



HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.

INFORME DE GESTION INSTITUCIONAL VIGENCIA 2021
Enero 01 a Diciembre 31 de 2021

CLAUDIA JIMENA SANCHEZ ALCALDE
Gerente

YUMBO – VALLE DE CAUCA
Enero 30 de 2022



INFORME DE GESTION INSTITUCIONAL VIGENCIA 2021

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 2021.

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.

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 ASISTENCIAL



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



PLATAFORMA ESTRATEGICA

Misión

Brindar una atención médico-hospitalaria de primer nivel de complejidad a nuestros usuarios y familia, con altos estándares de calidad, buscando siempre cumplir sus expectativas y necesidades fomentando el desarrollo de una excelente cultura organizacional, alineado con procesos de docencia e innovación al servicio de nuestra institución.

Visión

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

Política 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 las necesidades 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

Objetivos Estratégicos

- Promover la atención centrada en el usuario y su familia.
- Continuar siendo auto sostenible financieramente con énfasis en la rentabilidad social.
- Generar servicios eficaces en cumplimiento de las expectativas y necesidades.
- Potenciar el desarrollo administrativo a partir de la innovación y la gestión del conocimiento.
- Fortalecer la capacidad operacional, técnica y logística del hospital.

Valores institucionales

- **Disciplina:** Los procesos en nuestra entidad se desarrollan de manera ordenada y sistemática, siguiendo los lineamientos y normas establecidas.
- **Compromiso:** Es la capacidad que tienen todos los colaboradores de cumplir con la responsabilidad encomendada.

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



- **Actitud de Servicio:** Es la capacidad resolutoria 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.

Mapa de Procesos

El mapa de procesos del Hospital la Buena Esperanza de Yumbo E.S.E, se encuentra conformada por once (11) procesos: Gestión Gerencial, Gestión de Apoyo, Control y Evaluación a la Gestión, Seguridad del Paciente, Auditoría Médica y Odontológica, Servicio de Urgencias, Hospitalización y Partos, Servicio de Cirugía, Servicios Complementarios, Consulta Externa, Gestión del Riesgo. Quince (15) Subprocesos: Planeación Estratégica, Contratación, Recurso Normativo, Gestión para el Usuario, Gestión Administrativa, Gestión Financiera, Gestión de la Información y Comunicación, Auditoría y Mejora Continua, Control Interno, Control Interno Disciplinario, Promoción y Prevención, Laboratorio Clínico, Externalizados, Consulta General y Especializada, Consulta Odontológica.



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



Informe de gestión evidenciando las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, durante la vigencia 2021.

1. HABILITACIÓN

Se finaliza la vigencia 2021 con siete sedes declaradas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS las cuales son:

Prestador	Código de Habilitación	Zona	Dirección
E.S.E. Hospital La Buena Esperanza de Yumbo	7689204073	Urbana	Carrera 6 calle 10 esquina
Puesto de salud Bellavista	768920407328	Urbana	Carrera 7 # 4-01 Esquina
Puesto de salud Guacanda	768920407305	Urbana	Calle 15 Cra 2 Esquina
Puesto de salud La Estancia	768920407309	Urbana	Cra 14 Calle 22 Esquina
Puesto de salud Las Cruces	768920407331	Urbana	Calle 9 Carrera 2 Esquina
Puesto de salud Las Américas	768920407329	Urbana	Transversal 10 Diagonal 18 Esquina
Puesto de salud Mulalo	768920407337	Rural	Frente al Parque Principal de Mulalo
Puesto de salud San Marcos	768920407339	Rural	Frente al Parque San Marcos

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

Servicios que se encuentran Habilitado ante la Secretaria de Salud Departamental del Valle del Cauca (Reps) hasta el 31 de Agosto de 2022 de acuerdo al código de Habilitación Nro. 7689204073 a Nombre del Prestador E.S.E Hospital la Buena Esperanza de Yumbo.

Código del Reps	Nombre de Sede	Grupo del Servicio	Servicios Habilitados
7689204073	Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E.	Internación	• Hospitalización Adultos
			• Hospitalización Pediátrica
		Quirúrgicos	• Cirugía General
			• Cirugía Ginecológica
			• Cirugía Ortopédica

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



		Consulta Externa	<ul style="list-style-type: none"> • Anestesia • Cirugía General • Enfermería 	
			Detección Temprana - Alteraciones del Crecimiento y Desarrollo (Menor A 10 Años)	
			Detección Temprana - Alteraciones del Desarrollo del Joven (De 10 A 29 Años)	
			Detección Temprana - Alteraciones del Embarazo	
			Detección Temprana - Alteraciones en el Adulto (Mayor A 45 Años)	
			Detección Temprana - Cáncer de Cuello Uterino	
			Detección Temprana - Cáncer Seno	
			Detección Temprana - Alteraciones de la Agudeza Visual	
			Protección Específica - Atención en Planificación Familiar Hombres y Mujeres.	
			<ul style="list-style-type: none"> • Ginecobstetricia • Medicina Familiar • Medicina General • Medicina Interna • Nutrición y Dietética • Odontología General • Ortopedia y/o Traumatología • Pediatría • Psicología • Medicina General • Medicina del Trabajo y Medicina Laboral • Vacunación 	
7689204073	Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E.		Atención Inmediata	<ul style="list-style-type: none"> • Urgencias • Atención del Parto • Transporte Asistencial Básico
				Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

Hospita

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

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



			Laboratorio Clínico
			· Servicio Farmacéutico
			· Radiología Odontológica
			· Terapia Ocupacional
			· Terapia Respiratoria
			· Fisioterapia
			· Fonoaudiología y/o Terapia del Lenguaje
			· Toma de Muestras de Cuello Uterino y Ginecológicas
		Protección Específica y Detección Temprana	Protección Específica - Atención del Parto.
			Protección Específica - Atención al Recién Nacido.

AUDITORIAS EXTERNAS

Icontec

El Hospital la Buena Esperanza de Yumbo E.S.E., recibió la Auditoria de Renovación de la certificación en calidad de la ISO 9001:2015 por parte de Icontec durante la visita realizada los días 25,26 y 27 de Agosto y 01 y 02 de Septiembre del 2021. Logrando Mantener la Certificación del Sistema Gestión de Calidad.

Quedando 4 No conformidades pendiente para cierre en la auditora de seguimiento a realizarse en la vigencia 2022.

1. Laboratorio y Farmacia (Tarjetas vencidas para el procesamiento de análisis de sangre para la medición de electrolitos; metabólicos y gases arteriales; Valoración médica por alergia regente de farmacia).
2. Cartera y Tesorería (Indicador de Cartera no cumple Resultado 66.5; Meta 70%) acciones de mejora.
3. Sistemas (Análisis de cambios de los estado de los motores informáticos de la entidad)
4. Control interno (Numerales obligatorios de norma ISO 9001:2015)

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



PLAN DE AUDITORÍA PARA MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD – PAMEC



La ESE Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, como Empresa Social del Estado de baja complejidad con algunas actividades de mediana complejidad, en cumplimiento de la normativa legal vigente y conforme a lo normado en el Decreto 1011 del 2006 dio inicio a la construcción del PAMEC partiendo de los de los estándares de Habilitación vigentes a esa fecha.

Actualmente el PAMEC se encuentra fundamentado en los estándares de acreditación: Grupo de estándares del proceso de atención al cliente asistencial, Grupo de estándares de direccionamiento, Grupo de estándares de gerencia, Grupo de estándares de gerencia del talento humano, Grupo de estándares de gerencia del ambiente físico, Grupo de estándares de gestión de tecnología, Grupo de estándares de gerencia de la información, Grupo de estándares de mejoramiento de la calidad.

La Metodología Utilizada para la elaboración del PAMEC se estableció teniendo en cuenta los pasos de la ruta crítica descritos en las PAUTAS INDICATIVAS del Ministerio de la Protección Social, para el desarrollo e implementación del Programa de Auditoría para el mejoramiento de la calidad: Autoevaluación, Selección a procesos a mejorar, priorización de procesos, definición de la calidad esperada, medición inicial del desempeño de los procesos, plan de acción y/o plan de mejoramiento para procesos seleccionados, ejecución del plan de acción, evaluación del mejoramiento y seguimiento con comités, aprendizaje organizacional.

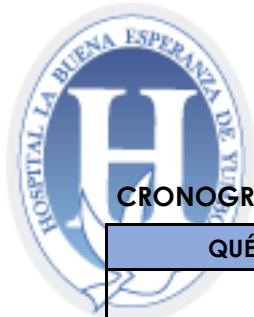
Para terminar este informe está enfocado en la verificación de las acciones de mejora priorizadas con el fin de verificar su cumplimiento como herramienta de mejoramiento continuo en la ESE Hospital La Buena Esperanza de Yumbo.

CONSOLIDADO DE RESULTADOS DEL PAMEC A DICIEMBRE DEL 2021

Ruta Crítica

La mejora continua es un proceso que la ESE Hospital La Buena Esperanza de Yumbo utiliza para perfeccionar sus procesos, servicios y productos a fin de satisfacer y superar las expectativas de sus usuarios, por lo tanto el presente informe del PAMEC se enfocó en la verificación de las oportunidades y acciones de mejora priorizadas en el año 2021, con el fin de verificar su cumplimiento.

Cronograma:



CRONOGRAMA PAMEC 2021

QUÉ	QUIÉN	CUÁNDO	DÓNDE	PORQUE	CÓMO
1. Informe de Cierre del PAMEC 2020 – Reporte Circular 012 de 2016 (Formato ST002).	Líder del PAMEC	Enero 30 de 2021 - Reporte Formato ST002 (Febrero 28 de 2021)	Oficina Calidad	Es necesario la consolidación de la información que permita obtener la calificación final de los avances alcanzados por la Institución	Análisis, Tabulación y Ejecución del informe final de los datos obtenidos en el cierre anual realizado
2. Sensibilización Institucional	Líder de PAMEC, Equipo de calidad y MIPG.	Marzo 30 de 2021	Auditorio HLBEY	Es el punto de partida de compromiso de los funcionarios de la Institución	Explicando la metodología a desarrollar frente a la ruta crítica y en especial la autoevaluación
3. Autoevaluación Cualitativa y Cuantitativa	Líder de PAMEC, equipo de calidad y MIPG	Junio 30 de 2021	Auditorio HLBEY	Es la ruta de Identificación de brechas y oportunidades de mejora frente a los estándares de acreditación	Utilizando la estructura y proceso para la autoevaluación institucional en base al Art. 11 del Decreto 0903 de 2014.
3.1. Selección de Procesos objeto de Mejoramiento	Líder de PAMEC, equipo de calidad y MIPG	Julio 30 de 2021	Auditorio HLBEY	La metodología requiere la identificación de los procesos de la Institución que requieran mejoramiento en cumplimiento de los estándares de acreditación	Identificando cada uno de los procesos en los cuales hay oportunidad de mejora, según la autoevaluación.
3.2. Priorización de Oportunidades de Mejora	Grupo líder del PAMEC	Agosto 30 de 2021	Auditorio HLBEY	Es necesario la identificación de los procesos críticos con mayores avances y las oportunidades de mejora que deben ser intervenidos prioritariamente.	Aplicando instrumentos técnicos como matrices de priorización de acuerdo con los criterios de Riesgo, Volumen y Costo.
3.3. Definición de la Calidad Esperada PAMEC	Grupo líder del PAMEC-MIPG	Agosto 30 de 2021	Auditorio HLBEY	Se requiere establecer el referente de calidad en los procesos a manera de guía operacional	Estableciendo las normas técnicas, estándares del Sistema Único de Acreditación, los instrumentos (Indicadores) y el resultado metas.



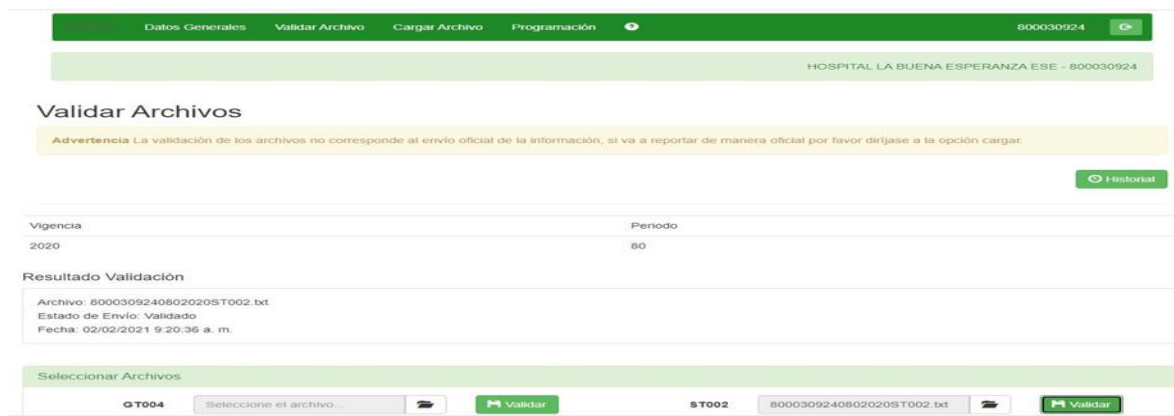
<p>2.4. Medición Inicial del Desempeño de los Procesos.</p>	<p>Líder de PAMEC con sus Equipos MIPG</p>	<p>Agosto 30 de 2021</p>	<p>Auditorio HLBEY</p>	<p>Es preciso la comparación de lo observado con lo esperado en la fase anterior a la Auditoría.</p>	<p>Planeando, Ejecutando y Evaluando los procesos (Autocontrol y Auditoría Interna)</p>
<p>4. Elaboración del Plan de Mejoramiento para los procesos Seleccionados</p>	<p>Líder de PAMEC, equipo de calidad y MIPG</p>	<p>Agosto 30 de 2021</p>	<p>Auditorio HLBEY</p>	<p>Es un requerimiento determinar estructura, proceso y resultados operacionales de mejora de brechas encontradas en los procesos y estándares priorizados</p>	<p>Concertando y diseñando el Plan de Mejoramiento de estándares del HLBEY ESE con todos los integrantes de los grupos.</p>
<p>5. Ejecución del Plan de Mejoramiento</p>	<p>Líder de PAMEC con sus Equipos MIPG con todos los funcionarios institucionales</p>	<p>Septiembre 30; Octubre 31; Noviembre 30 y Diciembre 31</p>	<p>Todos los espacios del HLBEY</p>	<p>Es responsabilidad de cada funcionario público del HLBEY (Carrera Administrativa; Provisionales; Libre nombramiento y remoción y colaboradores) propender y actuar por el mejoramiento institucional y alcanzar los estándares superiores de calidad en el servicio</p>	<p>Cumplimiento de las actividades definidas en el Plan de Mejoramiento. Esta ejecución se facilita utilizando una estrategia de Información, Educación y Comunicación n salud interna amplia.</p>
<p>6. Seguimiento del Plan de Mejoramiento</p>	<p>Líder de PAMEC, equipo de calidad y MIPG</p>	<p>Septiembre 30; Octubre 31; Noviembre 30 y Diciembre 31</p>	<p>Auditorio HLBEY</p>	<p>Es determinante, el establecimiento de avances en la conformidad de los procesos con los requisitos de acreditación y hacer los ajustes pertinentes, por lo tanto de verificación de cierre de brechas y aprovechamiento de oportunidades de mejora frente a los estándares de acreditación</p>	<p>Pesquisa a través de medición sistemática de los Indicadores, verificación del cumplimiento de las acciones del Plan de Acción, auditoría a os procesos</p>



<p>7. Informe de Cierre del PAMEC 2021- Reporte Circular 012 de 2016 (Formato ST002).</p>	<p>Líder del PAMEC</p>	<p>Enero 30 de 2022 - Febrero 28 de 2022</p>	<p>Oficina Calidad</p>	<p>Es necesario la consolidación de la información que permita obtener la calificación final de los avances alcanzados por la Institución</p>	<p>Análisis, Tabulación y Ejecución del informe final de los datos obtenidos en el cierre anual realizado</p>
--	------------------------	--	------------------------	---	---

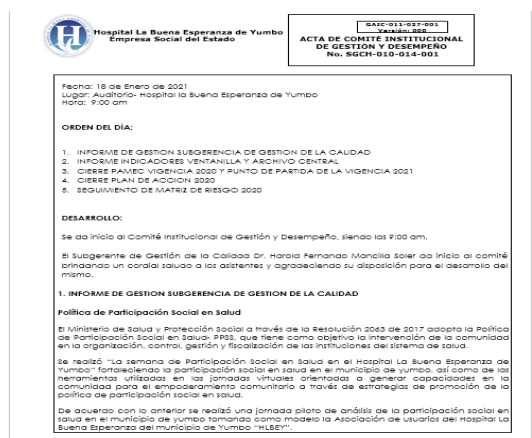
Actividades Desarrolladas:

- Informe de Cierre del PAMEC 2020 – Reporte Circular 012 de 2016 (Formato ST002).



- Sensibilización Institucional

Mediante Acta de comité institucional de Gestión y Desempeño de fecha 18 de enero de 2021 se socializo el cierre del Programa de Auditoria de Mejoramiento para la Calidad – Pamec de la vigencia 2020 y el mecanismo de partida para la vigencia 2021.





- ✓ Conformación de 13 equipos de Acreditación.

EQUIPO	LIDER	# TOTAL DE ESTANDAR
DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA	CLAUDIA JIMENA SANCHEZ ALCALDE	28
TALENTO HUMANO	CLAUDIA PATRICIA CAMPO	16
REFERENCIA	CAROLINA RESTREPO	2
SEGURIDAD DEL PACIENTE	ZANDRA AGUDELO PABON	7
TECNOLOGIA	FERNEY DAZA	9
GESTION CLINICA	ELIANA RODALLEGA	16
APOYO	SHIRLEY CARRILLO	14
AMBIENTE FISICO	FERNANDO DORADO	10
INFORMACION	JUAN CARLOS MOSQUERA	14
ACCESO	ASTRID ALICIA BEJARANO	11
PROMOCION Y PREVENCIÓN	GLORIA SULAY GRISALES	8
REDES	YOLIMA CASTILLO	17
MEJORAMIENTO	HAROLD FERNANDO MANCILLA	6

- ✓ Distribución de Equipos Trabajo.
- ✓ Determinación Estándares por equipo.
- ✓ Cronograma de Trabajo de Avances de Pamec y desarrollo de actas de avance de Reunión virtual.

Estándares	Autoevaluación	
	Cuantitativa	Cualitativa
	Mayo- Junio	Junio
Humanización	Mayo 5	Junio 9
Acceso	Mayo 7	Junio 10
Redes	Mayo 11	Junio 15
PYP	Mayo 13	Junio 16
Referencia y Contrarreferencia	Mayo 18	Junio 17
Apoyo	Mayo 20	Junio 18
Seguridad del Paciente	Mayo 21	Junio 28
Gerencial	Mayo 25	Junio 23
Talento Humano	Mayo 27	Junio 24
Ambiente Físico	Mayo 31	Junio 29
Tecnología	Junio 2	Junio 30
Información	Junio 4	Julio 2
Mejoramiento	Junio 8	Julio 6

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



Las actas se pueden evidenciar en medio físico en la Carpeta PAMEC 2021



Autoevaluación

Como Institución Prestadora de los servicios de Salud de carácter público, la ESE Hospital La Buena Esperanza de Yumbo realiza su autoevaluación anualmente, por ello se hace indispensable presentar información de la última autoevaluación. Se hace indispensable presentar la calificación anual de los estándares de acreditación, anualmente esta se hace evaluando el periodo

Para cumplir con la autoevaluación existe una metodología normativizada y de la cual hay que tener en consideración algunos criterios que a continuación se describirá de manera específica los resultados de autoevaluación cualitativa y cuantitativa frente al Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia en la ESE Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, aplicando la Resolución 2082 de 2014 que involucre la identificación de las dimensiones en el cumplimiento de los estándares Enfoque, Implementación y Resultados.

Evidencia **Autoevaluación Cualitativa y Cuantitativa** del año 2021 código calidad CEAM-020-003-048, Versión 001

Hospital La Buena Esperanza de Yumbo Empresa Social del Estado		
AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
Índice y Clasificación de los Estándares		
Grupo de Estándares	Código	Número Correspondiente
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE01	14
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE02	28
SEVICIOS	SE03	80
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE04	101
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE05	102
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE06	103
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE07	104
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE08	105
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE09	106
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE10	107
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE11	108
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE12	109
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE13	110
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE14	111
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE15	112
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE16	113
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE17	114
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE18	115
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE19	116
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE20	117
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE21	118
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE22	119
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE23	120
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE24	121
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE25	122
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE26	123
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE27	124
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE28	125
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE29	126
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE30	127
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE31	128
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE32	129
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE33	130
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE34	131
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE35	132
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE36	133
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE37	134
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE38	135
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE39	136
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE40	137
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE41	138
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE42	139
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE43	140
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE44	141
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE45	142
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE46	143
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE47	144
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE48	145
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE49	146
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE50	147
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE51	148
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE52	149
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE53	150
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE54	151
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE55	152
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE56	153
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE57	154
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE58	155
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE59	156
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE60	157
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE61	158
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE62	159
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE63	160
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE64	161
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE65	162
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE66	163
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE67	164
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE68	165
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE69	166
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE70	167
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE71	168
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE72	169
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE73	170
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE74	171
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE75	172
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE76	173
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE77	174
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE78	175
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE79	176
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE80	177
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE81	178
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE82	179
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE83	180
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE84	181
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE85	182
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE86	183
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE87	184
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE88	185
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE89	186
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE90	187
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE91	188
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE92	189
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE93	190
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE94	191
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE95	192
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE96	193
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE97	194
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE98	195
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE99	196
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE100	197
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE101	198
SEVICIOS DE PROMOCIÓN	SE102	199
SEVICIOS DE PREVENCIÓN	SE103	200

Hospital La Buena Esperanza de Yumbo Empresa Social del Estado			
AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA			
OPORTUNIDADES DE RESULTADOS			
Se cuantifican los resultados de los estándares de resultado de calidad, proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS, proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos.			
OPORTUNIDADES DE ENFOQUE			
Falta implementar y evaluar el procedimiento de atención y atención de los usuarios en el Hospital y puntos de salud con código CDD-010-000001, donde se conforma el comité de atención y usuario los derechos y deberes de una manera clara y oportuna, e incluir en el comité de ética hospitalaria el seguimiento a las vulneraciones de los derechos y deberes de los usuarios.			
OPORTUNIDADES DE IMPLEMENTACIÓN			
OPORTUNIDADES DE RESULTADOS			
10. De acuerdo a los Resultados de Enfoque, Implementación y Resultado identificados en el punto anterior, revise detalladamente la escala de calificación por las dimensiones y variables de cada uno de ellos, anote la calificación (Basado en 1 a 3 según tabla de calificación) y realice un promedio de los 10 números asignados.			
ENFOQUE	IMPLEMENTACIÓN	RESULTADO	TOTAL
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94
95	95	95	95
96	96	96	96
97	97	97	97
98	98	98	98
99	99	99	99
100	100	100	100



Autoevaluación Cuantitativa Evidencia **Autoevaluación Cualitativa y Cuantitativa** del año 2021 código calidad CEAM-020-003-048, Versión 001

Consolidado Autoevaluación

Estandar	CALIFICACION										Total Promedio 2021
	ENFOQUE			IMPLEMENTACION		RESULTADOS					
	Sistematicidad y Amplitud	Proactividad	Ciclo de Evaluación y Mejoramiento del Enfoque	Despliegue en la Institución	Despliegue al Cliente Externo e Interno	Pertinencia	Consistencia	Avance de la Medición	Tendencia	Comparación	
Estandar 1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estandar 3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 6	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3.60
Estandar 7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3.90
Estandar 8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3.00
Estandar12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 13	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2.60
Estandar 14	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2.70
Estandar 15	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3.10
Estandar16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3.10
Estandar17	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3.10
Estandar 18	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3.60
Estandar 19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3.90
Estandar 20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 24	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3.80
Estandar 25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00

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



Estandar 26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 28	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3.80
Estandar 29	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 30	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 31	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 32	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 34	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estandar 36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 38	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 41	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 43	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 44	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 45	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 47	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 49	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 50	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2.60
Estandar 51	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 52	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 53	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 54	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 56	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1.90
Estandar 57	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2.70
Estandar 58	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 59	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 60	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 61	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 62	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00

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



Estandar 63	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2.20
Estandar 64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 65	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 66	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 67	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 68	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 69	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2.10
Estandar 70	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 72	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4.00
Estandar 74	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 75	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 76	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 77	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 78	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1.80
Estandar 79	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 80	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 81	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1.90
Estandar 82	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 83	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 84	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 85	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 86	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1.80
Estandar 87	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 88	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3.10
Estandar 89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 90	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 91	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 92	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 93	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1.90
Estandar 94	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 95	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1.80
Estandar 96	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 97	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2.10
Estandar 98	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 99	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 100	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3.10



Estandar 101	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 102	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2.30
Estandar 103	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3.00
Estandar 104	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 105	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 106	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1.90
Estandar 107	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2.40
Estandar 108	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 109	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 110	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2.10
Estandar 111	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 112	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 113	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1.80
Estandar 114	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 115	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1.90
Estandar 116	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 117	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1.90
Estandar 118	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 119	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2.10
Estandar 120	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 121	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 122	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 123	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 124	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 125	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 126	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 127	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 128	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 129	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3.10
Estandar 130	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2.10
Estandar 131	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 132	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 133	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 134	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 135	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 136	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2.20
Estandar 137	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00



Estandar 138	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 139	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 140	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 141	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 142	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3.10
Estandar 143	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2.30
Estandar 144	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3.10
Estandar 145	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2.10
Estandar 146	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 147	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 148	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 149	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 150	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2.20
Estandar 151	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 152	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 153	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3.00
Estandar 154	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2.10
Estandar 155	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 156	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 157	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 158	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5.00
Estandar 159	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Estandar 160	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2.00
Total	2.99	2.99	2.96	2.96	2.97	3.03	2.93	2.95	2.97	2.925	3.0

Selección y Priorización de Procesos a Mejorar

Teniendo en cuenta la decisión del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E. de enfocarse en el camino hacia la excelencia en el cumplimiento de los estándares de Sistema Único de Acreditación, se realizó priorización de procesos a mejorar, y en consecuencia, los planes de mejoramiento se elaboraron con oportunidades de mejora identificadas en la visita de seguimiento de ICONTEC, las cuales permitieron la obtención gradual de avance cualitativa-cuantitativo de algunos estándares de calidad focalizados concordantes con certificación en todos los procesos, por otra parte hallazgos de auditorías internas, resultados de comités, resultados de indicadores y otras fuentes de mejoramiento alimentan los respectivos planes de acción o planes de mejoramiento documentados y priorizados.

Un paso previo a la priorización de oportunidades de mejoramiento fue la unificación de las mismas a partir de las diferentes fuentes de mejora existentes en

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



el Hospital con el propósito de evitar re-procesos y duplicidad de actividades ya que una misma situación puede ser identificada por ejemplo desde quejas o evento adverso, auditoría interna, autoevaluación, e incluso en una misma fuente de mejoramiento surgieron oportunidades de mejora, algunas de las cuales fueron unificadas para su gestión real.

Para la priorización de las oportunidades de mejora, se adoptaron los criterios de valoración teniendo en cuenta la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en la denominada Matriz de Riesgo-Costo-Volumen, como se describe a continuación:

No	Calificación Cualitativa	Calificación Cuantitativa
RIESGO (No llevar a cabo el mejoramiento) Grado de Impacto que causa el problema hacia el usuario y/o la institución		
1	ALTO: Cuando la institución, el usuario y/o los clientes internos corren un riesgo alto o se puede presentar un evento adverso o incidente si no se efectúa la acción de mejoramiento	5
2	MEDIO: Cuando la institución, el usuario y/o los clientes internos corren un riesgo medio si no se efectúa la acción de mejoramiento	3
3	BAJO: Cuando la institución, el usuario y/o los clientes internos no corren ningún riesgo o existe un riesgo leve si no se efectúa la acción de mejoramiento	1
VOLUMEN (Alcance, cobertura del mejoramiento) Frecuencia en la que se presenta el problema		
1	ALTO: Las personas beneficiadas por la mejora ascienden a más del 70% de los clientes internos, con amplia cobertura hacia los usuarios y partes interesadas.	5
2	MEDIO: Las personas beneficiadas por la mejora pueden estar entre el 30% y el 60% de los clientes internos, con mediana cobertura hacia los usuarios y partes interesadas.	3
3	BAJO: Las personas beneficiadas por la mejora no superan el 30% de los clientes internos, con baja cobertura hacia los usuarios y partes interesadas.	1
COSTO (Posible impacto económico de no llevar a cabo el mejoramiento) Perdidas o Gastos que ocasiona la presencia del problema para el usuario y/o la institución.		
1	ALTO: Si al no realizarse el mejoramiento se afectan notablemente las finanzas y la imagen de la institución.	5
2	MEDIO: Si al no realizarse el mejoramiento se afectan moderadamente las finanzas y la imagen de la institución.	3
3	BAJO: Si al no realizarse el mejoramiento no se afectan o se afectan levemente las finanzas y la imagen de la institución.	1

El valor de la priorización de las oportunidades de mejoramiento se obtuvo multiplicando las tres variables calificadas y tuvo por objeto definir el inicio de las actividades propuestas, de manera que las de mayor calificación iniciaron su ejecución de manera más oportuna que las de menor puntaje, lo cual tiene su

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



analogía con una clasificación. Para tal propósito se ha definido la siguiente escala de priorización con los siguientes tiempos de inicio propuestos:

PRIORIZACIÓN DE OPORTUNIDADES DE MEJORA SEGÚN PUNTAJE OBTENIDO		
RANGO	COLOR	FECHA DE INICIO A PARTIR DE SU IDENTIFICACIÓN
75-125	Rojo	Inmediato
27-74	Naranja	En los siguientes seis meses
1-26	Amarillo	En los siguientes nueve meses

Acciones Priorizadas

Se realizó la Priorización de 15 Estándares que a continuación relaciono:

Seguridad del paciente	Estándar 6
Registro e Ingreso	Estándar 18
Planeación de la atención	Estándar 24
	Estándar 28
	Estándar 30
	Estándar 34
Ejecución de Tratamiento	Estándar 42
	Estándar 43
	Estándar 44
	Estándar 47
Salidas y Seguimiento	Estándar 51
Referencia y Contrarreferencia	Estándar 53
Sede Integradas Red	Estándar 64
	Estándar 66
	Estándar 71
Total	15 Estándares

Plan de Mejora

Informe detallado de actividades: Cuenta con 42 acciones de las cuales se realizarán 4 seguimientos (septiembre; octubre; noviembre y diciembre).

Seguridad del paciente	Estándar 6	3 Acciones
Registro e Ingreso	Estándar 18	4 Acciones
Planeación de la atención	Estándar 24	2 Acciones
	Estándar 28	4 Acciones
	Estándar 30	4 Acciones
	Estándar 34	2 Acciones
	Estándar 42	8 Acciones

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



Ejecución de Tratamiento	Estándar 43	3 Acciones
	Estándar 44	4 Acciones
	Estándar 47	1 Acción
Salidas y Seguimiento	Estándar 51	2 Acciones
Referencia y Contrarreferencia	Estándar 53	2 Acciones
Sede Integradas Red	Estándar 64	1 Acción
	Estándar 66	1 Acción
	Estándar 71	1 Acción
Total	15 Estándares	42 Acciones

Estándar 6. Código: (AsSP2)

La política de seguridad de pacientes se despliega en la generación y la medición de la cultura de seguridad (que incluye la medición del clima de seguridad), la implementación de un programa de Seguridad (que defina las herramientas) y la conformación del comité de seguridad de pacientes.

Criterios:

- La estandarización de un sistema de búsqueda de factores de riesgos, fallas y eventos adversos.
- La investigación, el análisis, la gestión y la toma de decisiones que evite los eventos adversos prevenibles y, en caso de presentarse, mitigar sus consecuencias.
- La organización identifica si la actual atención es consecuencia de un evento adverso, independientemente de donde se haya prestado la atención precedente.

Acción de Mejora:

1. Adoptar la encuesta de percepción del clima de seguridad del paciente
2. Socializar encuesta de percepción del clima de seguridad del paciente
3. Herramienta para medir clima de seguridad

Responsable: Seguridad del paciente

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Encuesta clima de seguridad del paciente SP-020-011-010
2. Socialización de fecha 06 de Diciembre de 2021

Estado: Cumplida

Estándar 18. Código: (AsREG2)

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



Se tiene estandarizada la información a entregar en el momento de ingreso al servicio del usuario y su familia.

Criterios:

- La organización garantiza un proceso para proveer información al usuario y su familia en los siguientes aspectos:
- Personal clave que puede contactar en caso de necesidades de su atención o preocupación por los niveles de calidad provistos.
- Rutinas referentes a horarios y restricciones de visitas y horarios de alimentación.
- Medidas de seguridad, incluidos uso de alarmas, timbres de llamado y conducta ante una posible evacuación.
- La secuencia de eventos e indicaciones acerca del sitio y del profesional o profesionales que realizarán el tratamiento.
- Derechos, servicios cubiertos y no cubiertos de acuerdo con el Plan Obligatorio de Salud, planes complementarios y medicamentos.
- Ubicación en la habitación y en el entorno.
- Causas de retraso y el tiempo máximo que debe seguir esperando.
- Medidas para involucrar al usuario y su familia en los procesos de seguridad de la atención: información, reporte de situaciones anormales, ejemplos de situaciones de riesgo, etc.
- Se establecen listas de chequeo para la verificación del cumplimiento de criterios de acuerdo con las prioridades y los riesgos detectados por la institución.
- Se toman correctivos frente a las desviaciones encontradas.

Acción de Mejora:

1. Revisar y actualizar Procedimiento Atención de pacientes SHYP-010-008-001
2. Socializar el procedimiento atención de pacientes SHYP-010-008-001
3. Revisar y actualizar Procedimiento Atención en partos SHYP-010-008-005
4. Socializar el procedimiento atención en partos SHYP-010-008-005.

Responsable: Hospitalización y Partos

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Procedimiento Atención de pacientes SHYP-010-008-001 Se actualizo el 10 de Septiembre de 2021
2. Procedimiento atención de pacientes SHYP-010-008-001 Se socializo el 10 de Septiembre de 2021

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. Procedimiento Atención en partos SHYP-010-008-005 Se actualizo el 30 de Julio de 2021
4. Procedimiento atención en partos SHYP-010-008-005. Se socializo el 30 de Julio de 2021

Estado: Cumplida

Estándar 24. Código: (AsPL2)

Existe un proceso de planeación de la atención, el cuidado y el tratamiento para cada paciente, el cual incluye implementación, desarrollo y seguimiento del plan de tratamiento de acuerdo con el tipo de servicio que presta. En cualquier tipo de organización, esta planeación incluye:

Criterios:

Los procesos inherentes al cuidado y tratamiento están planeados teniendo en cuenta las guías de práctica clínica basadas en la evidencia que la organización ha desarrollado, adoptado o adaptado. Los protocolos y los procedimientos definidos por el laboratorio clínico, los servicios de imagenología y demás servicios de apoyo, se articulan con los procesos de cuidado y tratamiento de la atención en salud.

En cualquiera de las opciones mencionadas anteriormente, las guías deben ser explícitas en contener:

Cuáles son los objetivos de la guía.

- Identificación, clasificación e interpretación de la evidencia.
- Definición de mecanismos de consenso.
- Registro de los conflictos de interés de los miembros del grupo de desarrollo.
- Formulación explícita de recomendaciones.
- Cada cuánto se hará la actualización.
- Aplicabilidad.
- Cada cuánto y cómo se monitorizará la adherencia a la guía, incluido el análisis de pares si es pertinente y necesario.
- Estos procesos son parte integral de la capacitación, inducción y reinducción, de cada trabajador; hay evidencia del conocimiento de estos procesos por parte de los empleados.
- La organización cuenta con guías de reacción inmediata y manejo de eventos adversos, que potencialmente sean producto de los procesos de atención.

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



Acción de Mejora:

1. Revisión y actualización guía de reacción inmediata y manejo de eventos adversos producto de los procesos de atención.
2. Socializar Guía de reacción inmediata y manejo de eventos adversos producto de los procesos de atención

Responsable: Urgencias

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Revisión y actualización guía de reacción inmediata y manejo de eventos adversos producto de los procesos de atención Se realizó actualización en 23 de octubre de 2020.
2. Socializar Guía de reacción inmediata y manejo de eventos adversos producto de los procesos de atención. Se realizó socialización de la guía 23 de octubre de 2020.

Estado: Cumplida

Estándar 28. Código: (AsPL6)

El proceso de planeación de la atención y cuidado para cada paciente en laboratorio clínico incluye implementación, práctica y seguimiento de los exámenes y los procedimientos para la consecución de los resultados a los usuarios y/o a los clínicos.

Criterios:

- En laboratorio clínico, se garantiza que los procesos para la toma de muestras están basados en evidencia y son revisados y ajustados periódicamente con base en nueva evidencia.
- Se garantizan mecanismos para la comunicación oportuna de los resultados.
- Existen mecanismos para garantizar la correlación entre los resultados de exámenes y los procedimientos y las decisiones clínicas.
- Existen mecanismos de alarma para resultados críticos.

Acción de Mejora:

1. Realizar reporte semanal de los resultados de interés en salud pública.
2. revisar y actualizar el procedimiento de toma de muestra de laboratorio clínico.
3. Socializar el procedimiento de toma de muestras
4. Socializar Manual de Toma, Transporte, conservación y Remisión de Muestras

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



Responsable: Laboratorio



Actividades planificadas y evidenciadas

1. Se realizó el reporte mensual el 10 de septiembre de 2021 correspondiente al mes de agosto.
2. Se cuenta con procedimiento SCLC-010-008-001 Realización a Pruebas de Laboratorio (Julio 31 de 2017) y Manual SCLC-010-009-001 Manual de Toma, Transporte, Conservación y Remisión de Muestras (Mayo 09 de 2017).
3. Socializar el procedimiento SCLC-010-008-001 Realización a Pruebas de Laboratorio.
4. Socializar personal del laboratorio el Manual SCLC-010-009-001 Manual de Toma, Transporte, Conservación y Remisión de Muestras.

Estado: Cumplida

Estándar 30. Código: (AsPL8)

La organización planea, despliega y evalúa programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, acordes con los problemas más significativos de salud pública de la población que atiende. Los resultados del seguimiento evidencian impacto en la población usuaria. Los programas incluyen, cuando apliquen, mas no se restringen a:

Criterios:

- Salud sexual y reproductiva.
- Crecimiento y desarrollo.
- Programas nutricionales y alimentarios.
- Salud visual.
- Salud oral.
- Enfermedades crónicas y degenerativas.
- Salud mental.
- Enfermedades de transmisión por vectores.
- Prevención de enfermedades infecciosas (enfermedad diarreica aguda e infecciones respiratorias, entre otras).

Acción de Mejora:

1. Procedimiento de demanda inducida a los programas de promoción y prevención
2. Instructivo Promoción y Prevención Actividades de Demanda Inducida
3. Implementar la Guía de Programas para la Prevención de la Salud y la Prevención de la Enfermedad- Ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud

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



4. Protocolo de Atención en Promoción y Prevención



Responsable: Promoción y prevención

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Procedimiento de demanda inducida a los programas de promoción y prevención Se cuenta con el procedimiento de demanda inducida GRPP-010-008-001 (Enero 19 de 2018).
2. Instructivo Promoción y Prevención Actividades de Demanda Inducida Se cuenta con GRPP-010-010-00 Instructivo Promoción y Prevención Actividades de Demanda Inducida (15 de Septiembre 2020).
3. Implementar la Guía de Programas para la Prevención de la Salud y la Prevención de la Enfermedad- Ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud GRPP-010-005-001 Guía de Programas para la Prevención de la Salud y la Prevención de la Enfermedad (15 Octubre 2017).
4. Protocolo de Atención en Promoción y Prevención se cuenta con el Protocolo de Atención en Promoción y Prevención GRPP-010-011-001 (15 de septiembre 2020).

Estado: Cumplida

Estándar 34. Código: (AsPL12)

La organización garantiza que el plan de tratamiento contempla las necesidades de cuidados y asesoría farmacológica para cada paciente; incluye:

Criterios:

- Diseño del plan farmacológico de tratamiento.
- Aplicación de la política de uso racional de antibiótico.
- Participación del equipo interdisciplinario para la definición de antibiótico si la situación lo requiere.
- Participación del servicio farmacéutico.
- Participación de infectología si la complejidad lo requiere.
- Reconciliación de medicamentos al ingreso.
- Farmacovigilancia.
- Señales de alarma y mecanismos para la separación de medicamentos de aspecto o nombre similar, para evitar errores de administración.
- Revisión de todas las órdenes en esa dependencia antes de la entrega de los medicamentos.
- Mecanismos para comunicar oportunamente al equipo de salud las necesidades específicas de medicamentos del paciente (este criterio no aplica para los servicios ambulatorios). Estos medicamentos hacen referencia a aquellos que el paciente normalmente consume según un



esquema terapéutico por patologías o condiciones diferentes al motivo actual de atención. El equipo de salud debe tener especial cuidado en incorporar estos medicamentos en el plan de tratamiento y consignarlos en su historia clínica.

- Mecanismos para proveer información al usuario o su familia sobre los medicamentos que se van a utilizar. Se presta especial atención durante la utilización de aquellos medicamentos cuyos efectos colaterales o secundarios sean peligrosos o severos, para identificar signos y síntomas tempranos de estos efectos.
- Mecanismo para estudiar, justificar, solicitar y dispensar medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud.
- Se toman correctivos frente a las desviaciones encontradas.

Acción de Mejora:

1. Revisar y Actualizar la política institucional para el uso racional de antibióticos SURG-027-017-001
2. Socializar la política institucional para el uso racional de antibióticos SURG-027-017-001

Responsable: Urgencias

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Revisar la política institucional para el uso racional de antibióticos Se cuenta con la Política institucional para el uso racional de antibióticos SURG-027-017-001 (Febrero 23 de 2017).
2. Socializar la política institucional para el uso racional de antibióticos SURG-027-017-001 se realizó la respectiva socialización de la política institucional.

Estado: Cumplida

Estándar 42. Código: (AsEJ2)

El usuario y su familia reciben la educación e información pertinente durante la ejecución del tratamiento, que incluye como mínimo:

Criterios:

- El proceso natural de la enfermedad y el estado actual de la misma:
- Óptimo entendimiento y aceptación por parte del usuario del tratamiento y sus objetivos.
- El esquema terapéutico y los medicamentos que se prescriben, horarios e interacciones; se presta especial atención durante la utilización de aquellos medicamentos cuyos efectos colaterales o secundarios sean peligrosos o severos, para identificar signos y síntomas tempranos de reacciones adversas medicamentosas.

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



- Información necesaria y suficiente de resultados de los exámenes o los procedimientos diagnósticos, garantizando el adecuado entendimiento por parte del usuario y/o su familia, especialmente cuando se trate de pacientes menores de edad, o con algún grado de discapacidad física y/o mental.
- Acompañamiento y asesoría especializada para información de resultados en los casos de pacientes con enfermedades catastróficas, especialmente cáncer, ETS, VIH o SIDA:
- Cuidados que se han de brindar en el momento de la hospitalización y necesidades después del egreso (cuidados en casa, si aplica).
- Promoción de la salud y prevención de la enfermedad, incluyendo su participación en la prevención de infecciones.
- Participación activa del usuario en promover su propia seguridad.
- La organización evalúa el entendimiento por parte de los usuarios de toda la información y la educación recibidas durante el proceso de atención.
- Se toman correctivos frente a las desviaciones encontradas

Acción de Mejora:

1. Implementar Protocolo en atención integral en salud con enfoque psicosocial
2. Socializar protocolo en atención integral en salud con enfoque psicosocial
3. Implementar Procedimiento: Enfermedades de interés en salud pública
4. Socializar procedimiento de enfermedades de interés en salud pública
5. Implementar instructivo de atención para procedimientos clínicos menores
6. Socializar instructivo de atención para procedimientos clínicos menores
7. Implementar instructivo de actividades de asesoría al usuario
8. Socializar el instructivo de actividades de asesoría al usuario

Responsable: Promoción y Prevención

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Se Implementó Protocolo para garantizar la información estado de salud del Usuario: Se cuenta con el Protocolo en atención integral en salud con enfoque psicosocial SURG-010- 011-018 (Junio 16 de 2021)
2. Se realizó Socialización del protocolo al personal asistencial
3. Protocolo de interés en salud pública al paciente y la familia GRPP-010-008-007 Procedimiento: Enfermedades de interés en salud pública (Junio 13 de 2017)
4. Se realizó socialización al personal asistencial
5. Instructivo de información a pacientes sometidos a procedimientos menores se cuenta con el instructivo de atención para procedimientos clínicos menores SURG-010-010-001 (Julio 30 de 2021)



6. Se realizó la respectiva Socialización al personal a cargo
7. Se Implementó el instructivo de actividades de asesoría al usuario con riesgo se cuenta con el instructivo de actividades de asesoría al usuario GRPP-010-010-003 ((Febrero 15 de 2017)
8. Se realizó socialización del instructivo al personal asistencial.

Estado: Cumplida

Estándar 43. Código: (AsEJ3)

El cuidado y tratamiento son consistentes con los estándares de práctica basados en la mejor evidencia disponible.

Criterios:

- La organización cuenta con un sistema periódico de evaluación interna de una muestra de historias clínicas realizada por pares para efectos de monitorización y mejoramiento de los procesos de atención o las guías de práctica clínica.
- La organización cuenta con mecanismos que garantizan que los procesos de atención o cuidados en salud a sus pacientes (así como el manejo de sus eventos adversos) están sujetos a las guías de práctica clínica y/o guías de realización de procedimientos diagnósticos, previamente definidos.
- La auditoría para el mejoramiento de la calidad evalúa que el cuidado y el tratamiento sean consistentes con las guías, mide la adherencia, retroalimenta y promueve medidas de mejoramiento.
- Se evalúan la disponibilidad, la facilidad de consulta, la actualización y el uso de las guías y la cobertura de las mismas.
- La atención al paciente se realiza en forma multidisciplinaria, lo cual es acorde con las guías de práctica clínica de la organización.
- La organización garantiza la prestación de los servicios de apoyo (enfermería, psicología y terapias) en forma oportuna y efectiva.
- Se evalúa la adherencia al plan de cuidado y al tratamiento

Acción de Mejora:

1. Actualizar las guías de práctica clínica actuales.
2. implementar las guías prácticas clínicas de atención en la urgencia.

Responsable: Urgencias

Actividades planificadas y evidenciadas

En la vigencia 2021 se Actualizo las guías:

1. SURG-010-005-026 guía de manejo enfermedad diarreica aguda.



2. Se implementó en el servicio de urgencias las siguientes guías: SURG-010-005-028 guía clínica reanimación cardiopulmonar en adultos RCP; SURG-010-005-029 guía lumbago; surg-010-005-030 guía clínica de síndrome coronario agudo
3. Se realizó la socialización de las guías implementadas en el servicio de urgencia SURG-010-005-028 guía clínica reanimación cardiopulmonar en adultos RCP; SURG-010-005-029 guía lumbago; surg-010-005-030 guía clínica de síndrome coronario agudo

Estado: Cumplida

Estándar 44. Código: (AsEJ4)

La organización tiene estandarizado un proceso específico para identificación de víctimas de maltrato infantil, abuso sexual o violencia intrafamiliar. Define y adopta criterios para su abordaje y manejo inicial, notificación a los entes y/o autoridades pertinentes, seguimiento y consejería psicológica y espiritual (atendiendo sus creencias religiosas).

Criterios:

- La organización adopta la guía de cadena de custodia establecida por la autoridad competente, cuando aplique, incluyendo la seguridad y conservación de pruebas legales.
- La organización tiene documentadas las estrategias para la detección e intervención de estos casos de violencia y controla la adherencia a su aplicación.
- La organización tiene un protocolo para la notificación de este tipo de eventos, incluida la constancia del reporte en la historia clínica.
- Los profesionales han sido capacitados para detectar los casos de maltrato infantil, abuso sexual y violencia intrafamiliar.
- Se toman correctivos frente a las desviaciones encontradas.

Acción de Mejora:

1. Implementar el protocolo de atención a víctimas de violencia intrafamiliar y violencia sexual
2. Socialización de atención a víctimas de violencia intrafamiliar y violencia sexual.
1. 3. Se registra en la historia clínica el plan de manejo que incluye las atenciones de control y las actividades para el seguimiento según corresponda a cada caso particular.
4. Contar con un espacio destinado para la atención a víctimas de violencia intrafamiliar y violencia sexual

Responsable: Urgencias

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



Actividades planificadas y evidenciadas



1. Se cuenta con el protocolo SURG-010-011-001 PROTOCOLO DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL.
2. La última capacitación fue 12 de abril 2021 sobre: ruta ingreso violencia participaron 19 funcionarios de urgencias, otra capacitación sobre IVE 27 Julio 2021 participaron 19 funcionarios del servicio de urgencias.
3. Al revisar la Historia clínica de un usuario que consulta por abuso sexual 31484794, se trata de una paciente víctima de violación y desea IVE, se evidencia en los registros que realizan; anamnesis completa de acuerdo a los criterios definidos para el abordaje de las victimas según el tipo de violencia y/o abuso y a la edad de la víctima.
4. El HLBEY cuenta con el consultorio 5 o consultorio rosa destinada para la atención de estos casos.

Estado: Cumplida

Estándar 47. Código: (AsEV1)

La organización garantiza que revisa el plan individual de atención y sus resultados tomando como base la historia clínica y los registros asistenciales de una forma sistemática y periódica, lo cual permite calificar la efectividad, la seguridad, la oportunidad y la validez de la atención a través de la información consignada y ajustar y mejorar los procesos.

Criterios:

- La organización cuenta con un sistema periódico de evaluación interna de una muestra de historias clínicas y/o registros asistenciales por parte de pares, para los casos de eventos adversos.
- Se cuenta con un mecanismo para retroalimentar al equipo de salud sobre los resultados de la evaluación de sus historias clínicas y/o registros asistenciales.
- La organización cuenta con un mecanismo para evaluar la adherencia al tratamiento para los pacientes agudos y para los inscritos en programas de enfermedades crónicas. Así mismo, cuenta con un sistema de evaluación de las causas de no adherencia y propone, implementa y evalúa sus resultados.
- La organización evalúa sus resultados clínicos y los compara con indicadores de referencia, nacional e internacional.

Acción de Mejora:

1. Realizar capacitaciones al personal asistencial sobre la historia clínica y manejo del Hosvital.

Responsable: Urgencias

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



Actividades planificadas y evidenciadas



1. Realizar capacitaciones al personal asistencial sobre la historia clínica y manejo del Hosvital. Se han realizo capacitación de historias clínicas el día 19 de agosto de 2021 vía virtual por la plataforma google meet al personal del servicio de urgencia.

Estado: Cumplida

Estándar 51. Código: (AsSAL1)

La organización cuenta con un proceso estandarizado para el egreso de los pacientes, que garantiza al usuario y su familia la adecuada finalización de la atención y su posterior seguimiento. Incluye lo siguiente:

Criterios:

- Estrategias para identificar las necesidades y planear un continuo de cuidados al paciente después del egreso.
- Cuenta con estándares establecidos de tiempo para los procesos relacionados con el egreso del paciente, incluida la facturación de los servicios.
- Para los casos en que la condición clínica, física y/o mental lo amerite, el egreso será dado en compañía de un adulto responsable, previa valoración por el médico tratante.
- Comunicación de toda la información relevante a la empresa promotora de salud, administradora, o las que se asimilen, para la autorización y planificación de la integralidad y continuidad del seguimiento.
- Planes documentados y de referencia para el seguimiento y tratamiento que incluyen: lugar, fecha y razones de referencia y personas que debe contactar, si aplica.
- Reporte de los resultados del cuidado y tratamiento, si aplica. Este criterio no aplica para los servicios ambulatorios.
- Existe para cada paciente que egresa de la organización un documento que contiene el reporte final de su estadía y los requerimientos futuros necesarios. Este criterio no aplica para los servicios ambulatorios.
- Información de los trámites que los usuarios deben realizar en caso de necesitar un proceso de remisión o solicitud de cita con otro prestador. Este proceso podrá estar en cabeza del profesional tratante o en otro personal de la organización que ha sido oficialmente delegado para realizar dicha labor. Lo anterior no implica la existencia de un servicio o unidad funcional.
- Plan de cuidado escrito que incluye la explicación acorde con el nivel de conocimiento y comprensión del paciente y su familia acerca de los cuidados que debe seguir una vez egrese, incluyendo información de los medicamentos y su administración, uso de equipos médicos, alimentación

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



y rehabilitación y signos y síntomas de alerta temprana, de posibles complicaciones, si aplica.

- El profesional tratante debe proveer información básica al usuario y su familia como resultado de su atención. Especial importancia se le da a los cuidados y el Autocuidado en casa (dietas especiales, seguimiento farmacológico, ejercicios, rehabilitación, etc.).
- Se toman correctivos frente a las desviaciones encontradas

Acción de Mejora:

1. Realizar anotaciones en la historia clínica de la explicación acorde con el nivel de conocimiento y comprensión del paciente y su familia acerca de los cuidados que debe seguir una vez egrese, incluyendo información de los medicamentos y su administración, uso de equipos médicos, alimentación y rehabilitación y signos y síntomas de alerta temprana de posibles complicaciones.

Responsable: Urgencias

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Se realiza anotaciones en la historia clínica de la explicación acorde con el nivel de conocimiento y comprensión del paciente y su familia acerca de los cuidados que debe seguir una vez egrese, incluyendo información de los medicamentos y su administración, uso de equipos médicos, alimentación y rehabilitación y signos y síntomas de alerta temprana de posibles complicaciones. Se realiza las respectivas anotaciones en las historias clínica que se diligencias a través del aplicativo Hosvital.

Estado: Cumplida

Estándar 53 Código: (AsREF1)

En caso de que sea necesario referir a los usuarios entre servicios o entre instituciones, se deberán garantizar los siguientes procesos:

1. La organización cuenta con guías y criterios explícitos de qué tipo de casos se remiten, cuándo se remiten, por qué se remiten y a dónde se remiten, entre otros.
2. La organización garantiza que todas las remisiones cuentan con la información clínica relevante del paciente.
3. Brinda información clara y completa al usuario y su familia sobre el proceso de remisión y los procedimientos administrativos a seguir para obtener el servicio donde se refiere al usuario



4. La organización garantiza que los profesionales que remiten a sus usuarios cuenten con retroalimentación del resultado de la atención y que dicha información quede incorporada en los registros médicos del paciente.
5. Se evalúa la pertinencia clínica y la eficiencia de los trámites administrativos de las remisiones. Se toman correctivos de las desviaciones encontradas

Acción de Mejora:

1. Actualizar el Manual de Referencia y Contrareferencia
2. Socializar el manual de referencia y contrareferencia

Responsable: Urgencias

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Actualizar el manual de referencia y contrareferencia MANUAL DE PROCEDIMIENTO PARA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA (Octubre 18 de 2018).
2. Socializar el manual de referencia y contrareferencia Se realizó socialización al personal asistencias del MANUAL DE PROCEDIMIENTO PARA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Estado: Cumplida

Estándar 64. Código: (AsSIR6)

El direccionamiento estratégico, en sus objetivos y estrategias, establece cómo se genera la sinergia y coordinación en torno al paciente entre los diferentes prestadores. La gerencia de la red cuenta con mecanismos para demostrar los resultados de dicha sinergia. El sistema de información debe proveer los datos para la evaluación de estos mecanismos.

Acción de Mejora:

1. Implementar guía de programas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad- ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud.
2. Socializar la guía de programas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad- ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud.

Responsable: Promoción y Prevención

Actividades planificadas y evidenciadas

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. Se cuenta con la guía de programas para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad- ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud GRPP-010-005-003.
2. Se realiza capacitación al personal de atención de las rutas.

Estado: Cumplida

Estándar 66. Código: (AsSIR8)

Cuando se tengan varias sedes y el usuario pueda consultar en varias de ellas, debe existir un sistema para que la historia clínica se comparta y se consolide luego de cada visita del paciente, sin importar si la información está en medio magnético o físico (papel).

Criterio:

- El usuario puede solicitar la cita en la IPS de su preferencia.

Acción de Mejora:

Sistema para que la historia clínica se comparta y se consolide luego de cada visita del paciente, sin importar si la información está en medio magnético o físico (papel).

Responsable: Historias Clínicas

Actividades planificadas y evidenciadas

1. Se cuenta con el aplicativo Hosvital donde se diligencia las historias clínicas, e puede evidencia los resultados de los exámenes de laboratorio, ordenes médicas, facturación de servicios, Clasificación de triage.

Estado: Cumplida

Estándar 71. Código: (AsSIR13)

La gerencia de la red debe articular las tecnologías de soporte clínico (ej. laboratorio) y de soporte administrativo (ej. sistemas de facturación) y evitar la duplicación de información o el gasto innecesario de recursos.

Acción de Mejora:

1. Contar software de laboratorio (soporte clínico) articulado con facturación y soporte administrativo

Responsable: Laboratorio

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



Actividades planificadas y evidenciadas



1. Se cuenta con el aplicativo Hosvital donde se diligencia las historias clínicas, e puede evidencia los resultados de los exámenes de laboratorio, ordenes médicas, facturación de servicios, Clasificación de triage.

Estado: Cumplida

Ejecución y Seguimiento del Plan de Acción o de Mejoramiento

- **Septiembre:** 26 acciones cumplidas al 100% con un cumplimiento en el periodo del 62% que corresponde al 7 estándares cumplidos.
- **Octubre:** 13 acciones cumplidas al 100% con un cumplimiento en el periodo del 93% que corresponde a 14 estándares cumplidos.
- **Noviembre:** Avance en el estándar 6 que contiene 3 acciones de mejora: 1 acción creación de la encuesta de clima de seguridad de paciente avance parcial 50% pendiente socialización y herramienta de medición.
- **Diciembre:** 100% cumplimiento de las 42 acciones que corresponde a los 15 estándares priorizados.

Mejoramiento por Grupo de Estándar 2020 vs 2021

Estándar	Calificación 2020	Calificación 2021	Mejoramiento
Estandar 1	1.7	2	0.3
Estandar 2	0	0	0
Estandar 3	1.7	2	0.3
Estandar 4	1.7	2	0.3
Estandar 5	5	5	0
Estandar 6	1.7	3.6	1.9
Estandar 7	1.8	3.9	2.1
Estandar 8	1.7	2	0.3
Estandar 9	1.7	2	0.3
Estandar 10	.S.E. 1.7	2	0.3



Estandar11	3	3	0
Estandar12	1.7	2	0.3
Estandar 13	2.6	2.6	0
Estandar 14	2.7	2.7	0
Estandar 15	3.1	3.1	0
Estandar16	3.1	3.1	0
Estandar17	3.1	3.1	0
Estandar 18	1.9	3.6	1.7
Estandar 19	3	3.9	0.9
Estandar 20	1.7	2	0.3
Estandar 21	1.7	2	0.3
Estandar 22	1.7	2	0.3
Estandar 23	1.9	1.9	0
Estandar 24	1.7	3.8	2.1
Estandar 25	1.7	4	2.3
Estandar 26	5	5	0
Estandar 27	1.7	2	0.3
Estandar 28	2	3.8	1.8
Estandar29	1.7	4	2.3
Estandar 30	3.1	5	1.9
Estandar 31	1.7	5	3.3
Estandar 32	5	5	0
Estandar 33	1.9	1.9	0
Estandar 34	2	5	3
Estandar 35	0	0	0
Estandar 36	1.7	2	0.3
Estandar37	1.7	2	0.3
Estandar 38	1.7	2	0.3
Estandar39	1.7	2	0.3
Estandar 40	1.7	2	0.3
Estandar 41	1.9	1.9	0
Estandar 42	1.9	4	2.1
Estandar 43	3.1	5	1.9
Estandar 44	3.1	5	1.9
Estandar45	5	4	-1
Estandar 46	2	2	0
Estandar 47	2.1	5	2.9
Estandar 48	S.E. 3	4	1



Estandar 49	1.7	2	0.3
Estandar 50	2.6	2.6	0
Estandar 51	1.7	5	3.3
Estandar 52	1.8	5	3.2
Estandar 53	1.7	5	3.3
Estandar 54	1.7	5	3.3
Estandar 55	1.7	2	0.3
Estandar 56	1.9	1.9	0
Estandar 57	2.7	2.7	0
Estandar 58	5	5	0
Estandar 59	1.9	1.9	0
Estandar 60	1.7	2	0.3
Estandar 61	1.7	2	0.3
Estandar 62	2	2	0
Estandar 63	2.2	2.2	0
Estandar 64	3.1	5	1.9
Estandar 65	1.8	4	2.2
Estandar 66	2.1	5	2.9
Estandar 67	2	4	2
Estandar 68	2	4	2
Estandar 69	2.1	2.1	0
Estandar 70	1.9	1.9	0
Estandar 71	1.9	5	3.1
Estandar 72	1.8	4	2.2
Estandar 73	1.9	4	2.1
Estandar 74	2	2	0
Estandar 75	1.9	1.9	0
Estandar 76	2	2	0
Estandar 77	5	5	0
Estandar 78	1.8	1.8	0
Estandar 79	1.7	2	0.3
Estandar 80	1.9	1.9	0
Estandar 81	1.9	1.9	0
Estandar 82	5	5	0
Estandar 83	5	5	0
Estandar 84	1.9	1.9	0
Estandar 85	1.7	2	0.3
Estandar 86	S.E. 1.8	1.8	0

Hospital La Buena Esperanza de Yumbo

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

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



Estandar 87	2	2	0
Estandar 88	3.1	3.1	0
Estandar 89	5	5	0
Estandar 90	1.9	1.9	0
Estandar 91	5	5	0
Estandar 92	1.7	2	0.3
Estandar 93	1.9	1.9	0
Estandar 94	5	5	0
Estandar 95	1.8	1.8	0
Estandar 96	1.7	2	0.3
Estandar 97	2.1	2.1	0
Estandar 98	1.7	2	0.3
Estandar 99	1.7	2	0.3
Estandar 100	3.1	3.1	0
Estandar 101	2	2	0
Estandar 102	2.3	2.3	0
Estandar 103	3	3	0
Estandar 104	5	5	0
Estandar 105	1.7	2	0.3
Estandar 106	1.9	1.9	0
Estandar 107	2.4	2.4	0
Estandar 108	1.9	1.9	0
Estandar 109	1.7	2	0.3
Estandar 110	2.1	2.1	0
Estandar 111	1.7	2	0.3
Estandar 112	5	5	0
Estandar 113	1.8	1.8	0
Estandar 114	2	2	0
Estandar 115	1.9	1.9	0
Estandar 116	1.7	2	0.3
Estandar 117	1.9	1.9	0
Estandar 118	1.7	2	0.3
Estandar 119	2.1	2.1	0
Estandar 120	5	5	0
Estandar 121	1.7	2	0.3
Estandar 122	5	5	0
Estandar 123	1.7	2	0.3

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



Estandar 124	5	5	0
Estandar 125	5	5	0
Estandar 126	1.7	2	0.3
Estandar 127	2	2	0
Estandar 128	1.7	2	0.3
Estandar 129	3.1	3.1	0
Estandar 130	2.1	2.1	0
Estandar 131	1.7	2	0.3
Estandar 132	1.8	2	0.2
Estandar 133	5	5	0
Estandar 134	5	5	0
Estandar 135	1.7	2	0.3
Estandar 136	2.2	2.2	0
Estandar 137	1.7	2	0.3
Estandar 138	2	2	0
Estandar 139	1.7	2	0.3
Estandar 140	1.7	2	0.3
Estandar 141	5	5	0
Estandar 142	3.1	3.1	0
Estandar 143	2.3	2.3	0
Estandar 144	3.1	3.1	0
Estandar 145	2.1	2.1	0
Estandar 146	1.7	2	0.3
Estandar 147	1.7	2	0.3
Estandar 148	5	5	0
Estandar 149	5	5	0
Estandar 150	2.2	2.2	0
Estandar 151	1.7	2	0.3
Estandar 152	5	5	0
Estandar 153	3	3	0
Estandar 154	2.1	2.1	0
Estandar 155	1.7	2	0.3
Estandar 156	5	5	0
Estandar 157	5	5	0
Estandar 158	5	5	0
Estandar 159	1.9	2	0.1
Estandar 160	1.8	2	0.2
	2.5	3.0	0.5

Hospital La Buena Esperanza de Yumbo S.E.

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

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



Calidad Esperada Vs. Calidad Observada

Para la vigencia 2021 se definió alcanzar una calificación de 3.0 en la Autoevaluación cuantitativa tomando como base la calificación obtenida en el 2020 de 2.50 se logró incrementar el 0.50 obtenidos de las 15 estándares priorizados que corresponde a 42 acciones de mejora cumplidas al 100%.

Cierre Vigencia Anterior: En el mes de Enero del año 2022, se realizó retroalimentación de los resultados obtenidos a partir de las verificaciones y seguimientos realizados con el fin de generar un aprendizaje organizacional de las mejoras realizadas y de los seguimientos para generar aprendizaje a partir de las mejoras alcanzadas y así afrontar cambios, impulsar el desarrollo institucional, promover el incremento de las capacidades de los empleados, además de crear una diferenciación de servicio.

Planificación: El PAMEC 2021 se planificó con un documento escrito el cual reposa en la oficina de calidad, es importante resaltar que, al comparar la ruta crítica con las actividades planificadas se evidenció que cumplió en un 100%.

- *Fecha de aprobación del PAMEC: Junio 01 2021*
- *Fecha de implementación: Junio 30 de 2021*
- *Fecha de Cierre de evaluaciones el Diciembre 31 de 2021*

Aprendizaje Organizacional

En la ESE Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, el Aprendizaje Organizacional en la ejecución del PAMEC se toma como una herramienta que permita transformar la información obtenida de las actividades programadas en conocimiento, con la finalidad de mejorar continuamente los procesos institucionales reflejados en la calidad y desarrollo institucional.

Vale la pena resaltar el compromiso del personal en el logro de las actividades, ya que se considera que a pesar del corto tiempo se logró cumplir en gran parte con las oportunidades planificadas, de las 15 Estándares priorizados de mejora programadas se ejecutaron en su totalidad 15 que equivale a un 100%.

En relación a las Acciones de mejora implementadas se proyectaron 42 de las cuales se ejecutaron en su totalidad 42 que equivale a un 100%.



Durante el año 2021 se logró mejor organización documental; mejor desarrollo de equipos de trabajo, herramientas de seguimiento y evaluación.

Para terminar es importante recalcar que el éxito de las organizaciones en gran parte se debe al rasgo diferenciador y a la calidad de sus productos y/o servicios que permiten lograr la satisfacción de sus clientes, como herramienta importante para este logro es el PAMEC que permite el mejoramiento continuo institucional. Para la eficacia, eficiencia y efectividad en la implementación de este se sugiere seleccionar y capacitar al talento humano comprometido e involucrado en toda la ruta crítica.

PLAN ACCION

Objetivo Estratégico 1 - PROMOVER LA ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO Y SU FAMILIA

La ejecución de las acciones enmarcadas en el objetivo estratégico se orienta al mejoramiento continuo de las actividades en salud, generando condiciones de seguridad y la gestión de procesos de dignidad y respeto por el usuario y su familia. El total de metas producto programadas para la vigencia 2021 fue de 9 metas, las cuales se cumplieron al 100%

Objetivo Estratégico 2- CONTINUAR SIENDO AUTO SOSTENIBLE FINANCIERAMENTE CON ENFASIS EN LA RENTABILIDAD SOCIAL

La ejecución de las acciones enmarcadas en el objetivo estratégico se orienta al mantenimiento del equilibrio financiero de la entidad y generar sostenibilidad económica para soportar los ambientes administrativos y / o asistenciales. Se programaron 8 metas producto correspondientes a la vigencia 2021 de las cuales se cumplieron al 100% los cuatro trimestres excepto la meta del fortalecimiento del centro de costos para el cuarto trimestre la cual obtuvo un resultado del 15% de un 25% programado, derivando en un cumplimiento del 98.75% del objetivo CONTINUAR SIENDO AUTO SOSTENIBLE FINANCIERAMENTE CON ENFASIS EN LA RENTABILIDAD SOCIAL.

Objetivo Estratégico 3 - GENERAR SERVICIOS EFICACES EN CUMPLIMIENTO DE LAS EXPECTATIVAS Y NECESIDADES

La ejecución de las acciones enmarcadas en el objetivo estratégico se orienta al cumplimiento de las expectativas y necesidades de los usuarios y sus familias en lo referente a las actividades de salud que oferta el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo. Durante la vigencia 2021 se programaron 26 metas de las cuales se cumplieron al 100%, obedeciendo a que su despliegue es de tipo misional.

Objetivo Estratégico 4 - POTENCIAR EL DESARROLLO ADMINISTRATIVO A PARTIR DE LA INNOVACION Y LA GESTION DEL CONOCIMIENTO

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



La ejecución de las acciones enmarcadas en el objetivo estratégico se orienta al fortalecimiento del desarrollo administrativo del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, dando cumplimiento a los requerimientos administrativos y de operación que exigen las entidades que regulan la operación de nuestra entidad y en la búsqueda del avance y afianzamiento de una cultura de servicio. Durante la vigencia se programaron 32 metas producto de las cuales 30 metas se cumplieron al 100%, se exceptúan de dicho cumplimiento el Plan de Capacitación con un 70% y el Plan de Archivos-PINAR con un 75%, finalmente el porcentaje alcanzado en este objetivo es del 98.58%.

Objetivo Estratégico 5 - FORTALECER LA CAPACIDAD OPERACIONAL, TECNICA Y LOGISTICA DEL HOSPITAL

La ejecución de las acciones enmarcadas en el objetivo estratégico se orienta al fortalecimiento de nuestra capacidad operacional en cuanto al funcionamiento de los ambientes administrativos y / o asistenciales. Durante la vigencia 2021 se programaron 10 metas producto de las cuales se ejecutaron al 100%.

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Gestión Documental

Durante la vigencia 2021 se realizaron las siguientes actividades:

- Oficios remisorios internos y externos.
- Circulares internas
- Certificaciones para proveedores externos como FEDY programa radial, Cárdenas impresores por concepto de servicios de transmisión de la rendición de cuentas vigencia 2020, Icontec por concepto de cuota de afiliación y Servicios de Auditoría de Renovación certificación ISO 9001:2015, Ricardo Galindez Popayán por concepto de servicios de apoyo en el desarrollo de actividades de estrategias enmarcadas en el proyecto de seguridad vial, Herson Yamid Bejarano Sánchez por concepto de taller teórico práctico en Humanización, comunicación asertiva y trabajo en equipo.
- Solicitud de requisición y estudios previos para los contratos (contratistas y proveedores) del área de Gestión de la calidad,
- Actas de inicio, seguimiento, liquidación y terminación de los contratos del personal de calidad.
- Realización de otro si para los contratos del personal de calidad.
- Programación de las vacaciones de los empleados de calidad.
- Realización de solicitud de pedidos de almacén trimestralmente durante todo el año.
- Realización de las actas de comité de gestión y desempeño, actas de reunión, acta de revisión por la dirección, (Actas organizadas de acuerdo con las normas archivísticas).



- Realización de cuentas de cobro de los contratistas de calidad en el aplicativo TALUM.
- Mantener actualizada y organizado el archivo de la Subgerencia de Gestión de la Calidad, Carpetas Organizadas de acuerdo con la Ley Archivística.
- Mantener Información documentada controlada, vigente, bien almacenada, segura, disponible, cumpliendo las políticas de seguridad y confidencialidad y usada en los procesos. Cumplir con el numeral 7.5 de la Norma ISO 9001:2015.
- Apoyo al área del Siau: realice informes de satisfacción, trámite de quejas, atención al público y apertura de buzones de sugerencias.
- Alimentar el INDICADOR GESTION DOCUMENTAL mensualmente.
- En el mes de mayo 2021, el aplicativo Daruma presentó fallas en la cual se realizó el plan de contingencia de gestión documental GAIC-027-011-001, en donde se establecen las medidas de prevención y control de los documentos internos y externos que conforman el Sistema de Gestión de la Calidad así como la producción documental de la Institución de acuerdo con los requisitos establecidos en la NTC-ISO 9001:2015 y la Ley General de Archivos, en donde las solicitudes documentales se reciben mediante correo electrónico institucional, se realiza el trámite y posterior se socializa con los líderes de procesos y subprocesos.

Producción Documental Vigencia 2021:

Durante el mes de enero se dio respuesta con oportunidad a 6 solicitudes documentales:

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SHYP-020-005-039	ROTULO PARA SOLUCIONES	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-035	GASTO DE OXIGENO	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-023	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-021	HOJA DE TRATAMIENTO	VERSION: 007	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-020	CONTROL DE SIGNOS VITALES	VERSION. 007	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-001	KARDEX EN ENFERMERIA SERVICIO DE HOSPITALIZACION	VERSION: 005	ACTUALIZADO

Durante el mes de febrero se dio respuesta con oportunidad a 08 solicitudes documentales.

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SURG-020-008-038	DESISTIMIENTO INFORMADO	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-033	CONSENTIMIENTO INFORMADO	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-021	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICO-	VERSION: 003	ACTUALIZADO

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



	LEGALES Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS		
SURG-020-008-018	RELACION DE PERTENENCIAS DE PACIENTES	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SURG-020-008-012	HOJA DE GASTOS Y PROCEDIMIENTOS	VERSION. 005	ACTUALIZADO
SURG-020-008-010	REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD (RIPS) SERVICIO DE URGENCIAS OBSERVACION	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-008	STOCK DE MEDICAMENTOS SERVICIO DE URGENCIAS	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SURG-020-008-006	GENERAL SOLIICITUD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS A DROGUERÍA SERVICIO DE URGENCIAS	VERSION:005	ACTUALIZADO

Durante el mes de Marzo se dio respuesta con oportunidad a 12 solicitudes documentales.

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SURG-027- 011-001	PLAN DE CONTINGENCIA INTRA HOSPITALARIO CORONAVIRUS COVID-19	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SURG-010-005-026	GUÍA DE MANEJO ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-010-008-001	Procedimiento: Atención de pacientes	VERSION: 003	ACTUALIZADO
GRPP-010-008-012	PLAN DE CONTIGENCIA PARA CADENA DE FRIO ANTE FALLA O INTERRUPCION DE FLUIDO ELECTRICO	VERSION: 002	ACTUALIZADO
GAGA-027-011-001	PLAN HOSPITALARIO PARA EMERGENCIAS	VERSION: 001	ACTUALIZADO
GAGA-020-002-054	ENCUESTA DE NECESIDADES Y ESPECTATIVAS PLAN DE BIENESTAR SOCIAL, ESTIMULOS E INCENTIVOS AÑO	VERSION: 005	ACTUALIZADO
SP-020-011-009	FORMATO CIERRE JORNADA DE VACUNACION COVID -19	VERSION: 001	ACTUALIZADO
CXGE-010-005-010	GUÍA INFECCIONES VAGINALES EN EL EMBARAZO	VERSION: 000	NUEVO
SURG-010-005-030	GUÍA CLÍNICA DE SINDROME CORONARIO AGUDO	VERSION: 000	NUEVO
SURG-010-005-028	GUÍA CLINICA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR EN ADULTOS RCP	VERSION: 000	NUEVO
SURG-010-005-029	GUÍA LUMBAGO	VERSION: 000	NUEVO
GRPP-020-010-061	FORMATO DE REGISTRO VACUNAS LIDER PROMOCION Y PREVENCION	VERSION: 000	NUEVO

Durante el mes de Abril se dio respuesta con oportunidad a 4 solicitudes documentales

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



Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SURG-010-011-008	LINEAMIENTOS PARA LA DETECCIÓN Y MANEJO DE CASOS DE COVID-19 POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN COLOMBIA, MINISTERIO DE SALUD. ADAPTACION PARA EL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO ESE, VALLE DEL CAUCA. PROTOCOLO RUTA DE ATENCIÓN COVID-19	VERSION: 003	ACTUALIZADO
GAGA-027-013	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN DE SALUD (PGIRASA).	versión: 007	ACTUALIZADO
GAIC-010-012-001	MAPA DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES GESTION DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACIÓN	versión: 002	ACTUALIZADO
GAGA-020-002-043	VERIFICACION DE DOCUMENTOS EN HISTORIA LABORAL	versión: 001	ACTUALIZADO

Durante el mes de Mayo se dio respuesta con oportunidad a 5 solicitudes documentales.

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
CEAM-010-008-003	PROCEDIMIENTO: NO CONFORMIDADES	versión: 005	ACTUALIZADO
CEAM-010-008-009	PROCEDIMIENTO: REVISION POR LA DIRECCION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD – CONTROL INTERNO	version:003	ACTUALIZADO
CEAM-010-003-001	CARACTERIZACION AUDITORIA Y MEJORA CONTINUA	version:006	ACTUALIZADO
CEAM-010-012-021	MAPA DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES AUDITORIA Y MEJORA CONTINUA	version:002	ACTUALIZADO
CEAM-010-008-016	PROCEDIMIENTO: PLAN DE MEJORAMIENTO	version:003	ACTUALIZADO

Durante el mes de Junio se dio respuesta con oportunidad a 21 solicitudes documentales

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SURG-010-012-001	MAPA DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES DEL PROCESO DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION Y PARTOS	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SHYP-010-008-001	Procedimiento: Atención de pacientes	VERSION:004	ACTUALIZADO
GGPE-027-019-001	POLITICA INSTITUCIONAL DE ADMINISTRACION DEL RIESGO	VERSION:001	ACTUALIZADO
GGPE-010-008-006	PROCEDIMIENTO PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC	VERSION: 005	ACTUALIZADO

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



GRPP-010-012-001	MAPA DE RIESGOS Y OPORTUNIDADES PROMOCION Y PREVENCION	VERSION:002	ACTUALIZADO
GAIC-027-011-001	PLAN DE CONTINGENCIA GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSION:000	NUEVO
GAGA-010-008-010	ELABORACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	VERSION:003	ACTUALIZADO
GAGA-010-008-011	PROCEDIMIENTO: SELECCIÓN, EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES	VERSION: 006	ACTUALIZADO
GAGA-010-008-012	COMPRA A PROVEEDORES	VERSION: 005	ACTUALIZADO
GAGA-010-008-013	MANEJO Y CONTROL DE ACTIVOS FIJOS	VERSION: 003	ACTUALIZADO
GAGA-010-008-003	MANEJO Y CONTROL DE INSUMOS Y MATERIALES	VERSION:004	ACTUALIZADO
CEAM-010-008-017	PROCEDIMIENTO PROGRAMA DE AUDITORIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC	VERSION: 000	NUEVO
SCLC-020-007-030	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DIAGNOSTICA DE COVID-19	VERSION: 004	ACTUALIZADO
GGPE-020-001-011	MATRIZ DE SEGUIMIENTO DE METAS	VERSION: 000	NUEVO
GAIC-020-002-012	autorización de fotocopias	VERSION: 000	- OBSOLETO
GAIC-020-002-044	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE CALIDAD	VERSION:000	NUEVO
CEAM-020-003-071	MATRIZ DE EJECUCIÓN PARA EL PROGRAMA DE AUDITORIA DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD - PAMEC	VERSION:000	- NUEVO
CEAM-020-003-068	MATRIZ PLANES DE MEJORAMIENTO CON ENFASIS EN ACREDITACIÓN	VERSION: 000	- OBSOLETO
CEAM-020-003-069	MATRIZ PAMEC PRIORIZACIÓN OPORTUNIDADES DE MEJORA	VERSION: 000	OBSOLETO
CEAM-020-003-070	MATRIZ PAMEC AUTOEVALUACIÓN CUANTITATIVA	VERSION:000	- OBSOLETO
CEAM-020-003-048	AUTOEVALUACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA	VERSION: 001	ACTUALIZADO.

Durante el mes de Julio se dio respuesta con oportunidad a 34 solicitudes documentales.

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SURG-010-011-002	PROTOCOLO PARA LA PREVENCION DE LOS DIFERENTES TIPOS DE FLEBITIS POR CATETERES VENOSOS PRERIFERICOS	VERSION:002	ACTUALIZADO
SURG-010-010-001	INSTRUCTIVO DE ATENCION PARA PROCEDIMIENTOS CLINICOS MENORES	VERSION: 002	ACTUALIZADO
SURG-010-008-012	ATENCION PARTOS EXPULSIVOS Y/O POR URGENCIAS	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-010-008-008	ACTIVIDADES MEDICO- LEGALES		OBSOLETO



SHYP-010-005-009	Guías de Hospitalización y Partos Manejo de Celulitis	VERSION 001	ACTUALIZADO
SHYP-010-005-010	GUÍA PARA LA ATENCION DEL RECIEN NACIDO	VERSION:001	ACTUALIZADO
SHYP-010-008-014	PROCEDIMIENTO: AISLAMIENTO	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-010-008-011	Procedimiento: Entrega y recibo de turno Medica	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-010-008-007	Procedimiento: Atención preoperatorio y post operatorio a pacientes en hospitalización	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-010-008-005	Procedimiento: Atención en partos	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-010-008-006	Procedimiento: Revista médica	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-047	REGISTRO DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO SALA DE PROCEDIMIENTOS URGENCIAS	VERSION : 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-042	CONTROL DEL PROCESO DE ESTERILIZACION	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-040	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	VERSION: 002	ACTUALIZADO
SURG-020-008-035	SOLICITUD DE CAMBIO DE TURNO	VERSION:001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-036	LISTA DE CHEQUEO REMISIONES	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-037	ESTADO DIARIO DE REMISIONES	VERSION: 002	ACTUALIZADO
SURG-020-008-038	DESISTIMIENTO INFORMADO	VERSION:001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-033	CONSENTIMIENTO INFORMADO	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SURG-020-008-021	FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICO-LEGALES Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SURG-020-008-018	RELACION DE PERTENENCIAS DE PACIENTES	VERSION 003	ACTUALIZADO
SURG-020-008-012	HOJA DE GASTOS Y PROCEDIMIENTOS	VERSION: 005	ACTUALIZADO
SURG-020-008-010	REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD (RIPS) SERVICIO DE URGENCIAS OBSERVACION	VERSION: 002	ACTUALIZADO
SURG-020-008-008	STOCK DE MEDICAMENTOS SERVICIO DE URGENCIAS	VERSION: 004	ACTUALIZADO
SURG-020-008-006	PEDIDO GENERAL SOLIICTUD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS A DROGUERÍA SERVICIO DE URGENCIAS	VERSION:006	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-001	KARDEX EN ENFERMERIA SERVICIO DE HOSPITALIZACION	VERSION: 005	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-023	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-035	GASTO DE OXIGENO	VERSION: 001	ACTUALIZADO

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



SHYP-020-005-039	Rotulo para Soluciones	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-035	GASTO DE OXIGENO	VERSION: 001	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-023	CONTROL DIARIO DE LIQUIDOS	VERSION: 003	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-021	HOJA DE TRATAMIENTO	VERSION: 007	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-020	CONTROL DE SIGNOS VITALES	VERSION. 007	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-001	KARDEX EN ENFERMERIA SERVICIO DE HOSPITALIZACION	VERSION: 005	ACTUALIZADO

Durante el mes de agosto se dio respuesta oportuna a 21 solicitudes documentales:

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
CEAM-027-008-012	Plan Control de Calidad	Versión: 002	ACTUALIZADO
GAGA-027-011-004	PLAN HOSPITALARIO PARA EMERGENCIAS PUESTO DE SALUD DE SANTA INES	Versión: 000	NUEVO
SURG-020-008-005	CONSOLIDADO ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA SERVICIO DE URGENCIAS	Versión: 003	OBSOLETO
SURG-020-008-011	REVISION EQUIPO DE REANIMACION SERVICIO DE URGENCIAS	Versión: 001	OBSOLETO
SURG-020-008-014	CLASIFICACIÓN DE PACIENTES	Version:001	OBSOLETO
SURG-020-008-015	SOLICITUD MEDICAMENTOS EN CASO DE EMERGENCIAS	Versión: 001	OBSOLETO
SURG-020-008-019	STOCK DE MEDICAMENTOS , INSUMOS Y EQUIPOS EN LAS AMBULACIAS	Versión: 002	OBSOLETO
SURG-020-008-024	ACTIVIDADES MEDICO LEGALES	Versión: 001	OBSOLETO
SURG-020-008-025	DICTAMEN MEDICO LEGAL	Versión: 001	OBSOLETO
SURG-020-008-026	SOLICITUD DICTAMEN MEDICO LEGAL EMBRIAGUEZ	Versión: 001	OBSOLETO
SURG-020-008-030	TURNOS MÉDICOS URGENCIAS	Versión. 002	OBSOLETO
SURG-020-008-031	FORMATO DE CAMBIO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN INSUMOS FORMULADOS	Versión : 000	OBSOLETO
SURG-020-008-045	RIPS REGISTRO INTERCONSULTAS URGENCIAS Y HOSPITALIZACION	Versión: 000	OBSOLETO
SURG-020-008-054	TARJETA DE RESGISTRO CURACIONES	Versión: 000	OBSOLETO
SHYP-020-005-006	PEDIDO GENERAL SOLICITUD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS A DROGUERIA SERVICIO DE HOSPITALIZACION	Versión: 007	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-	Servicio de Hospitalización Toma de Muestras en la Atención del	Versión: 003	OBSOLETO



	Parto		
SHYP-020-005-018	PREOPERATORIO EN HOSPITALIZACIÓN	Versión: 006	ACTUALIZADO
SHYP-020-005-036	FORMATO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS	Versión: 000	OBSOLETO
SHYP-020-005-047	control de la recepción y manejo de medicamentos, dispositivos médicos e insumos	Versión: 000	OBSOLETO
SCIR-020-006-044	LISTA DE CHEQUEO CIRUGIA	Versión: 001	ACTUALIZADO
SCIR-020-006-046	ESCALA ALDRETE	Versión: 000	Nuevo

Durante el mes de Septiembre se dio respuesta oportuna a 11 solicitudes documentales.

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SHYP-010-008-001	Procedimiento: Atención de pacientes	Versión: 005	ACTUALIZADO
GAGF-010-008-001	REGISTRO Y REPORTE DE OPERACIONES FINANCIERAS	Versión: 003	ACTUALIZADO
GAGF-010-008-002	PROCEDIMIENTO: GENERACION Y PRESENTACION DE INFORMES FINANCIEROS PARA LA TOMA DE ACCIONES	Versión: 004	ACTUALIZADO
CEAM-027-008-015	PLAN DE CONTROL DE CALIDAD	Versión. 002	ACTUALIZADO
CEAM-027-004-015	POLITICAS DE OPERACIÓN	Versión: 001	ACTUALIZADO
GRPP-020-010-062	APRECIACIÓN ESTRATEGIA IAMI	Versión: 000	NUEVO
GAGA-020-002-096	FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE ASEO POR ÁREAS	Versión: 000	NUEVO
GAIC-020-002-044	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE CALIDAD	Versión: 001	ACTUALIZADO
CECI-020-003-001	Informe de Auditoria	Versión: 002	ACTUALIZADO
CECI-020-003-005	FORMATO: PLAN DE AUDITORIA	Versión: 001	ACTUALIZADO
CECI-020-003-006	LISTA DE CHEQUEO	Versión: 001	ACTUALIZADO

Durante el mes de octubre se dio respuesta oportuna a 7 solicitudes documentales

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
SURG-010-008-001	ATENCIÓN DE PACIENTES EN URGENCIAS	VERSION 002	ACTUALIZADO
SURG-010-008-002	ATENCIÓN DE PACIENTES EN SITUACIONES DE DESASTRE	VERSION 001	ACTUALIZADO
SURG-010-008-005	ATENCIÓN DE PACIENTES EN TRIAGE I (EMERGENCIA)	VERSION 002	ACTUALIZADO
SURG-010-008-	SISTEMA DE CLASIFICACION DE PACIENTES EN	VERSION 005	ACTUALIZADO



007	EL SERVICIO DE URGENCIAS SEGÚN TRIAGE		
SURG-010-008-012	ATENCION PARTOS EXPULSIVOS Y/O POR URGENCIAS	SC 4469-1 VERSION 002	ACTUALIZADO
SURG-010-008-015	CUADRO MEDICO DE TURNOS URGENCIAS	VERSION 001	ACTUALIZADO
GRPP-020-010-054	LISTA DE CHEQUEO DE IMPLEMENTOS JORNADAS PAI OTRAS EXTRAMURALES	VERSION 001	ACTUALIZADO

Durante el mes de noviembre no se registraron solicitudes documentales y en el mes de diciembre se dio respuesta oportuna a 04 solicitudes documentales:

Código	Nombre Documento	Versión	ESTADO
GAGF-010-008-006	PROCEDIMIENTO RECAUDO DE CARTERA	VERSION: 003	ACTUALIZADO
CEAM-027-004-015	POLITICAS DE OPERACIÓN	VERSION: 005	ACTUALIZADO
SP-020-011-010	ENCUESTA CLIMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	VERSION: 000	NUEVO
GAGA-010-013-001	MATRIZ DE PELIGROS Y PRIORIZACIÓN DE RIESGOS HOSPITAL DE LA BUENA ESPERANZA-	VERSION: 002	ACTUALIZADO

Comunicaciones

Informe de la gestión indicando los programas actividades que desarrolló o lideró, y aquellos que se encuentran en proceso.

Se lideraron las siguientes actividades:

1. Se realizó desde el 03 de marzo de 2021 el Programa radial "Hablando con tu Hospital" en la Emisora 107.0 FM Yumbo Estéreo (Los miércoles en el horario de 8:00 a 8:30 A.M.), para difundir la información a los usuarios y escuchar sus opiniones acerca de los servicios que oferta la entidad.
2. El programa educativo comunitario PEC capacito 110 de estudiantes de las Instituciones Educativas Titán (60 alumnos) y José María Córdoba (50) inició 30 de julio y finalizó el 3 de Diciembre del 2021 se capacito a los estudiantes en los siguientes temas:
 - Hospital y portafolio de servicios
 - Seguridad del paciente.
 - Humanización
 - Salud Sexual y Reproductiva
 - Salud Oral,

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



- Política IAMI - AIEPI
- Sustancias Psicoactivas
- Salud Mental
- Serie Sintonía (Violencia y Personalidad)
- Habilidades para la Vida
- Participación Social en Salud (Resolución 2063 de 2017).

3. Apoyo en eventos institucionales

- Rendición de cuentas
- Revisión por la dirección
- Comités Institucionales

4. Sistema de Gestión de la Calidad

- Actualización y socialización instructivo de imagen corporativa
- Socialización código integridad
- Actualización de procedimientos del proceso de comunicaciones
- Recibí auditoría interna, externa de Icontec, Contraloría y Procuraduría, cerrando la vigencia 2021 con cero no conformidades.

5. Página web y redes sociales

- Se actualiza documentación de Ley de Transparencia de acuerdo a la exigencia de cada área

6. Programa Seguridad del Paciente

- Diseños de piezas gráficas
- Impresión señalética Lavado de manos
- Acompañamiento fotográfico en las actividades del programa

7. Salud Oral.

- Diseño Piezas gráficas
- Actualización carteleras
- Impresiones

8. Salud Mental

- Diseño Piezas gráficas
- Actualización carteleras
- Impresiones

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



9. Salud Sexual y Reproductiva

- Diseño Piezas gráficas
- Actualización carteleras
- Impresiones

10. Salud Infantil

- Diseño Piezas gráficas
- Actualización carteleras
- Impresiones

11. Tuberculosis y Hansen

- Diseño Piezas gráficas
- Actualización carteleras
- Impresiones

12. Enfermedades no transmisibles

- Diseño Piezas gráficas
- Actualización carteleras
- Impresiones.

- **Servicio de información y Atención al Usuario**

Informe de Satisfacción 2021

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 2021.



CONSOLIDADO DE ENCUESTAS POR SERVICIO AÑO 2021

SERVICIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	Octubre	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
Cons. Med.	64	125	62	18	50	52	44	55	115	17	46	51	699
Fisioterapia	9	17	8	2	6	6	5	6	12	N/A	5	5	81
Hospitalización	1	2	1	0	1	1	1	1	1	N/A	2	2	13
Laboratorio	37	67	33	9	25	26	21	26	49	1	11	10	315
Odontología	13	24	12	3	9	6	8	10	19	2	30	5	141
P Y P	21	40	20	6	17	20	15	19	34	4	N/A	10	206
Ptos de Salud	20	43	22	7	20	21	19	25	48	80	16	10	331
Rayos X	9	19	9	2	8	8	6	7	14	6	1	5	94
Urgencias	12	21	10	3	8	8	7	9	18	1	1	10	108
TOTAL/MES	186	358	177	50	144	148	126	158	310	111	112	108	1988

Rango de Satisfacción

COMPARATIVO % DE SATISFACCIÓN AÑOS 2020 y 2021		
MES	2020	2021
Enero	93,05	97,25
Febrero	92,25	94,9
Marzo	94,85	92,45
Abril	95	97
Mayo	90,08	94,45
Junio	90,05	93,15
Julio	88,6	94,9
Agosto	87,5	96,25
Septiembre	89,5	95,7
Octubre	92,9	96,4
Noviembre	94,85	96,5
Diciembre	96,8	96,47
Promedio	92,11	95,45

Una vez efectuado el análisis de la información consolidada del año 2020 donde el % de satisfacción general obtenido durante toda la vigencia fue 92.11%; y para la vigencia 2021 se obtuvo un promedio de 95.45% con un aumento del 3.34%.

Para el año 2022 continuaremos con la meta de satisfacción de un 92%, debido a que en el año 2021 se cumplió con la meta establecida.



Política de Participación Social en Salud (Resolución 2063 de 2019)



El Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, en cumplimiento a la Resolución 2063 de 2017 “Política de Participación Social en Salud” Incentiva el desarrollo de ejercicios de participación y de control social, protecci3n, propiciando las garant3as para su ejercicio, en el marco de lo se3alado en el art3culo 12 de la Ley 1751 de 2015. Para ello, y ha encaminado sus espacio a fortalecer e implementar los espacios de participaci3n social que se requieran para estimular la participaci3n de la ciudadan3a en el cumplimiento de los objetivos de la Pol3tica de Participaci3n Social en Salud, en el marco de la normatividad vigente, acogiendo herramientas direccionadas por el Ministerio de Protecci3n Social las cuales desarrolla los componentes propios del sector y su nivel de complejidad para dar cumplimiento a cada uno de los ejes tem3ticos de dicha resoluci3n.

En los ejes se agrupan una serie de nudos problem3ticos y sus posibles respuestas, de acuerdo con los cuales se definen las acciones a desarrollar, estos son:

- Eje 1 Fortalecimiento Institucional: El total de l3neas de acci3n programadas para la vigencia 2021 fue de 6 L3neas de acci3n, las cuales se cumplieron al 100%.
- Eje 2 Empoderamiento de la Ciudadan3a y Las Organizaciones Sociales en Salud: El total de l3neas de acci3n programadas para la vigencia 2021 fue de 6 L3neas de acci3n, las cuales 5 se cumplieron al 100%.y la l3nea de acci3n: Crear una estrategia pedag3gica permanente en salud para cualificar a los ciudadanos en los procesos de participaci3n, en los temas de inter3s en salud y en el derecho a la salud, tuvo un porcentaje de cumplimiento del 80%, derivando en un cumplimiento del 98.97%
- Eje 3 Impulso a La Cultura de la Salud: El total de l3neas de acci3n programadas para la vigencia 2021 fue de 4 L3neas de acci3n, las cuales se cumplieron al 100%.
- Eje 4 Control Social en Salud: El total de l3neas de acci3n programadas para la vigencia 2021 fue de 4 L3neas de acci3n, las cuales se cumplieron al 100%.



- Eje 5 Gestión y Garantía en Salud con Participación en el Proceso de Decisión: El total de líneas de acción programadas para la vigencia 2021 fue de 4 Líneas de acción, las cuales se cumplieron al 100%.



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



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



PRESUPUESTO



Análisis de la Ejecución Presupuestal correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2021 del presente año:

1. Los ingresos presentan un superávit proyectado respecto a los reconocimientos de \$2.996.671.912, teniendo como base que, a diciembre 31 de 2021, debería haberse ejecutado el 100% del total presupuestado.

Este comportamiento se presenta así:

EN PESOS

Rubro	RECONOCIMIENTO		
	% Ejecución según	% Ejecución según	Superávit o déficit
1 TOTAL INGRESOS+DISP INI+ VIG ANTER	114	-14	-2.996.671.912
11 TOTAL INGRESOS + DISPONIBILIDAD IN	114	-14	-2.996.671.912
110 DISPONIBILIDAD INICIAL	100	0	-
1101 Disponibilidad Inicial	100	0	-
111 INGRESOS CORRIENTES	115	-15	-3.042.481.359
1111 INGRESOS DE EXPLOTACION	116	-16	-3.087.019.920
11110 VENTA DE SERVICIOS	116	-16	-3.087.019.920
1111001 Régimen Contributivo o	150	-50	-1.232.293.391
1111002 Régimen Subsidiado	113	-13	-1.158.483.591
1111004 Prevención y Promoción	100	0	-
1111005 Fosyga-Reclamaciones ECAT	77	23	165.861.995
111100501 SOAT	74	26	172.729.948
111100502 FOSYGA	113	-13	-6.867.953
1111007 Particulares	385	-285	-523.688.401
1111008 Otras IPS	27	73	193.122.528
1111009 Otras Entidades	139	-39	-944.326.018
1111011 Cuentas por cobrar vigencia a	90	10	412.786.959
1112 APORTES	100	0	-
11120 APORTES	100	0	-
1112003 APORTES MUNICIPALES	100	0	-
111200304 Aportes Municipales	100	0	-
1113 OTROS INGRESOS CORRIENTES	95	5	44.538.561
11130 OTROS INGRESOS CORRIENTES	95	5	44.538.561
1113001 Otros Ingresos Corrientes	95	5	44.538.561
112 INGRESOS DE CAPITAL	8	92	45.809.447
1123 Rendimientos por Operaciones Finc	8	92	45.809.447

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



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

1. Los ingresos presentan un Déficit proyectado respecto a los recaudos de \$1.460.886.945. teniendo como base que, a diciembre 31 de 2021, debería haberse ejecutado el 100% del total presupuestado.

Este comportamiento se presenta así:

EN PESOS

Rubro	RECAUDO		
	% Ejecución según	% Ejecución según	Superávit o déficit
1 TOTAL INGRESOS+DISP INI + VIG ANTER	93	7	1.460.886.945
11 TOTAL INGRESOS + DISPONIBILIDAD IN	93	7	1.460.886.945
110 DISPONIBILIDAD INICIAL	100	0	-
1101 Disponibilidad Inicial	100	0	-
111 INGRESOS CORRIENTES	93	7	1.415.077.498
1111 INGRESOS DE EXPLOTACION	93	7	1.369.783.344
11110 VENTA DE SERVICIOS	93	7	1.369.783.344
1111001 Régimen Contributivo o	89	11	262.965.132
1111002 Régimen Subsidiado	90	10	858.637.717
1111004 Prevención y Promoción	100	0	-
1111005 Fosyga-Reclamaciones ECAT	36	64	455.437.647
111100501 SOAT	39	61	404.561.056
111100502 FOSYGA	0	100	50.876.591
1111007 Particulares	385	-285	-523.688.401
1111008 Otras IPS	22	78	208.328.282
1111009 Otras Entidades	113	-13	-304.683.992
1111011 Cuentas por cobrar vigencia a	90	10	412.786.959
1112 APORTES	100	0	-
11120 APORTES	100	0	-
1112003 APORTES MUNICIPALES	100	0	-
111200304 Aportes Municipales	100	0	-
1113 OTROS INGRESOS CORRIENTES	94	6	45.294.153
11130 OTROS INGRESOS CORRIENTES	94	6	45.294.153
1113001 Otros Ingresos Corrientes	94	6	45.294.153
112 INGRESOS DE CAPITAL	8	92	45.809.447
1123 Rendimientos por Operaciones Fin	8	92	45.809.447

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

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. La institución presenta un total de Cuentas por cobrar de la presente vigencia de \$4.457.558.856,71, lo que indica que, de los ingresos ejecutados a diciembre 31 de 2021, se ha recaudado el 82% de lo facturado y se encuentra por cobrar el 18%, así:

EN PESOS

Rubro	CxC	% Participación CxC
1 TOTAL INGRESOS+DISP INI + VIG ANTER	4.457.558.856,71	18
11 TOTAL INGRESOS + DISPONIBILIDAD INI	4.457.558.856,71	18
110 DISPONIBILIDAD INICIAL	-	0
1101 Disponibilidad Inicial	-	0
111 INGRESOS CORRIENTES	4.457.558.856,71	19
1111 INGRESOS DE EXPLOTACION	4.456.803.264,71	19
11110 VENTA DE SERVICIOS	4.456.803.264,71	19
1111001 Régimen Contributivo	1.495.258.523,56	40
1111002 Régimen Subsidiado	2.017.121.308,60	20
1111004 Prevención y Promoción	-	0
1111005 Fosyga-Reclamaciones ECAT	289.575.652,00	53
111100501 SOAT	231.831.108,00	47
111100502 FOSYGA	57.744.544,00	100
1111007 Particulares	-	0
1111008 Otras IPS	15.205.754,00	21
1111009 Otras Entidades	639.642.026,55	19
1111011 Cuentas por cobrar vigencia anterior	-	0
1112 APORTES	-	0
11120 APORTES	-	0
1112003 APORTES MUNICIPALES	-	0
111200304 Aportes Municipales	-	0
1113 OTROS INGRESOS CORRIENTES	755.592,00	0
11130 OTROS INGRESOS CORRIENTES	755.592,00	0
1113001 Otros Ingresos Corrientes	755.592,00	0
112 INGRESOS DE CAPITAL	-	0
1123 Rendimientos por Operaciones Financieras	-	0

1. Los gastos presentan un Superávit operacional, respecto a los compromisos de \$581.031.442, teniendo en cuenta que, al finalizar este trimestre, no se debe haber gastado más del 100%. Este comportamiento se presenta así:



EN PESOS



Rubro	% Ejecución según compromiso	Diferencia % ejecución	Superávit o Déficit
2 PRESUPUESTO DE GASTOS + DISPONIBILIDAD II	97	3	581.031.442
201 A. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	97	3	498.841.639
2011 GASTOS DE PERSONAL	98	2	228.897.076
2012 GASTOS GENERALES	96	4	137.101.775
2013 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	63	37	132.842.788
204 GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE I	97	3	81.412.033
208 C. GASTOS DE INVERSION	100	0	777.770

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

1. Los gastos presentan un Superávit operacional, respecto a las obligaciones de \$581.031.442, teniendo en cuenta que, al finalizar este trimestre, no se debe haber gastado más del 100%. Este comportamiento se presenta así:

EN PESOS

Rubro	% Ejecución según obligación	Diferencia % ejecución vs % ideal	Superávit o Déficit
2 PRESUPUESTO DE GASTOS + DISPONIBILIDAD II	97	3	581.031.442
201 A. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	97	3	498.841.639
2011 GASTOS DE PERSONAL	98	2	228.897.076
2012 GASTOS GENERALES	96	4	137.101.775
2013 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	63	37	132.842.788
204 GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE I	97	3	81.412.033
208 C. GASTOS DE INVERSION	100	0	777.770

1. De los gastos ejecutados a diciembre 31 de 2021, se ha cancelado el 96%, quedando un saldo por pagar del 4%, que equivale a \$919.223.452.38.

Rubro	Cuentas por pagar	% C x P frente al Compromiso
2 PRESUPUESTO DE GASTOS + DISPONIBILIDAD II	919.223.452,38	4
201 A. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	314.071.430,38	2
2011 GASTOS DE PERSONAL	184.615.999,09	1
2012 GASTOS GENERALES	128.159.563,29	4
2013 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	1.295.868,00	1
204 GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE I	605.152.022,00	22
208 C. GASTOS DE INVERSION	-	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



1. Respecto al presupuesto definitivo aprobado por EL COMITÉ MUNICIPAL DE HACIENDA, éste se encuentra distribuido así:

Rubro	Distribución presupues
2 PRESUPUESTO DE GASTOS + DISPONIBILIDAD I	100
201 A. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	85
2011 GASTOS DE PERSONAL	81
2012 GASTOS GENERALES	18
2013 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	2
204 GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE I	14
208 C. GASTOS DE INVERSION	1

2. En este trimestre se realizaron en el subproceso de presupuesto las siguientes actividades:

- ✓ Inclusión del presupuesto año 2021 en el aplicativo HOSVITAL
- ✓ Generación de documentos presupuestales, CDP, RCP, ROP, RGP, ASC, ACD, ARC, ARO, ARG, REO, REF, RCC Y RCN
- ✓ Se preparó unas modificaciones presupuestal aprobada por el COMFIS.
- ✓ Generación de ejecución presupuestal mes a mes
- ✓ Se presentaron los indicadores del subproceso del 4to. Trimestre del año 2021.
- ✓ Cada mes se presenta a Control Interno el informe de presupuesto para la elaboración por parte del jefe del subproceso del informe de austeridad del gasto.
- ✓ Se presentaron informes así: SIA Observa para incluir, el presupuesto inicial para el presente año, incluir 1 modificación que se realizó en este trimestre e ingresar la ejecución mensual de gastos, Se atendieron los llamados por parte de la Subgerente Administrativa y el Gerente, para mejoramiento del proceso administrativo y financiero.
- ✓ Elaboración del tablero de mando del subproceso de presupuesto mes a mes.
- ✓ Se presentó Informe de Gestión del 4to trimestre del año 2021.
- ✓ Se presentó el 4to trimestre del Decreto 2193 y el Informe Anual del Decreto 2193 de la vigencia 2021.
- ✓ Se asistió a reuniones citadas por el área de gerencia.



CONTABILIDAD

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL AREA



Durante el cuarto trimestre del año 2021, el área de Contabilidad ha efectuado las actividades necesarias, para la generación de la Información financiera de Entidad.

1. **GESTIONES REALIZADAS:**

- **Registro, actualización y conciliación de la información financiera**
 - Incluye actividades propias del cargo, que se hacen diariamente y algunas al finalizar el mes.
- **Liquidación de Viáticos y Gastos de Viaje.**

Se efectúa la liquidación de los viáticos y gastos de viaje autorizados para los colaboradores de la Entidad, de acuerdo a la normatividad vigente.

En necesario aclara que durante el año 2021, por motivo de la situación de Emergencia por el Covid 19; los funcionarios del Hospital no asistieron a Capacitaciones o Reuniones que conllevaran a liquidación de viáticos y gastos de viaje.

En el mes de julio de 2021, se le liquidan viáticos y gastos de viaje a la Dra. Claudia Jimena Sanchez Alcalde, Gerente de la Institución para desplazarse a la ciudad de Medellín a referenciarse con otra entidad.

- **Apoyo al Área Financiera en temas contables y tributarios.**

Se brinda apoyo a los funcionarios del área Administrativa y Financiera, para la solución de situaciones; que se presentan en el desarrollo de las actividades propias de los cargos administrativos y financieros.

- **Presentación de los Estados Financieros bajo en Nuevo Marco Normativo de regulación Contable (Resolución 414 de 2014 sus modificaciones) de manera adecuada y oportuna.**

Esta actividad está dentro de los compromisos del Contador o quien haga sus veces, iniciando una vez se culmine el cierre financiero de cada mes.

Durante el cuarto trimestre se generan y presentan los siguientes EE FF:

Fecha de corte a Septiembre 30 de 2021:



- ✓ ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
- ✓ ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL
- ✓ ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO (TESORERIA)



Fecha de corte a Octubre 31 de 2021:

- ✓ ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
- ✓ ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL

Fecha de corte a Noviembre 30 de 2021:

- ✓ ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
- ✓ ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL

Estos fueron entregados a la Revisoría Fiscal (a Septiembre), Subgerencia Administrativa y a la Gerencia dentro de los tiempos estipulados, en las políticas de operación del área.

➤ **Presentación de los Informes a Entes de Control de manera adecuada y oportuna.**

Durante el cuarto trimestre de 2021, se presenta los siguientes informes:

- ✓ Ministerio de Protección Social - Decreto 2193 de 2004, del tercer trimestre de 2021 - **Fecha de corte a septiembre 30 de 2021**, subida a la página del Ministerio de Protección Social el día **27 de octubre de 2021**; entregado a la Subgerencia Administrativa el día 29 de octubre de 2021.
- ✓ Contaduría General de la Nación, Información Contable Publica, tercer trimestre de 2021 enviados el **día 29 de octubre de 2021**.

➤ **Presentación de Información Financiera a la Administración del Hospital y Revisor Fiscal, de manera adecuada y oportuna.**

- ✓ Estados Financieros a septiembre 30 de 2021, octubre 31 de 2021 y noviembre 30 de 2021, para la revisión y firma
- ✓ Se elabora y envía el Informe Financiero y de Gestión del Área de Contabilidad, del tercer trimestre de 2021.



➤ **Presentación de Informes Tributarios.**

- ✓ DIAN, presentación de las declaraciones tributarias a la DIAN de Retención de IVA, Retención en la Fuente; de los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2021.
- ✓ Hacienda Municipal, declaración de Retención de Ica, de los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2021.
- ✓ Hacienda Municipal, declaración de Retención de Tasa Pro deporte, de los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2021.
- ✓ Gobernación del Valle del Cauca - Declaración de Estampillas Pro Hospitales Universitarios y Pro Universidad del Pacifico, de los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2021.

Todas las anteriores se presentaron dentro de las fechas establecidas en las políticas de operación, las cuales se radicaron físicamente al Área de Tesorería quien es la responsable de efectuar el pago y se remitieron a Revisoría Fiscal (las que requieren de su firma) para la revisión y firmas.

➤ **Publicación Información Financiera.**

Se envía a la Oficina de Comunicaciones los Estados Financieros de la Entidad, para su publicación de la página WEB del Hospital, con los siguientes cortes:

- ✓ A septiembre 30 de 2021
- ✓ A octubre 31 de 2021
- ✓ A noviembre 30 de 2021

➤ **Elaboración y presentación de las Conciliaciones Bancarias de las cuentas de ahorro y corrientes.**

- ✓ Se elaboran las conciliaciones bancarias y envían para revisión y posterior firma de Tesorería, Subgerencia Administrativa y Gerencia; las conciliaciones bancarias de las cuentas de ahorro y corrientes de la entidad (septiembre, octubre y noviembre de 2021).
- ✓ La conciliación del Banco Popular no se efectúa, pues la cuenta esta inactiva y el banco no envían extracto.
- ✓ En el último trimestre de 2020, se apertura tres cuentas de ahorro, para el manejo de los recursos del Covid – 19 y las Cesantías (recursos propios)
- ✓ En el primer semestre de 2021, se abren cuatro (4) cuentas corrientes en el Banco Davivienda, para el manejo de recursos, algunos entregados por el Municipio de Yumbo. Convenio de desempeño, Caja Menor, Oxígeno y Nuevo Hospital.
- ✓ Se apertura una cuenta de ahorro en el banco Davivienda para el manejo de los recursos propios, esto teniendo en cuenta que la Gerencia tomó la decisión de cambiarse de entidad financiera.
- ✓ En el tercer trimestre de 2021, se apertura cuentas corrientes en el banco Davivienda para el manejo de los recursos que van a ingresar para la



- ✓ A la fecha las conciliaciones bancarias ya no presentan mayores cifras por conciliar, pues el Área de Tesorería ha hecho las gestiones necesarias para mantener depuradas las conciliaciones bancarias, esto dando cumplimiento al Plan de Mejora firmado con el Área de Calidad para tal fin.

➤ **Asistencia a Comités y Reuniones.**

Se atiende a los Comités y Reuniones citados por la Gerencia, Subgerencia Administrativa y Subgerencia de Calidad, las cuales contribuyen al mejoramiento de los procesos y a mantener nuestro Sistema de Gestión de Calidad:

- ✓ Comités de Gestión y Desempeño,
- ✓ Reuniones Gerenciales
- ✓ Reuniones Administrativas
- ✓ Reuniones Financieras

NOTA: Con motivo de la Contingencia por Covid 19, las reuniones, que han sido pocas o ninguna, se hacen de manera virtual o telefónicamente, si se debe resolver una duda puntual.

- ✓ Octubre 04 de 2021, Reunión Pre Pensionados, Dr. Tomas Joaquín Reyes Millán - Asesor de Pasivo Prestacional y Pensiones del Hospital.
- ✓ Octubre 12 de 2021, Reunión virtual programada por ASOHOSVAL, sobre las situaciones presentadas con el pago y presentación de las Estampillas Pro Universidad del Pacifico.
- ✓ Octubre 15 de 2021, Comité Financiero – Dra. Diana Carolina Castaño Subgerente Administrativa. Tema, Nuevo Catalogo Presupuestal.
- ✓ Octubre 26 de 2021, Reunión con la Gerencia, tema Donación de Nuevos Lotes para el Hospital.
- ✓ Noviembre 10 de 2021, Reunión Financiero, resolución de Hallazgos de la Contraloría para la Réplicas del informe preliminar.
- ✓ Noviembre 18 de 2021, segunda reunión con la Oficina Jurídica Dra. Sandra Sinisterra; revisión Provisión para los Procesos Jurídicos.
- ✓ Noviembre 23 de 2021, Reunión Subgerencia Administrativa, Cierre Fiscal 2021 y Análisis de la Ejecución Presupuestal (Situación Financiera de la Entidad)

➤ **Otros aspectos atendidos.**

- ✓ Auditoría Financiera y de Gestión, entre los días 07 de septiembre y 01 de octubre de 2021, se atiende la auditoría de la Contraloría Municipal, ya que toda la información es solicitada al área contable. Esta se extiende hasta los primeros días del mes de octubre de 2021.



- ✓ Octubre 04 de 2021, se atiende la Auditoria de la Revisoría Fiscal del Hospital.

2. RECURSO HUMANO

Se asiste a las Capacitaciones programadas por el Área de Talento Humano de la Subgerencia Administrativa, la Subgerencia de Calidad y las programadas por entidades externas:

- ✓ Octubre 14 y 15 de 2021, XII Congreso Virtual de Contabilidad Pública , programado por la Contaduría General de la Nación.
- ✓ Noviembre 17 de 2021, Capacitación virtual Actualización Tributaria Municipio de Yumbo, programada por la Secretaria de Hacienda Municipal.

3. SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

Se ejecutan actividades propias del cargo relacionadas con el Mantenimiento y Mejoramiento del Sistema de Gestión de Calidad de la Institución y las programadas por la Oficina de Calidad.

- ✓ Se elaboran, analizan y reportan los indicadores del área a septiembre 30 de 2021.
Teniendo en cuenta que el Software Daruma presenta inconvenientes, se reportan a la Oficina de Calidad (Mejora Continua) en ficha en Excel diseñada por dicha oficina.

ASPECTOS FINANCIEROS

SITUACIÓN FINANCIERA A DICIEMBRE 31 DE 2021 (Cifras en Pesos)

Conforme a los registros contables presentados por la empresa con corte a diciembre 31 de 2021, la estructura financiera de la entidad es la siguiente:

a. Estado de Situación Financiera

DESCRIPCION	12/31/2021	%	12/31/2020	%	VARIACION \$	VARIACION %
ACTIVO	18.398.018.112,38	100%	17.516.071.012,55	100%	881.947.099,83	5,04
Pasivo	2.444.380.538,34	13,29	3.307.803.696,74	18,88	(863.423.158,40)	(26,10)
Patrimonio	15.953.637.574,04	86,71	14.208.267.315,81	81,12	1.745.370.258,23	12,28
PASIVO MAS PATRIMONIO	18.398.018.112,38	100%	17.516.071.012,55	100%	881.947.099,83	5,04



Los activos se incrementaron en un 5.04%, los pasivos disminuyeron en un 26.10% y el patrimonio presento una variación del 5.04%; con respecto a diciembre 31 de 2020.

A continuación, presentamos un detalle de las cuentas así:

DESCRIPCION	12/31/2021	%	12/31/2020	%	VARIACION \$	VARIACION %
ACTIVO					-	
Efectivo y Equivalente al efectivo	39.367.949,65	0,21	488.224.694,71	2,79	(448.856.745,06)	(91,94)
Inversiones	-	-	10.622.197,86	0,06	(10.622.197,86)	(100,00)
Cuentas por Cobrar	8.347.057.542,53	45,37	7.880.213.652,67	44,99	466.843.889,86	5,92
Inventarios	51.560.511,27	0,28	95.988.673,38	0,55	(44.428.162,11)	(46,28)
Propiedad Planta y Equipo	9.565.683.660,34	51,99	8.642.841.659,34	49,34	922.842.001,00	10,68
Otros Activos	394.348.448,59	2,14	398.180.134,59	2,27	(3.831.686,00)	(0,96)
TOTAL ACTIVOS	18.398.018.112,38	100,00	17.516.071.012,55	100,00	881.947.099,83	5,04
					-	
PASIVOS					-	
Cuentas por Pagar	910.219.619,38	37,24	947.225.179,76	28,64	(37.005.560,38)	(3,91)
Beneficios a Empleado	291.744.424,00	11,94	765.909.466,00	23,15	(474.165.042,00)	(61,91)
Provisiones	1.242.416.494,96	50,83	1.594.669.050,98	48,21	(352.252.556,02)	(22,09)
Otros Pasivos	-	-	-	-	-	0,00
TOTAL PASIVOS	2.444.380.538,34	100,00	3.307.803.696,74	100,00	(863.423.158,40)	(26,10)
					-	
PATRIMONIO					-	
Capital Fiscal	4.899.395.224,17	30,71	4.899.395.224,17	34,48	-	0,00
Resultado de Ejercicios Anteriores	9.308.872.091,64	58,35	11.005.630.050,05	77,46	-1.696.757.958,41	(15,42)
Resultado del Ejercicio	1.745.370.258,23	10,94	(1.696.757.958,41)	(11,94)	3.442.128.216,64	(202,87)
TOTAL PATRIMONIO	15.953.637.574,04	100,00	14.208.267.315,81	100,00	1.745.370.258,23	12,28
TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO	18.398.018.112,38	100,00	17.516.071.012,55	100,00	881.947.099,83	5,04

De acuerdo a la información anterior podemos anotar lo siguiente:

- ✓ El valor del efectivo y sus equivalentes disminuyó con relación a diciembre 31 de 2020, en \$448 millones de pesos que representa una disminución porcentual de 91.94%; esto debido a que durante el año 2021 el Hospital tuvo que asumir el pago de las Cuentas por Pagar constituidas al finalizar la vigencia 2020; además de cubrir todos los gastos y costo para el normal funcionamiento de la Entidad.
- ✓ El déficit de Tesorería que se presentó al cerrar la vigencia 2020, ha traído consecuencias de liquidez que ha sido difícil solventar, tanto así que al cierre de la vigencia 2021 hubo que constituir nuevamente Cuentas por Pagar, aunque por menor valor.

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



La entidad constituyó, al cierre de la vigencia 2020, cuentas por pagar por valor de **\$1.415.595.668.76** y al cierre de la vigencia 2021 por valor de **\$919.223.452.38**.

- ✓ Comparado con el año inmediatamente anterior, el **total de las cuentas por cobrar** se incrementó en \$447 millones de pesos que representa un aumento porcentual de 5.92%.
- ✓ El Régimen Subsidiado es el más representativo de la Entidad, pues la mayor cantidad de usuarios se concentran en él.

Con relación a diciembre de 2020, esta cuenta se incrementó en \$357 millones de pesos. Lo anterior obedeciendo a:

- Incremento en la facturación de Pruebas Covid.
 - Incremento en las consultas y hospitalizaciones por Covid 19.
 - Las Eps no cancelan el 100% de la Cápita, lo que va generando saldos por cobrar.
- ✓ Los Inventarios sufrieron una disminución de 46.28%, que equivale a \$44 millones de pesos, esto con relación a diciembre de 2020.

La empresa no posee inventarios de Medicamentos, esto debido a que se cuenta con un operador logístico que surte las diferentes unidades funcionales de medicamentos, materiales médicos quirúrgicos y materiales para odontología.

El servicio de imagenología está tercerizado.

- ✓ Se efectúa Toma Física de Inventarios los días 29 y 30 de diciembre de 2021, el cual no arroja sobrantes ni faltantes, de lo cual se deja constancia en Resolución N. GGH-001-002-1642 de diciembre 31 de 2021.
- ✓ La Propiedad Planta y Equipo se incrementó, con relación a diciembre 31 de 2020, en un 10.68% que equivale a \$923 millones de pesos; esto debido al registro contable de dos Terrenos (Urbano y Rural), donado por el Municipio de Yumbo con el fin de aumentar el Área del Terreno donde se construirá el Nuevo Hospital.

- **LOTE 1:**

Escritura Publica N.1497 de septiembre 08 de 2021
Matricula Inmobiliaria N.370-1019717
Valor del Inmueble, \$1.113.780.000.00
Zona Rural

- **LOTE 2:**

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



Escritura Publica N.1498 de septiembre 08 de 2021
Matricula Inmobiliaria N.370-945415
Valor del Inmueble, \$ 332.263.000.00
Zona Urbana



- ✓ Las Construcciones en Curso, a diciembre 31 de 2021, presentan un saldo de \$614.851.980.00, que corresponden al Proyecto de la Construcción de la Nueva Sede del Hospital, con recursos entregados por el Departamento del Valle, iniciado al final de vigencia 2018 y que se incrementa en la medida que se desembolsen dineros con cargo al proyecto.

En el año 2021 se incurre en gastos por concepto CONSULTORIA PARA LOS DISEÑOS DE LA INFRAESTRUCTURA DEL NUEVO HOSPITAL, que incrementan su valor en \$107.754.500.00.

- ✓ En el año 2019, la Alcaldía de Yumbo, donó al Hospital un Lote de 8.000 metros cuadrados, destinado a la construcción de la nueva sede del Hospital. Este tiene un valor, en escritura pública N. 2141, de \$1.680 millones de pesos. Matricula inmobiliaria N. 370-945414
- ✓ Los Otros Activos, corresponde a bienes y servicios pagados por anticipado, los anticipos y las contribuciones efectivas.
- ✓ Las contribuciones efectivas, durante el año 2021 el Hospital recibió por concepto de Devoluciones de Aportes Patronales la suma de \$11.850.857.00; de COOMEVA EPS.

Lo anterior como producto del proceso de Saneamiento de Aportes Patronales.

- ✓ Con relación a los bienes y servicios pagados por anticipado del activo corriente, aquí se registran las Pólizas de Seguros que adquiere la entidad para salvaguardar sus bienes y sus empleados.

En el mes de abril de 2021, se adquieren las pólizas de seguros Multiriesgos, Automóviles y Responsabilidad Civil Clínicas y Servidores Públicos; por valor de \$72.094.032,33 con vigencia 28/02/2021 a 28/02/2022.

A diciembre 31 de 2021, queda pendiente por amortizar el valor de \$14.053.179 correspondiente a los meses de enero y febrero de 2022.

- ✓ El total de los pasivos se disminuyó en \$863 millones de pesos, que representa un 26.10%; de la siguiente manera:
 - ✓ Cuentas por Pagar, en \$37 millones de pesos
 - ✓ Beneficios a Empleados, en \$474 millones de pesos



- ✓ Provisiones, en \$352 millones de pesos

Lo anterior debido a medidas tomadas por la Alta Gerencia como:

- ✓ Austeridad del gasto
- ✓ Priorización del gasto
- ✓ Directrices para la consignación mensual de las Cesantías de los empleados.
- ✓ Directrices para el pago de Proveedores al final de la vigencia, teniendo en cuenta el flujo de efectivo.

Lo anterior contribuyó a que al final de la vigencia no se constituyeran Cuentas por Pagar demasiado altas.

- ✓ Los Beneficios a Empleados, represente el valor de las prestaciones sociales causadas como un derecho ya adquirido de los empleados a diciembre 31 de 2021 y ascienden a \$293 millones de pesos.

Estas corresponden a las prestaciones sociales que no coinciden con el principio de anualidad (enero – diciembre), que se revisaron y ajustaron a diciembre 31 de 2021 como una obligación real para la entidad.

- ✓ La Provisión para Litigios, se disminuyó en \$352 millones de pesos, debido a:
 - Pago de prima extralegal de los trabajadores oficiales en el año 2021, por valor de \$25.098.059.00
 - Revisión de la Provisión a diciembre 31 de 2021, que conllevó a la disminución de la misma por valor de \$327.154.497.00
- ✓ El patrimonio tuvo una variación de 12.28%, es decir \$1.745 millones de pesos, esto debido al resultado del ejercicio al cierre de la vigencia 2021, que arrojó Superávit por valor de \$1.745.370.258.23.

A diciembre 31 de 2021 se cierra con un Superávit de \$1.745.370.258.23 que comparado con la vigencia 2020 representa un incremento de \$3.442 millones de pesos; pues a esa fecha se cierra vigencia con un déficit de \$1.669.757.958.41.

- ✓ La cuenta **resultado de ejercicios anteriores**, tuvo una variación negativa de \$1.697 millones de pesos que corresponden al déficit presentado a diciembre 31 de 2020.

b. Estados de Resultados Integral

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



A continuación presentamos el estado de resultados comparativo de los periodos de Enero a diciembre 31 de 2021 y 2020:

Este estado nos muestra, ordenadamente, los ingresos, costos y gastos que presento la Institución durante todo el periodo contable.

Al final nos muestra el resultado del ejercicio, es decir si hubo pérdida o ganancia.

DESCRIPCION	12/31/2021	%	12/31/2020	%	VARIACION \$	VARIACION %
INGRESOS OPERACIONALES					-	
Venta de Servicios	19.382.558.169,13	100,26	15.130.439.738,37	100,20	4.252.118.430,76	28,10
Menos: Devoluciones y rebajas	(50.879.092,25)	(0,26)	(30.779.496,49)	(0,20)	(20.099.595,76)	65,30
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	19.331.679.076,88	100,00	15.099.660.241,88	100,00	4.232.018.835,00	28,03
COSTOS DE VENTA					-	
Servicios de Salud	13.398.574.707,76	100,00	12.010.546.373,30	100,00	1.388.028.334,46	11,56
TOTAL COSTOS DE VENTA	13.398.574.707,76	69,31	12.010.546.373,30	79,54	1.388.028.334,46	11,56
GASTOS					-	
De Administración y Operación	5.871.313.686,60	76,44	5.991.914.093,24	81,19	(120.600.406,64)	(2,01)
Deterioro, Depreciaciones, Provisiones y Amortizaciones	1.809.693.510,24	23,56	1.388.466.699,33	18,81	421.226.810,91	30,34
TOTAL GASTOS	7.681.007.196,84	39,73	7.380.380.792,57	48,88	300.626.404,27	4,07
EXCEDENTE O DEFICIT OPERACIONAL	(1.747.902.827,72)	(9,04)	(4.291.266.923,99)	(28,42)	2.543.364.096,27	(59,27)
TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES					-	
Donaciones	-	-	241.468.907,00	-	(241.468.907,00)	(100,00)
Subvenciones Recursos Transferidos por el Gobierno	853.032.161,00	37,10	1.888.467.254,00	-	(1.035.435.093,00)	(54,83)
Bienes recibido sin contraprestación	1.446.043.000,00	62,90	-	-	1.446.043.000,00	100,00
TOTAL TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES	2.299.075.161,00	11,89	2.129.936.161,00	14,11	169.139.000,00	7,94
Otros Ingresos	1.843.606.905,77	9,54	670.961.376,48	4,44	1.172.645.529,29	174,77
Otros Gastos	649.408.980,82	3,36	206.388.571,90	1,37	443.020.408,92	214,65
EXCEDENTE O DEFICIT DEL EJERCICIO	1.745.370.258,23	9,03	(1.696.757.958,41)	(11,24)	3.442.128.216,64	(202,87)

De acuerdo a la información anterior podemos anotar lo siguiente:

- ✓ Los ingresos operacionales se incrementaron en \$4.232 millones de pesos, con relación a diciembre de 2020 lo que representan un 28.03%.

Lo anterior debido a que en la vigencia 2021, se incrementa la facturación por Pruebas Covid y se factura la Vacunación al Fondo Nacional del Riesgo.

- ✓ Las Transferencias y Subvenciones se incrementaron en \$169 millones con relación diciembre de 2020.

Durante la vigencia 2021 el Hospital recibió Transferencias y Subvenciones, por valor de \$2.299.075.161.00, así:

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



Monetarias:

Municipio de Yumbo \$756.070.235

Departamento del Valle del Cauca \$96.961.926

No Monetarias:

Municipio de Yumbo \$1.446.043.000.00

Transferencias y Subvenciones entregadas por la Gobernación del Valle y el Municipio e Yumbo, fueron un factor importante que contribuyeron a que el Hospital terminara la vigencia 2021 con Superávit.

Las Donaciones se disminuyeron en un 100%, ya que en el año 2021, no se recibió ninguna donación.

- ✓ El total de los ingresos se incrementó, con relación a diciembre de 2020 en \$5.574 millones lo que equivale a una variación porcentual de 31.14%.

Lo anterior debido a los bienes inmuebles donados por el Municipio de Yumbo para la construcción del Nuevo Hospital.

- ✓ Los costos de venta de servicios sufrieron un incremento de \$1.388 millones de pesos que representan 11.56%.

Lo anterior obedeciendo a que en la medida que se venden más servicios, se incrementan los costos para su prestación.

- ✓ Los gastos de administración y operación, se disminuyeron en un 2.01%, con relación a diciembre 31 de 2020, esto representan \$121 millones de pesos.
- ✓ Los gastos deterioro, depreciaciones, amortizaciones y provisiones, se incrementaron en \$421 millones de pesos, es decir 30.34%.
- ✓ El resultado del ejercicio al cierre de la vigencia 2021, que arrojó Superávit por valor de \$1.745.370.258.23.

3. INDICADORES FINANCIEROS

a. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO

FORMULA DEL INDICADOR: Pasivo Total / Activo Total x 100

Este indicador representa el porcentaje de participación de los proveedores y acreedores en los activos de la Institución.



La meta propuesta en la Institución es que éste no debe superar el 50%, pues de lo contrario esto significaría que el 50% de la empresa estaría en poder de los Proveedores y Acreedores.

Para el trimestre en análisis nos muestra que la participación de los Proveedores y Acreedores en los Activos del Hospital; es de un 13.29%.

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO				
TRIMESTRE	DATOS		VARIACION ANUAL	VARIACION TRIMESTRE INMEDIATAMENTE ANTERIOR
	2021	2020		
ENERO/MARZO	18,01%	14,56%	3,45%	-0,87%
ABRIL/JUNIO	19,02%	15,78%	3,24%	0,14%
JULIO/SEPTIEMBRE	23,78%	15,65%	8,13%	4,90%
OCTUBRE/DICIEMBRE	13,29%	18,88%	-5,59%	-10,49%

Con respecto al **cuarto trimestre del año 2020** disminuyó en 5.59%, esto debido a que, al cierre de la vigencia 2021; el total de los pasivos disminuyó en \$863 millones de pesos, así:

- Cuentas por Pagar, en \$37 millones de pesos
- Beneficios a Empleados, en \$474 millones de pesos
- Provisiones, en \$352 millones de pesos

Lo anterior debido a medidas tomadas por la Alta Gerencia como:

- Austeridad del gasto
- Priorización del gasto
- Directrices para la consignación mensual de las Cesantías de los empleados.
- Directrices para el pago de Proveedores al final de la vigencia, teniendo en cuenta el flujo de efectivo.

Lo anterior contribuyó a que al final de la vigencia no se constituyeran Cuentas por Pagar demasiado altas.

Otro factor que afecta el indicador es la disminución a incremento de los activos totales.

Para este caso los Activos total se incrementaron, ayudando a que el porcentaje de endeudamiento disminuyera con relación al año 2020.

Estos se incrementaron por donaciones recibidas del Municipio de Yumbo, de Bienes Inmuebles - (2) Lotes para la construcción del Nuevo Hospital por valor de \$1.446 millones de pesos.



Con respecto al **trimestre inmediatamente anterior**, el Nivel de Endeudamiento se disminuyó en 10.49%, pues los Pasivos totales se disminuyeron en \$1.994 millones de pesos.

b. PRUEBA ACIDA:

FORMULA DEL INDICADOR: Activos Corrientes – Inventarios / Pasivos Corrientes

El indicador se calcula para saber con cuántos pesos de sus activos corrientes o de fácil realización cuenta la Institución para cancelar cada peso de deuda en sus pasivos corrientes, esto sin tener que recurrir a la venta de sus inventarios.

Para el trimestre en análisis el resultado arrojado es de \$6.99 pesos, este está dentro de la meta propuesta, pues éste debe ser igual o mayor a \$1,00.

PRUEBA ACIDA				
TRIMESTRE	DATOS		VARIACION ANUAL	VARIACION TRIMESTRE INMEDIATAMENTE ANTERIOR
	2021	2020		
ENERO/MARZO	\$ 5,53	\$ 11,93	\$ (6,40)	\$ 0,63
ABRIL/JUNIO	\$ 4,62	\$ 8,92	\$ (4,30)	\$ (0,28)
JULIO/SEPTIEMBRE	\$ 3,49	\$ 7,11	\$ (3,62)	\$ (1,41)
OCTUBRE/DICIEMBRE	\$ 6,99	\$ 4,90	\$ 2,09	\$ 3,50

El indicador nos muestra que por cada peso que el Hospital tiene de deudas en sus pasivos corrientes, posee \$6.99 pesos en sus activos corrientes para cubrirlas.

Con respecto al **cuarto trimestre de 2020** éste se incrementó en \$2.09 pesos, esto debido a que:

- ✓ Las cuentas por pagar se disminuyeron en \$37 millones de pesos
- ✓ Los Beneficios a empleados se disminuyeron en \$474 millones de pesos

Con relación al **trimestre inmediatamente anterior**, este indicador se incrementó en \$3.50 pesos, esto debido a la disminución de las Cuentas por Pagar a diciembre 31 de 2021.



3. RESUMEN GENERAL:



RESUMEN A DICIEMBRE 31 DE 2021				
CLASES	AÑO 2021	AÑO 2020	VARIACION	VARIACION %
ACTIVOS	18.398.018.112,38	17.516.071.012,55	881.947.099,83	5,04
PASIVOS	2.444.380.538,34	3.307.803.696,74	(863.423.158,40)	-26,10
PATRIMONIO	15.953.637.574,04	14.208.267.315,81	1.745.370.258,23	12,28
INGRESOS	23.474.361.143,65	17.900.557.779,36	5.573.803.364,29	31,14
GASTOS	8.330.416.177,66	7.586.769.364,47	743.646.813,19	9,80
COSTOS	13.398.574.707,76	12.010.546.373,30	1.388.028.334,46	11,56
SUPERAVIT O DEFICIT	1.745.370.258,23	(1.696.757.958,41)	3.442.128.216,64	-202,87
ECUACION CONTABLE	-	-	-	-

ESTADO DE TESORERIA

En el estado de tesorería se evidencia que en el cuarto trimestre del 2020 se presenta unas cuentas por cobrar de \$4.248.108.351,07 para apalancar unas cuentas por pagar por valor de \$1.415.595.668,76 que representan el 200%, lo que quiere decir que por cada peso que se debía se cuenta con \$ 200 para para la cancelación de las cuentas por pagar. Con respecto al año 2021 y con relación al cuarto trimestre del año anterior hay una disminución del mismo de 99.92%. Se finaliza con cuentas por pagar por \$ 919.223.452,38, de las cuales se encuentran respaldadas por dos contratos de cesión de derechos con ASMET SALUD por valor de \$ 583.819.690,36, y el restante por valor de \$ 335.403.762,02 están respaldadas por las cuentas por cobrar que tiene la institución al 31 de diciembre de 2021.

ESTADO DE TESORERIA			
CONCEPTO / AÑO	VALOR		
	A Diciembre 2021	A Diciembre 2020	VARIACION %
Cuentas por Cobrar	\$ 4.457.558.856,71	\$ 4.248.108.351,07	104%
Cuentas Por Pagar	\$ 919.223.452,38	\$ 1.415.595.668,76	64%
RESULTADO	\$ 3.538.335.404,33	\$ 2.832.512.682,31	168%

SALDO DE CAJA Y BANCOS

En el saldo de caja y bancos se puede observar que para el cuarto trimestre de 2021 hay un saldo positivo, por valor de \$39.367.949,65.



CONCEPTO / AÑO	SALDO DE CAJA Y BANCOS	
	VALOR	
	A Diciembre 2021	A Diciembre 2020
Caja	\$ 12.537.380,50	\$ 6.594.600,00
Cuentas Corrientes	\$ 5.040.905,71	\$ 1.480.845,37
Cuentas de Ahorros	\$ 21.789.663,44	\$ 480.149.249,34
Carteras colectivas	\$ -	\$ 10.622.197,86
TOTAL FONDOS	\$ 39.367.949,65	\$ 498.846.892,57
TOTAL FONDOS DISPONIBLES	\$ 39.367.949,65	\$ 498.846.892,57

CARTERA

Siguiendo y dando cumplimiento a las políticas establecidas para el cobro a las diferentes entidades a las que ofrecemos nuestros servicios, como son las llamadas telefónicas, circularización semestral de saldos de cuentas por cobrar como Derecho de Petición, circularización mensual mediante correo electrónico de saldos de cuentas por cobrar y visitas de conciliación cuando sea necesario, mesas de conciliación de cartera en el marco de la Circular 030 de 2013, se presenta el resultado de la labor realizada mes a mes:

1- AVANCE Y SEGUIMIENTO DE GESTION

Analizando el recaudo vs la facturación correspondiente a la vigencia actual y con corte al 31/12/2021, se observa que del régimen subsidiado se ha recaudado el 80% de lo facturado, régimen contributivo el 60%, de accidentes de tránsito el 53%, otras entidades el 75%, Plan de Intervenciones Colectivas 100%, Población Vulnerable No Asegurada del Municipio de Yumbo el 94%, otros ingresos el 100%, Aportes del Municipio el 100%.

Del total recaudado correspondiente a la vigencia actual al 31/12/2021 por valor de \$15.799.432.271,77, la participación que tuvo cada uno de los regímenes fue como se muestra a continuación; el 51,22% el régimen subsidiado, el 14,02% régimen contributivo, el 1,66% a accidentes de tránsito, el 11,19% corresponde a otras entidades, otros ingresos el 9,38%, Plan de Intervenciones Colectivas del Municipio de Yumbo el 5,33%, Población Vulnerable No Asegurada del Municipio de Yumbo el 6,27%, Aportes del Municipio 0,95%.

Del total de Facturado por venta de servicios y con corte a 31/12/2021 por \$22.860.463.512,75, se recaudó un total acumulado de \$19.494.032.307,45, lo que corresponde a un 85%, donde el 81% es de cartera de la vigencia actual y el 19% vigencia anterior.



Comparando el recaudo con el presentado en Diciembre 2020 se presentó un incremento del 24,90%.

Y comparando el recaudo de Diciembre de 2021 con el de Noviembre del mismo año, de presenta un incremento del 97%.

2- GESTION, INDICADORES, SEGUIMIENTO Y RESULTADOS

El recaudo de cartera para el trimestre en cuestión, fue el siguiente:

Para el mes de **OCTUBRE DE 2021** la situación al final del periodo fue la siguiente:

INGRESOS VIGENCIA ANTERIOR	RECUPERACION DE CARTERA	INGRESOS VIGENCIA ACTUAL	INGRESOS DEL MES	TOTAL INGRESOS	TOTAL CARTERA A 31/10/2021
233.468.857,00	-	765.657.349,60	680.257.065,90	1.679.383.272,50	12.312.928.861,51
13,90%	0,00%	45,59%	40,51%		

Con lo anterior se puede observar que el total recaudado por valor de \$1.679.383.272,50, quedo representado así; Ingresos del mes 40,51%, de la vigencia actual 45,59%, de la vigencia anterior un 13,90%.

INDICADOR % DE RECAUDO MES DE OCTUBRE 2021

% DE RECAUDO	
TOTAL RECAUDO POR VENTAS DE SERVICIOS	14.516.105.515,29
TOTAL FACTURACION POR VENTA DE SERVICIOS	17.784.414.119,38
RESULTADO	82%

Para el cálculo de este indicador se tuvo en cuenta el total de la facturación radicada acumulada por venta de servicios a crédito que fue de \$ 19.286.466.074,03 menos las glosas, devoluciones y facturación pendiente por radicar y los ingresos acumulados por recaudos por este mismo concepto por valor de \$14.166.512.633,50, más los giros pendientes por aplicar a la cartera por valor de \$349.592.881,79, para un total recaudado de \$14.516.105.515,29. El % de Recaudo fue de un 82%, lo cual corresponde a cartera de la vigencia anterior un 21% y de la vigencia actual un 79%. El recaudo del mes de Octubre de 2021 comparado con el de Septiembre 2021, tuvo una disminución del 17% y comparado con el mes de Octubre de 2020, tuvo un incremento del 18,6%.

Para el mes de **NOVIEMBRE DE 2021** la situación al final del periodo fue la siguiente:

INGRESOS VIGENCIA ANTERIOR	RECUPERACION DE CARTERA	INGRESOS VIGENCIA ACTUAL	INGRESOS DEL MES	TOTAL INGRESOS	TOTAL CARTERA A 30/11/2021
187.735.869,80	-	1.039.210.006,04	682.562.463,41	1.909.508.339,25	11.916.104.623,02
2,83%	0,00%	54,42%	35,75%		



Esto indica que los ingresos totales fueron por \$1.909.508.339,25, de los cuales del mes fueron un 35,75%, vigencia actual 54,42% y vigencia anterior 9,83%.

INDICADOR % DE RECAUDO MES DE NOVIEMBRE 2021

% DE RECAUDO	
TOTAL RECAUDO POR VENTAS DE SERVICIOS	16.522.806.223,79
TOTAL FACTURACION POR VENTA DE SERVICIOS	19.201.402.306,27
RESULTADO	86%

Para el cálculo de este indicador se tuvo en cuenta el total de la facturación radicada acumulada por venta de servicios a crédito menos las glosas, devoluciones y facturación pendiente por radicar para un total de \$19.201.402.306,27 y los ingresos acumulados por recaudos por este mismo concepto por valor de \$16.110.640.123,91, más los giros pendientes por aplicar a la cartera por valor de \$412.166.099,88, para un total recaudado de \$16.522.806.223,79. El % de Recaudo fue de un 86%, lo cual corresponde a cartera de la vigencia anterior un 19% y de la vigencia actual un 81%. El recaudo del mes de Noviembre de 2021 comparado con el de Octubre 2021, tuvo un incremento del 14% y comparado con el mes de Noviembre de 2021, tuvo un incremento del 19,9%

Para el mes de **DICIEMBRE DE 2021** la situación al final del periodo fue la siguiente:

INGRESOS VIGENCIA ANTERIOR	RECUPERACION DE CARTERA	INGRESOS VIGENCIA ACTUAL	INGRESOS DEL MES	TOTAL INGRESOS	TOTAL CARTERA A 31/12/2021
518.317.733,04	-	1.408.009.826,11	1.382.450.401,08	3.308.777.960,23	10.615.517.333,07
15,66%	0,00%	42,55%	41,78%		

El total recaudado fue de \$ 3.308.777.960,23 y distribuido así, del mes fueron 41,78%, de la vigencia actual 42,55% y de la vigencia anterior 15,66%.

INDICADOR % DE RECAUDO MES DE DICIEMBRE 2021

% DE RECAUDO	
TOTAL RECAUDO POR VENTAS DE SERVICIOS	19.494.032.307,45
TOTAL FACTURACION POR VENTA DE SERVICIOS	22.860.463.512,75
RESULTADO	85%

Para el cálculo de este indicador se tuvo en cuenta el total de la facturación radicada acumulada por venta de servicios a crédito menos las glosas, devoluciones y facturación pendiente por radicar para un total de

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

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

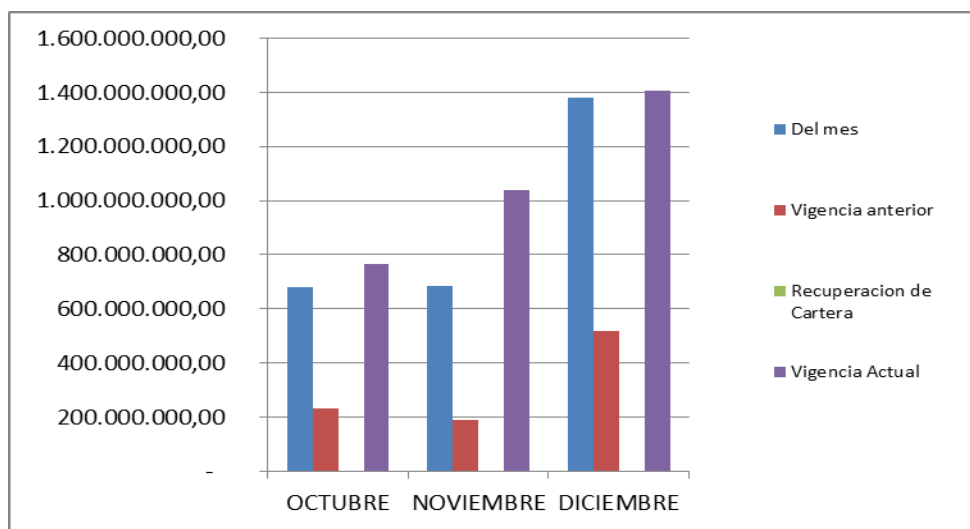
NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



\$22.860.463.512,75 y los ingresos acumulados por recaudos por este mismo concepto por valor de \$19.433.600.556,84, más los giros pendientes por aplicar a la cartera por valor de \$60.431.750,61, para un total recaudado de \$19.494.032.307,45. El % de Recaudo fue de un 85%, lo cual corresponde a cartera de la vigencia anterior un 19% y de la vigencia actual un 81%. El recaudo del mes de Diciembre de 2021 comparado con el de Noviembre 2021, tuvo un incremento del 97% y comparado con el mes de Diciembre de 2020, tuvo un incremento del 24,9%.

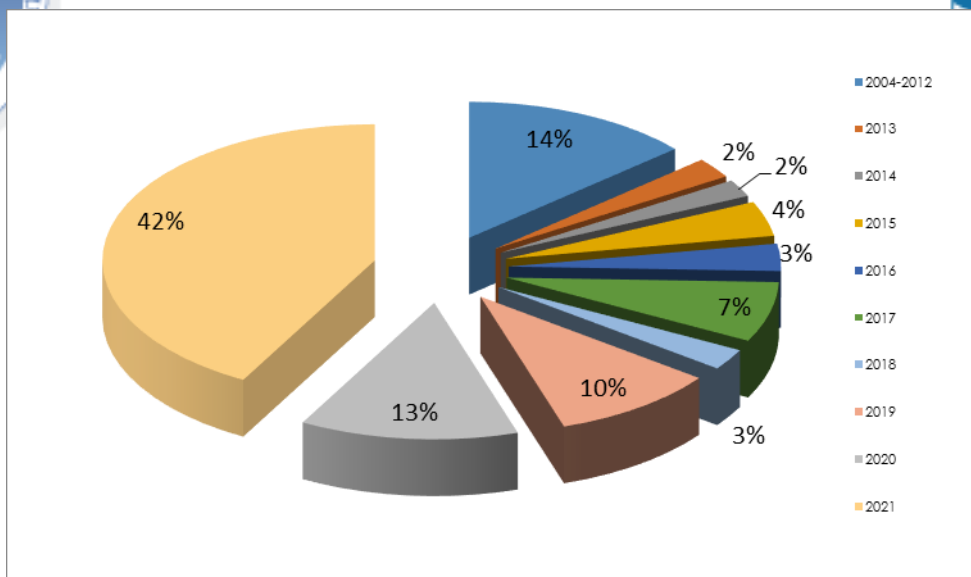
INGRESOS OCTUBRE A DICIEMBRE DE 2021 REPRESENTADOS EN VIGENCIAS



Distribución de la cartera por Años

AÑO	Total	%
2004-2012	1.451.010.337,50	14%
2013	257.857.520,22	2%
2014	217.455.507,34	2%
2015	440.531.821,08	4%
2016	342.875.624,83	3%
2017	758.050.734,00	7%
2018	266.078.491,90	3%
2019	1.047.413.001,58	10%
2020	1.376.685.437,91	13%
2021	4.457.558.856,71	42%
GRAN TOTAL	10.615.517.333,07	100%

Distribución de la Cartera por años



La cartera de los años 2004 a 2012 corresponde a un 14%, año 2013 un 2%, año 2014 un 2%, año 2015 un 4%, año 2016 un 3%, año 2017 un 7%, año 2018 un 3%, 2019 un 10%, 2020 un 13% y 2021 un 42%.

COMPARATIVO % DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS SEGÚN RECAUDO CON APROPIACION DEFINITIVA

	AÑO 2020	AÑO 2021
APROPIACION DEFINITIVA	20.649.131.812,99	21.397.524.947,12
INGRESOS POR RECAUDOS	17.213.609.406,57	19.936.638.002,52
% DE EJECUCION SEGÚN RECAUDO	83%	93%

Observando el recaudo total del a vigencia 2020 y 2021, se presenta un incremento del 15,82%, lo cual se atribuye a las gestiones de cobro realizadas.

El recaudo de la vigencia 2021 supone un cumplimiento del 93% de la Apropriación Definitiva de la misma vigencia y tuvo un incremento del 10% respecto a los mismos datos de la vigencia 2020.

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	2.478.154.531,00	2.478.154.531,00	2.215.189.398,90	89,39%	89,39%
Régimen Subsidiado	8.950.319.984,00	8.950.319.984,00	8.091.682.266,58	90,41%	90,41%
Prevención y Promoción	0,00	841.669.462,00	841.669.462,00	100%	#¡DIV/0!
SOAT	666.242.457,00	666.242.457,00	261.681.401,00	39%	39%
FOSYGA	50.876.591,00	50.876.591,00	0,00	0%	0%
Otras IPS	266.161.026,00	266.161.026,00	57.832.744,00	22%	22%
Otras Entidades	935.107.875,00	2.394.849.086,79	2.699.533.078,69	112,72%	288,69%
Cuentas por cobrar vigencia	2.500.000.000,00	4.046.955.243,76	3.634.168.285,07	89,80%	145,37%
Otros Ingresos Corrientes	30.189.915,00	820.350.613,00	775.056.459,60	94,48%	2567,27%

VARIACION RECAUDO VIGENCIA 2020 VS 2021

Regimen	VIGENCIA 2020	VIGENCIA 2021	VARIACION 2020-2021
	INGRESOS POR RECAUDOS	INGRESOS POR RECAUDOS	
Régimen Contributivo	1.311.386.202,94	2.215.189.398,90	69%
Régimen Subsidiado	7.144.768.231,37	8.091.682.266,58	13%
Prevención y Promoción	676.875.600,00	841.669.462,00	24%
SOAT	208.749.810,00	261.681.401,00	25%
FOSYGA	0,00	0,00	#¡DIV/0!
Otras IPS	55.228.920,00	57.832.744,00	5%
Otras Entidades	1.255.738.480,50	2.699.533.078,69	115%
Cuentas por cobrar vigencia	2.667.496.912,52	3.634.168.285,07	36%
Otros Ingresos Corrientes	1.648.401.227,10	775.056.459,60	-53%

Observando el grafico anterior, se observa incremento en el recaudo en todos los rubros, exceptuando en el de Otros Ingresos Corrientes.

ACCIONES REALIZADAS EN EL TRIMESTRE

Dentro de la Gestión realizada por el subproceso, se han presentado los diferentes informes a los Entes de control, como lo son el Decreto 2193 de 2004 y Chip Presupuestal, circular 030, Informe de cartera presentado a La Secretaria de Aseguramiento y Desarrollo Departamental, circular 003, informe de cartera y consolidado de cartera de los meses de Octubre a Diciembre de 2021 a la subgerencia Administrativa y Financiera y a la Gerencia, se han reportado los indicadores del mes de Octubre a Diciembre de 2021 a la Subgerencia Administrativa y a la Subgerencia de Calidad, se han enviado estados de cartera por email cada uno de los meses en cuestión y como derecho de petición.

Se firmaron Compromisos de Depuración de Cartera en el Marco de la Circular 030, con Asmet Salud, Nueva Eps, Coosalud, Servicio Occidental de Salud, Coomeva Eps, Eps Sanitas, Eps Sura, Emsanar, Savia Salud, Comfenalco Valle, Cajacopi, Medimas, Asociación Indígena del Cauca, Capital Salud.



Se firma compromiso de pago con la Eps Asmet Salud mediante un contrato de Cesión de Derechos por valor de \$ 875.715.536,00, los cuales pagara la Eps a Grupo DAO y Servicio en Salud Andina (proveedores nuestros) en 3 cuotas (Noviembre y Diciembre 2021 y Enero 2022, es de aclarar que esto fue un compromiso fijado dentro de la vigencia 2021 y de haberse hecho efectivo dentro de la misma, los datos de cierre de vigencia serían los siguientes:

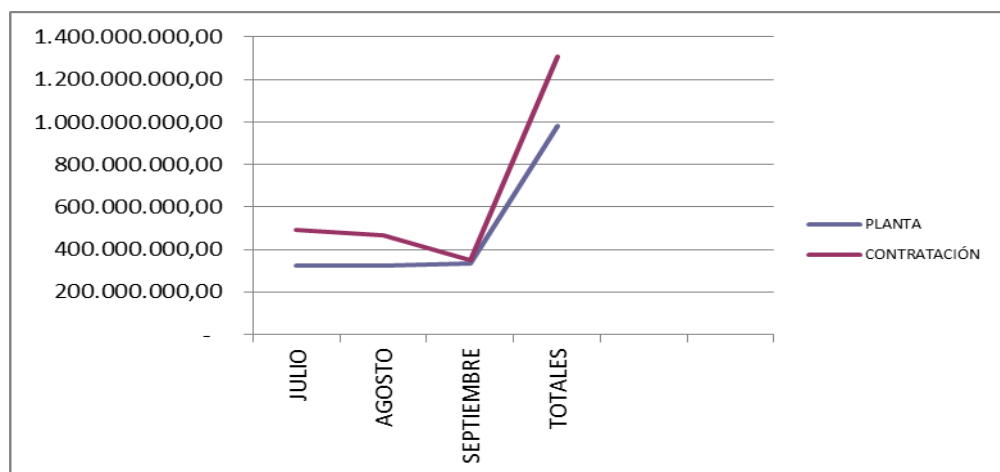
% de cumplimiento de recaudo frente al Presupuesto Definitivo 96% de cumplimiento de recaudo de CxC de la vigencia anterior presupuestadas 104%.

TALENTO HUMANO

1. NÓMINA:

Los pagos por concepto de Nómina correspondientes a sueldos, vacaciones, recargos nocturnos y festivos, bonificación por servicios prestados, gastos de representación, incapacidades y pagos a Contratistas, fue el siguiente:

2021	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES
PLANTA	382.999.662,00	382.708.373,00	300.835.776,00	1.066.543.811,00
CONTRATACIÓN	480.165.353,00	431.808.405,00	405.952.764,00	1.317.926.522,00



2. VACACIONES Y BONIFICACIÓN:

Durante el segundo trimestre, se liquidó Vacaciones y Bonificación por servicios prestados así:

Vacaciones y Bonificación OCTUBRE:

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



FUNCIONARIO	CARGO	CONCEPTO
ZANDRA AGUDELO PABON	SECRETARIA	VACACIONES
DARY YULIANA ALVEAR	AUX AREA SALUD	VACACIONES
FERNANDO DORADO S.	TECNICIO AREA S	VACACIONES Y BONIFICACION
MARIA FERNANDA ESCOBAR	MEDICO	VACACIONES
NATALIA ESCOBAR M.	AUX AREA SALUD	VACACIONES
JESUS ANTONIO GOMEZ Q.	CONDUCTOR	VACACIONES
DIEGO TRUJILLO SERNA	CELADOR	BONIFICACIÓN
WILLIAM ALONSO NORIEGA	CONDUCTOR	BONIFICACIÓN
OSCAR FERNANDO SANCHEZ	CELADOT	BONIFICACIÓN
CARLOS ANDRES MONTOYA	AUX AREA SALUD	BONIFICACIÓN
ARLEY CANDELO SAPULVEDA	CONDUCTOR	BONIFICACIÓN
MARIA ANGELICA GUEVARA	AUX AREA SALUD	BONIFICACIÓN

Vacaciones y Bonificación NOVIEMBRE:

FUNCIONARIO	CARGO	CONCEPTO
MARINA EUNICE OLIVEROS	AUX AREA SALUD	VACACIONES
RUBY BEJARANO ESCOBAR	OPERARIA	VACACIONES Y BONIFICACIÓN
YOLIMA CASTILLO	AUX AREA SALUD	VACACIONES
WILSON DONNEYS DONNEYS	CONTROL INTERNO	VACACIONES Y BONIFICACIÓN
JUAN DIEGO DORADO G.	AYUDANTE	VACACIONES Y BONIFICACIÓN
MARIA NEGELICA GUEVARA	AUX AREA SALUD	BONIFICACIÓN
ANUAR LOPEZ MOLANO	TECNICO AREA SALUD	VACACIONES Y BONIFICACIÓN
HUGO ORLANDO MORENO	MEDICO	VACACIONES
WILLIAM ALONSO NORIEGA	CONDUCTOR	VACACIONES
ANDRES DE LA PAVA	AUX AREA SALUD	BONIFICACIÓN
ALCIRA RENDON RENDON	ALMACENISTA	VACACIONES Y BONIFICACIÓN
RICHARD YAMILL GONZALES	MEDICO	BONIFICACIÓN
CAROLINA RESTREPO SERNA	AUX AREA SALUD	BONIFICACIÓN
ALEXANDRA BARONA	AUX AREA SALUD	BONIFICACIÓN
EDUAR CASTILLO ARENAS	ODONTOLOGO	BONIFICACIÓN

Vacaciones y Bonificación DICIEMBRE:

FUNCIONARIO	CARGO	CONCEPTO
CATHERINE LENIS	AUX AREA SALUD	VACACIONES Y BONIFICACION
DIEGO TRUJILLO SERNA	CELADOR	VACACIONES
GERMAN TORRES GOMEZ	CELADOR	VACACIONES
ALEXANDER AGUDELO	CELADOR	VACACIONES Y BONIFICACION
ALEXANDRA BARONA	AUX AREA SALUD	VACACIONES

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



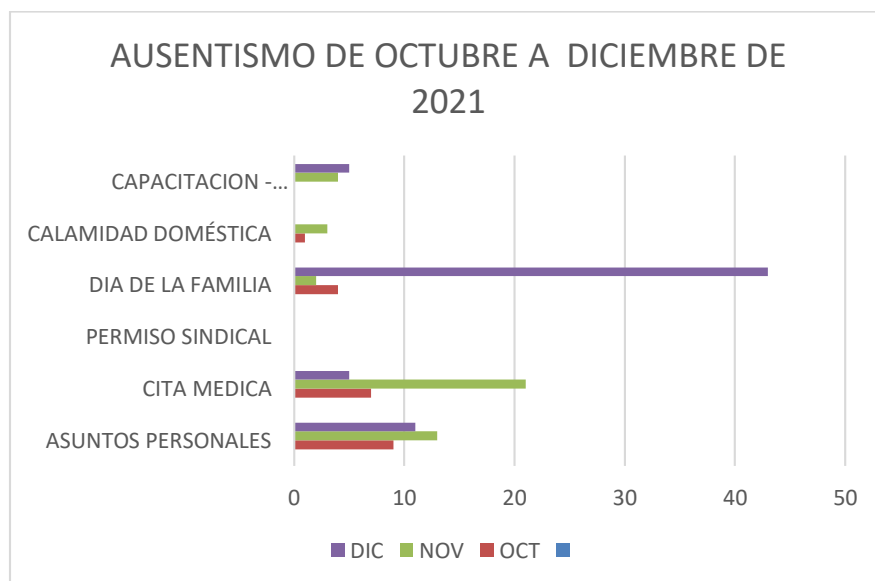
ARLEY CANDELO	CONDUCTOR	VACACIONES
EDUARD CASTILLO ARENAS	ODONTOLOGO	VACACIONES Y BONIFICACION
ANDRES DE LA PAVA D.	AUX AREA SALUD	VACACIONES
SILVIO RAUL GOMEZ L.	CONDUTOR	VACACIONES
RICHARD YAMILL GONZALEZ	MEDICO	VACACIONES
EDNA ROCIO GONZALEZ	AUX ADMINISTRATIVO	VACACIONES Y BONIFICACION
JOSE ANGEL JARAMILLO B.	AUX AREA SALUD	VACACIONES
WILBER JOAQUI ORDOÑEZ	AUX SERVICIOS GENERALES	VACACIONES
HAROLD MANCILLA SOLER	SUBGERENTE DE LA CALIDAD	VACACIONES Y BONIFICACION
LUZ STELLA PADILLA	AUX AREA SALUD	VACACIONES Y BONIFICACION
ELIANA RODALLEGA C.	AUX ADMINISTRATIVO	VACACIONES Y BONIFICACION
OSCAR FERNANDO SANCHEZ	CELADOR	VACACIONES
ADRIANA LUCIA BUITRAGO	AUX ADMINISTRATIVO	BONIFICACION
MARIA CECILIA CABAL	AUX ADMINISTRATIVO	BONIFICACION
MARIA BELEN ATIAS	AUX AREA SALUD	BONIFICACION
JAMES ANTONIO VALDES	ASESOR JURIDICO	VACACIONES Y BONIFICACION
MARTHA LUCIA VASQUEZ	AUX AREA SALUD	VACACIONES Y BONIFICACION
DIEGO YUSTY VALENCIA	PROF. UNIVERSITARIO	VACACIONES Y BONIFICACION

2. AUSENTISMO:

Frente al ausentismo, se presentó un total de 75 permisos por parte del personal administrativo y asistencial, por los siguientes conceptos:



VIGENCIA 2021	AUSENTISMO - NUMERO DE SOLICITUDES SC 4469-1			
	OCT	NOV	DIC	TOTAL
ASUNTOS PERSONALES	9	13	11	33
CITA MEDICA	7	21	5	33
PERMISO SINDICAL				0
DIA DE LA FAMILIA	4	2	43	49
CALAMIDAD DOMÉSTICA	1	3		4
CAPACITACION - COMPENSAT.ELECCIONES, ESTUDIO, CUMPLEAÑOS		4	5	9
TOTALES	21	43	64	128



4. **LICENCIAS REMUNERADAS Y NO REMUNERADAS:** se presentó Licencia No Remuneradas desde el 28 de octubre de 2021, POR SESENTA (60) DÍAS a nombre de la Señora FRANCY ANDRIANA RAMIREZ GONZALEZ.

5. **BOTÓN DE LA ANTIGÜEDAD:**

En este trimestre se presentaron resoluciones para Botón de antigüedad.



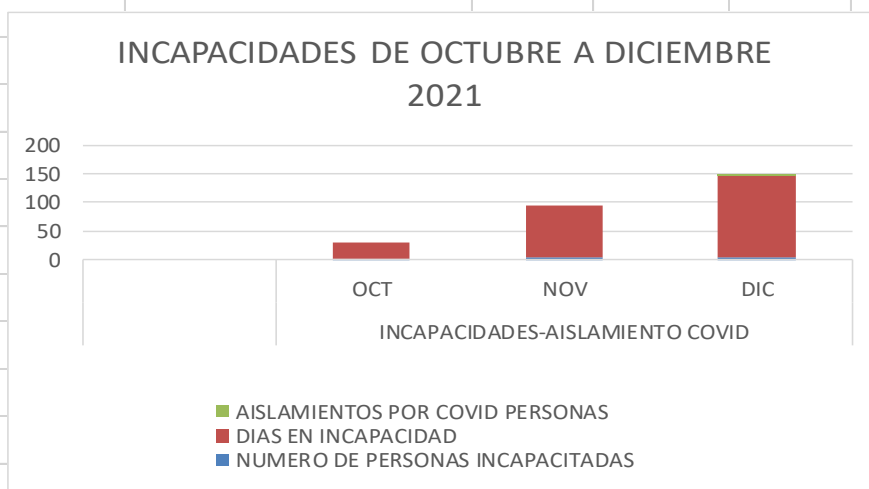
PERMISO BOTÓN DE LA ANTIGÜEDAD/CONVENCIÓN COLECTIVA		Días de Permiso Remunerado		
	2021	OCT	NOV	DIC
Fecha	Nombre			
OCTUBRE	MARTHA LUCIA ERAZO P.	4		2
OCTUBRE	JOSE ANGEL JARAMILLO	1		
OCTUBRE	NORBERTO CANO CANO	2		
OCTUBRE	HEBEERT L SILVA	2		
OCTUBRE	FERNEY DAZA VERGARA	5		
OCTUBRE	ELIANA RODALLEGA			3
NOVIEMBRE	ALCIRA RENDON RENDON		6	
NOVIEMBRE	MARIA FERNANDA ESCOBAR A.		6	
NOVIEMBRE	URIEL ANGEL GUERRERO		6	
DICIEMBRE	LUZ MARINA HERNANDEZ			6
DICIEMBRE	ALBA PADILLA MORALES			5
DICIEMBRE	MARIO ALVARADO PACHON			5
DICIEMBRE	ORLANDO CASTAÑEDA			1
DICIEMBRE	SANDRA KARINA CACERES			2
DICIEMBRE	MARIA DEICELLY GOMEZ			2
DICIEMBRE	SILVIO RAUL GOMEZ LUNA			4
DICIEMBRE	MARTHA LUCIA VASQUEZ			1
DICIEMBRE	GUILLERMO LEON OTERO			4
DICIEMBRE	WILBER JOAQUI ORDOÑEZ			5
DICIEMBRE	NATALIA MONTENEGRO			3
DICIEMBRE	RICHARD YAMILL GONZALEZ			3
DICIEMBRE	WALTER ANGEL TORRES			6
DICIEMBRE	MARIA BELEN ATIAS LERMA			6
DICIEMBRE	MARTHA MONTENEGRO			6
DICIEMBRE	MARIA HELENA LIBERATO			6
DICIEMBRE	GLORIA SULAY GRISALES			1
DICIEMBRE	GLORIA PATRICIA OROZCO			1
DICIEMBRE	CAROLINA RESTREPO SERNA			4
DICIEMBRE	LUZ STELLA PADILLA			1
DICIEMBRE	FERNANDO DORADO SANCHEZ			6
DICIEMBRE	FRANQUE ELINA CORREA V			6
TOTALES		14	18	89

5. INCAPACIDADES:

Se incapacitaron 10 funcionarios, con un total de 262 días. Es preciso manifestar que una funcionaria (Auxiliar Área Salud), presentó incapacidad en toda la vigencia 2021 y se presentaron tres (03) Licencias de Maternidad:



VIGENCIA 2021	INCAPACIDADES-AISLAMIENTO COVID			
	OCT	NOV	DIC	TOTAL
NUMERO DE PERSONAS INCAPACITADAS	1	4	5	10
DIAS EN INCAPACIDAD	30	90	142	262
AISLAMIENTOS POR COVID PERSONAS			1	1



6. NOVEDADES DEL PERSONAL:

Se presentaron las siguientes novedades por concepto de prórogas de nombramientos en Encargo o Provisionalidad

NOMBRE FUNCIONARIO	TIPO DE NOVEDAD	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
MARIA ANGELICA GUEVARA-AUX AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Provisional	X		
ELSY JORDAN IBARGUEN-AUX AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Encargo	X		
DIAIAN MARCELA VALENCIA OTALORA-AUX AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Provisional	X		
CLAUDIA CAMPO BETANCOURT-TECNICO ADMINISTRATIVO	Prórroga Nombramiento Encargo	X		
ANUAR LOPEZ MOLANO – TECNICO AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Provisional	X		
ANDRES DE LA PAVA DOMINGUEZ – AUX AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Provisional	X		



ALEXANDRA BARONA – AUX AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Provisional	X		
RICHARD YAMILL GONZALEZ – MEDICO	Prórroga Nombramiento Provisional	X		
EDNA ROCIO GONZALEZ-AXU ADMINISTRATIVO	Prórroga Nombramiento Provisional		X	
ANYELA MARIA ANDRADE	Prórroga Nombramiento Provisional		X	
VICTOR HUGO SEPULVEDA CALLE	Prórroga Nombramiento Provisional		X	
EDUARD CASTILLO AREAS-ODONTOLOGO	Prórroga Nombramiento Provisional		X	
DIEGO FERNADO YUSTY V- PROF UNIVERSITARIO	Prórroga Nombramiento Provisional			X
ASTRID ALICIA BEJARANO A-AUX ADMINISTRATIVO	Prórroga Nombramiento Provisional			X
YESSICA FERNANDA ROMERO P-TECNICO OPERATIVO	Prórroga Nombramiento Provisional			X
NATALIA MARYENI ESCOBAR-AUX AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Provisional			X
MARISOL SEPULVEDA-MEDICO	Prórroga Nombramiento Provisional			X
DIANA YULIETH MARROQUIN S- AUX AREA SALUD	Prórroga Nombramiento Provisional			X
MARA ALEYDA JOJOA	Prórroga Nombramiento Provisional			X

9. ANTICIPO DE CESANTÍAS:

Se presentaron los siguientes anticipos de cesantías, tanto del Régimen RETROACTIVO como de LEY 50.

NOMBRE FUNCIONARIO	REGIMEN	VALOR
FRANQUE ELINA CORREA	RETROACTIVO	\$5.876.724.00
DARY YULIANA ALVEAR ARCE	LEY 50	\$2.800.000.00

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



JESUS ANTONIO GOMEZ QUINTERO	RETROACTIVO	\$7.500.000.00
WILBER JOAQUI ORDOÑEZ	RETROACTIVO	\$7.780.000.00
FERNANDO DORADO SÁNCHEZ	RETROACTIVO	\$21.500.000.00
YOLIMA CASTILLO CRUZ	RETROACTIVO	\$6.100.000.00
MARIA DEYCELY GOMEZ	LEY 50	\$6.000.000.00
MARÍA ANGELICA GUEVARA CARDENAS	LEY 50	\$7.956.000.00
MARÍA BELEN ATÍAS LERMA	LEY 50	\$3.757.371.00
FRANQUE ELINA CORREA	RETROACTIVO	\$3.275.715.00
LUZ STELLA PADILLA DE NARVAEZ	RETROACTIVO	\$16.200.000.00
GLORIA SULAY GRISALES OSORIO	RETROACTIVO	\$4.400.000.00
MARIO ALVARADO PACHÓN	RETROACTIVO	\$10.962.500.00
MARTHA CECILIA MONTENEGRO	RETROACTIVO	\$10.000.000.00
ALEXANDER AGUDELO PABON	LEY 50	\$9.161.000.00

9. MANEJO DE CAJA MENOR: Se realizaron los siguientes reembolsos de caja menor:

- 08 de octubre de 2021, se realizó un pago por un valor total a reembolsar de \$1.723.176.00
- 08 de noviembre de 2021, se realizó un pago por un valor total a reembolsar de \$1.183.393.00
- 22 de noviembre de 2021, se realizó un pago por un valor total a reembolsar de \$1.902.930.00
- 25 de noviembre de 2021, se realizó un pago por un valor a reembolsar de \$ 1.704.000.00
- 07 de diciembre 2021, se realizó un pago por un valor a reembolsar de \$ 1.604.768.00
- 21 de diciembre de 2021, se realizó un pago por un valor a reembolsar de \$ 1.782.868.00
- 29 de diciembre de 2021, se realizó un pago por un valor a reembolsar de \$ 2.030.530.00

10. NOVEDADES DE PERSONAL:

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 día 14 de diciembre de 2021, presentó renuncia la Doctora LEIDY JULIETH CAMACHO MUÑOZ quien ocupaba el cargo de Subgerente Científico e ingreso en su reemplazo el Doctor MARINO VELEZ VARELA a partir del 15 de diciembre de 2021.

11. TRÁMITE Y RESPUESTA A SOLICITUDES:

Se ha dado trámite y respuesta a las solicitudes de certificaciones, desprendibles y todo lo relacionado con trámites laborales del personal de planta.

Se ha dado apoyo al contratista de bonos pensionales, realizando la verificación de los tiempos laborados de personal retirado de la Institución.

FACTURACION

La gestión en el área de facturación es clave en la relación que tiene la ESE con las diferente EPS de la región, por tal motivo se pretende informar sobre las diferentes actividades que se desarrollan y su respectivo seguimiento.

Se aspira dar un estado claro, veraz y breve de las falencias y fortalezas que se han logrado tanto en el personal como en los procesos que ejecuta esta área.

FORTALEZAS

1. **Pre visado y armando de cuentas:** para esta actividad se venía trabajando de una forma inadecuada con referencia a la sobre carga de responsabilidades del pre visado y armado de la cuentas que era un solo funcionario, se realizó una reestructuración en este proceso, se reasignaron las facturas por volumen, complejidad, valor facturado, entre 3 funcionarios para EPS contributivas, subsidiadas arl, y 1 funcionario para la revisión de Accidentes de tránsito y seguros estudiantiles, quienes llevan todo el procesos desde la revisión, anexo de soportes, verificación de las facturas, visado de historia clínica vs factura, elaboración y validación del Rips, esta nueva modalidad nos ha permitido tener más fluidez en cuanto a los mecanismo de control de las facturas, cumplir con los tiempos de entrega de reportes a cartera, y el radicado de servicios prestados a todas la entidades, y el control en cuanto a los cajeros de la entrega inmediata, oportuna, de las facturas realizada por ello en cada turno.
2. **Reducción de Glosas:** este proceso ha permitido la disminución de glosas y devoluciones ya que se está llevando un proceso más organizado que permite cumplir con los requisitos normativos para la presentación y radicación de reclamaciones por servicios prestados
3. **Archivo y manejo de soportes:** se han establecido mecanismos más efectivos para conservar los soportes en caso de una posible glosa. Hasta el punto que el 99% de las glosas atribuibles a facturación son recuperables por la conservación de los mismos. FURIPS, FURTRAN, Informe Policial



certificado médico, Anexos Técnicos 1, 2,3 y manejo de Fosyga. Se establecieron plantillas y herramientas de internet que permite una verificación de derechos de usuario más efectivos y una consecución de soportes de facturación más rápida y de alguna manera más sistematizada; tema que no se contaba cuando se recibió este servicio.

- 4. Controles más efectivos:** se tiene controlado 90% la facturación en el servicio de urgencias presenta en términos generales una mejora con referencia a meses e incluso años anteriores, Como ejemplo el control de glosas que lleva facturación a pesar de que otras áreas no cuenta con un seguimiento detallado en este tema; la trazabilidad de la factura ha sido una de las observaciones que se han dado sin que a la fecha se logre implementarla por las áreas involucradas un trabajo en equipo. La idea es llegar a porcentajes de 0 glosas y 100% de recaudo de facturación con 0 errores.
- 5. Cumplimiento de logros y objetivos:** hemos mantenido la efectividad en las entregas y radicación de las cuentas, los tiempos de entrega de cuentas 4 días para reportar a cartera y 10 días para radicar ante las entidades,
- 6. Corrección de errores:** el promedio de corrección de errores ha bajado un 80%, errores mensuales, ahora se realiza un análisis previo a la verificación de soportes, administrativos y asistenciales reduciendo a un promedio 500 errores mensuales, devolviendo a cada responsable del error para su corrección en tiempos reales y dentro del mes de la prestación del servicio.
- 7. SOAT facturados a tiempo:** a la fecha no se han reportado nuevos casos de cuentas a SOAT que no se puedan cobrar por presentar las cuentas muy posteriores a las fechas de ocurrencia del evento, favoreciendo que otros hospitales cobren primero por servicios que iniciaron en la ESE.

ACTIVIDADES REALIZADAS

SUBPROCESO DE FACTURACIÓN.

FACTURACION DE VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD DE 2020 vs 2021

Tipo de Pagador	Facturado 2020	Facturado 2021
Régimen Contributivo	2.890.752.351	3.710.447.922
Régimen Subsidiado	9.310.515.857	10.330.393.726
Población Pobre en lo No Cubierto con Subsidios a la Demanda	0	0
...Población Pobre no afiliada al Régimen Subsidiado	0	0
SOAT (Diferentes a ECAT)	350.014.919	493.512.509
ADRES (Antes FOSYGA)	25.988.323	57.744.544
Plan de intervenciones colectivas (antes PAB)	676.875.600	841.669.462
Otras Ventas de Servicios de Salud	1.894.906.988	4.119.501.064

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



Total venta de servicios de salud

15.149.054.038

19.553.269.227

SC 4469-1

Realizando el comparativo de la venta de servicios de salud 2020-2021, hubo un incremento de **\$ 4.404.215.189**, esto se debe a que el año anterior (2020) tuvimos una disminución en el año 2020 por los servicios ambulatorios cerrados por el tema de la pandemia a causa del covid-19, de igual forma en el 2021 el incremento que se evidencia es porque se realizaron una serie de contratos con el municipio que nos ayudó a realizar el incremento que se evidencia.

ANALISIS:

CONCEPTO	VALOR
Total venta de servicios de salud	19.553.269.227
Glosada Definitiva de la Vigencia	170.711.058
% Glosa definitiva/T Facturado	1%

El porcentaje de Glosa Inicial sobre el Total Facturado es de 1% siendo un valor que se considera optimo toda vez que se encuentra por debajo de los promedios del sector (5%), con este porcentaje se concluye que no es significativo ni atribuible a deficiencias en el proceso de facturación.

RADICACION DE FACTURAS DE VENTA

IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
PROCESO	GESTION FINANCIERA											
DEPENDENCIA	FACTURACION											
RESPONSABLE DEL PROCESO	ADRIANA LUCIA BUITRAGO L						MEDICION:			HANS BRYAN BARRERA		
NOMBRE DEL INDICADOR	% DE EFECTIVIDAD EN RADICACION DE FACTURAS											
FORMULA DE CALCULO	TOTAL FACTURAS RADICADAS / FACTURAS EN EL MES											
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA _____			EFICACIA _____			EFECTIVIDAD X _____					
FRECUENCIA MEDICION	MENSUAL ___X___		BIMESTRAL _____		TRIMESTRAL _____		SEMESTRAL _____		ANUAL _____			
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: 2021												
Datos / Periodo	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	67,98	76,99	81,40	80,55	77,32	72,41	80,00	81,81	85,96	82,25	83,47	79,49
NUMERADOR	3684	4948	6374	6147	3852	6038	6.674	6.790	7.114	6.187	6.754	5.320
DENOMINADOR	5419	6.427	7.830	7.631	4.982	8.339	8.343	8.300	8.276	7.522	8.092	6.693
GRÁFICA												
Comportamiento del Indicador												
Análisis/Interpretación de Resultados del Indicador												
<p>el area de facturacion se permite evidenciar que durante el año 2021 tuvo un comportamiento de radicacion sobre el 80% de efectividad del total de la facturacion generada del cada mes. Esto permitiendonos al area de facturacion cumplir con un indicador del 80%.</p>												

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



ANULACION DE FACTURAS



IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
PROCESO	GESTION FINANCIERA											
DEPENDENCIA	FACTURACION											
RESPONSABLE DEL PROCESO	ADRIANA LUCIA BUITRAGO L						MEDICION:	HANS BRYAN BARRERA				
NOMBRE DEL INDICADOR	% ANULACION DE FACTURAS POR FALLAS ADMINISTRATIVAS											
FORMULA DE CALCULO	TOTAL FACTURAS ANULADAS POR FALLAS ADMINISTRATIVAS / TOTAL FACTURAS											
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA	EFICACIA	X	EFECTIVIDAD								
FRECUENCIA MEDICION	MENSUAL	X	BIMESTRAL		TRIMESTRAL		SEMESTRAL		ANUAL			
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: 2021												
Datos / Período	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	7,3	8,0	7,0	7,6	8,5	5,3	5,3	5,4	4,3	5,5	6,4	5,2
NUMERADOR	5419	6427	7830	7631	4982	8339	8.343	8.300	8.276	7.522	8.092	6.693
DENOMINADOR	397	515	551	579	424	438	441	447	355	414	514	349
GRÁFICA												
<p>Comportamiento del Indicador</p>												
Análisis/Interpretación de Resultados del Indicador												
<p>El porcentaje de anulación por causales administrativas de la vigencia durante el segundo semestre ,sobre el Total Facturado es de 5 % siendo un valor que se considera optimo toda vez que se encuentra por debajo de los promedios del sector con este porcentaje se concluye que no es significativo ni atribuible a deficiencias en el proceso de facturación.</p>												

- IMPLEMENTACION DE LA FACTURACION ELECTRONICA

FACTURACION ELECTRONICA



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



SUBPROCESO DE FACTURACIÓN AÑO 2021.

Beneficios para las Empresas Estado.

- Garantiza transparencia en las transacciones.
- Agiliza y automatiza procesos para recepción de facturas y demás documentos soporte de las transacciones.
- Para las Entidades y sus proveedores, la información de sus transacciones estará disponible para acceder en tiempo real.
- El Gobierno está implementando la transformación digital de las Entidades como lo está haciendo el país y el mundo.
- Mejora las relaciones comerciales del Estado con los ciudadanos, al facilitar la radicación de las facturas.

Dentro de todo el marco normativo que nos rige, la institución busco la manera de llevar a cabo la implementación de la facturación electrónica para lo cual se recibieron varias propuestas, y los mejores beneficios fue la ofertada por la entidad



Soluciones Integrales de Oficina S.A.S

Con la cual se firma el contrato Hospital la buena esperanza – soluciones integrales de oficina S.A.S para facturación electrónica. A la vez SIO cuenta con la entidad



SAMAN SOLUTION
GESTIÓN HOSPITALARIA

Como la empresa que está autorizada para la transmisión de la factura electrónica del hospital ante la DIAN.

- Para dar el inicio al desarrollo e implementación de la Facturación electrónica del Hospital de inicio un proceso de pruebas y parametrizaciones entre las entidades y organizar así el acceso a la información.

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

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

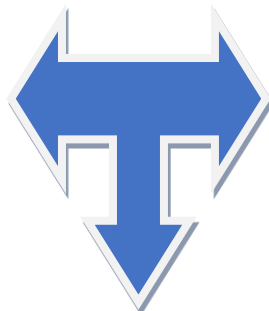
NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE





- se han realizado las pruebas internas necesarias del software sobre la interfaz, y ha sido exitosas entre:



SAMAN SOLUTION
GESTIÓN HOSPITALARIA

La facturación electrónica de hospital después de realizar todas las prueba se inició con la transmisión de las factura a cada cliente (EPS,ARL,SOAT,ETC),quedando al 100% de la ejecución de este proyecto que solicito la implementación del gobernó nacional.



- El Hospital en el momento ya cuenta con la resolución de la DIAN donde nos habilitan los consecutivos para la facturación electrónica.
- Al igual que ya se dispone de un El correo electrónico registrado antes la DIAN para la respectiva facturación electrónica el cual también se encuentra habilitado y se está socializado con nuestros clientes externos.

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 está Validando y actualizando los 21 campos que solicita el sistema con el fin de poder cumplir con la resolución 506 de 19 abril 2021 y así llegar a una facturación exitosa cumpliendo con el 100%.

1. PERSONAL ASIGNADO A FACTURACIÓN:

FUNCIONARIO	AREA ASIGNADA
DIANA ESCANDON	CAJA CONSULTA EXTERNA, URGENCIA Y PUESTO DE SALUD
JENNIFER VARELA	CAJA CONSULTA EXTERNA, URGENCIA Y PUESTO DE SALUD
HELLEN SERNA	CAJA CONSULTA EXTERNA, URGENCIA Y PUESTO DE SALUD
JENIFER MOLANO	CAJA CONSULTA EXTERNA, URGENCIA Y PUESTO DE SALUD
LEYDI T. JARAMILLO	CAJA CONSULTA EXTERNA, URGENCIA Y PUESTO DE SALUD
SANDRA HOYOS DIANA VALENCIA ALEJANDRO SOTO LUISA GARCIA	<ul style="list-style-type: none">• PREAUDITORIA CUENTAS MEDICAS POR EVENTO DE LAS ASEGURADORAS: RC, RS OTROS MPIOIS, ARL, REGIMEN ESPECIAL, OTRAS IPS• ARMADO Y ENVIO DE CUENTAS DE COBRO• FOLIADO DE CUENTAS• SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN A LAS ENTIDADES CONTRIBUTIVAS, ASEGURADORAS Y SUBSIDIADAS PARA ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, ESPECIALIZADOS.• ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS: ARCHIVO DE DOCUMENTOS DEL AREA• ATENCIÓN A USUARIOS SOBRE INCONVENIENTES QUE IMPIDEN LA PRESTACIÓN DE SU SERVICIO• ELABORACIÓN DE LAS REMISIONES DE LAS CUENTAS DE COBRO A LAS DIFERENTES EMPRESAS• ELABORACIÓN DE BITACORAS• ESCANEADO DE PROYECTOS CON ALCALDIA• FOLIAR DOCUMENTOS Y FACTURAS DE COBRO DE TODAS LAS ENTIDADES DE FORMA MENSUAL• ELABORACIÓN DE RIPS POR EVENTO• REPORTE DE NOVEDADES DE CAJEROS, REPORTES DE INCUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS CAJEROS• * GENERACION DE RIPS DE PYP, RECUPERACIÓN Y EVENTO•
INGRID PRADO	<ul style="list-style-type: none">• ESCANEADO DE REMISIONES Y RADICADOS DE CUENTAS MEDICAS• ELABORACION CUENTAS DE COBRO POBLACION EXTRANJERA• ATENCION A PUBLICO DE USUARIOS (TODA LA POBLACION)• DIRECCIONAMIENTO DE USUARIOS PARA AFILIACIONES AL SISIBEN• REPORTES PAGINA SIRE.
FRANQUELINA CORREA	FACTURACIÓN ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN



FACTURAS ANULADAS CON ERRORES ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES: INCONSISTENCIAS AL FACTURAR

- Facturas de soat sin furíps
- Furíps incompleto
- Verificar documentos del vehículo al día
- facturas sin firmas del usuario y cajera
- Historia clínica ilegible
- Formato estudiantil incompleto
- Procedimientos sin facturar
- Medicamentos sin facturar
- Anexo 2 y siras antes de las 24 horas
- Anexo 2 para consorcio Fydufosyga
- Nit de la empresa para arl positiva
- Error en los códigos de procedimiento.
- Soportes orden medica
- Cafesalud, eps sanitas, cruz blanca, arl y soat 1 factura
- El orden de la factura: facturas, historia clínica, hoja de gasto, traslado, autorización, validador y anexo 2
- Error en cantidad, ejemplo: duplicidad en vacunación
- Verificar documento del usuario en el momento del ingreso
- Solicitar la autorización de las arl después de que el medico le de la clasificación triage
- Factura con error en el contrato
- Facturas en reciclaje
- Historia clínica incompleta sin notas de enfermería
- error en los códigos de autorización
- Soportes como historia clínica, anexo 2, ekg y monitoria que corresponda al usuario
- Ingresar al usuario de las arl a su urgencia inicial así no tenga el reporte del accidente
- Cargar los procedimientos, ejemplo: curaciones, suturas, nebulizaciones, rx, entre otros
- Autorización para hospitalización de otras entidades

ACCIONES PREVENTIVAS Y DE MEJORA REALIZADAS EN EL SUBPROCESO.

- Se reestructuro el armado y visa de cuentas medicas con la distribución de las facturas entre tres funcionarios optimizando así la entrega y radicación de cuentas ante cada entidad pagadora de los servicios prestados.
- Se capacito una funcionaria nueva en dar apoyo en cuando a la atención de usuarios que ingresan al área para la autorización de servicios solicitados, dar la información requerida por los clientes

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



internos y externos dando respuesta de forma inmediata, veraz y oportuna.



- Se realizó un instructivo para la atención a población vulnerable con cargo al contrato alcaldía situación que estaba presentando problemas en cuanto a la clasificación de la vulnerabilidad de los pacientes que debían ser atendidos por este programa.
- Inducción por parte de las entidades al personal de visado de cuentas para la Radicación por todos los portales asignados para dicha actividad.

ACCIONES PREVENTIVAS Y DE MEJORA A REALIZAR EN EL SUBPROCESO.

- Se establecerán programas de capacitación para los funcionarios del área de facturación, con el fin de brindar las herramientas necesarias para el análisis y liquidación de los servicios prestados por el hospital, lo que genera beneficio a nivel organizacional en la reducción de glosas.
- Dar a conocer los manuales de funciones y procedimientos del área, a través de sesiones de socialización con el equipo de trabajo, permitirá establecer parámetros de funcionamiento, canales de comunicación y estandarización de métodos de trabajo, los cuales deberán ser evaluados periódicamente con el fin de medir el nivel de adherencia a los mismos.
- Se sugiere el desarrollo de las soluciones tecnológicas y desarrollo de software o herramientas para la generación de reportes, con el fin de eliminar reproceso, generar información confiable, veraz y agilizar los tiempos de respuesta de los servidores y la coordinación, teniendo en cuenta que esta es la herramienta de información más utilizada por el equipo.

ALMACEN

SE HIZO ENTREGA DE LOS PEDIDOS MENSUALES Y TRIMESTRALES A LAS AREAS CORRESPONDIENTES.

Mensuales: Urgencias, Hospitalización, Salud Oral, Facturación, Cirugía, consulta externa, Promoción y prevención, servicios generales, Laboratorio etc...

Trimestrales: Todas las áreas administrativas.

Las salidas de almacen tuvieron el siguiente comportamiento:

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



VALOR SALIDAS POR TRIMESTRE



CENTRO DE COSTOS	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE
ALMACEN Y SUMINISTROS	134.903,24	3.915.979,19	121.661,96	663.245,1208
AMBULANCIAS	12.906.098,00	7.787.089,00	13.087.450,00	11.155.696,86
ASEO	15.537.262,62	16.255.702,74	26.060.779,88	22.094.287,88
ATENCION AL USUARIO	45.833,66	44.060,40	42.389,82	-
ATENCION MEDICINA GENERAL	1.310.020,57	5.734.491,29	12.026.132,75	24.547.652,5
ATENCION URGENCIAS	13.098.444,34	63.856.127,95	66.673.664,11	32.711.663,48
AUDITORIA MEDICA	170.861,02	275.758,33	244.776,54	-
CARTERA	101.308,78	650.930,00	48.903,49	31.619,3442
CENTRAL DE MATERIALES	419.097,95	993.762,79	2.692.668,73	314.082,4994
CONTABILIDAD	152.559,86	690.150,00	737.510,26	691.855,1505
CONTROL INTERNO	-	-	-	324.068,26
CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	214.318,10	-	-	-
ESTADISTICA	-	41.595,29	240.000,00	-
ESTANCIA GENERAL	10.089.066,46	4.926.087,02	10.304.559,69	12.145.958,22
FACTURACION	4.188.276,15	6.466.892,42	5.842.462,47	4.583.029,631
GERENCIA	231.583,74	1.182.690,00	1.128.656,88	5.299.250,229
HISTORIAS CLINICAS	378.241,24	306.822,58	95.097,82	326.656,9713
LABORATORIO CLINICO	145.808.366,30	232.514.830,61	257.877.800,64	172.355.125,5
MANTENIMIENTO	2.319.870,69	7.549.889,17	8.985.465,31	32.266.167,7
MOTORISTAS	153.900,00	401.500,00	5.595.034,00	317.700,1426
PERSONAL	98.727,04	662.139,47	89.422,27	106.688,9823
PRESUPUESTO	159.207,78	166.918,78	150.191,13	48.152,5701
PROMOCION Y PREVENCIÓN	1.445.717,65	6.627.703,93	9.396.009,52	15.270.189,54

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



QUIROFANOS	10.809.878,04	4.154.001,51	4.953.586,43	10.203.965,72
SALUD OCUPACIONAL	46.392,87	106.270,39	13.563,44	945,1096
SALUD ORAL	40.419,41	1.165.435,01	84.684,72	42.385,988
SISTEMAS DE INFORMACION	16.656.720,00	860.281,21	5.071.519,83	3.445.717,631
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	385.338,12	2.012.570,70	1.579.471,24	1.448.471,497
SUBGERENCIA CIENTIFICA	213.144,14	1.540.602,06	596.286,18	984.225,7491
SUBGERENCIA DE CALIDAD	4.660.946,01	709.377,14	4.728.814,46	1.904.691,656
TESORERIA	89.699,93	60.180,87	501.659,40	571.898,3775
UNIDAD ESPECIALIZADA	239.999,94	77.486,55	301.193,04	32.492,994
VENTANILLA UNICA	137.283,79	249.139,90	566.294,65	720.285,503
PUESTO DE SALUD GUACANDA	373.739,88	1.962.028,84	660.794,90	526.797,7538
PIC PLANES DE INTER.		174.675,23	49.694.819,70	17.023.568,48
VIGILANCIA			3.057.110,00	
PSICOLOGIA			279.999,75	
PUESTO DE SALUD SAN JORGE			155.950,67	
FISIOTERAPIA			1.000.000,00	
TOTAL TRIMESTRE	242.617.227,32	374.123.170,39	494.686.385,66	372.158.537,04

COMPORTAMIENTO SALIDAS 2021

En la vigencia 2021 se nota mayor valor en las salidas de almacen en el tercer trimestre, donde las áreas asistenciales fueron las que reportaron mayor gasto: Laboratorio por la cantidad de pruebas covid e insumos que se adquirieron para atender la contingencia covid, urgencias, hospitalización, promoción y prevención (Rutas de atención integral), también a partir del segundo trimestre se llevaron a cabo las actividades de los Planes de Intervención Colectiva, en términos generales las salidas se vieron afectadas en aumento de valor ya que la Institución continuo en la vigencia 2021 tomando acciones necesarias para la mitigación del Virus Corona- Virus, el área de mantenimiento también presentó aumento debido a reparaciones locativas por daño en la infraestructura y adecuaciones locativas para atención de servicios de salud.

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



INVENTARIO FISICO POR TRIMESTRE 2021



Se realiza inventario físico de almacén en los días establecidos en el cronograma proyectado en inicio de la vigencia:

BODEGA 001

	VALOR INVENTARIO EN SISTEMA	VALOR INVENTARIO FISICO	AJUSTE EN FALTANTE
Inventario con corte a marzo 31-21	93.180.856,79	93.180.856,79	\$ 0
Inventario con corte a junio 30-21	89.026.328,95	89.026.328,95	\$ 0
Inventario con corte a Sept 30-21	72.198.590,42	72.198.590,42	\$ 0
Inventario con corte a Dicie. 31-21	96.108.430,91	96.108.430,91	\$ 0

En la vigencia 2021 no se presentó en ninguno de los trimestres ajustes por diferencia, ya que el conteo físico fue igual a la información reportada en el software institucional, como novedad se vuelve a presentar adquisición de pruebas y elementos necesarios para continuar mitigando el virus corona virus.

BODEGA 002 (ACTIVOS FIJOS)

BODEGA 002	VALOR INVENTARIO EN SISTEMA	VALOR INVENTARIO FISICO	AJUSTE
Inventario con corte a marzo de 2021, junio 30 de 2021, septiembre 2021, diciembre 2021	\$ 0.00	\$ 0.00	0

En la vigencia 2021 la bodega 002 queda sin ningún equipo en el sistema ni en físico dando cumplimiento a lo establecido en las normas NIFF.

INDICADORES DE GESTION

El subproceso tiene a cargo tres (3) indicadores, los cuales uno corresponde a almacenamiento que es (% cumplimiento en la entrega de pedidos); y de

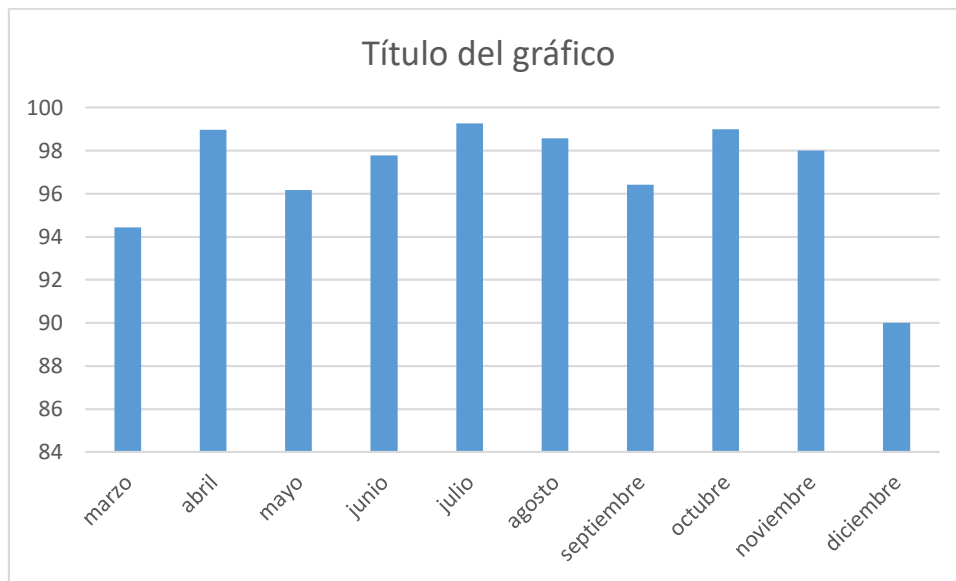


aceptación y % Cumplimiento del Plan anual de adquisiciones), los cuales tuvieron el siguiente comportamiento:

% cumplimiento en la entrega de pedidos;

META NOMINAL: 90%

MES	Cumplimiento entrega %
marzo	94,44
abril	98,98
mayo	96,18
junio	97,79
julio	99,26
agosto	98,58
septiembre	96,41
octubre	99
noviembre	98
diciembre	90



En todos los meses se observa cumplimiento en la meta, arrojando los siguientes análisis:

Marzo 2021 - En este mes se presenta cumplimiento en la meta con la entrega de materiales en un 94,44%, donde se presentó mayor faltante en el servicio de centro vida donde se dejaron de entregar elementos de materiales de oficina.



Abril 2021 -El cumplimiento de este indicador fue de 98,98% fue efectivo su cumplimiento debido a que el almacén ya realizó las compras de materiales de oficina y de aseo, el mayor pendiente fue para el área de mantenimiento donde quedaron por entregar bolsas rojas, bolsas grises y bolsas verdes ya que el proveedor no alcanzó a realizar su entrega.

Mayo 2021- Se presenta cumplimiento en la meta en un 96,18% donde se presentan faltantes por entregar en las áreas de laboratorio y urgencias en la referencia 2032, y área de cirugía, central de materiales y promoción con las bolsas verdes de 50x55 ya que el proveedor argumenta escasez del material para su elaboración.

Junio 2021: Cumplimiento alto en el indicador % entrega de pedidos donde quedan 3 áreas con pendientes por entregar Aseo ambientador líquido, Laboratorio resmas carta, y consulta externa pila 2032, cabe anotar que la situación de orden público del País ha afectado el traslado de los proveedores hacia la Institución.

Julio: En el mes de Julio se hacen entregas las solicitudes de pedidos correspondientes al segundo trimestre de la vigencia 2021 a 21 áreas, donde arroja un cumplimiento de entregas de 99,26 ya que el único producto que no fue despachado fue la referencia de Pila 2032 a las dependencias de laboratorio y consulta externa, las demás áreas recibieron sus pedidos en un 100%.

Agosto 2021: El porcentaje de entrega de pedidos para el mes de agosto es de 98,57 y se presenta solo el faltante de una pila 2032 en el área de consulta externa, urgencias y laboratorio, teniendo en cuenta que es un producto que ya no se encuentra disponible para adquirir dentro del contrato de materiales de oficina, se incluirá en el otro si que se tramitara en el mes de septiembre.

Septiembre 2021: En el mes de septiembre se presenta un cumplimiento del indicador en un 96,41 entregando pedidos a 10 áreas institucionales (Puesto de Salud Guacanda, Cirugía, laboratorio, Hospitalización, Central de materiales, Urgencias, Facturación, aseo, promoción y prevención y consulta externa, donde los principales faltantes para este mes fueron: Pila 2032, resmas carta, hipoclorito, tablas con gancho. En orden de compra autorizada por la gerencia se dio solución a la entrega de las pilas 2032 y a la compra de las resmas carta. Está en estudio los saldos de rubros presupuestales de materiales de aseo para adquirir los otros faltantes (hipoclorito; jabón líquido para manos, y toallas desechables).

Octubre 2021: Porcentaje de entrega 99% donde se presenta faltante en el área de aseo en el producto bolsas rojas y consulta externa lapicero sharpie.

Noviembre 2021: Cumplimiento de la meta en un 98 % quedando faltantes en las siguientes áreas: Urgencias (marcador sharpie); Promoción y prevención (marcador sharpie y tijeras).



Diciembre 2021: Cumplimiento en la meta de un 90% quedando al límite del porcentaje adecuado ya que por ser fin de la vigencia muchos productos se agotaron y por temas de presupuesto no se podían adquirir en este mes, quedan con pendientes las siguientes áreas: Central de materiales (Sharpie, Bolsas grises 65x90), Urgencias: (Marcador sharpie, lápiz, pilas 2032); Hospitalización (lápices); Promoción y prevención (resmas carta, marcador sharpie, clips mariposa y tablas con gancho para apoyar); Consulta externa (Bolsas grises 65x90, clips mariposa, lápices, marcador sharpie, pilas 2032, tijeras). Las situaciones de algunos productos faltantes están directamente relacionadas con los saldos en las apropiaciones presupuestales.

% CUMPLIMIENTO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

PERIODO	% EJECUCION
Primer Trimestre	80,71
Segundo Trimestre	77,22
Tercer Trimestre	89,16
Cuatro Trimestre	97,09

Análisis:

Primer Trimestre 2021: El plan anual de adquisiciones para la vigencia 2021 quedo con un valor \$ 9.954.263.318, durante el trimestre se realizó reducción al mismo por un total de \$ 201.153.107,43 correspondiente a Honorarios administrativos, operativos y Remuneración servicios técnicos administrativos; y se presenta adición por \$ 131.359.575, oo a las apropiaciones de mantenimiento bien administrativo y sentencias y conciliaciones, quedando una apropiación definitiva para el primer trimestre de 2021 \$ 9.884.469.785,57. Los valores comprometidos al primer trimestre ascienden a \$ 7.978.045.440,28, dando un porcentaje de ejecución de \$ 80,71%.

Segundo Trimestre 2021: El plan anual de adquisiciones para la vigencia 2021 quedo con un valor \$ 9.954.263.318, durante el trimestre se realizó reducción al mismo por un total de \$ 201.153.107,43 correspondiente a Honorarios administrativos, operativos y Remuneración servicios técnicos administrativos; y se presenta adición por \$ 1.564.339.538,oo por transferencias directas del Municipio y venta de servicios (Planes de intervención Colectiva), convenio de desempeño alcaldía, quedando una apropiación definitiva para el segundo trimestre de 2021 \$ 11.317.449.748.57.



Tercer Trimestre 2021: El porcentaje de ejecución del plan anual de adquisiciones para el tercer trimestre de la vigencia 2021, es 89,16% el cual es alto ya que en esta etapa están comprometidas y ejecutadas la mayoría de las actividades de la institución, también encontramos códigos con muy alta, con media y con baja ejecución así: ALTA EJECUCION: En estos códigos además de seguir reflejando la contratación de inicio de año en cuanto a contratos de prestación de servicios personales, mantenimientos, alimentación, compra de reactivos de laboratorio, servicio farmacéutico, vigilancia y aseo entre otros, también entran en este grupo compra de equipo, materiales de oficina, publicidad, capacitación, proyecto garantía de la calidad, acreditación y oferta para los servicios de salud en el trabajo, la razón principal es que en este trimestre se llevan a cabo las actividades de los planes de intervención colectiva, también la subgerencia de calidad realiza las últimas programaciones dentro del sistema de gestión de calidad como es la visita de iconotec, y también la adquisición de señalización para diferentes áreas hospitalarias. BAJA EJECUCION: El rubro de impresos y publicaciones no ha tenido ejecución ya que no se ha requerido realizar avisos o publicaciones en periódicos o gacetas municipales; los rubros de bienestar social solo han tenido ejecución con los auxilios educativos y de gafas, y su mayor ejecución se verá reflejada en el último trimestre donde serán realizadas las actividades contempladas en el plan de Bienestar institucional; los viáticos y gastos de viaje también han disminuido notoriamente pues aún no se han reestablecido con normalidad la presencialidad en muchos de los eventos que regularmente participa la institución; El código de sentencias y conciliaciones se acabara de ejecutar una vez salgan los fallos de las conciliaciones que están en curso en el área jurídica. y el código de proyecto de habilitación de acuerdo a la subgerencia de calidad se realizarán las últimas actividades en el último trimestre, de lo contrario este saldo no será utilizado y será devuelto o disminuido del presupuesto oficial. EJECUCION ACORDE AL PERIODO (MEDIA): Los siguientes códigos tienen una ejecución normal o acorde con el porcentaje que corresponde al tercer trimestre que es un 75% o aproximado: Remuneración Servicios Técnicos; Comunicaciones y Transporte; Compra de Equipo e Instrumental Médico, Odontología y de Laboratorio; Seguros; Viáticos y Gastos de Viaje; Material para Odontología.

Cuarto trimestre 2021: El plan anual de adquisiciones cerró para la vigencia 2021 con un porcentaje de ejecución de 97,09% donde se pudo evidenciar que todas las apropiaciones tuvieron ejecución de acuerdo a lo planeado sin presentar contratiempos en las actividades realizadas por la institución.

Las apropiaciones que se ejecutaron en menos porcentaje fueron: Comunicaciones y transporte (21,62%) ya que el servicio de mensajería disminuyó considerablemente. Viáticos y gastos de viaje (66,95%): Debido a que aún existen restricciones por motivo de la pandemia no se realizaron muchas actividades donde involucre asistencia de personal a algún evento. Comisiones y gastos bancarios (18,55%) se pagó menos valor de lo presupuestado en impuestos y comisiones bancarias. Sentencias y conciliaciones (39,18%) en la vigencia 2021 no se presentó fallo a favor en cuanto a conciliación adelantada por la empresa GRUPO DAO. Quedando este proceso para la vigencia 2022,



% PROVEEDORES UBICADOS EN EL RANGO DE ACEPTACIÓN.



En los Cuatros trimestres de la vigencia 2021 se presentó cumplimiento en este indicador en un 100% ya que los 13 proveedores críticos de la institución obtuvieron siempre calificación ubicada en el rango de aceptación.

PERIODO	%CUMPLIMIENTO	ANALISIS
DICIEMBRE DE 2021	100%	Cumplimiento de la meta en un 100% los 13 proveedores reevaluados quedaron ubicados en el rango de calificación entre 80-100 o sea en el rango de aceptación, se presentan las siguientes novedades: 5 proveedores aumentaron su puntuación: Avanzar Total (99), Coexito (98), Ingenieria Arango (98); Empresa Colombiana de aseo (100), Delio Edson Valoyes Mediequipos (96). 5 proveedores quedaron con igual puntuación que el trimestre anterior: Sulay Varvajal Florez (98), Oxígenos del sur (100), Servicios en salud andina (98), Especialidades Diagnosticas IHR (100), Laboratorio clínico acacias (99); y 3 Proveedores disminuyeron su calificación levemente: Grupo Dao (95); MCL Calibración, MCL Mantenimiento de equipos.

SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Las evaluaciones Médicas Ocupacionales realizadas al personal del Hospital y particulares, corresponden a valoraciones de ingresos, egresos, exámenes periódicos, seguimientos Covid y pos incapacidad.

CUADRO No.1 COMPONENTE MEDICINA LABORAL

ACTIVIDAD	CANTIDAD	FECHA	OBSERVACIONES
Evaluaciones Médicas Ocupacionales personal del Hospital.	178	Enero - Diciembre 2021	Planta y Contratistas
Evaluaciones Médicas Ocupacionales, Instituciones, empresas y particulares.	923	Enero - Diciembre 2021	Planta y Contratistas
Audiometrías.	72	Enero - Diciembre 2021	Particulares
Optometrías.	78	Enero - Diciembre 2021	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



Laboratorios	78	Enero - Diciembre 2021	Particulares
--------------	----	------------------------------	--------------

CUADRO No.2 ATENCION DE PARTICULARES Y CONVENIOS DESARROLLADOS

En la vigencia 2021 se desarrollaron convenios interadministrativos y de prestación de servicios con Instituciones del ente territorial y empresas del sector industrial. Por concepto de evaluación a particulares se atendieron 347.

USUARIO	CANTIDAD
PERSONERIA MUNICIPAL DE YUMBO	18
CONTRALORIA MUNICIPAL DE YUMBO	27
ESPY	98
CONCEJO MUNICIPAL DE YUMBO.	18
ALCALDIA YUMBO	285
INCUBADORA AVICOLA NARIÑO S.A.S	3
ALCALDIA VIJES	3
ALCALDIA LA CUMBRE	1
VALDERRAMA CONSTRUCCIONES	5
SERVICENTRO PLAZA BOLIVAR	30
PHONETELCOL	3
IMDERTY	78
FUNDACION AVANZAR SOCIAL	7
PARTICULARES	347
TOTAL	923

Con algunas de estas Instituciones como la ESPY, los convenios han incluido valoraciones de Espirometrías, Optometrías, Audiometrías y laboratorio clínico.

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



CUADRO No.3 INSPECCIONES/SEGURIDAD/MEDICIONES AMBIENTALES



ACTIVIDAD	UNIDAD	OBSERVACION
1. Inspección Extintores	12	Instalados
2. Inspecciones de seguridad/residuos.	12	Todas las dependencias
3. Sensibilización frente a Simulacros	1	Realizados en Octubre
8. Estudio de Vertimientos	1	Informe Técnico.

El estudio de vertimientos realizado en la vigencia, mostro resultados 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)” Este informe será presentado a la Empresa de Servicios Públicos de Yumbo – ESPY.

CUADRO No. 4 INFORMES ENTES DE CONTROL

Se presentaron durante la vigencia y dentro de los términos, los informes correspondientes a la dependencia, así:

ACTIVIDAD	UNIDAD	OBSERVACION
1. Registro Respell CVC	1	Informe vigencia/Portal Ideam
2. Contraloría Municipal	1	Componente Ambiental Formatos F11
3. Secretaria de Salud Mpal – Informe Conglomerados.	22	Reporte eventos Covid personal Institucional.

CUADRO No.5 CAPACITACIONES

TEMA	FECHA
Inducciones , Divulgación Política SST, Plan de Emergencias	Marzo
Sistema Comando de Incidentes y emergencias	Abril



Residuos Hospitalarios Covid19.	Septiembre
Trabajo en Equipo y Humanización.	Octubre
Manejo y uso extintores.	Noviembre

CUADRO No. 6 GESTION DE EVENTOS DE ACCIDENTALIDAD LABORAL.

MES	FACTOR DE RIESGO	EVENTOS
ENERO	Biológico, Mecánico	5
FEBRERO	Biológico, Biomecánico	5
MARZO	Biológico	1
ABRIL	Biológico, Mecánico	5
MAYO		0
JUNIO	Biológico, Mecánico, Biomecánico	3
JULIO	Mecánico, Físico, Biomecánico	8
AGOSTO	Mecánicos, Biológicos	2
SEPTIEMBRE		0
OCTUBRE	Mecánico, Biológico	2
NOVIEMBRE	Biológico	1
DICIEMBRE	Mecánico, Biológico.	8
TOTAL		40

Dentro de la accidentalidad se destaca el factor por riesgo Biológico y mecánico como los de mayor incidencia en el personal. Todos los eventos fueron atendidos bajo la cobertura de la ARL Colpatría.



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



La gestión de primer semestre del año 2021, se realizó con el fortalecimiento del área misional, con la intencionalidad de la mejora en la prestación de los servicios ofrecidos por la ESE y con la clara visión de posicionar al Hospital como una institución confiable, de calidad, responsable y segura, y continuando con las acciones tendientes a mitigar la pandemia del Covid 19.

A continuación se presentan las actividades desarrolladas y/o ejecutadas por los funcionarios y contratistas que hacen parte de la subgerencia, además de los indicadores, funcionamiento por cada servicio y su respectiva producción durante este periodo, teniendo en cuenta los cambios significativos que se dieron, dando cumplimiento a la atención de la emergencia sanitaria que aún está presente, como se detalla a continuación:

Las acciones dentro de las más relevantes se encuentran:

➤ INDICADORES DE GESTIÓN

RESOLUCIÓN 408 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018_ ENERO A NOVIEMBRE DE 2021

INDICADOR N° 21: EVALUACION DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE MANEJO DE LA PROPORCIÓN DE GESTANTES CAPTADAS ANTES LA SEMANA 12 DE GESTACIÓN

TOTAL, DE PACIENTES CAPTADAS EN EL PERIODO ENERO A NOVIEMBRE 2021: 506

Presentación de criterios para evaluación de guía de manejo para el ingreso de las gestantes al control prenatal antes de la semana 12

Se determina que los criterios para evaluar este indicador son:

NUMERO	CRITERIO
1	Verificar la semana de gestación al momento de ingresar al programa, Si es mayor a la semana 12 Se debe indicar si la mujer gestante viene con control prenatal de otra institución, otro municipio, desconocimiento de su estado de gestación, para dejarla por fuera del indicador.
2	Verificar si tuvo valoración por médico.



RESUMEN INDICADORES RESOLUCIÓN 408 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018_ENERO A NOVIEMBRE 2021

INDICADOR	META	OBSERVACIONES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL	
21	Proporción de gestantes captadas HASTA la semana 12 de gestación.	≥0,85	N° HISTORIAS	37	31	79	55	30	50	43	49	49	41	42	506
			VALIDAS	24	15	41	35	19	30	26	29	32	30	30	311
			EXCLUIDAS	13	16	38	20	11	20	17	20	17	11	12	195
			Evaluadas	24	15	41	35	19	30	26	29	32	30	30	311
			RESULTADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		ANALISIS	El 100% de las Historia Clínicas Evaluadas, cumplen con los criterios de la Resolución 408 del 15 Febrero de 2018., 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.												

1. Presentación del análisis de historias clínicas, para verificar la Proporción de gestantes captadas hasta la semana 12 de gestación.

TOTAL, DE PACIENTES CAPTADAS EN EL PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL DURANTE EL PERIODO ENERO A NOVIEMBRE 2021: 506

NOTA: Se excluyen de la base de datos 195 Pacientes, porque son pacientes que son captadas en el programa de Control Prenatal después de la semana 12, a continuación, se presenta la base de datos y las razones que hubo para la inscripción tardía al programa.

2. **Indicador**

INDICADOR	FORMULA INDICADOR	ESTANDAR	RESULTADO
Proporción de gestantes captadas hasta la semana 12 de gestación.	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el programa de control prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación en la vigencia objeto de Evaluación/total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación. Numero de historias clínicas evaluadas con cumplimiento de criterios sobre total de historia clínica evaluadas	≥0,85	
ENE - NOV_2021	311/311		1

Conclusiones y recomendaciones:

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



Se evidencia que, de las 30 historias clínicas evaluadas en periodo de ENERO a NOVIEMBRE 2021, Todas cumplieron con la captación al Programa de Control Prenatal antes de la Semana 12 y su valoración por el Médico del Programa.

Nota: 195 Historias Clínicas, se excluyeron del indicador, las mujeres gestantes que ya habían iniciado el control prenatal en otra institución o municipio, las procedentes de Venezuela que llegaron embarazadas con más de 12 semanas de gestación y la que no sabían que estaban en embarazo.

INDICADOR N° 22: EVALUACION DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA MANEJO DE INCIDENCIA EN SÍFILIS CONGENITA EN PARTOS ATENDIDOS EN LA ESE.

El número de recién nacidos en el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE, según reporte del área de estadística fueron para el Periodo de Enero a Noviembre 2021 fueron:

- ENERO A NOVIEMBRE 2021: 84

1. Tabla: Número total de recién nacidos en el periodo evaluado ENERO a NOVIEMBRE_2021: 84

RESUMEN INDICADORES RESOLUCIÓN 408 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018_ENERO A NOVIEMBRE 2021

INDICADOR	META	OBSERVACIONES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL		
22	0	Incidencia de Sífilis Congénita en Partos	PARTOS ATENDIDOS EN LA ESE	4	4	5	8	9	5	10	9	11	10	7	84	
			RN CON SIFILIS CONGENITA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			RESULTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			ANÁLISIS	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.												

COVE Municipal no ha reportado ningún caso de Sífilis Congénita, nacido en el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo durante el Periodo de ENERO a NOVIEMBRE 2021

1. Número de recién nacidos vivos con diagnóstico de Sífilis Congénita en el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo en la vigencia objeto de la Evaluación.

- ENERO - NOVIEMBRE 2021: 0 Casos



INDICADOR	FÓRMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR	RESULTADO
Incidencia en Sífilis Congénita en partos atendidos en la ESE	Número de Recién Nacidos con diagnóstico de Sífilis Congénita en Población atendida por la ESE en la vigencia objeto de evaluación	0	0
ENE - NOV_2021	0		0

1. Conclusiones y recomendaciones:

Nota: Se enviará el siguiente informe a la Secretaria de Salud Municipal de Yumbo, para que se sirva expedir la certificación que no se presentaron casos de sífilis congénita, según el concepto del COVE Municipal lo cual servirá como soporte inicial del plan de gestión del periodo evaluado.

INDICADOR N° 23: EVALUACION DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE MANEJO ESPECÍFICA DE ATENCIÓN DE LA ENFERMEDAD HIPERTENSIVA

Se determina que los criterios para evaluar son:

NUMERO	CRITERIO
1	Anotación de la Causa de Consulta.
2	Solicitud de Paraclínicos establecidos en la Guía y su reporte en la Historia Clínica.
3	Formulación de los Medicamentos en Forma Oportuna.

RESUMEN INDICADORES RESOLUCIÓN 408 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018_ ENERO A NOVIEMBRE_2021

INDICADOR	META	OBSERVACIONES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL		
23	Evaluación de aplicación de Guía de manejo Específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva.	≥0.9	N° HISTORIAS	90	163	165	139	117	230	22	23	247	250	171	1617	
			MUESTRA	20	22	22	21	21	22	22	22	22	22	22	22	238
			Evaluidas	20	22	22	21	21	22	22	22	22	22	22	22	238
			RESULTADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			ANÁLISIS	El 100% 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, Tienen anotada la causa de consulta, Se le solicitaron lo Paraclínicos establecidos en la Guía y su reporte en la Historia Clínica y se Formulan los medicamentos de forma oportuna.												



INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR	RESULTADO
Evaluación de Aplicación de la Guía de Manejo de Atención de la Enfermedad Hipertensiva	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la Guía de Atención de la Enfermedad Hipertensiva Adoptada por la ESE, en la vigencia objeto de la evaluación / Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0.9 mayor o igual	Informe del Comité de Historias Clínicas que como mínimo contenga la referencia al acto administrativo de Adopción de la Guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada.
ENE – NOV_2021	1617/1617		1

El Margen de error aprobado por el Comité de Historias Clínica es máximo del 20 %.

CALCULADORA: <https://es.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>

Conclusiones y Recomendaciones.

Según la evaluación realizada, se informa que todas las historias clínicas evaluadas, cumplieron con la aplicación de la Guía Específica de Atención de la Enfermedad Hipertensiva.

INDICADOR N° 24: EVALUACION DE LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE MANEJO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Se determina que los criterios para evaluar son:

Cuadro N° 1

NUMERO	CRITERIO
1	Verificación en el inicio oportuno del Control de Crecimiento y Desarrollo, según la Guía para Detección de las alteraciones de Crecimiento y desarrollo
2	Solicitud de Valoración por Médico, según la Guía para Detección de las alteraciones de Crecimiento y Desarrollo.
3	Verificación del Esquema de Vacunación PAI para Colombia.

1. Verificar la Adherencia a la Guía de Crecimiento y Desarrollo, según los criterios establecidos.



RESUMEN INDICADORES RESOLUCIÓN 408 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018_ENERO A NOVIEMBRE_2021

INDICADOR	META	OBSERVACIONES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL		
24	Evaluación de aplicación de guía de Manejo de Crecimiento y Desarrollo.	≥0.8	Nº HISTORIAS	70	117	113	103	80	95	28	117	98	100	87	1008	
			MUESTRA	19	21	20	20	19	20	14	21	20	20	19	213	
			Evaluidas	19	21	20	20	19	20	14	21	20	20	19	213	
			RESULTADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			ANÁLISIS	El 100% 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.												

INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR	RESULTADO
Evaluación de Aplicación de la Guía de Crecimiento y Desarrollo	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños(as) a quienes se les aplicó estrictamente la Guía Técnica de las Alteraciones del Crecimiento y Desarrollo, en la vigencia objeto de la evaluación / Número de Historias Clínicas de niños (as) menores de 10 años incluidos en la muestra a quienes se atendió en consulta de Crecimiento y Desarrollo en la ESE en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0.8 mayor o igual	
ENE - NOV_2021	1008/1008		1

NORMA TÉCNICA PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL MENOR DE 10 AÑOS.

Auditoría a Historias Clínicas Porcentaje de Adhesión a Guías

CUADRO DE EVALUACION DE AUDITORIA HISTORIAS CLINICAS TRIMESTRAL_2021

INDICADOR	META	OBSERVACIONES	1 TRIM	2 TRIM	3TRIM	
1	PORCENTAJE DE ADHESION A GUIAS	≥ 80%	Nº HISTORIAS	100	100	100
			SATISFACTORIAS	52%	50%	45%
			ACEPTABLES	45%	46%	51%
			NO ACEPTABLES	3%	4%	4%
			RESULTADO	97%	96%	96%



Auditoría a Historias Clínicas PORCENTAJE DE HISTORIA CLINICAS MEDICAS EVLUADAS, EN LOS RANGOS DE ACEPTACIÓN



CUADRO DE EVALUACION DE AUDITORIA HISTORIAS CLINICAS TRIMESTRAL 2021

INDICADOR	META	OBSERVACIONES	1 TRIM	2 TRIM	3TRIM
2	≥ 80%	Nº HISTORIAS	100	100	100
		SATISFACTORIAS	52%	50%	47%
		ACEPTABLES	40%	43%	51%
		NO ACEPTABLES	8%	7%	10%
		RESULTADO	92%	93%	90%

INDICADORES DE EFICIENCIA

RESOLUCIÓN 256 DE 2016

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



DOMINIO (1)	CÓDIGO (2)	INDICADOR (3)	III TRIMESTRE 2021		
			RESULTADO OBTENIDO (PROMEDIO)	META INDICADOR (5)	UNIDAD MEDIDA
EXPERIENCIA EN LA ATENCION	P.3.1.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	2.00	3.00	Días
	P.3.2.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología	3.02	3.00	Días
	P.3.3.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	10.00	15.00	Días
	P.3.4.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	4.29	5.00	Días
	P.3.5.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Gineco Obstetricia	18.60	8.00	Días
	P.3.7.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	9.56	30.00	Días
	P.3.8.	Tiempo promedio de espera para la toma de Ecografía	3.00	3.00	Días
	P.3.10.	Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	17.00	30.00	Minutos
	P.3.14.	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	95.00%	92.00%	Porcentaje
	P.3.15.	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos	98.00%	95.00%	Porcentaje
DOMINIO (1)	CÓDIGO (2)	INDICADOR (3)	III TRIMESTRE 2021		
			RESULTADO OBTENIDO (PROMEDIO)	META INDICADOR (5)	UNIDAD MEDIDA
SEGURIDAD	P.2.6	Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	0.00	2.00	Por 1000 días de estancia
	P.2.7	Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias	1.00	1.00	Por 1000 personas atendidas en urgencias
	P.2.8	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	0.00	1.00	Por 1000 personas atendidas en consulta externa
	P.2.9	Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	0.00	1.00	Por 1000 personas atendidas en Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
	P.2.10	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	0.00%	1.00%	Por 100 (%)
	P.2.11	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	0.00%	1.00%	Por 100 (%)
	P.2.12	Tasa de úlceras por presión	0.00	1.00	Por 1000 días paciente
	P.2.13	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas.	1.10%	1.00%	Por 100 (%)
	P.2.14	Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	0.00	1.00	Por 1000 egresos



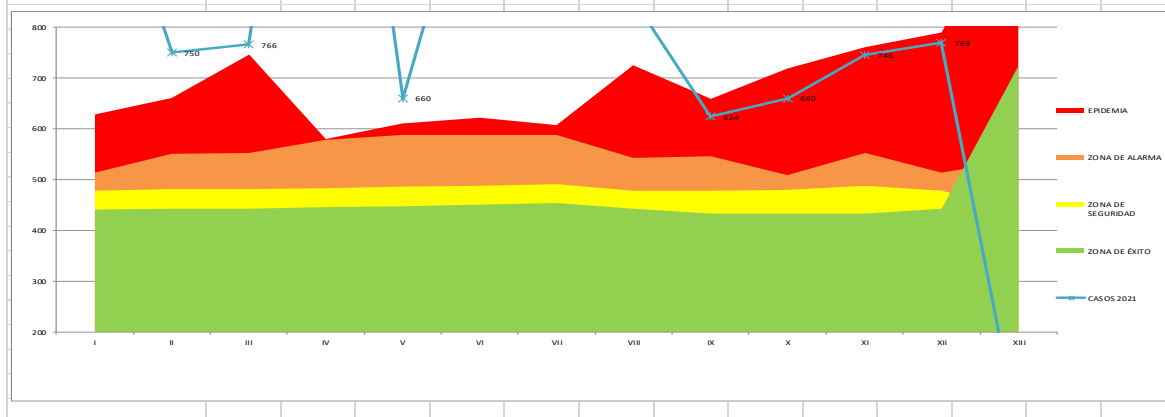
CANAL ENDEMICO:



ANALISIS DE CORREDORES ENDÉMICOS DEL HOSPITAL

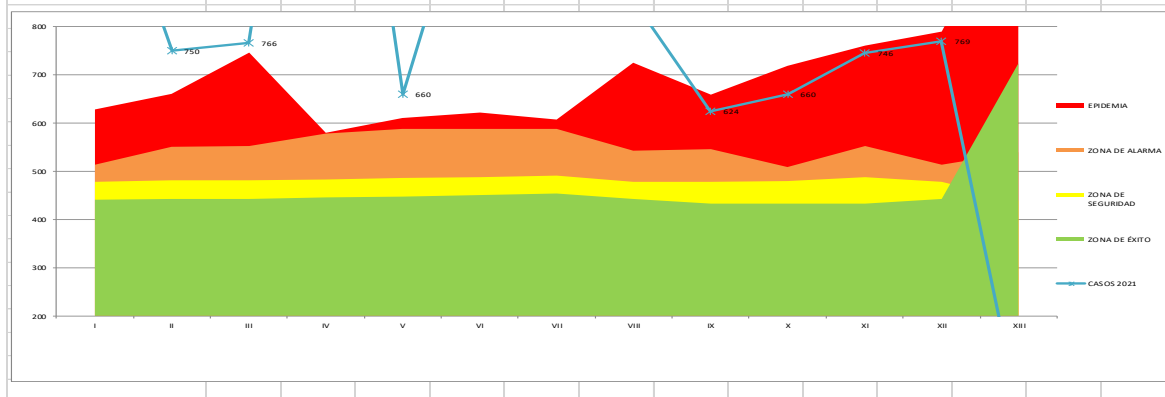
1. ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

CANAL ENDEMICO DE IRA AÑO 2021													
ZONAS \ PERIODOS EPIDEM.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII
EPIDEMIA	628	661	746	580	610	621	608	725	660	719	762	790	1088
ZONA DE ALARMA	513	551	553	578	588	588	588	543	546	508	553	513	540
ZONA DE SEGURIDAD	478	481	482	483	486	488	491	478	478	479	488	478	440
ZONA DE ÉXITO	441	442	443	446	448	451	453	442	433	433	433	442	724
CASOS 2021	1207	750	766	1778	660	1181	1391	853	624	660	746	769	



2. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

CANAL ENDEMICO DE IRA AÑO 2021													
ZONAS \ PERIODOS EPIDEM.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII
EPIDEMIA	628	661	746	580	610	621	608	725	660	719	762	790	1088
ZONA DE ALARMA	513	551	553	578	588	588	588	543	546	508	553	513	540
ZONA DE SEGURIDAD	478	481	482	483	486	488	491	478	478	479	488	478	440
ZONA DE ÉXITO	441	442	443	446	448	451	453	442	433	433	433	442	724
CASOS 2021	1207	750	766	1778	660	1181	1391	853	624	660	746	769	



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

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

NIT 800030924-0

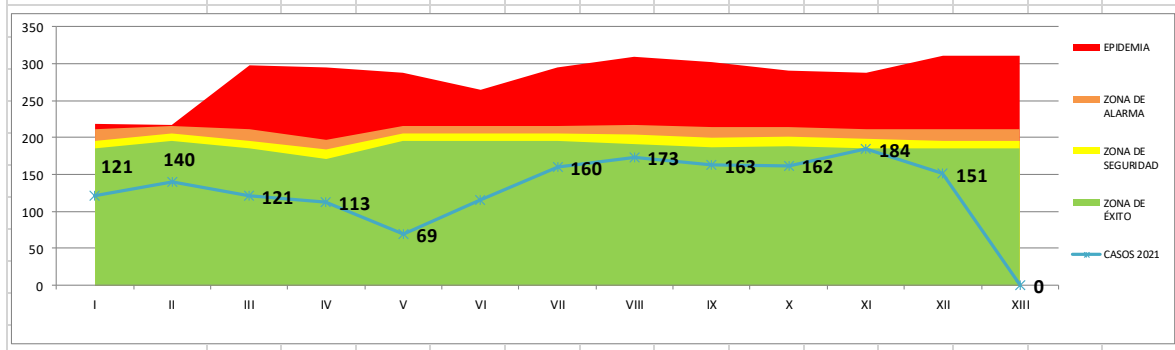
YUMBO - VALLE



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

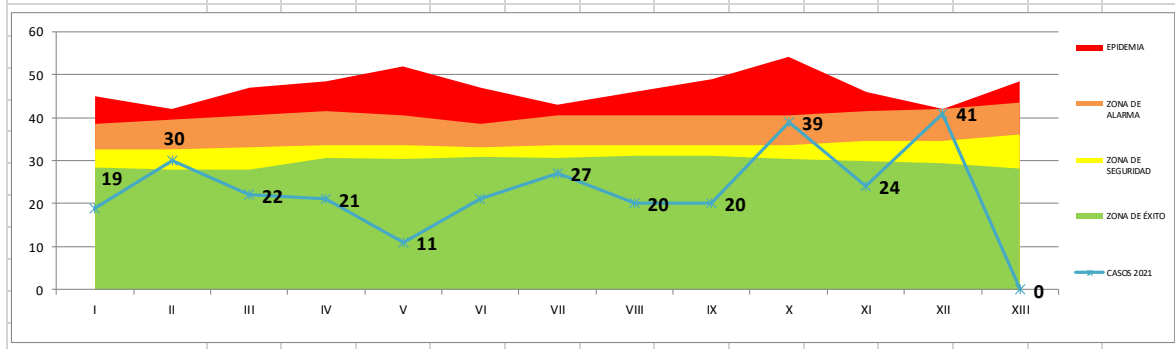


CANAL ENDEMICO DE EDA AÑO 2021													
ZONAS \ PERIODOS EPIDEM.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII
EPIDEMIA	218	217	298	295	288	265	295	309	302	290	288	311	311
ZONA DE ALARMA	211	216	211	197	216	216	216	218	214	215	212	211	211
ZONA DE SEGURIDAD	196	206	196	184	206	206	206	204	200	201	199	196	196
ZONA DE ÉXITO	186	196	186	170	196	196	196	191	187	188	186	186	186
CASOS 2021	121	140	121	113	69	115	160	173	163	162	184	151	



VARICELA

CANAL ENDEMICO DE VIGILANCIA INTEGRAL DE LA RABIA HUMANA AÑO 2021													
ZONAS \ PERIODOS EPIDEM.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII
EPIDEMIA	45	42	47	49	52	47	43	46	49	54	46	42	49
ZONA DE ALARMA	39	40	41	42	41	39	41	41	41	41	42	42	44
ZONA DE SEGURIDAD	33	33	33	34	34	33	34	34	34	34	35	35	36
ZONA DE ÉXITO	28	28	28	31	30	31	31	31	31	30	30	29	28
CASOS 2021	19	30	22	21	11	21	27	20	20	39	24	41	



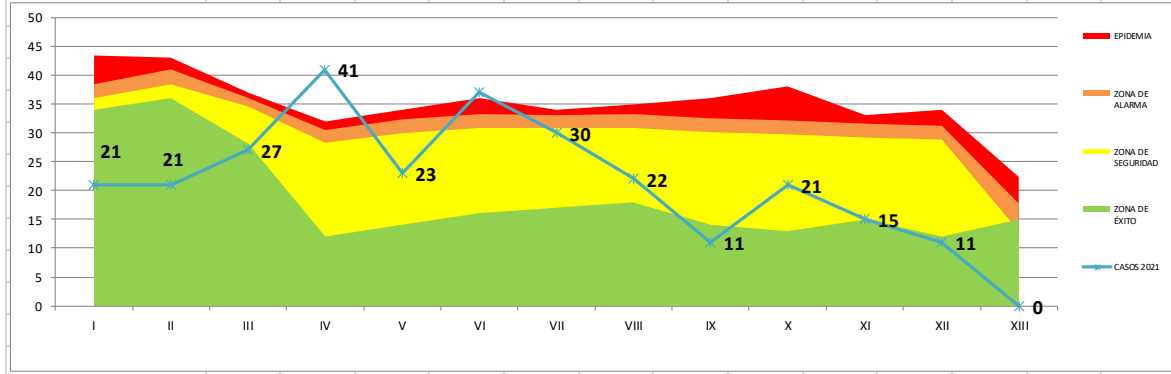


DENGUE



CANAL ENDEMICO DE DENGUE AÑO 2021

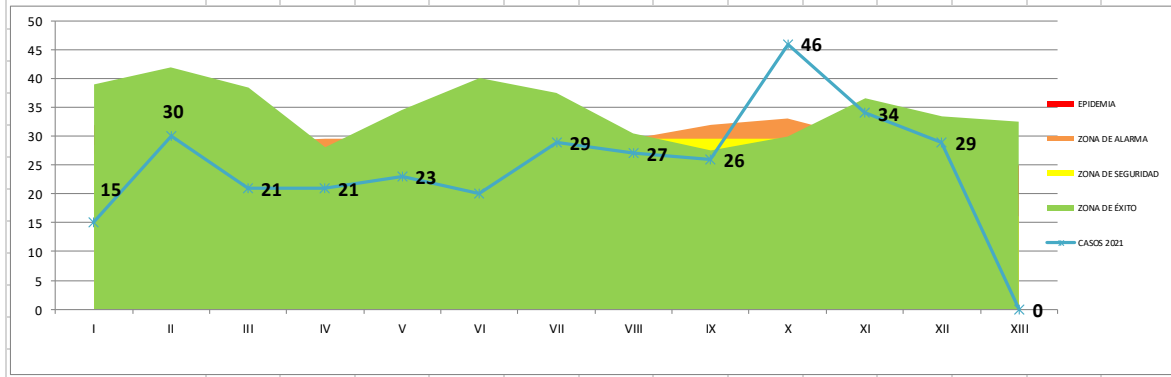
ZONAS \ PERIODOS EPIDEM.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII
EPIDEMIA	44	43	37	32	34	36	34	35	36	38	33	34	22
ZONA DE ALARMA	39	41	36	31	32	33	33	33	32	32	32	31	18
ZONA DE SEGURIDAD	36	39	35	28	30	31	31	31	30	30	29	29	13
ZONA DE ÉXITO	34	36	28	12	14	16	17	18	14	13	15	12	15
CASOS 2021	21	21	27	41	23	37	30	22	11	21	15	11	0



VIOLENCIA INTRA FAMILIAR

CANAL ENDEMICO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR AÑO 2021

ZONAS \ PERIODOS EPIDEM.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII
EPIDEMIA	32	26	26	28	28	20	27	30	30	25	30	30	25
ZONA DE ALARMA	29	29	29	30	30	28	32	30	32	33	30	30	20
ZONA DE SEGURIDAD	27	27	28	27	26	25	29	30	30	30	28	29	16
ZONA DE ÉXITO	39	42	39	28	35	40	38	31	28	30	37	34	33
CASOS 2021	15	30	21	21	23	20	29	27	26	46	34	29	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



PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y CONTRATACIÓN



PROCESOS	RESPONSABLES Y LIDERES
ASISTENTE 1	CECILIA CABAL: CONTRATACION A PROVEEDORES, OFICIOS, CIRCULARES, RESOLUCIONES, COMITES, CONTROL DE FORMULAS
ASISTENTE 2	ZANDRA AGUDELO: CONTRATACIÓN ASISTENCIAL, EVALUACIONES PERSONAL ASISTENCIAL, SEGUIMIENTO ASSTRACUD, OFICIOS, CIRCULARES
COORDINACIÓN MEDICA	CAMILO CHAVARRIAGA
CONSULTA EXTERNA	CAMILO CHAVARRIAGA
PSICOLOGIA	SIDNEY NIEVA
LABORATORIO	SHIRLEY CARRILLO
RCV,TBC,HANSEN	ALEYDA JOJOA
HOSPITALIZACIÓN Y PARTOS	HILDA CATAÑO
PIC	HILDA YANET RIVERA
SEGURIDAD DEL PACIENTE	ANGELA URRESTA
CITAS MEDICAS	HILDA YANET RIVERA
RUTA INFANTIL	CARMEN CECILIA
RUTA ADOLESCENTE - JOVEN	MARIO ALVARADO
RUTA ADULTO	GLORIA SULAY GRISALES
RUTA MATERNA	MARIO ALVARADO
PAI REGULAR	RODOLFO LEAÑO
PAI COVID	DIANA SEPULVEDA
IAMI	YOLIMA CASTILLO
ODONTOLOGIA	CLAUDIA QUINTERO
AUDITORIA MEDICA	CARLOS ESCOVAR
CIRUGIA	STHEPHIA PABÓN
ESTADISTICAS VITALES	LUZ MARINA HERNANDEZ
PROCESOS EXTERNOS	
RAYOSX	ANDRES SALINAS
FISIOTERAPIA	PAULA PEREZ
FARMACIA	ALEJANDRA BLANDÓN
ASSTRACUD	



PERSONAL DE PLANTA DE LA SUBGERENCIA CIENTIFICA EN CARRERA ADMINISTRATIVA Y PROVISIONAL

CEDULA	NOMBRE	AREA	CARGO	VINCULACIÓN
31475415	AGUDELO PABON ZANDRA LILIANA	SUBGERENCIA CIENTIFICA	SECRETARIA	CARRERA ADMINISTRATIVA
10272418	ALVARADO PACHON MARIO	PROMOCION Y PREVENCION	ENFERMERO	CARRERA ADMINISTRATIVA
16653543	ANGEL TORRES WALTER	CONSULTA EXTERNA	MEDICO GENERAL 4 HORAS	CARRERA ADMINISTRATIVA
32686752	ATIAS LERMA MARIA BELEN	CONSULTA EXTERNA	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
1118288544	CAMACHO MUÑOZ LEIDY JULLIETH	SUBGERENCIA CIENTIFICA	SUBGERENTE CIENTIFICO	LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION
29399969	CASTILLO CRUZ YOLIMA	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
31983624	ESCOBAR ARAMBURO MARIA FERNANDA	CONSULTA EXTERNA	MEDICO GENERAL 4 HORAS	CARRERA ADMINISTRATIVA
31482853	GARCIA ZAPATA DANY SOFIA	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
29157391	GRISALES OSORIO GLORIA SULAY	SUBGERENCIA CIENTIFICA	AUXILIAR AREA SALUD (PARTICIPACION FLIAR Y COMUNITARIA)	CARRERA ADMINISTRATIVA
16642005	GUERRERO MORENO URIEL ANGEL	SALUD ORAL	ODONTOLOGO	CARRERA ADMINISTRATIVA
29738656	HERNANDEZ CHAVERRA LUZ MARINA	ESTADISTICA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CARRERA ADMINISTRATIVA
31470211	JORDAN IBARGUEN ELSY	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
29118219	LIBERATO CORTEZ MARIA ELENA	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD (PROMOTOR)	CARRERA ADMINISTRATIVA
31470995	LOPEZ PALOMAR ANA ADELFA	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
31958284	MONTENEGRO MARTHA CECILIA	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
16648939	OTERO MUÑOZ GUILLERMO LEON	CONSULTA EXTERNA	MEDICO GENERAL 4 HORAS	CARRERA ADMINISTRATIVA
31467872	PADILLA DE NARVAEZ LUZ STELLA	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
31477467	PADILLA MORALES ALBA AYDEE	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
31487199	RESTREPO SERNA CAROLINA	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	CARRERA ADMINISTRATIVA
31470762	VASQUEZ DIAZ MARTHA LUCIA	LABORATORIO CLINICO	AUXILIAR AREA SALUD (LABORATORIO CLINICO)	CARRERA ADMINISTRATIVA

PROVISIONALES

CEDULA	NOMBRE	AREA	CARGO	VINCULACIÓN
1118288481	ALVEAR ARCE DARY YULIANA	AUX AREA SALUD (LAB)	AUXILIAR AREA SALUD (LABORATORIO CLINICO)	PROVISIONALIDAD
31481754	ANDRADE GARCIA ANYELA MARIA	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
31485675	BARONA ALEXANDRA MARIA	PROMOCION Y PREVENCION	AUXILIAR AREA SALUD (PROMOTOR)	PROVISIONALIDAD
29739957	CABAL ORDOÑEZ MARIA CECILIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	PROVISIONALIDAD
66981679	CACERES CHAVEZ SANDRA KARINA	LABORATORIO CLINICO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
16260867	CASTAÑEDA DUQUE ORLANDO DE JESUS	CONSULTA EXTERNA	MEDICO GENERAL 6 HORAS	PROVISIONALIDAD
11228106	CASTILLO ARENAS EDUARD ALEXANDER	SALUD ORAL	ODONTOLOGO	PROVISIONALIDAD

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



1127944243	DE LA PAVA DOMINGUEZ ANDRES FELIPE	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD (PROMOTOR)	PROVISIONALIDAD
1130640404	ESCOBAR MATERON NATALIA MARYENI	SALUD ORAL	AUXILIAR AREA SALUD (ODONTOLOGIA)	PROVISIONALIDAD
31486992	GALINDEZ GALINDEZ PIEDAD MAITE	PROMOCION Y PREVENICION	AUXILIAR AREA SALUD (PROMOTOR)	PROVISIONALIDAD
85472966	GONZALEZ CUELLO RICHARD YAMILL	URGENCIAS	MEDICO GENERAL 8 HORAS	PROVISIONALIDAD
1114481159	GUEVARA CARDENAS MARIA ANGELICA	LABORATORIO CLINICO	AUXILIAR AREA SALUD (PROMOTOR)	PROVISIONALIDAD
16452044	HOYOS JOAQUI MESIAS	PROMOCION Y PREVENICION	AUXILIAR AREA SALUD (PROMOTOR)	PROVISIONALIDAD
31482804	HOYOS PUENTE ANDREA	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
1118293231	JARAMILLO BENAVIDES JOSE ANGEL	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
31476176	JOJOA JOJOA MARIA ALEYDA	PROMOCION Y PREVENICION	ENFERMERO	PROVISIONALIDAD
16777312	LOPEZ MOLANO ANUAR	SALUD ORAL	TECNICO AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
16464975	MANCILLA OSORIO JACKSON ANTONIO	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
31485964	MONTENEGRO CASTAÑEDA NATALIA	CONSULTA EXTERNA	MEDICO GENERAL 6 HORAS	PROVISIONALIDAD
1118285787	MONTOYA RAMOS CARLOS ANDRES	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
94314911	MORENO LOPEZ HUGO ORLANDO	URGENCIAS	MEDICO GENERAL 6 HORAS	PROVISIONALIDAD
31468566	OLIVEROS PAZ MARINA EUNICE	PROMOCION Y PREVENICION	AUXILIAR AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
66812656	OROZCO VALENCIA GLORIA PATRICIA	SALUD ORAL	AUXILIAR AREA SALUD (ODONTOLOGIA)	PROVISIONALIDAD
16986708	POLANCO RODRIGUEZ GUSTAVO	CONSULTA EXTERNA	MEDICO GENERAL 4 HORAS	PROVISIONALIDAD
31485513	RENGIFO CARDENAS YHINA XIOMARA	URGENCIAS	AUXILIAR AREA SALUD	PROVISIONALIDAD
66769829	SEPULVEDA MARISOL	CONSULTA EXTERNA	MEDICO GENERAL 4 HORAS	PROVISIONALIDAD

➤ CONTRATACIÓN PERSONAL ASISTENCIAL

PERSONAL	CANTIDAD
CONTRATOS ASISTENCIALES	49
ASSTRACUD	186
Total personal contratista	235



CONTRATOS CON PROVEEDORES Y ESPECIALISTAS – 2021



➤ CONTRATACIÓN EXTERNA DE SERVICIOS DE SALUD

MUNICIPIO	EAPB	Nº CONTRATO	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	NIVEL DE COMPLEJIDAD	NOMBRE DE LA IPS CONTRATADA	SERVICIOS CONTRATADOS
YUMBO	COMPENSAR	CAO-CDR-2241-2017	01/10/2017			NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	ATENCIÓN AMBULATORIA, URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION, PE Y DT, ATENCIÓN ESPECIALIZADA, TRANSPORTE ASISTENCIAL.
YUMBO	COSMITET	76-892-2017-162	23/11/2017	31/12/2021	300,000,000.00	NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	ATENCIÓN AMBULATORIA, URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION, PE Y DT, ATENCIÓN ESPECIALIZADA, TRANSPORTE ASISTENCIAL.
YUMBO	UNIPS		27/09/2019	26/09/2021	OTRO SI AL CONTRATO	NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	ATENCIÓN AMBULATORIA, URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION, PE Y DT, ATENCIÓN ESPECIALIZADA, TRANSPORTE ASISTENCIAL. PORTAFOLIO COVID 19.
YUMBO	SUMEDICA		01/04/2019	INDEFINIDO		NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	REALIZAR AYUDAS DIAGNOSTICAS A PACIENTES REMITIDOS POR SUMEDICAS IPS
YUMBO	COOSALUD	OSCV A20190016	01/04/2019			NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	ATENCIÓN AMBULATORIA, URGENCIAS BAJA COMPLEJIDAD, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION, PE Y DT, ATENCIÓN ESPECIALIZADA, TRANSPORTE ASISTENCIAL
YUMBO	COSMITET	OTRO SI Nº1 76-892-2017-162	01/04/2020	31/12/2021		NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	TOMA DE MUESTRAS PARA CORONAVIRUS COVID 19
YUMBO	SALUD TOTAL	ACTA VINCULANTE CRE 127	17/04/2020			NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	EMBALAJE DE CADAVERES
YUMBO	SALUD TOTAL	ACTA VINCULANTE CRE 239	17/04/2020			NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	TOMA DE MUESTRAS PARA CORONAVIRUS COVID 19
YUMBO	COMFENALCO VALLE DEL CAUCA		01/04/2020			NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	ADICION DE SERVICIOS COVID AL CONTRATO
YUMBO	COOMEVA	No. EPSSUR015420	01/05/2020	30/04/2021	600,000,000.00	NIVEL I Y ALGUNOS SERVICIOS DE NIVEL II	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Prestacion de servicios de salud incluidos en el Plan de Beneficios en Salud (PBS) SERVICIOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION
YUMBO	COMFENALCO VALLE DEL CAUCA	448200427					HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Adicion servicios Covid 19
YUMBO	COSMITET	76-892-2020-01-FP	01/10/2020	31/12/2022	100,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Garantizar la Prestación de los Servicios Integrales de Salud de Conformidad con El Plan de Beneficios en Salud -PBS, El Plan de Atención Convencional - PAC y promoción y Prevención (Ruta de Promoción y Mantenimiento), (PY P) a Los Afiliados y Beneficiarios del Fondo De Pasivo Social De Ferrocarriles Nacionales de Colombia, usuarios e los programas de las extintas empresa Ferrocarriles Nacionales de Colombia y Puertos de Colombia
YUMBO	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	otro Si contrato Nº1914	01/10/2020		44,105.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	SERVICIOS DE VACUNACION EXTRAMURAL
YUMBO	ELABORAMOS ACAR SAS		12/11/2019				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL
YUMBO	COOMEVA		01/05/2020	31/08/2021	57,240,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	SERVICIOS COVID 19
YUMBO	COOMEVA		01/09/2020	31/01/2021	200,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	SERVICIOS COVID 19
YUMBO	COOMEVA	Otro Si Nº1 contrato No. EPSSUR015420	01/07/2020	30/04/2021	600,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Adicion de servicios PAI
YUMBO	COOMEVA		01/02/2021	31/07/2021	316,388,400.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	SERVICIOS COVID 19
YUMBO	COOMEVA	Otro Si Nº2 contrato No. EPSSUR015420	01/02/2021	30/04/2021	150,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Adicion de paquetes QX, medicina familiar
YUMBO	MALLAMAS EPS INDIGENA	PORT-20217689213026	06/01/2021	31/12/2021	EVENTO		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Prestacion de servicios de salud

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



YUMBO	COOSALUD	CARTA DE INTENCIÓN	19/02/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIO DE VACUNACION CONTRA EL COVID-19
YUMBO	NUEVA EPS	CARTA DE INTENCIÓN	26/02/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PLAN NACIONAL DE VACUNACION CONTRA EL COVID 19
YUMBO	ECOPETROL	CARTA DE INTENCIÓN	26/02/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIO DE VACUNACION CONTRA EL COVID-19
YUMBO	COOMEVA		26/02/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIO DE VACUNACION CONTRA EL COVID-19
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0001 - 2021	18/02/2021	31/12/2021	750,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	"PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED PÚBLICA MUNICIPAL DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL MUNICIPIO DE YUMBO., VALLE DEL CAUCA".
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0002 - 2021	26/03/2021	20/12/2021	284,337,872.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	"IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DIRIGIDOS A LA INFANCIA Y LA PRIMERA INFANCIA EN EL MUNICIPIO DE YUMBO".
YUMBO	ESPY			15/12/2021	14,501,700.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A EMPLEADOS Y TRABAJADORES
YUMBO	EPS SANITAS	OTRO SI CONTRATO N°0050					HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIO DE VACUNACION CONTRA EL COVID-19
YUMBO	ASMET SALUD EPS SAS		10/03/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	VACUNACION COVID 19
YUMBO	COSMITET	76-892-2021-001-VAM	El presente ACUERDO DE VOLUNTAD ES, permanecerá vigente hasta que se culmine con la Vacunación contra el COVID-19 de la población que se encuentra de la Fase I y II				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	COSMITET LTDA. Suministrara a LA ENTIDAD VACUNADORA, la base de datos de los Docentes Activos, Pensionados y sus Beneficiarios adscritos al RÉGIMEN ESPECIAL DEL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.
YUMBO	COSMITET	76-892-2021-001-VAF	El presente ACUERDO DE VOLUNTAD ES, permanecerá vigente hasta que se culmine con la Vacunación contra el COVID-19 de la población que se encuentra de la Fase I y II				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	COSMITET LTDA. suministrara a LA ENTIDAD VACUNADORA, la base de datos de Afiliados, Pensionados y sus Beneficiarios del FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
YUMBO	COOMEVA	Otro Si N°3 contrato No. EPSSUR01.5420	01/05/2021	30/04/2022	614,736,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Prestacion de servicios de salud incluidos en el Plan de Beneficios en Salud (PBS) SERVICIOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION
YUMBO	ASMET SALUD		01/03/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	VACUNACION COVID 19
YUMBO	NUEVA EPS	ACTA DE NEGOCIACION	01/12/2020				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	SERVICIOS I NIVEL ATENCION POBLACION DE MEDIMAS
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0005 -2021		20/12/2021	104,034,370.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	"IMPLEMENTACIÓN EN EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y HANSEN EN EL MUNICIPIO DE YUMBO
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0004 -2021		20/12/2021	100,878,150.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	"IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS CON LA SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE YUMBO."
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0006 - 2021		20/12/2021	130,023,123.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	"IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE VIDA SALUDABLE DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS Y NOS TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0007 - 2021		20/12/2021	74,835,947.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	"PREVENCIÓN Y PROMOCION, ATENCION EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUES DE GENERO, DE DERECHOS Y DIFERENCIAL EN EL MUNICIPIO DE YUMBO".
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0008 -2021		30/07/2021	548,404,338.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	CONVENIO DE DESEMPEÑO
YUMBO	DEPARTAMENTO DEL VALLE	1.220 02-12-19			96,961,926.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	Aunar esfuerzos entre el Departamento del Valle del Cauca y el HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO VALLE E.S.E., para contribuir a financiar los gastos de operación de la prestación de servicios y tecnologías en salud en el municipio de YUMBO

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



YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0009-2021		31/12/2021	60,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA REALIZACION DE LA VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIA PARA LA CERTIFICACION Y CARACTERIZACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LOCALIZACION PARA LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE YUMBO".
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0010-2021		31/12/2021	422,400,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	: "APOYO EN LA IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACION CONTRA EL COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE YUMBO VALLE".
YUMBO	SECRETARIA DE TRANSITO YUMBO	140-10-07-093-2021		31/12/2021	140,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	IMPLEMENTACION DE PROGRAMAS DE SALUD EN EL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE YUMBO
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO			31/12/2021	109,100,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	VICTIMAS DEL CONFLICTO
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO			31/12/2021	100,000,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	OXIGENO
YUMBO	DEPARTAMENTO DEL VALLE			31/12/2021	8,065,293.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	DISCAPACIDAD
YUMBO	COOSALUD	CSVA2021CR1 T00019060	01/04/2021	31/03/2022	21,660,393.60		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIOS A LA POBLACION AFILIADA - CAPIATA BAJA COMPLEJIDAD RECUPERACION-CONTRIBUTIVO
YUMBO	COOSALUD	CSVA2021CP1 P00019062	01/04/2021	31/03/2022	4,439,764.80		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIOS A LA POBLACION AFILIADA - CAPIATA BAJA COMPLEJIDAD PE Y DT
YUMBO	COOSALUD	SSVA2021CR1T 00019061	01/04/2021	31/03/2022	75,269,867.76		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIOS A LA POBLACION AFILIADA - CAPIATA BAJA COMPLEJIDAD RECUPERACION-SUBSIDIADO
YUMBO	COOSALUD	SSVA2021CP1 P00019063	01/04/2021	31/03/2022	15,138,901.44		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTACION DE SERVICIOS A LA POBLACION AFILIADA - CAPIATA BAJA COMPLEJIDAD PE Y DT-SUBSIDIADO
YUMBO	MUNICIPIO DE YUMBO	160.10.02.0012-2021		31/12/2021	124,560,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN DESARROLLO DE LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN SALUD PUBLICA EN LO REFERENTE A LABORAL, AMBIENTAL, PROMOCION SOCIAL Y EMERGENCIA Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO"
YUMBO	NUEVA EPS	ACTA DE NEGOCIACION	01/01/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	EVENTO primer nivel ampliado, para la poblacion de Régimen Contributivo del municipio de Yumbo
YUMBO	NUEVA EPS	ACTA DE NEGOCIACION	01/01/2021				HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	EVENTO primer nivel ampliado, para la poblacion de Régimen Subsidiado del municipio de Yumbo
YUMBO	CONCEJO DEL MUNICIPIO DE YUMBO	No. 100.0501.046		30/11/2021	1,835,600.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	PRESTAR SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES REALIZANDO LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES A LOS EMPLEADOS DEL CONCEJO DE YUMBO
YUMBO	IMDERTY	300.11.01.282-2021		31/12/2021	\$ 103,440,965.79		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	EL SERVICIO DE LABORATORIO PARA DIAGNOSTICO DE COVID19 MEDIANTE PRUEBAS DE ANTIGENO Y PCR Y OTROS EXAMENES ORDENADOS POR EL MEDICO DEPORTOLOGO y EL SERVICIO DE TRASLADO MEDICO DE EMERGENCIA EN AMBULANCIA
YUMBO	CONTRALORIA MUNICIPAL DE YUMBO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001 -2021		31/12/2021	2,132,000.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y MEDICION DEL RIESGO PSICOSOCIAL
YUMBO	DEPARTAMENTO DEL VALLE	1.220.02-12-19-0442		31/12/2021	96,961,926.00		HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE DE YUMBO	FINANCIACION GASTOS OPERACION CORRIENTE

➤ CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS EN EJECUCION EN EL 2021

El Hospital cuenta con varios contratos en ejecución con diferentes entidades de la alcaldía del Municipio de Yumbo, los cuales tienen la siguiente ejecución

CONTRATO VALORACION PSICOSOCIAL DE VICTIMAS				
SERVICIOS	NOVIEMBRE		%	
	FECHA	CANT		AVANCE
VALORACION PSICOSOCIAL INIVIDUAL		50	35	70%
VALORACION FAMILIAR		50	29	58%
VALORACION COMUNITARIA		60	107	178%
BUSQUEDA ACTIVA VCA GESTOR		150	154	103%



DISCAPACIDAD AL 30 DE NOVIEMBRE MUNICIPIO

SERVICIOS	IIFORMES						TOTAL	%
	1	2	3	4	5	6		
ATENCION MULTIDISCIPLINARIA	68	213	43	49	85	23	481	97%

JORNADAS EN PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

ATENCION EN SALUD SAN JORGE AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	69	76	52	51	248
CONSULTA ODONTOLOGICA	31	46	38	38	153
TOMA TENSION ARTERIAL	96	71	53	51	271
GLUCOMETRIAS	18	10	7	3	38
AUTOEXAMEN DEL SENO	29	22	14	3	68
DESPARASITACION	47	21	0	0	68
VACUNACION PAI	69	78	40	0	187
VACUNACION COVID	272	127	221	350	970
TOTAL	631	451	425	496	2003

ATENCION EN SALUD BELLAVISTA AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	15	14	30	16	75
CONSULTA ODONTOLOGICA	3	0	20	13	36
TOMA TENSION ARTERIAL	9	5	6	16	36
GLUCOMETRIAS	4	0	0	0	4
AUTOEXAMEN DEL SENO	0	5	8	8	21
DESPARASITACION	0	0	0	0	0
VACUNACION PAI	11	0	0	0	11
VACUNACION COVID	50	33	19	135	237
TOTAL	92	57	83	188	420

ATENCION EN SALUD LA ESTANCIA AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	9	2	1	4	16
CONSULTA ODONTOLOGICA	3	13	8	4	28
TOMA TENSION ARTERIAL	10	5	2	4	21
GLUCOMETRIAS	3	2	3	3	11
AUTOEXAMEN DEL SENO	3	2	0	1	6
DESPARASITACION	0	0	0	0	0
VACUNACION PAI	31	17	0	0	48
VACUNACION COVID	293	12	20	63	388
TOTAL	352	53	34	79	518

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



ATENCIÓN EN SALUD MEGAESTACION AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	20	14	10	11	55
CONSULTA ODONTOLÓGICA	14	8	7	13	42
TOMA TENSION ARTERIAL	0	14	10	12	36
GLUCOMETRIAS	0	0	0	1	1
DESPARASITACION	0	0	0	0	0
VACUNACION PAI	0	0	0	0	0
VACUNACION COVID	0	26	20	70	116
TOTAL	34	62	47	107	250

ATENCIÓN EN SALUD MULALO AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	38	24	2	18	82
CONSULTA ODONTOLÓGICA	37	17	5	19	78
TOMA TENSION ARTERIAL	36	27	3	21	87
GLUCOMETRIAS	7	15	2	5	29
AUTOEXAMEN DEL SENO	24	13	0	2	39
DESPARASITACION	10	0	0	0	10
VACUNACION PAI	17	51	0	12	80
VACUNACION COVID	213	77	7	157	454
TOTAL	382	224	19	234	859

ATENCIÓN EN SALUD PEDREGAL AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	15	6	13	8	42
CONSULTA ODONTOLÓGICA	11	8	11	10	40
TOMA TENSION ARTERIAL	15	6	14	9	44
GLUCOMETRIAS	14	5	0	3	22
AUTOEXAMEN DEL SENO	4	5	9	0	18
DESPARASITACION	19	0	0	0	19
VACUNACION PAI	0	19	5	8	32
VACUNACION COVID	50	0	17	77	144
TOTAL	128	49	69	115	361



ATENCION EN SALUD SAN MARCOS AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	28	62	40	42	172
CONSULTA ODONTOLOGICA	31	29	22	31	113
TOMA TENSION ARTERIAL	28	57	39	41	165
GLUCOMETRIAS	6	4	2	2	14
AUTOEXAMEN DEL SENO	19	13	6	4	42
DESPARASITACION	5	0	0	0	5
VACUNACION PAI	49	57	15	0	121
VACUNACION COVID	108	127	91	79	405
TOTAL	274	349	215	199	1037

ATENCION EN SALUD SANTA INES AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	13	5	4	6	28
CONSULTA ODONTOLOGICA	15	5	5	9	34
TOMA TENSION ARTERIAL	13	5	5	7	30
GLUCOMETRIAS	2	2	0	0	4
AUTOEXAMEN DEL SENO	6	0	0	5	11
DESPARASITACION	8	0	0	0	8
VACUNACION PAI	11	29	12	0	52
VACUNACION COVID	1	6	4	22	33
TOTAL	69	52	30	49	200

ATENCION EN SALUD YUMBILLO AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL
CONSULTA MEDICA	0	7	1	9	17
CONSULTA ODONTOLOGICA	0	8	1	8	17
TOMA TENSION ARTERIAL	0	6	3	10	19
GLUCOMETRIAS	0	0	3	1	4
AUTOEXAMEN DEL SENO	0	5	0	0	5
DESPARASITACION	0	0	0	0	0
VACUNACION PAI	0	0	0	0	0
VACUNACION COVID	0	9	5	80	94
TOTAL	0	35	13	108	156



ATENCIÓN EN SALUD VARIOS AGOSTO - NOVIEMBRE 2021

SERVICIOS	SULTANA	HAB CALLE	LA OLGA	URIBE	CORDOBA	BELALCAZAR	GUADALUPE	PANORAMA	SALAZAR	MIRAVALLE	PLATANARES	MONTAÑITAS	TOTAL
CONSULTA MEDICA	24	7	7	11	0	0	0	10	16	8	12	27	122
CONSULTA ODONTOLOGICA	24	9	10	10	22	0	46	9	13	6	3	22	174
TOMA TENSION ARTERIAL	0	6	6	11	0	0	0	6	17	11	11	29	97
GLUCOMETRIAS	0	0	0	0	62	0	0	1	2	4	0	2	71
AUTOEXAMEN DEL SENO	0	0	7	0	0	12	3	2	5	0	0	14	43
DESPARASITACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	8
PRUEBAS VIH/SIFILIS	0	14	0	0	0	21	1	0	0	0	0	0	36
VACUNACION PAI	17	0	14	0	56	5	25	0	14	0	0	11	142
VACUNACION COVID	198	0	25	13	495	0	45	11	13	32	0	8	840
TOTAL	263	36	69	45	635	38	120	39	80	61	34	113	1533

SERVICIOS	SAN JORGE	BELLAVISTA	DAPA	ESTANCIA	MEGA ESTACION	MULALO	PEDREGAL	SAN MARCOS	SANTA INES	YUMBILLO	TOTAL
CONSULTA MEDICA	248	75	34	16	55	82	42	172	28	17	769
CONSULTA ODONTOLOGICA	153	36	37	28	42	78	40	113	34	17	578
TOMA TENSION ARTERIAL	271	36	38	21	36	87	44	165	30	19	747
GLUCOMETRIAS	38	4	7	11	1	29	22	14	4	4	134
AUTOEXAMEN DEL SENO	68	21	3	6	0	39	18	42	11	5	213
DESPARASITACION	68	0	10	0	0	10	19	5	8	0	120
VACUNACION PAI	187	11	42	48	0	80	32	121	52	0	573
VACUNACION COVID	970	237	335	388	116	454	144	405	33	94	3176
TOTAL	2003	420	506	518	250	859	361	1037	200	156	6310

RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES

SERVICIOS	TOTAL
CONSULTA MEDICA	891
CONSULTA ODONTOLOGICA	752
TOMA TENSION ARTERIAL	844
GLUCOMETRIAS	205
AUTOEXAMEN DEL SENO	256
PRUEBAS VIH/SIFILIS	36
DESPARASITACION	128
VACUNACION PAI	715
VACUNACION COVID	4016
TOTAL	7843

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



SERVICIOS DE ENFERMERIA DE LA EMPRESA RTA



Se inicia actividades el día 2 de noviembre con la adecuación del área para la atención de pacientes en los cuales necesiten atenciones básicas de Enfermería, se cuenta con dos auxiliares de Enfermería en dos turnos de 6 am a 2pm y un segundo turno de 2 pm a 10 pm, con la posibilidad de consulta de apoyo con los médicos de urgencias para evaluación de pertinencia y si es el caso se coordina el traslado del paciente en ambulancia del Hospital la Buena Esperanza de Yumbo, hacia el servicio de urgencias en el hospital.

También se realiza la compra de un maletín con el que se da respuesta en el evento que el trabajador no pueda desplazarse hasta la Enfermería.

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



Y la implementación de dos formatos los cuales se registran los pacientes atendidos y si debe ausentarse de la empresa quede registro de la evaluación y el manejo por fuera de la empresa.

INFORME DE ATENCIONES EN LA ENFERMERIA DE RTA del 2 de noviembre al 30 de noviembre 2021

En la evaluación de consulta en la atención en la Enfermería de la empresa RTA, se observa que las áreas que más consultan son : empaque con un 21.8% , perforado con un 13.2 % y otros con un 65%, y las causas más frecuentes son dolor de cabeza con un 25.8%, malestar general con un 23% , dolor en diferentes miembros con un 20.6% y otros 30.6%, en la indagación de los trabajadores refieren que en las áreas se presenta mucho ruido que pasa los epp, de igual forma esta información ya se le entrego a Angie Vélez líder de SST de la empresa



RTA para que se haga el debido seguimiento a esta causa y se tomen las medidas correctivas se anexa cuadro donde se desglosa todas las atenciones .

174 ATENCIONES			
31 PACIENTE SE LES DIO LA SALIDA			
13 REMITIDOS EN AMBULANCIA AL HOSPITAL DE YUMBO			
143 FUERON MANEJADOS EN LA EMPRESA CON ATENCIONES BASICAS Y ANALGESIA ORAL (ACETAMINOFEN E IBUPROFENO) PREVIA CONSULTA MEDICA TELEFONICA EN URGENCIAS MEDICO DE TURNO			
AREA	CAUSAS		
AYUDANTE DE MAQUINA	1	APLASTAMIENTO DEL DEDO 3 DE LA MANO IZQUIERDA	1
BODEGAS	2	AFINAMIENTO (PRESION ARTERIAL SEGUIMIENTO)	5
SELLADO	2	CONTUION DE LA RODILLA	1
CORDINADOR	1	DISFONIA Y DOLOR DE GARGANTA	7
CORTE	11	DOLOR ABDOMINAL	2
DESPACHO	11	DOLOR DE CABEZA	45
DEVOLUCIONES	1	DOLOR DE MUELA	2
DISEÑO	5	DOLOR EN MIEMBROS	22
EMPAQUE	38	DOLOR LUMBAR	16
EMCHAPE	18	HERIDAS, LASERACIONES Y QUEMADURAS (CUARACIONES SIN SUTURA)	21
EXPORTACION	1	MALESTAR GENERAL	40
HERRAJERIA	12	SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA (TOS, DECAIMIENTO)	4
INFRAESTRUCTURA	1	LAVADO OCULAR, ENROGESIMIENTO (POLBILLO)	2
MANTENIMIENTO	2	CAIDA DE SU PROPIA ALTURA	2
MENCANIZADO	3	REACCION ALERGICA	1
OPERACIÓN PRODUCCION	8	GASTRITIS	2
PATINADOR	2	DOLOR EN EL PECHO	1
PEGADO DE CAJAS	9		
PERFORADO	24		
PRODUCCION	9		
PROTOTIPO	3		
RANURADO	1		
SELLADO	2		
SUPERVISOR	1		
ATENCION AL CLIENTE	2		
TALADROS	5		
TOTAL	174	TOTAL	174

COMPARATIVO CON INFORME DE AUSENTISMO DEL DIA 19 DE NOVIEMBRE DE 2021 PRESENTADO POR LA EMPRESA RTA:

se revisa base datos suministrada por la empresa con la bitácora de Enfermería y se saca este comparativo :

- JAIME RAMIREZ 3 CONSULTAS EN LA ENFERMERIA LOS DIAS 5-6-9 DE NOVIEMBRE POR DOLOR DE OIDO Y DOLOR LUMBAR CON MANEJO CON ANALGESICOS
- JERSON SANCHEZ CONSULTA LOS DIAS 10-11 DE NOVIEMBRE POR MALESTAR POST VACUNA DEL COVID
- JOSE LUIS LUNA CONSULTA LOS DIA 12-16 DE NOVIEMBRE CONSULTA POR DOLOR EN EL TOBILLO Y LUEGO POR MALESTAR GENERAL
- CRISTIAN MONTAÑO QUIEN CONSULTO INICIALMENTE EL 8 DE NOVIEMBRE Y SE LE DIO RECOMENDACIÓN PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y RECONSULTA EL 17 DE NOVIEMBRE POR LA MISMA SINTOMATOLOGIA GENERAL

CONTRATOS PIC 2021

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



PIC	VALOR	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	AVANCE %
IMPLEMENTACION DE LOS PROGRAMAS NACIONALES DIRIGIDOS A LA INFANCIA Y LA PRIMERA INFANCIA EN EL MUNICIPIO DE YUMBO	\$ 284.337.872	26 DE MARZO DE 2021	20 DE DICIEMBRE DE 2021	75
PROTECCION Y PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES ASOCIADAS CON LA SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE YUMBO	\$ 100.878.150	18 DE MAYO DE 2021	20 DE DICIEMBRE DE 2021	75
DIVULGACION DE ESTRATEGIAS PAR LA ELIMINACION DE ENFERMEDADES REEMERGENTES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO	\$ 104.034.370	18 DE MAYO DE 2021	20 DE DICIEMBRE DE 2021	100
IMPLEMENTACION DE PRACTIVCAS DE VIDA SALUDABLE DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS Y NO TRASMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO	\$ 130.023.123	24 DE MAYO DE 2021	20 DE DICIEMBRE DE 2021	75
PREVENCION Y PROMOCION Y ATENCION EN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE DE GENERO, DE DERECHOS Y DIFERENCIAL EN EL MUNICIPIO DE YUMBO	\$ 74.835.947	24 DE MAYO DE 2021	20 DE DICIEMBRE DE 2021	75
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA	\$ 124.560.000	27 DE AGOSTO DE 2021	20 DE DICIEMBRE DE 2021	100
PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCION PSICOSOCIAL CON ENFOQUE DEL PROGRAMA PASCIVI A LA POBLACION VICTIMA DEL MUNICIPIO DE YUMBO	\$ 109.100.000	19 DE JULIO DE 2021	31 DE DICIEMBRE DE 2021	80
PRESTAR LOS SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA REALIZACION DE LAS VALORACIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO EN EL MUNICIPIO DE YUMBO	\$ 60.000.000	08 DE JULIO DE 2021	31 DE DICIEMBRE DE 2021	100

Los informes de los PIC, se genera en documento adjunto de forma magnética.

1. Ejecución actividades PIC

En la vigencia 2021 a las profesionales de psicología se les ha asignado el liderazgo y ejecución los PIC y otros proyectos o convenios:

- Profesional Jenny Aristizabal-Líder PIC dimensión SSR
- Profesional Lina María Valencia-Líder PIC Enfermedades Crónicas no Transmisibles y Apoyo a la población con contrato de Certificación Población Discapacidad.



- Profesional Sidney Nieva Muñoz- Líder PIC Dimensión Salud, Mental y Convivencia Social /Líder Proyecto de Atención Psicosocial Enfoque PAPSIVI a VCA.
- Profesional Nancy Lorena Prado – Apoyo Proyecto de Atención Psicosocial Enfoque PAPSIVI a VCA.
- Profesional Christian David Biscue-Implementación De Estrategias De Seguridad Vial En El Municipio de Yumbo Valle del Cauca

PIC SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

CONTRATO 16010020072021 ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO - HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E.		INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES	
COMPONENTE.- SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN, ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUES DE GÉNERO, DE DERECHOS Y DIFERENCIAL EN EL MUNICIPIO DE YUMBO.			
EJECUCIÓN.- FECHA DE CORTE: 20 DE OCTUBRE DE 2021			
ACTIVIDAD	META	EJECUCIÓN	CUMPLIMIENTO
1. Canalización y Tamizaje en Prueba rápida de VIH/ Sífilis grupos claves de población (Mujeres Trans-Trabajadores sexuales, comunidad LGTBI, HSH) y población a riesgo y vulnerable (migrantes venezolanos, habitantes de Calle - Pacientes con TB).	81 TAMIZAJES POBLACION CLAVE	Durante el periodo de corte se realiza la aplicación de 81 tamizajes en pruebas rápidas, dirigido a población claves y vulnerables del municipio de Yumbo (H.C, Comunidad LGTBI, pacientes con TB, población venezolana y Trabajadoras sexuales).	100%
2. Realizar 30 sensibilizaciones en Promoción de los Derechos Sexuales y Reproductivos, Sexualidad Responsable y Segura, Prevención de ITS, Uso Adecuado del Condón, Estigma y Discriminación (Entrega de 6000 preservativos a 750 adolescentes, jóvenes, Grupos claves de población)	750 personas	-En el periodo de corte, se realizan 27 sensibilizaciones de información, comunicación y educación dirigida a jóvenes y adolescentes del Municipio de Yumbo en promoción de los derechos sexuales y reproductivos impactando hasta la fecha a 712 personas. -Se hace entrega de más de 5000 preservativos a adolescentes, jóvenes y grupos claves de población, para la promoción de una vida sexual libre, responsable y segura.	95%
3. Realizar actividades educativas y de información con enfoque en Prevención de ITS (Sífilis, VIH, BLENORRAGIA, VPH, etc.) - Promoción del uso adecuado del Condón dirigidas a Hombres. Incluye: 30 sensibilizaciones mínimo 10 participantes por cada una.	300 personas	Se realizan 30 espacios de sensibilizaciones de información, comunicación y educación dirigida a hombres del Municipio de Yumbo, en promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la importancia del uso adecuado del condón para la prevención de ITS, impactando hasta la fecha a 302 usuarios	100%
4. Realizar actividades educativas y de información con enfoque en Prevención de ITS (Sífilis, VIH, BLENORRAGIA, VPH, etc.) - Promoción del uso adecuado del Condón, dirigidas a mujeres, mujeres gestantes, comunidad en general Incluye: 1. 30 sensibilizaciones mínimo 10 participantes por cada una, 2. canalización de gestantes con Sífilis a los servicios de Salud.	300 personas	Se realizan 31 espacios de sensibilizaciones de información, comunicación y educación dirigida a mujeres y comunidad en general del Municipio de Yumbo en promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la importancia del uso adecuado del condón para la prevención de ITS, impactando hasta la fecha a 328 usuarias. A la fecha se captan 6 mujeres con Sífilis.	100%
5. Realizar las Olimpiadas de la Sexualidad en Yumbo Educativa en Derechos Sexuales y Reproductivos en la semana de la juventud con la participación estudiantil de todas las instituciones educativas urbanas y rurales con enfoque diferencial e incluyente en temas de Prevención de ITS (Sífilis, VIH, BLENORRAGIA, VPH, etc.), prevención del embarazo adolescentes, promoción de los derechos sexuales y reproductivos, sexualidad responsable y segura y proyecto de vida.	150 Adolescentes y jóvenes	-Se realiza articulación con Secretaría de Bienestar Social y Participación, liderada por estos en la Semana de la Juventud "Creemos en la Juventud", la cual se llevó a cabo en el mes de Agosto, durante los días 19 y 20, se realizaron espacios donde se impacta 79 jóvenes y adolescentes. -Se concertar reunión con secretario de educación, programada para el día 24 de octubre, con el objetivo de desarrollar las Primeras Olimpiadas de la Sexualidad en el Municipio de Yumbo, el día 4 de noviembre 2021	68%

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



<p>6. Celebración de la Semana Andina para prevención del embarazo en adolescentes, con actividad de movilización social, educativas y de promoción en derechos Sexuales y Reproductivos dirigida a Adolescentes y Jóvenes</p>	<p>150 Adolescentes y jóvenes</p>	<p>-En el mes de septiembre, del 20 al 24 se lleva a cabo la Semana Andina, para la Prevención del Embarazo en la Niñez y la Adolescencia. SC 4469-1</p> <p>Durante la celebración se impacta a 384 adolescentes, jóvenes y comunidad en general pertenecientes al Municipio de Yumbo.</p>	<p>100%</p>
<p>7. Actividades de información a través de Sensibilizaciones a Adolescentes y jóvenes Escolares en promoción de los derechos sexuales y reproductivos. 1. Derechos Sexuales y reproductivos, 2. Promoción del Uso adecuado del Condón, 2. Prevención de ITS (VIH/Sífilis), 3. Estigma y discriminación, 4. Prevención de Violencia Sexual y de Género, 5. Servicios de salud amigables.</p>	<p>300 Adolescentes y jóvenes</p>	<p>- A la fecha se realizan 12 espacios de sensibilizaciones, brindando información, comunicación y educación dirigida a adolescentes y jóvenes escolares del Municipio de Yumbo en promoción de los derechos sexuales y reproductivos impactando hasta la fecha a 303 escolares</p>	<p>100%</p>
<p>8. Actividades de información a través de Sensibilizaciones a la comunidad en general sobre: 1. Interrupción Voluntaria del Embarazo - IVE, 2. Ruta Municipal de Interrupción Voluntaria del Embarazo</p>	<p>260 personas</p>	<p>Se realizan 26 espacios de sensibilizaciones en información, comunicación y educación dirigida a la comunidad en general del municipio de yumbo en IVE como promoción de los derechos sexuales y reproductivos, a la fecha se impacta a 275 usuarios</p>	<p>100%</p>
<p>9. Canalización de Mujeres gestantes hacia los servicios de Salud, teniendo en cuenta la Ruta Materno Perinatal Res. 3280 de 2018.</p>	<p>120 Mujeres gestantes</p>	<p>Se realiza canalización de mujeres gestantes de las diferentes IPS del municipio como: Centro Medico de Yumbo, Sumedica y Sersalud; para su canalización hacia los servicios de salud, teniendo en cuenta la Ruta Materno Perinatal Res. 3280 de 2018. De igual manera se sensibiliza y socializa la ruta de atención a aquellas mujeres gestantes, ubicadas en puntos claves del municipio A la fecha se impacta a 109 Mujeres Gestantes.</p>	<p>91%</p>
<p>10. Realizar capacitación teórico practico de 6 sesiones de la Ruta Integral en Salud Materno Perinatal dirigido a Talento humano en Salud.</p>	<p>30 personas</p>	<p>A la fecha se abordan las sesiones programadas del: 15 septiembre 22 septiembre 29 septiembre 6 octubre 13 octubre Las cuales estuvieron dirigida al personal de talento humano de las diferentes IPS del municipio. Queda pendiente última sesión, programada para el 20 de octubre.</p>	<p>84%</p>
<p>11. Realizar actividades de apoyo a la implementación SSAJ en 3 IPS del Municipio que incluye: 1. Capacitación a directivos administrativos y líderes asistenciales en Estrategia Servicios Saludables y el Proceso de Implementación, 2. Capacitación en 3 sesiones a los profesionales de la salud en abordaje de AyJ de acuerdo a la guía de Servicios de salud Amigables para AyJ evaluada y certificada, 3. Acompañamiento y seguimiento al proceso de implementación en las 3 IPS Priorizadas, 4. Evaluación de la Estrategia en la modalidad Consulta Diferenciada.</p>	<p>3 IPS</p>	<p>Se realiza plan de trabajo para la ejecución de actividades con las tres IPS, para la implementación y asistencia técnica en SSAJ</p>	<p>15%</p>
<p>12. Realizar actividades para el fortalecimiento de los SSAJ que Incluya; 1. Actividad lúdica educativa en Proyecto de Vida, 2. Actividad lúdica educativa y Cultural con enfoque en uso del tiempo libre.3 Canalización a la consulta diferenciada del AyJ - SSAJ Institucional.</p>	<p>1374 Adolescentes y jóvenes</p>	<p>Se realizan actividades en promoción de los derechos sexuales y reproductivos con enfoque en uso del tiempo libre para el fortalecimiento de SSAJ impactando a 884 usuarios.</p>	<p>64%</p>
<p>13. Conformación de Veedurías SSAJ que incluye: 1. Convocatoria abierta para selección 2. Formación a través de talleres teórico practico (6 sesiones), evaluado y certificado, 3. Acto administrativo de conformación Veeduría SSAJ QUIEN FORMA VEEDORES ES LA PERSONERIA</p>	<p>30 Personas</p>	<p>Se realiza pieza publicitaria para convocar a usuarios quienes serán formados como Veedores Ciudadanos en sector salud</p>	<p>15%</p>
<p>14. Realizar una Estrategia para la prevención de Violencias Sexual y de género, incluye; 1 seminario de 3 horas, temas: De Yumbo es...</p>	<p>150 personas</p>	<p>Se desarrolla plan de trabajo con las fechas, horarios y temas a abordar durante los espacios</p>	<p>15%</p>



nuevas masculinidades, actualidad del feminismo en el mundo. (con la participación de expertos y representantes de las organizaciones juveniles, feministas y LGTB. certificado de participación			
15. Realizar 1 curso teórico práctico para personal de la salud sobre Violencias Sexual y de género, el plan de estudio será establecido cumplimiento con los lineamientos del Min salud y la Circular externa 983615 de la Secretaría de Salud Departamental. Evaluado y Certificado. Mínimo 80 horas.	30 Personas	-Se realiza ceremonia de cierre del curso Capacitación en Violencias de Genero con Énfasis en Violencias Sexuales, el 2 de octubre 2021, con una finalización de 80hrs Se certifican 33 personas quienes cumplieron con el tiempo y actividades propuestas para el mismo.	100%
16. Realizar dos movilizaciones sociales en el marco de la celebración de día de prevención contra la violencia de género y de día de prevención contra VIH.	200 personas	Actividades programadas para: Jueves 25 de noviembre: celebración para la prevención contra la violencia de genero Miércoles 1 de diciembre: Día Mundial para la Prevención de VIH	30%
17. Realizar actividades de Información y comunicación en la Dimensión Sexualidad, Derechos sexuales y reproductivos que incluye: 3 videos, 3 video notas, 2 espacios radiales, 10 cuñas radiales, 2 Facebook Live, 10 perifoneo área rural urbana.	4228 Total personas impactadas	-en el periodo de agosto, se graba video educativo #SINCONDONDINO, como material didáctico para informar, comunicar y educar a los adolescentes, jóvenes y comunidad en general en la importancia del uso adecuado y frecuente del condón, para la prevención de embarazos no deseados y/o infecciones de transmisión sexual. -Se realiza video nota informativa, para sensibilizar a la comunidad en temas de acción y prevención en la importancia del uso adecuado del condón, para la prevención de ITS con enfoque en promoción de una vida sexual libre, responsable y segura. -Se realiza video nota informativa en relación de la Semana Andina. -Se realiza un espacio radial el día xx para la promoción de la semana andina en el municipio de yumbo -se realizan 10 cuñas radiales y 15 perifoneo en zona rural y urbana para la promoción de la semana andina -Se realiza 1 Facebook Live para conversatorio en: Salud Sexual y Reproductiva durante la Semana Andina	83%
TOTAL			74%

PIC ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

CONTRATO PIC ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO				INFORME FINAL DE EJECUCIÓN No 4 OCTUBRE-DICIEMBRE		
HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E.						
COMPONENTE. - ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES						
"IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE VIDA SALUDABLE DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS Y NO TRANSMISIBLES EN EL MUNICIPIO DE YUMBO"						
	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	POBLACION IMPACTADA	POBLACION META	EJECUCION	META	% CUMPLIMIENTO
1	Realizar una Capacitación de 5 sesiones de 3 horas por experto en la Estrategia a 6 Instituciones Educativas Priorizadas en *ESCUELA SALUDABLE*, en sus 5 componentes; 1. Políticas Públicas y Planes para la Escuela Saludable, 2. Ambientes Saludables en la Escuela, 3. Empoderamiento y participación social en salud, Educación para la salud, Reorientación de servicios de salud y vigilancia en salud pública. Evaluada y Certificada	5	50	112	50	224%

Hospital La Bu

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

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



2	Realizar la caracterización y diagnóstico de las Instituciones Educativas priorizadas en los 5 componentes de la Estrategia Escuela Saludable y acompañar el proceso de implementación del componente 1. Políticas Públicas y Planes para la Escuela Saludable.	7	50	7	50	100%
3	Promover la Estrategia "CONOCE TU RIESGO, PESO SALUDABLE" mayores de 18 años y realizar reto 21 días personas con riesgo de sobrepeso, y con riesgo de HTA o DM (Recomendaciones alimentación saludable - Actividad Física) articulado con las 6 IPS del municipio, canalizar a la EPS correspondiente para la atención en salud.	605	500	605	500	121%
4	Realizar 1 Estrategia de Promoción de estilos de vida saludable que incluye; - Huertas Familiares Caseras. (40 familias) - Preparación de recetas saludables (125 familias mínimo) - Realización de actividad física, (125 familias)	294	290	294	290	101%
5	Estrategia un "Millón de Corazones" dirigidas a: 40 Establecimientos públicos (Restaurantes) y la comunidad en general; 30 sensibilizaciones a comunidad mínimo 300 personas.	463	300	463	300	100%
6	Promover la actividad física en 8 Instituciones educativas a escolares a partir de los 5 años, que incluye además la capacitación a los docentes en la importancia de la actividad física en la salud de los niños y niñas como parte del fortalecimiento temprano de hábitos y estilos de vida saludable, y orientación sobre la actividad física que se debe desarrollar de acuerdo a las edades de los escolares.	207	800	800	800	100%
7	Realizar cinco maratones de Actividad Física para toda la comunidad "Ruta por la Vida" con mensajes educativos sobre hábitos de Vida Saludable.	420	500	510	500	100%
8	Realizar 1 conversatorio sobre; Factores de riesgo y protectores, comorbilidad cardiovascular de base, en el Marco de la Pandemia y Plan de Vacunación por Covid-19. Con mínimo 100 participantes por conversatorio.	102	100	102	100	102%
9	En el marco del día mundial de la Diabetes realizar 2 conversatorios con interacción de Panelistas Expertos, pacientes y comunidad en general, sobre; Factores de riesgo, factores protectores, tratamiento farmacológico y no farmacológico de la Diabetes.	36	200	204	200	100%
10	Realizar una capacitación de 3 sesiones con enfoque diferencial Enfermedades Cardiovasculares (HTA-DM) en identificación de factores de riesgos, factores protectores y signos de alarma, con intercambio de saberes, dirigido a las comunidades Afro del Municipio, en el Marco de la Pandemia por Covid-19 y Plan de Vacunación Nacional y Municipal Contra Covid-19.	30	30	30	30	100%
11	Realizar una capacitación y visitas de acompañamiento en la implementación de las RIAS cardiovasculares (HTA, DM), 1 visitas por cada IPS del Municipio.	1	1	1	1	100%
12	Realizar una capacitación y visitas de acompañamiento en la implementación de las RIAS y las líneas estratégicas de prevención del Riesgo y Detección Temprana, en el marco del Plan Nacional de Control del Cáncer de; 1. Rutas de Atención Integral y detección temprana de cáncer de próstata, mama y cérvix. 2. Rutas de Atención Integral y detección temprana Cáncer Infantil y Enfermedades Huérfanas. 1 visitas por cada IPS del Municipio.	1	1	1	1	100%



13	Realizar la formación a través de una capacitación de 5 sesiones de mínimo 3 horas dirigida a Médicos y enfermeras de las 7 IPS en Detección temprana Cáncer. Evaluada y certificada. Mínimo deben participar 2 profesionales de cada IPS que prestan servicios en el Municipio de Yumbo.	3	5	5	5	100%
14	En el marco de la celebración de la Prevención de Cáncer Uterino y de mama realizar dos movilizaciones sociales de prevención de Cáncer de mama y de Cérvix, donde intervengan (profesionales expertos, diferentes actores sociales u organizaciones que trabajan en la prevención de estos cánceres, sobrevivientes de cáncer) con mínimo 100 mujeres en cada movilización, Incluir: Actividades articuladas con las EAPB e IPS de Promoción y mantenimiento de la Salud y detección	200	200	200	200	100%
15	En el marco de la celebración en celebración al día nacional de la lucha contra cáncer infantil, realizar una movilización social de prevención de Cáncer Infantil, donde intervengan (profesionales expertos, diferentes actores sociales u organizaciones que trabajan en la prevención de este cáncer, sobrevivientes de cáncer) con mínimo 100 familias movilizadas, Incluir: Actividades articuladas con las EAPB e IPS de promoción, Prevención y detección temprana del Cáncer Infantil,	104	100	104	100	104%
16	En el marco de la celebración en celebración al día Mundial de Cáncer de Próstata, realizar una movilización social de prevención y detección de Cáncer de Próstata, donde intervengan (profesionales expertos, diferentes actores sociales u organizaciones que trabajan en la prevención de este cáncer, sobrevivientes de cáncer) con mínimo 100 hombres movilizados, Incluir: Actividades articuladas con las EAPB e IPS de Promoción, Prevención y detección temprana del Cáncer de Próstata,	100	100	100	100	100%
17	Realizar Plan Integral de cuidado familiar con personas con Discapacidad a través de 2 sesiones con intervención de un equipo multidisciplinario entrenado, intensificando actividades de: Caracterización del entorno y el riesgo de estas personas, educación e información para la salud, Verificación de prácticas de cuidado para evitar Transmisión del virus COVID-19 o sus complicaciones, canalización y acompañamiento hacia la vacunación contra Covid -19, teniendo en cuenta los lineamientos Nacionales y locales de mitigación en el contagio y control de SARS-COV-2 (COVID-19).	50	50	50	50	100%
18	Realizar plan integral de cuidado familiar con personas mayores de 60 años con enfermedades cardiovasculares y crónicas a través de 3 sesiones con intervención de un equipo multidisciplinario entrenado, además incluye; caracterización del entorno y el riesgo en estas familias, educación e información para la salud, verificación de implementación de prácticas de cuidados y estilos de vida saludable, des estimulación del consumo de tabaco y alcohol, Cuidados para prevención de contagio y complicaciones causadas por SARS-COV -2 , canalización y acompañamiento hacia la vacunación contra Covid -19, teniendo en cuenta los lineamientos Nacionales y locales de mitigación y control en el contagio de SARS-COV-2 (COVID-19).	150	150	150	150	100%
19	Realizar una capacitación a Profesionales de la Salud (Medico y Enfermeras) de las 7 IPS del Municipio y Funcionarios afines de organizaciones que trabajan con primera infancia, sobre las alteraciones visual y	5	30	30	30	100%



	auditivo - tamizaje neonatal. Evaluada y certificada.					
20	Realizar actividades de educación e información a padres de familia sobre signos de alarma y detección temprana de alteraciones visuales y auditivas en niños menores de 2 años. Incluir: 30 sensibilizaciones a padres de familias	657	600	657	600	110%
21	Promoción de Salud Oral - capacitaciones en (cuidados e higiene oral, uso adecuado del cepillo, seda dental y los hábitos alimenticios), dirigidas a Docentes - orientadores escolares, madres comunitarias - lideres familias en acción, funcionarios ICBF, Padres de Familia para que sean, replicadores en sus entornos y territorios	176	200	200	200	100%
22	Sensibilización en promoción a la salud oral (cuidados e higiene oral, uso adecuado del cepillo, seda dental y los hábitos alimenticios) a la población de 0 a 11 años del municipio de yumbo través de una estrategia innovadora y entrega de material didáctico.	327	300	327	300	109%
23	Realizar actividades de Información y comunicación en la Dimensión Condiciones Saludables no transmisibles que incluye: 4 videos, 4 video notas, 4 espacios radiales, 20 cuñas radiales, 5 Facebook Live	8105	6571	8105	6571	123%
total		12048	11128			108%

PIC SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL

CONTRATO PIC ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO											INFORME FINAL DE EJECUCIÓN			
HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E.											No 4			
											OCTUBRE 10 A DICIEMBRE 9			
IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE YUMBO 2021														
COMPONENTE: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL		MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	POBLACION IMPACTADA	POBLACION META	EJECUCION	META	% CUMPLI MIENTO
DESCRIPCION DE ACTIVIDADES														
1	Realizar (5) Conversatorios virtuales dirigidos a la comunidad para la prevención de problemas y trastornos mentales: (1) Prevención de la Violencia Intrafamiliar y Femicidio, (2) Prevención de la conducta suicida, (3) Prevención de la Depresión (4) Manejo del Estrés postraumático y (5) Manejo del Duelo. Cada conversatorio debe contar con el soporte de 100 personas inscritas e impactadas.				X	X	X	X		552	500	5	5	100%
2	Realizar 2 sensibilizaciones en cada Institución Educativa oficial del municipio (13), dirigidas a niños y niñas entre los 6 y 11 años sobre: prevención de la violencia y consumo de sustancias psicoactivas.				X	X	X	X	X	520	500	28	26	108%
3	Realizar 2 sensibilizaciones en cada Institución Educativa oficial del municipio (13), dirigidas a niños y niñas entre los 12 y 17 años sobre: prevención de la violencia y consumo de sustancias psicoactivas.				X	X	X	X	X	516	500	26	26	100%
4	Consolidar e implementar (1) Dispositivo de base comunitaria, bajo la modalidad de Centro de Escucha (CE), establecer una línea de orientación.	X	X	X	X	X	X	X		323	300	1	1	108%

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



5	Realizar tamizaje (medios digitales o físicos) para la detección temprana de problemas y/o trastornos mentales <u>en grupos poblacionales con riesgo específico en salud mental o difícil acceso a la prestación de servicios de salud</u> en niños, niñas y adolescentes, jóvenes y adultos (Test Apgar, SRQ, RQC); y detección de consumo problemático de alcohol, durante la prestación de servicios de salud mental en el municipio (Test AUDIT), los test se aplicarán (cada uno) como mínimo 100 personas.	X	X	X	X					413	400	4	4	100%
6	Realizar una Estrategia de Promoción de la salud Mental, que incluye; 7 sensibilizaciones dirigidas a personal sanitario y profesionales de la Salud sobre "Cuidado Emocional. En el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19 y la atención de poblaciones vulnerables.					X				203	200	7	7	100%
7	Realizar proceso formativo de 5 sesiones con profesionales de la Salud/Salud Mental, para la elaboración de una (1) caja de herramientas en atención psicosocial, que pueda implementar el talento humano que atiende a poblaciones vulnerables. La caja de herramientas debe incluir contenidos de: cuidado emocional, resolución de conflictos, fortalecimiento del tejido social, reconciliación, convivencia y paz.				X	X	X			30	30	5	5	100%
8	Consolidar e implementar (6) Dispositivos de base comunitaria, bajo la modalidad de Zonas de Orientación Escolar (ZOE)			X	X	X	X	X		133		7	6	117%
9	Realizar (13) sensibilizaciones en habilidades para la vida, dirigido a docentes directivos/docentes y orientadores escolares del municipio. Mínimo 300 docentes		X	X	X	X	X			320	300	13	13	100%
10	Desarrollar 3 encuentros formativos en resolución de conflictos y prevención de violencia intrafamiliar, con 30 parejas del área urbano y rural del municipio.				X	X				38	30	3	3	100%
11	Realizar (13) sensibilizaciones en habilidades para la vida, dirigido a padres de familia de establecimientos educativos del municipio.			X	X	X	X	X		145	130	13	13	100%
12	Realizar una estrategia de intervenciones en contención emocional/atención psicosocial a población víctima del conflicto armado (grupal - familiar), según los lineamientos para la implementación del programa de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado.	X	X		X	X				300	300	1	1	100%
13	Realizar Estrategia de Educación para la Salud Mental dirigidas a personal administrativo de las catorce dependencias de la Alcaldía Municipal en: "Habilidades para la vida".				X	X				227	100	14	14	100%



14	Realizar una estrategia de rehabilitación e inclusión social y de fortalecimiento de grupos de autoayuda y grupos de apoyo para el <u>adulto mayor</u> , que incluye: 2 capacitaciones sobre "Acciones Básicas de la Rehabilitación de Base Comunitaria (RBC) para el adulto mayor"; 10 sensibilizaciones sobre cuidado emocional dirigidas a adultos mayores (zona urbana/rural) y 2 encuentros de intercambio de vivencias en instituciones para el cuidado del adulto mayor. (14 actividades)			X	X	X						154	100	12	14	100%
15	Realizar 11 sensibilizaciones: "Manejo de las emociones y el estrés". Dirigido a familiares y/o cuidadores de personas con discapacidad, organizaciones de mujeres y madres comunitarias del municipio.					X	X	X				307	300	14	11	127%
16	Realizar (13) Sensibilizaciones sobre pautas de crianza e involucramiento parental, dirigido a Padres de Familias. En el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19.	X		X	X							276	130	13	13	100%
17	Realizar 25 Actividades de Información y comunicación en la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental dirigidos a la comunidad Incluye: 1 Espacios en la Emisora - 2 videos - 1 video notas - 20 cuñas radiales - 1 facebook live			X	X	X	X	X	X			100%		25	25	100%
TOTAL												4181	3820			103%

PROYECTO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL ENFOQUE PAPSIVI A VCA

CONTRATO PIC ALCALDIA MUNICIPAL DE YUMBO										INFORME AVANCE DE EJECUCIÓN No.3 AL 25 NOVIEMBRE		
HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E.												
ATENCIÓN PSICOSOCIAL CON ENFOQUE DEL PROGRAMA PAPSIVI A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO DE YUMBO, VALLE DEL CAUCA, OCCIDENTE												
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	POBLACIÓN IMPACTADA	POBLACIÓN META	EJECUCION PERIODO	EJECUCION ACUMULADO	META	% CUMPLIMIENTO
1 Valoración por equipo interdisciplinario conformado por (trabajo social, psicología). Acompañamiento terapéutico y sesiones de seguimiento (sesiones individuales).	X	X	X	X			33	50	9	33	50	66%
2 Valoración por equipo interdisciplinario conformado por (trabajo social, psicología). Acompañamiento terapéutico y sesiones de seguimiento (sesiones familiares).	X	X	X	X	X		80	50	8	19	50	38%
3 Valoración por equipo interdisciplinario conformado por (trabajo social, psicología). Acompañamiento terapéutico y sesiones de seguimiento (sesiones comunitarias).			2	3			107	60	3	5	5	100%

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



4	Búsqueda activa de las Víctimas del Conflicto Armado residentes en el Municipio de Yumbo para ingreso a la ruta del Programa de Atención Psicosocial a víctimas. Acompañamiento a las Víctimas del Conflicto Armado durante el tiempo que este en el proceso de atención. Trabajo educativo en territorio con los grupos de interés para promocionar el Programa de Atención Psicosocial a Víctimas del Conflicto y presentación de la oferta, estas actividades se llevaran a cabo según los lineamientos del PAPSIVI por gestores sociales que harán parte de la población Víctima del Conflicto.	X	X	X						154	150	154	150	100%
Población Impactada										374	310	% Total Avances		76%

PROYECTO: IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE SEGURIDAD VIAL

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	POBLACION IMPACTADA	EJECUCION	% CUMPLIMIENTO
1 Realizar (5) orientaciones psicosociales a los 'ZERes Viales' de la Secretaría de Tránsito y Transporte y a su entorno familiar como promotores de buenas prácticas de movilidad y seguridad vial en el municipio.				X	X	X	X	X	20	100	100%
2 Realizar (2) sesiones de psicoterapia individual con personas lesionadas en accidentes de tránsito remitidos por la Secretaría de Tránsito y Transporte de Yumbos.				X	X	X	X	X	3	6	100%
3 Realizar (2) sesiones de acompañamiento psicosocial a los familiares de las víctimas fatales en accidentes de tránsito remitidos por la Secretaría de Tránsito y Transporte de Yumbo.				X	X	X	X	X	2	4	100%
Subtotal									25	110	100%

➤ CUMPLIMIENTO PLAN DE CAPACITACIÓN SUBGERENCIA CIENTIFICA AÑO 2021



El Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E., adoptó a través de la Resolución RESOLUCIÓN GGH-001-002-0106 de fecha Enero 29 de 2021; el plan institucional de capacitación donde se desarrollará 29 capacitaciones en su proceso de formación general.

Primer Trimestre:

Durante el Primer trimestre se realizaron 4 capacitaciones de 29 Programadas relacionadas así:

Enero

- Enero 18 y 19. Atención Primer Respondiente, dirigida a: auxiliares de Enfermería y Conductores

Febrero

- Febrero 02. Administración segura de Medicamentos, dirigida a Personal del área de Urgencias y Hospitalización.
- Febrero 10. Seguridad del Paciente, dirigida a Personal del área de Urgencias y Hospitalización.

Marzo

- Marzo 16. Parto Humanizado y atención al Recién Nacido dirigida a Personal del área de Urgencias y Hospitalización.

Segundo Trimestre:

Durante el Segundo trimestre se realizaron 5 capacitaciones de 29 Programadas relacionadas así:

Abril

- Abril 18. Verificación de condiciones de Habilitación de instituciones prestadores de servicios de salud – Resolución 3100 de 2019 (Asistió: Líder de Mejora continua)
- Abril 27: Capacitación Bioseguridad (Dirigido al personal de Urgencias; Hospitalización y partos)

Mayo

- Mayo 21. Toma de Muestras Venosa BD (Dirigido a Auxiliares de Laboratorio)



Junio

- Junio 08. Capacitación Curaciones y cuidado de piel (Dirigido al personal de Urgencias; Hospitalización y partos).
- Junio 24. Capacitación Clasificación del Triage (Dirigido al personal de Urgencias; Hospitalización y partos).



Tercer Trimestre:

Durante el Tercer trimestre se realizaron 8 capacitaciones de 29 Programadas relacionadas así:

Julio

- Julio 21: Capacitación virtual Riesgos 2021 Asistieron Lideres de proceso.
- Julio 21: Capacitación virtual Indicadores 2021 Asistieron Lideres de proceso
- Julio 21; Capacitación Código azul (Dirigido al personal de Urgencia, Hospitalización y partos)

Agosto:

- Agosto 13 de 2021: Humanización de servicios de salud y comunicación Asertiva Asistieron: Todo el personal de la institución.
- Agosto 13 de 2021: Trabajo en Equipo Asistieron: Todo el personal de la institución.
- Agosto 19; Capacitación Historias Clínicas (Dirigido al personal de Urgencia, Hospitalización y partos)
- Agosto 09; Capacitación Administración Segura de Medicamentos (Dirigido al personal de Urgencia, Hospitalización y partos)

Septiembre:

- Septiembre 14 de 2021: Derecho y deberes de usuarios en el Servicio Asistieron: Personal de la institución



CAPACITACIONES PROGRAMADAS Y REALIZADAS AL GRUPO DE ENFERMERIA Y PERSONAL ADMINISTRATIVO EN EL SERVICIO DE VACUNACION COVID-19 DENTRO DEL PLAN DE CAPACITACIÓN INSTITUCIONAL:

Febrero

- Socialización ruta vacunación covid-19
- Protocolo ruta de atención covid-19
- Correcto diligenciamiento re diario
- Socialización requerimientos entes de control Municipal
- Socialización plan de mejoramiento rediario y cadena de frio
- Socialización oficinas entes control
- Diligenciamiento correcto consentimientos
- Debido diligenciamiento de carnets y consentimientos
- Plan de mejora y capacitación cadena de frio
- Capacitación debido diligenciamiento Pai Covid

Febrero

Abril

Abril

Abril

Abril

Mayo

Junio

Julio

Julio

Octubre

CAPACITACIONES PROGRAMADAS Y REALIZADAS AL GRUPO DE ENFERMERIA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN DENTRO DEL PLAN DE CAPACITACIÓN INSTITUCIONAL:

- Administración segura de medicamentos
- Seguridad del paciente
- Parto humanizado y atención al recién nacido
- Técnicas de bioseguridad
- Curaciones y cuidados de piel
- Clasificación de triage
- Atención de enfermería en código azul
- Registros de historia clínica
- Administración segura de medicamentos (2)
- Cateterismo vesical
- Valoración de la escala de Glasgow
- Técnica aséptica

enero

febrero

marzo

abril

mayo

junio

julio

agosto

septiembre

octubre

noviembre

diciembre

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



Se aplicaron las listas de chequeo de administración de medicamentos y lavado de manos en los meses de abril y agosto dejando un resultado en abril aceptable y corregido en agosto con satisfactorio

- Lavado de manos 78% abril y 97% de cumplimiento
- Administración de medicamentos buscando evaluar la adherencia a las guías institucionales. 64% en abril y 96.6% en agosto

Capacitaciones dadas por planes de mejora

- Atención en sala de partos
- Uso y desecho de EPP
- Certificación de implante subdérmico
- Sistema de clasificación de triage (trimestral)
- Procesos de referencia
- Diligenciamiento de fichas epidemiológicas (2)
- Humanización de los servicios de salud
- Uso de equipos de ambulancia
- Desinfección y bioseguridad
- Ruta de ingreso violencia de genero
- Actividades de enfermería
- Uso de bombas de infusión
- Identificación en salas de paz
- Manejo de equipos
- Primer respondiente
- Manejo de ventiladores
- Traslado de pacientes entre servicios
- Toma de hisopados
- Seguridad del paciente

ACTIVIDADES IMPORTANTES QUE SE DESARROLLARON EN EL 2021

- 1. CONTINUACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE PYP EN CENTRO VIDA A PARTIR DEL MES DE ENERO DE 2021.**
- 2. ADQUISICIÓN DE ÚLTIMA TECNOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE MUESTRAS MOLECULARES Y DETECTAR DE FORMA OPORTUNA CASOS DE COVID 19**

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



El equipo ID NOW, cuenta con una especificidad de 98%, y sensibilidad de 94.1% en menos de 15 minutos; resultados que fueron validados por el Instituto Nacional de Salud.

Además este equipo permite analizar diferentes tipos de muestras (frotis de garganta, nasofaríngeo ... عرض المرید ...)



3. APERTURA DEL PUESTO DE VACUNACIÓN COVID PARA LA POBLACIÓN SEGÚN CLASIFICACIÓN DEL MINISTERIO



- Vacunación a funcionarios de salud del hospital la buena esperanza de yumbo
- POBLACIÓN MAYOR DE 80

4. APERTURA DE CITAS MÉDICAS EN EL MES DE FEBRERO

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



Centro de Citas Médicas

El Hospital La Buena Esperanza, informa a la comunidad, que se reactiva el centro de citas médicas que se encuentra dentro de la institución, a partir del día 5 de febrero. El ingreso será sobre la carrera sexta, como era anteriormente

Días: Lunes a Viernes
Hora: 8:00am a 4:00pm
Más información:
6959595 Ext. 1009

#TuSaludNuestroCompromiso



5. APERTURA DEL CONSULTORIO ROSA EN EL MES DE MARZO – SERVICIO PARA LAS PERSONAS VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO - Ubicado en el servicio de urgencias



- ABRIL: TRASLADO DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE PYP, LABORATORIO CLINICO, CONSULTA MÉDICA – Y ESPECIALIZADA DEL CENTRO VIDA AL HOSPITAL



TRASLADO SERVICIOS

El Hospital La Buena Esperanza, informa que, a partir del lunes 5 de Abril, todos los servicios que se venían prestando en Centro Vida regresan a las instalaciones del Hospital. En Centro Vida se prestará ÚNICAMENTE FISIOTERAPIA





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



6. JORNADAS SALUDABLES EN EL MES DE JUNIO DE 2021



**JORNADA SALUDABLE
CENTRO DE SALUD SAN JORGE**

Acercate y recibe atención de

VACUNACIÓN COVID
para mayores de 45 años
y desde 12 a 44 años
con comorbilidades

VACUNACIÓN PAI REGULAR
Niños y niñas de 0 a 11 años
(Llevar carnet de vacunación)

PIC MENTAL
Socialización Centro de Escucha
Tamizajes Salud Mental
Cuidados Salud Mental

PIC CRÓNICOS
Valoración Cardiovascular

PIC SALUD SEXUAL
Planificación Familiar
Entrega de condones
Pruebas VIH y Sífilis
Socialización IVE

PIC INFANTIL
Sensibilización Lactancia Materna
(Escuela de Padres)
Desparacitación
(Niños y niñas de 5 a 15 años)

PIC ENFERMEDADES EMERGENTES
Encuesta Sintomáticos respiratorios
Encuesta Sintomáticos de piel
Información sobre TBC y entrega de Kits

**Día: Miércoles 30 De Junio
Hora: 8:00am a 3:00pm**



PROCESOS ASISTENCIALES

1. CONSULTA EXTERNA

Pico y cédula en los primeros meses del año

**HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA
PICO Y CÉDULA
SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIOS**

En aras de proteger la comunidad y nuestros funcionarios, se implementa medida Pico y cédula para acceder a servicios de Consulta Externa y Ambulatorios en nuestra institución.

El servicio de urgencias se encuentra exento de esta medida.

Solo podrán ingresar con acompañante, menores de edad, adultos mayores, o personas con movilidad reducida.

La semana del 5 al 10 de Abril será pedagógica y de socialización.

La medida regirá a partir del 12 de Abril.

La medida se implementa bajo el esquema del último dígito de la cédula o identificación del paciente.

Las citas serán asignadas de acuerdo al documento del paciente.

DÍA	CÉDULAS	DÍA	CÉDULAS
Lunes 5	1, 3, 5, 7, 9	Lunes 12	2, 4, 6, 8, 0
Martes 6	2, 4, 6, 8, 0	Martes 13	1, 3, 5, 7, 9
Miércoles 7	1, 3, 5, 7, 9	Miércoles 14	2, 4, 6, 8, 0
Jueves 8	2, 4, 6, 8, 0	Jueves 15	1, 3, 5, 7, 9
Viernes 9	1, 3, 5, 7, 9	Viernes 16	2, 4, 6, 8, 0

DÍA	CÉDULAS	DÍA	CÉDULAS
Lunes 19	1, 3, 5, 7, 9	Lunes 26	2, 4, 6, 8, 0
Martes 20	2, 4, 6, 8, 0	Martes 27	1, 3, 5, 7, 9
Miércoles 21	1, 3, 5, 7, 9	Miércoles 28	2, 4, 6, 8, 0
Jueves 22	2, 4, 6, 8, 0	Jueves 29	1, 3, 5, 7, 9
Viernes 23	1, 3, 5, 7, 9	Viernes 30	2, 4, 6, 8, 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



A. ATENCIONES MEDICINA GENERAL:

AÑOS	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Total general
2021	3079	3732	3785	3214	2347	3503	3220	4294	3710	3340	3429	37653
2020	2264	4141	3958	717	1227	1418	1766	3158	1224	1749	4235	25857



En consulta externa por médico general se presentó un incremento ostensible del 46% comparativamente frente al año anterior pasando de 25.857 atenciones a 37.653 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 Dolor no específico y en tercer lugar Intención por vía urinaria Ver gráfico No. 2



ATENCIONES MEDICINA ESPECIALIZADA

AÑOS	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ags	Sep	Oct	Nov	Total general
2021	1242	2048	2161	1888	1074	2112	2113	2087	2372	2097	2313	21.507
2020	527	1118	200	274	339	533	888	975	1324	1238	768	8.184

Tabla No 2. Atenciones Consulta especializada periodo enero a noviembre de 2021

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



En la consulta médica especializada se evidencia un incremento importante del 163%, 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.



A. OPORTUNIDAD:

Consulta médica general:

En cuanto a la oportunidad para la consulta médica general tenemos que el promedio del periodo enero a noviembre de 2021, el resultado fue en promedio de, para acceder a la consulta, aumentando frente al promedio del año anterior que fue de 2,0 días. A pesar de disminuir la oportunidad del servicio, el resultado se ubica dentro de la meta definida para el servicio la cual es de 3 días.

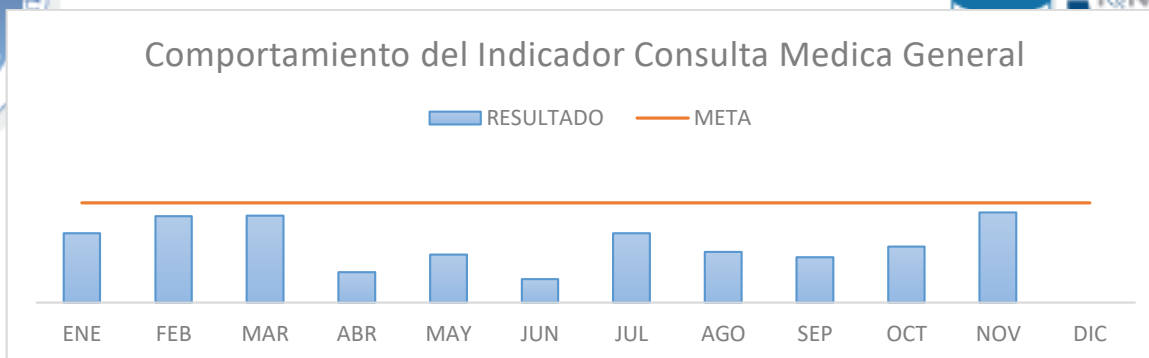


Tabla No 3. Comparativa oportunidad por mes consulta pediatría año 2021 periodo enero-noviembre

Consulta Médica Especializada:

PEDIATRIA:

En cuanto a la oportunidad de la consulta especializada de pediatría tenemos que el promedio en el periodo de enero a noviembre de 2021 fue de 4,45 días para acceder a la consulta, donde la meta es de 5 días en la cual se observa que en varios meses no se ha cumplido la meta. Ver tabla No 3.

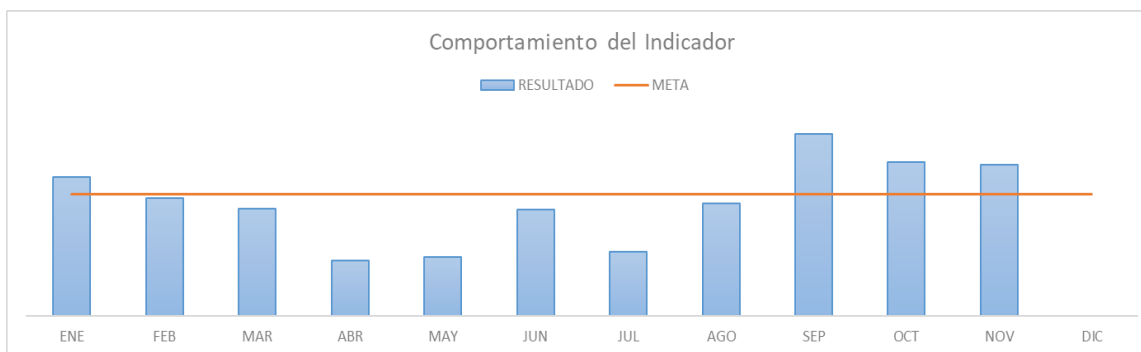


Tabla No 3. Comparativa oportunidad por mes consulta pediatría año 2021 periodo enero-noviembre.

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA:

En cuanto a la oportunidad de la consulta especializada de obstetricia tenemos que el promedio en el año 2021 fue de 15,49 días para acceder a la consulta, en donde la meta es de 8 días, en la cual se observa el no cumplimiento. Ver tabla No 4.

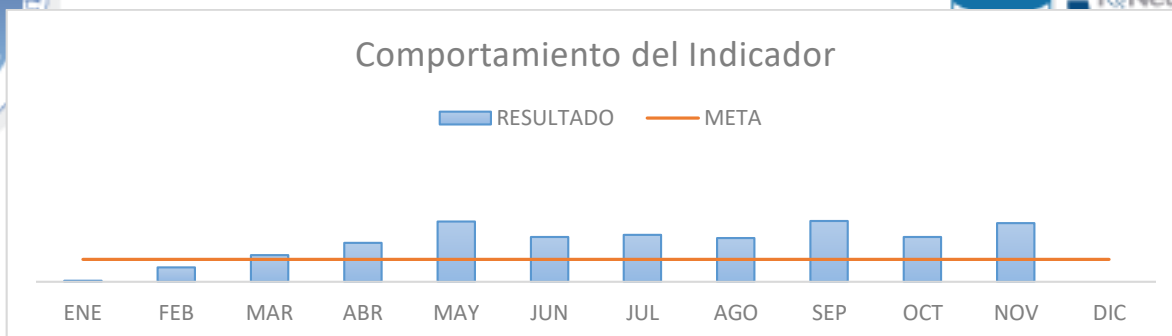


Tabla No 4. Comparativa oportunidad por mes consulta Obstetricia 2021, periodo enero-noviembre

ORTOPEDIA:

En cuanto a la oportunidad de la consulta especializada de ortopedia tenemos que el promedio en el periodo de enero a noviembre de 2021 fue de 2 días para acceder a la consulta, donde se observa un cumplimiento de meta. Ver tabla No 5.

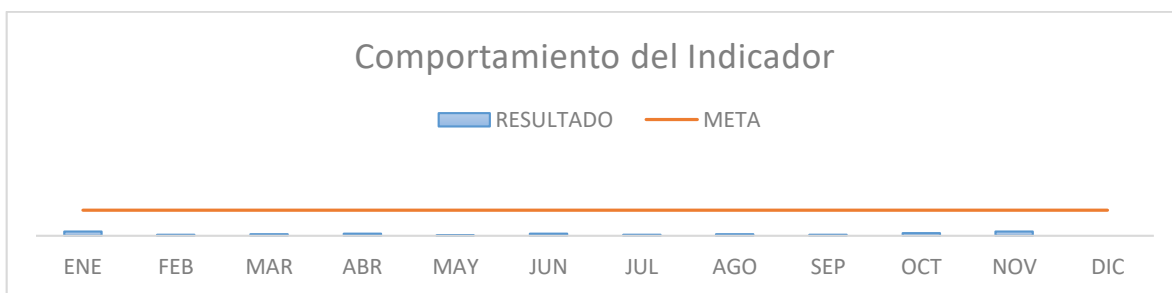


Tabla No 5. Comparativa oportunidad por mes consulta Ortopedia 2021, periodo enero-noviembre.

MEDICINA FAMILIAR:

En cuanto a la oportunidad de la consulta especializada de Medicina Familiar tenemos que el promedio en el año 2021 fue de 4 días para acceder a la consulta,. Ver tabla No 6

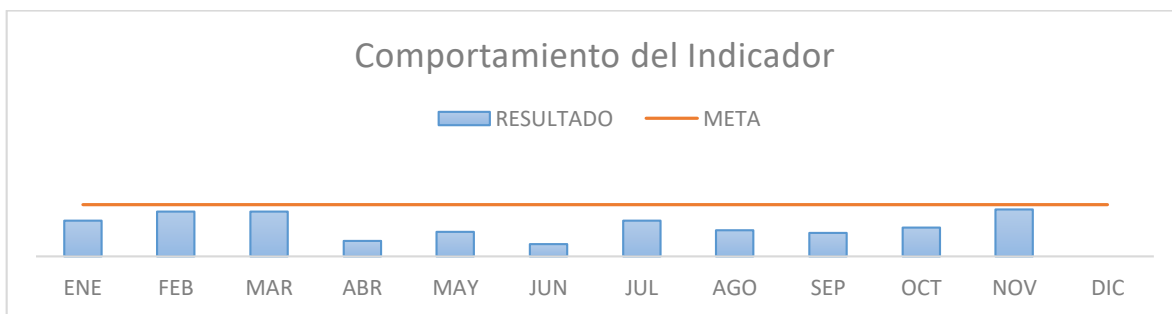


Tabla No 6. Comparativa oportunidad por mes consulta Medicina Familiar 2021, periodo enero-noviembre.



A. PRODUCTIVIDAD MEDICOS DE CONSULTA EXTERNA:

En el mes de enero a noviembre del año 2021 se inició la medición y seguimiento a la productividad de los médicos del servicio de consulta externa, encontrando desviaciones en el agendamiento que se han intervenido de manera directa tanto con los médicos del proceso como con las contratistas de asignación de citas.

Se evidencia el comportamiento de la productividad, la cual durante los meses de enero a noviembre fue del 102% con un promedio de 3,16 pacientes por hora, esto debido al alto rendimiento.

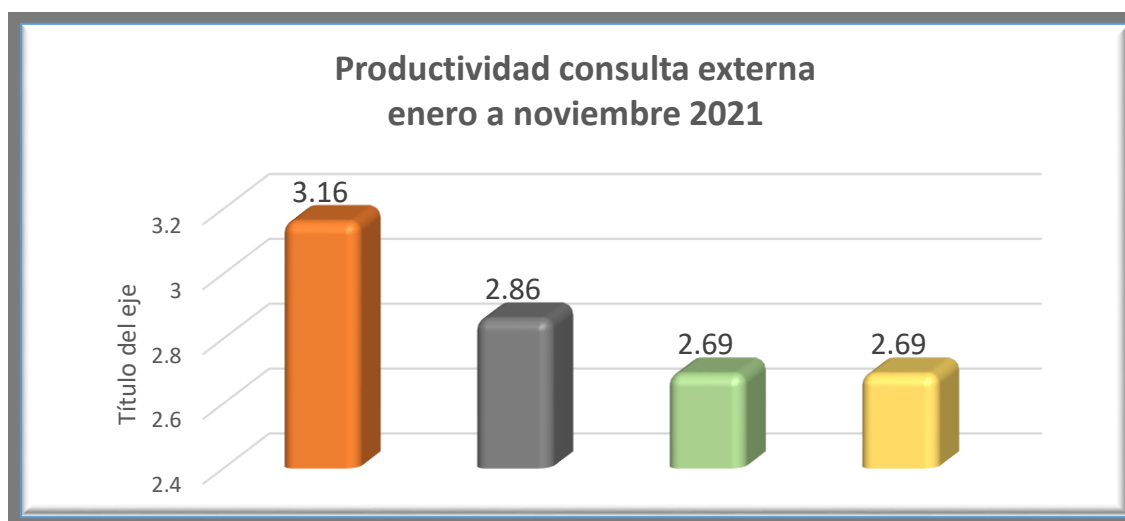


Grafico No. 2 Productividad consulta externa enero – noviembre 2021

TIEMPOS DISPONIBLES POR PROFESIONAL

ESPECIALISTAS			
INTERNISTA	LUIS CARLOS GOMEZ	8	5 DIAS A LA SEMANA
PEDIATRA	CARLOS ALBERTO NARVAEZ	8	5 DIAS A LA SEMANA
NUTRICION	JENNY LIZETH TORRES	5	5 DIAS A LA SEMANA
FAMILIAR	GUSTAVO BEJARANO	9	DOS DIAS A LA SEMANA
GINECOLOGO	JHON PAUL ALVARADO	10	DOS DIAS A LA SEMANA
GINECOLOGO	JUAN CARLOS MONTAÑO	5	DOS DIAS A LA SEMANA
ORTOPEDIA	FLAVIO HERNAN JARAMILLO	5	TRES DIAS A LA SEMANA



ITEN	MEDICO	HORAS DIA
P Y P		
1	ANDRES MATEO ARTEHAGA	10
2	MATEO ENRIQUE VIVAS	10
3	JONATHA JARAMILLO	10
4	MARISOL SEPULVEDA	4
5	CATHERINA DE LOS ANGELES	10
EXTERNA		
1	MARIO POMBO	10
2	GUILLERMRO OTERO	10
3	ORLANDO CASTAÑEDA	6
4	WALTER ANGEL	4
PRIORITARIA		
1	DAVID OSORIO	5
DISCAPACIDAD		
1	RICHARD GONZALEZ	8
2	NATALIA MONTENEGRO	6
PSICOLOGIA		
1	SIDNEY NIEVA	SI
2	CHRISTIAN BISCUE	SI
3	LINA MARIA VALENCIA	SI
4	JENNY ARISTIZABAL	SI
5	NANCY LORENA PRADO	MEDIO TIEMPO
TRABAJO SOCIAL		
1	LORENA HURTADO	SI
PIC		
1	NATALIA MONTENEGRO	SI
2	SIDNEY NIEVA	SI
3	LINA MARIA VALENCIA	SI
4	JENNY ARISTIZABAL	SI
5	LORENA HURTADO	SI
CITAS MEDICAS		
1	CINTHYA ARANGO	SI
2	STEFANNY MURILLO	SI
AUXILIARES ENFERMERIA PIC		
1	LUISA LOMBANA	SI
2	LINA VANESSA NARVAEZ	SI
3	FABIAN BARCO	SI
4	GINA ANGULO	SI
5	FERNANDO MUÑOZ	SI
AUXILIARES ADMINISTRATIVAS PIC		
1	ALISSON MOSQUERA	SI
2	MARILYN LUNA	SI
3	ISLENI VALENCIA	SI



2. SERVICIO DE URGENCIAS



CAPACIDAD INSTALADA		
AREA	CONCEPTO	NUMERO
SALA DE ESPERA	SILLAS	15

CAPACIDAD INSTALADA URGENCIAS		
AREA	CONCEPTO	NUMERO
OBSERVACION ADULTO		
Observación urgencias adulto	CAMILLAS ADULTO	12
	CAMAS	2
OBSERVACION PEDIATRICA		
Observación pediátrica	CUNAS	4
	CAMA	1
URGENCIAS		
Urgencias	Consultorios	4
	Consultorio rosa	1
	Triage	1
	Facturación	1
	Estación de enfermería	1
	Sala de procedimientos	1
	Sala de reanimación	1

Durante el 2021 en el marco de la pandemia, el servicio de urgencias tuvo que sufrir varias adecuaciones para poder dar atención de calidad a los usuarios, es así que se debió adecuar espacio para camas de pacientes que debían ser hospitalizados los cuales no tenían patologías respiratorias, es así que de 17 unidades habilitadas paso a 19, aun así en ocasiones fue insuficiente por el volumen de ingresos.

Al inicio de la pandemia todas las instalaciones del hospital fueron redistribuidas, adecuando en su totalidad los espacios para poder satisfacer la demanda, pero aun así en el tercer pico de la pandemia entre abril y julio la demanda desbordo la capacidad instalada.

Posterior al tercer pico y con la disminución de casos positivos e ingreso a hospitalización diagnósticos asociados a covid se ha intentado recuperar los espacios y poder dar una atención adecuada a nuestros usuarios



TALENTO HUMANO DE ENFERMERIA



TALENTO HUMANO	
PERSONAL	NUMERO
Auxiliares de enfermería	25
Enfermeras	4

TALENTO HUMANO TRIAGE		
Perfil	cantidad	observación
Auxiliar de enfermería	1	Refuerzo por horas

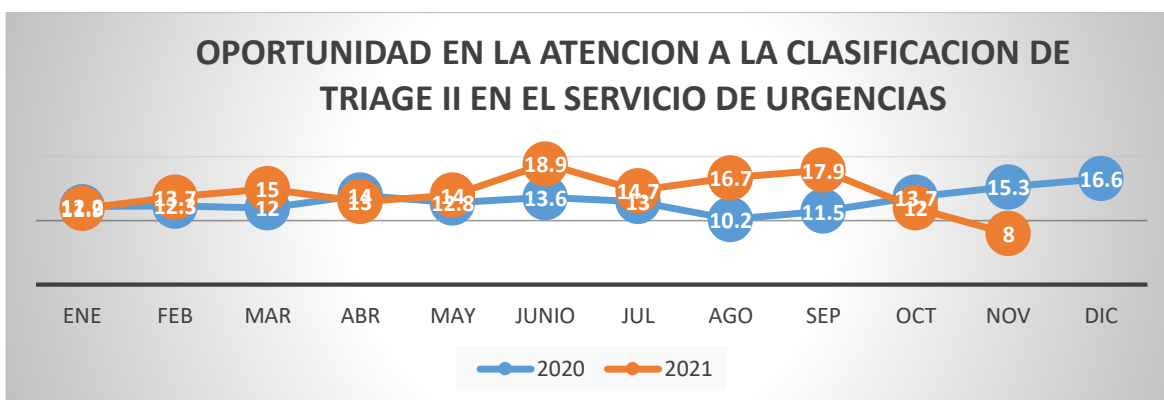
TALENTO HUMANO ÁREA OBSERVACION URGENCIAS			
Observación	Auxiliar de enfermería	13	3 auxiliares por turnos rotativos 12 horas
Referencia y contrarreferencia	Auxiliar de enfermería	5	1 auxiliares por turnos rotativos 12 horas
Procedimientos y reanimación	Auxiliar de enfermería	4	1 auxiliares por turnos rotativos 12 horas
Central de materiales	Auxiliar de enfermería	2	2 auxiliar turnos de 8 horas
Curaciones	Auxiliar de enfermería	1	1 auxiliar turnos de 8 horas
Observación	Enfermera	4	1 enfermera por turno rotativos 12 horas

INDICADORES DE URGENCIAS

1. OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN A LA CLASIFICACIÓN DE TRIAGE II EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

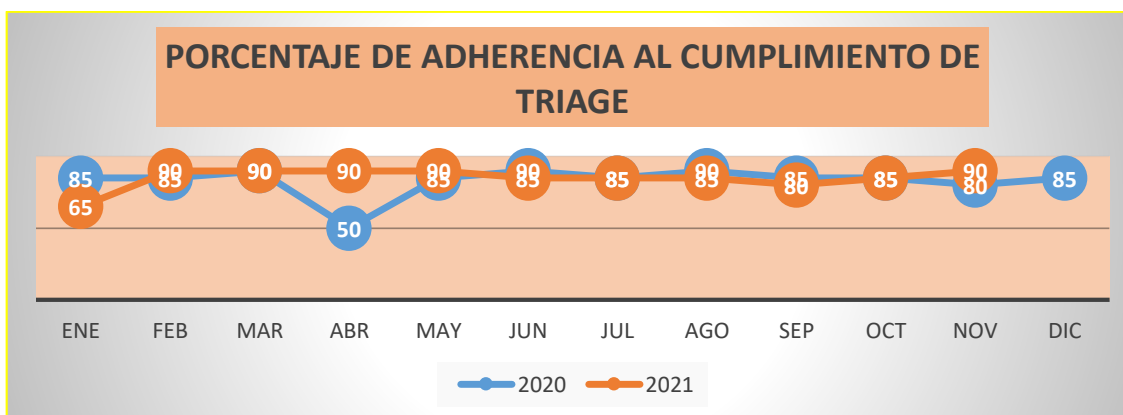


Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	12,2	11,9	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION A LA CLASIFICACION DE TRIAGE II EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	30 Min
Feb	12,3	13,7		
Mar	12,4	15,5		
Abr	14,1	13,5		
Mayo	12,8	14		
Junio	13,6	18,9		
Julio	13,0	14,7		
Agosto	10,2	16,7		
septiembre	11,5	17,9		
octubre	13,7	12		
Noviembre	15,3	8		
Diciembre	16,6			
Total	16,1	14,3		



En el año 2021 el indicador de oportunidad en la atención de Triage II mostro una cifra muy buena lo cual deja evidenciado la adherencia y la concientización que tiene del personal asistencial sobre el riesgo de complicación que tienen los pacientes clasificados con Triage II, se debe seguir trabajando para sostener estas cifras con el objetivo de brindar una atención de calidad.

1. PORCENTAJE DE ADHERENCIA AL CUMPLIMIENTO DE TRIAGE II



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 del cumplimiento de triage II presento un buen promedio en el periodo evaluado (enero a noviembre de 2021) con 90%; esto debido a las constantes socializaciones y reinducción del personal en el proceso de triage se debe seguir los procesos de capacitación para unificación de criterios de ingreso y calidad de la atención.

%RECONSULTAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

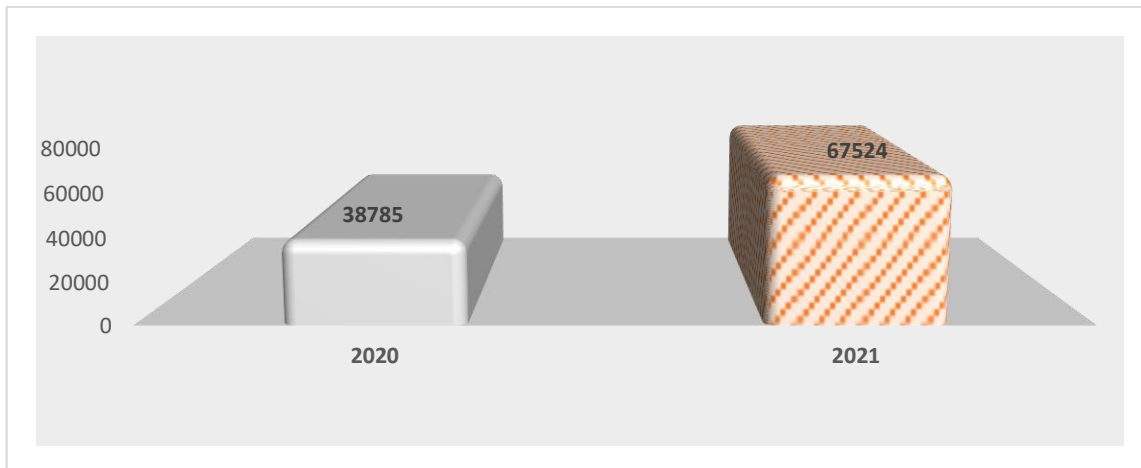
IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
PROCESO	URGENCIAS											
DEPENDENCIA	COORDINACION MEDICA / SUBGERENCIA CIENTIFICA											
RESPONSABLE DEL PROCESO	DR. CAMILO CHAVARRIAGA WAGNER						MEDICION:	DR. CAMILO CHAVARRIAGA WAGNER				
NOMBRE DEL INDICADOR	% RECONSULTAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS											
FORMULA DE CALCULO	No. Consultas al servicio de urgencias, por la misma causa y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas / Total pacientes atendido en el servicio de urgencia durante el periodo											
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA X			ERICACIA			EFECTIVIDAD					
FRECUENCIA MEDICION	MENSUAL X		BIMESTRAL		TRIMESTRAL		SEMESTRAL		ANUAL			
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: _____												
Datos / Periodo	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	0.35	0.18	0.29	0.69	0.76	0.73	0.70	0.76	0.74	0.68	0.39	-
NUMERADOR	9	4	8	18	17	20	21	24	22	22	11	-
DENOMINADOR	2,568	2,245	2,745	2,606	2,246	2,728	3,016	3,177	2,976	3,219	2,847	-
GRÁFICA												
Comportamiento del Indicador												
Análisis/Interpretación de Resultados del Indicador												
LA META PARA EL INDICADOR ES INFERIOR AL 0.8% EL CUAL SE CUMPLE EN TODOS LOS MESES. SIN EMBARGO SE HA EVIDENCIADO UN AUMENTO DE CASOS DE ABRIL A LA FECHA EN SU MAYORIA RECONSULTAS DE USUARIOS QUE NO FUERON ADHERENTES A SU MANEJO MEDICO AMBULATORIO O QUE NO CONSULTARON EN SUS DIFERENTES IPS AMBULATORIAS PARA SEGUIMIENTO Y CONTROL DE SU PATOLOGIA.												
Observaciones												
Requiere Acción Correctiva, Preventiva o de Mejora: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>												
Notas:												
Enero	3	2,568	0.1%	% RECONSULTAS EN EL SERVICIO URGENCIA META 1%	No. Consultas al servicio de urgencias, por la misma causa y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas / Total pacientes atendido en el servicio de urgencia durante el periodo							
Febrero	4	2,245	0.2%									
Marzo	8	2,745	0.3%									
Abril	18	2,602	0.7%									
Mayo	17	2,246	0.8%									
Junio	20	2,728	0.7%									
Julio	21	3,016	0.7%									
Agosto	24	3,177	0.8%									
Sep	22	2,918	0.8%									
Oct	22	3,219	0.7%									
Nov			#¡DIV/0!									
Dic			#¡DIV/0!									
Total genera	159	27,464	0.58%									



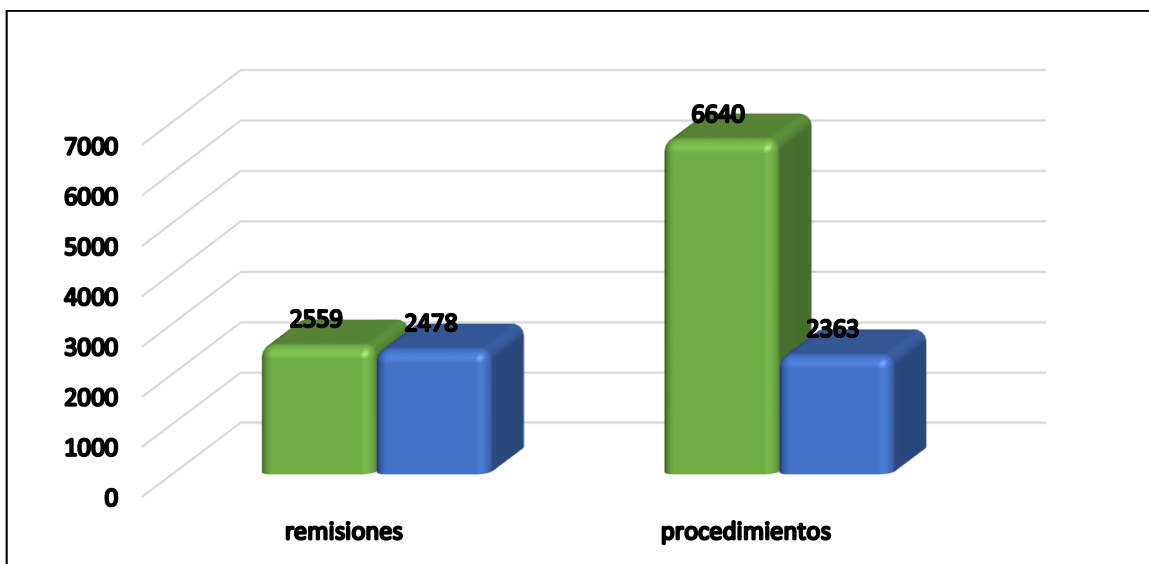
PRODUCCIÓN DE URGENCIAS

NÚMERO DE PACIENTE QUE INGRESARON A URGENCIAS

COMPARATIVO PACIENTES ATENDIDOS EN URGENCIAS 2020 – 2021



COMPARATIVO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN URGENCIAS 2020 – 2021

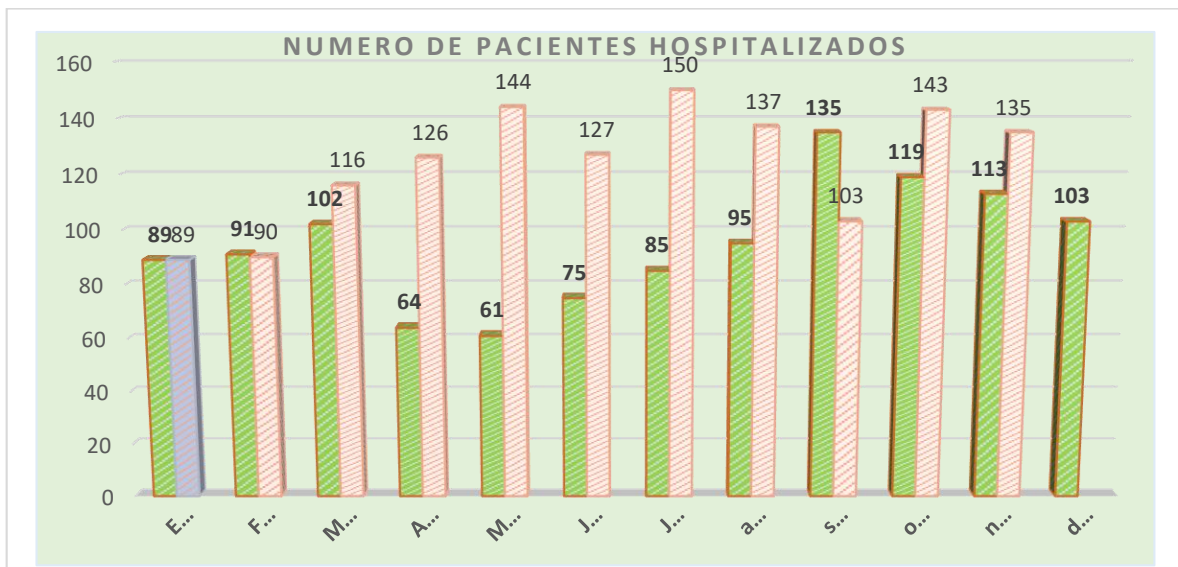




En el 2020 el área de hospitalización y partos fue adecuada para atención de pacientes que tenían diagnósticos respiratorios y asociados a infección por Covid-19, ya para el 2021 y después del tercer pico de la pandemia donde se vio disminuido el ingreso de pacientes con patologías respiratorias se retomó el espacio para hospitalización de otras patologías y partos para proporcionar así una estancia más cómoda a los pacientes hospitalizados.

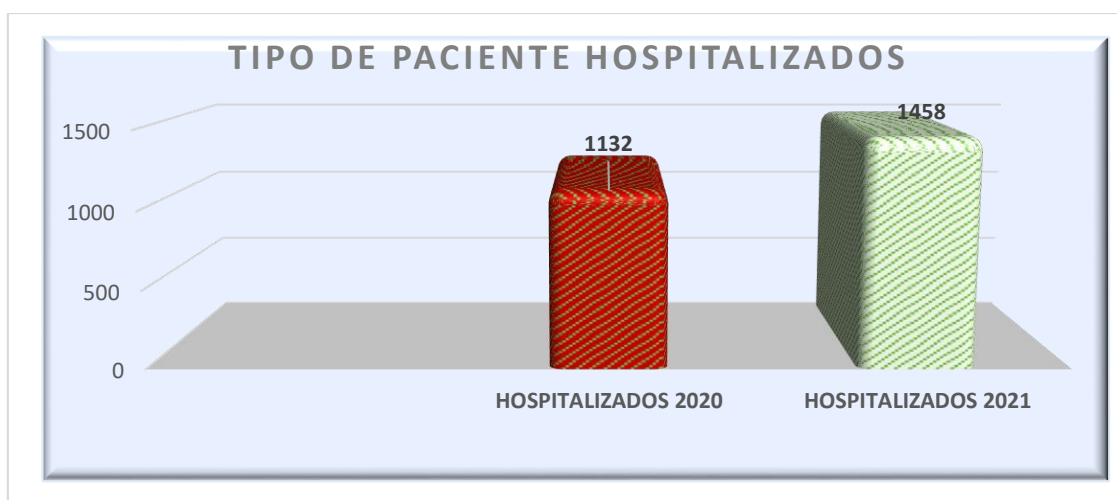
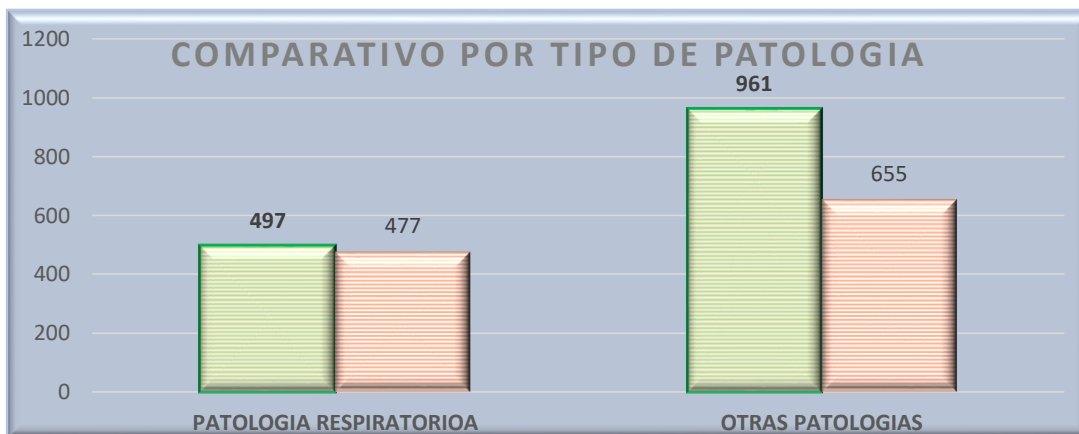
PRODUCCIÓN DEL AREA DE HOSPITALIZACIÓN

NUMERO DE PACIENTES HOPITALIZADOS POR MES





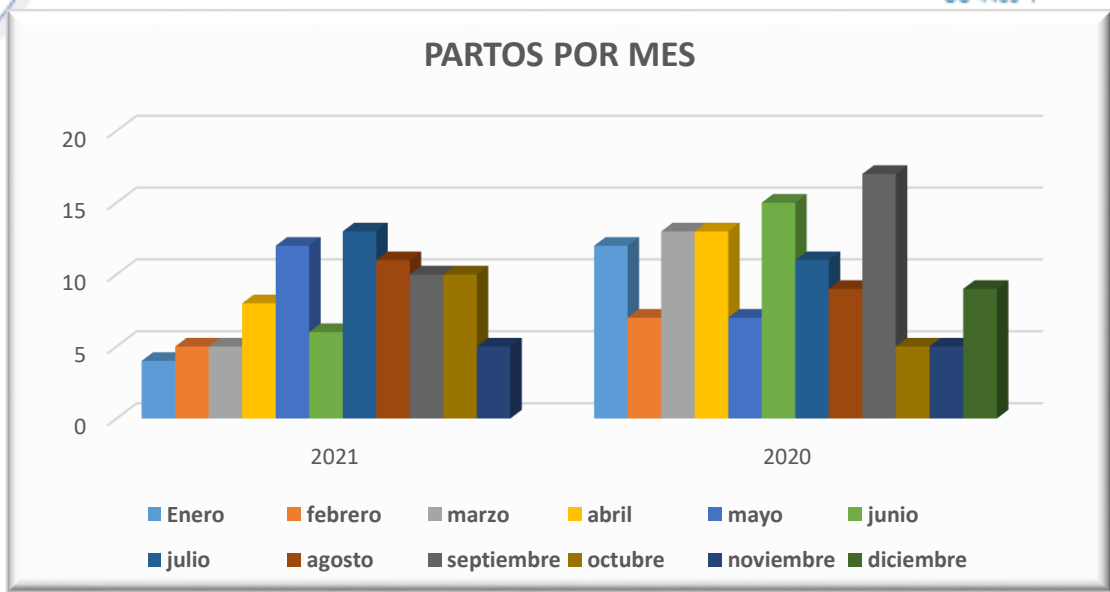
COMPARATIVO PACIENTES HOSPITALIZADOS EL PRIMER SEMESTRE POR TIPO DE PATOLOGIA



Durante el periodo analizado se observa un incremento del número de pacientes hospitalizados con picos entre abril a junio lo que coincide con el tercer pico de pandemia.



ATENCIÓN DE PARTO



En la gráfica se puede observar la disminución de partos atendidos comparando los años 2020 y 2021 de 114 atendidos hasta noviembre del 2020 y 89 hasta noviembre del 2021 , también es un aspecto relevante que un gran porcentaje de los partos que se atienden son extranjeras sin afiliación en salud y otro porcentaje importante es la atención de partos expulsivos aspecto de importancia pues el riesgo en el momento del parto aumenta debido a que son gestantes que no cuentan con controles.



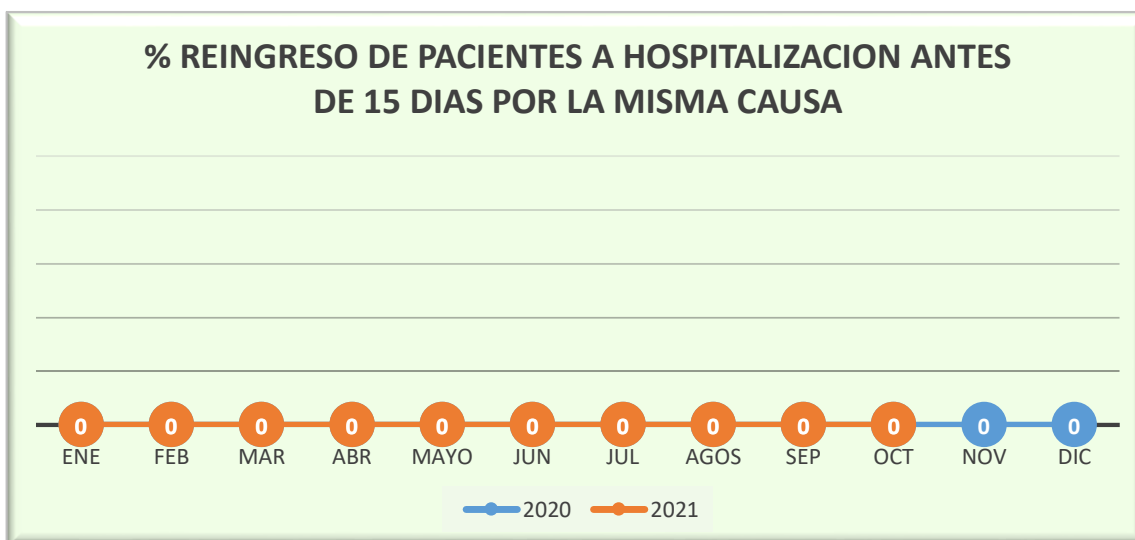


INDICADORES



1- PORCENTAJE DE REINGRESO DE PACIENTES ANTES DE LOS 15 DÍAS POR LA MISMA CAUSA A HOSPITALIZACIÓN

Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	0	0	% Reingreso de pacientes antes de los 15 días por la misma causa a hospitalización	2%
Feb	0	0		
Mar	0	0		
Abr	0	0		
May	0	0		
Jun	0	0		
Jul	0	0		
Agos	0	0		
sept	0	0		
Octubre	0	0		
Noviembre	0	0		
diciembre	0			
Promedio	0,00	0,08%		



En el periodo evaluado de la vigencia actual el indicador de reingreso de pacientes a hospitalización por la misma causa menor a 15 días presento 1 caso en el mes de junio, se trató de paciente que egreso el 18 de junio por mejoría de su cuadro respiratoria pero con indicación de oxigeno domiciliario, paciente con antecedente de covid, diabetes mellitus e hipertensión, paciente que tuvo exacerbación de sintomatología respiratoria y desaturación por lo cual debió ingresar nuevamente a sala de hospitalización.



1- PROMEDIO DE DIAS DE ESTANCIA DE PACIENTES DE HOSPITALIZACIÓN

Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	2.21	2.21	PROMEDIO DE DIAS ESTANCIA DE PACIENTES DE HOSPITALIZACION	3 Días
Feb	2.38	1.97		
Mar	1.24	2.6		
Abr	1.47	3.5		
May	2.05	2.8		
Jun	1.88	3.0		
Jul	2.12	2.9		
Agosto	1.44	2.0		
Sept	2.12	2.2		
Octu	2.77	2.6		
Nov	2.96	2.1		
dic	2.25			



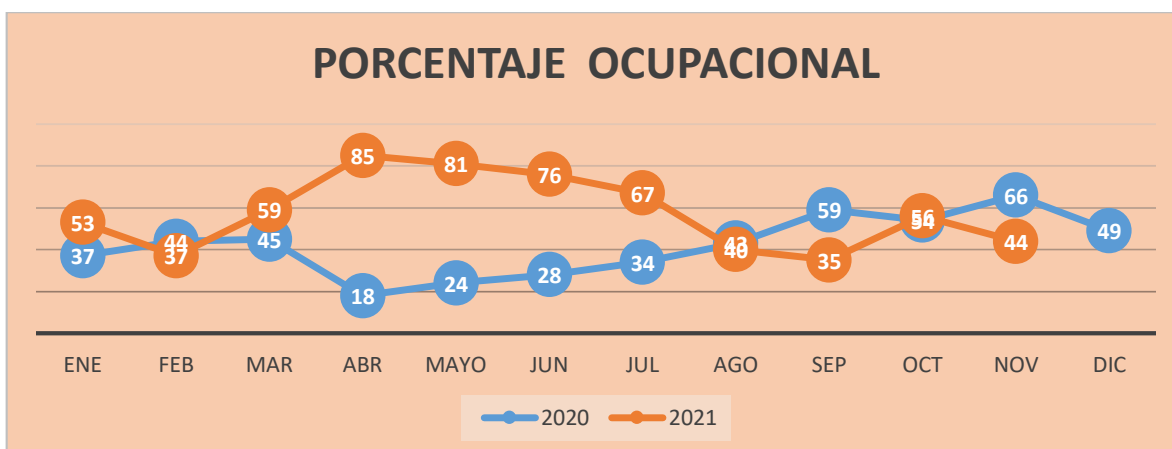
En lo corrido del año en el indicador promedio días de estancia en hospitalización se observa un incremento en los meses de marzo a julio lo que es consecuente con el tercer pico de la pandemia donde se incrementó las estancias por dificultar para ubicar remisión de pacientes.



1- PORCENTAJE DE OCUPACIONAL



Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	37%	53%	%OCUPACIONAL	45%
Feb	44%	37%		
Mar	45%	59%		
Abr	18%	85%		
May.	24%	81%		
Jun	28%	76%		
Jul	34%	67%		
Ago.	43%	40%		
Sep.	59%	35%		
Oct	54%	56%		
Nov	66%	44%		
Dic.	49%			



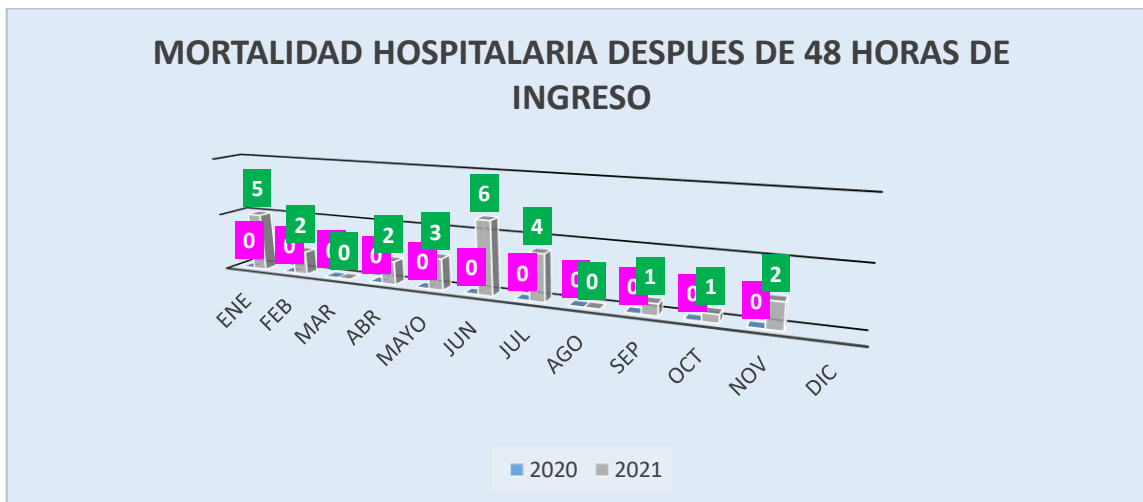
El indicador de porcentaje de ocupación en lo corrido del 2021 mostro una variación importante en los meses de abril mayo y junio donde vimos cifras que sobrepasaban los rangos manejados históricamente en la institución lo que es compatible con el tercer pico de la pandemia y el alto ingreso a sala de hospitalización.

1- MORTALIDAD HOSPITALARIA DESPUÉS DE 48 HORAS DE HOSPITALIZADO

Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	0%	5.6%	Mortalidad hospitalaria después de 48 horas de Hospitalizado	1 por 100 habitantes
Feb	0%	2.2%		
Mar	0%	0%		
Abr	0%	1.5%		
May	0%	2.7%		
Jun	0%	6.3%		
Jul	0%	4%		



Ago.	0%	0%		
Sep	0%	0.9%		
Oct.	0%	0.7%		
Nov.	0%	2.2%		
Dic.	0%			

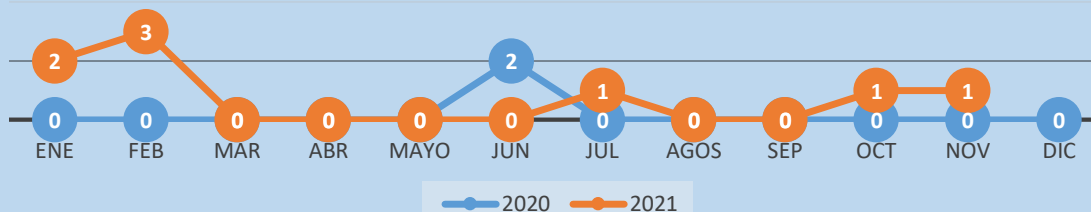


En la vigencia 2021 la tasa de mortalidad después de 48 horas de ingreso también presentó una variación importante pues pasamos de una tasa de 0.08% en el 2019 a 2.3% en el primer semestre del 2021, esto también relacionado con la pandemia ya que los decesos ocurridos se trataron en su totalidad de pacientes con diagnóstico de covid.

1- INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	0%	0%	TASA DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA	10 POR 100 HABITANTES
Feb	0%	0%		
Mar	0%	0%		
Abr	0%	0%		
May	0%	0%		
Jun	0%	0%		
Jul	0%	0%		
Ago.	0%	0%		
Sep.	0%	0%		
Oct.	0%	0%		
Nov.	0%	0%		
Dic.	0%	0%		

INFECCION INTRAHOSPITALARIA

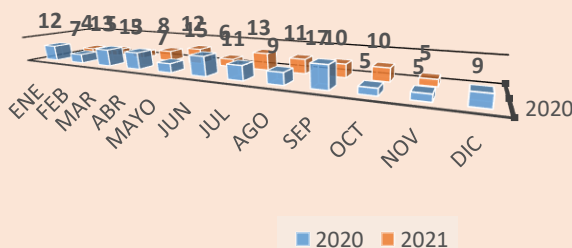


El indicador de tasa de infección en el 2021 se presentaron 10 reportes de casos de infecciones asociadas al cuidado esto debido a que el personal se encuentra más adherido a la cultura del reporte, los casos reportados se trataron de flebitis química e infecciosa a los cuales se les realizó el análisis y las correcciones de acuerdo a su causa.

PROPORCIÓN DE MUJERES A LAS QUE SE LES REALIZO TOMA DE SEROLOGIA EN EL MOMENTO DEL PARTO O ABORTO

Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	100%	100%	PROPORCIÓN DE MUJERES A LAS QUE SE LES REALIZO TOMA DE SEROLOGIA EN EL MOMENTO DEL PARTO O ABORTO	100%
Feb	100%	100%		
Mar	100%	100%		
Abr	100%	100%		
May	100%	100%		
Jun	100%	100%		
Jul	100%	100%		
Ago.	100%	100%		
Sep.	100%	100%		
Oct.	100%	100%		
Nov.	100%	100%		
Dic.	100%			

PROPORCIÓN DE MUJERES A LAS QUE SE LES REALIZO TOMA DE SEROLOGIA EN EL MOMENTO DEL PARTO O ABORTO





El indicador de proporción de mujeres a las que se les realizó toma de serología en el momento del parto o aborto siempre ha cumplido con la meta, esto por la adherencia a la guía de parto humanizado por parte del personal asistencial

7-PROPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER

Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	0	0	PROPORCION DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	12%
Feb	0	0		
Mar	0	0		
Abr	8.3	0		
May	0	8.33		
Jun	14.2	0		
Jul	0	0		
Ago.	11.76	0		
Sep.	40	0		
Oct.	20	10		
Nov.	0	0		
Dic.	9			
Promedio				

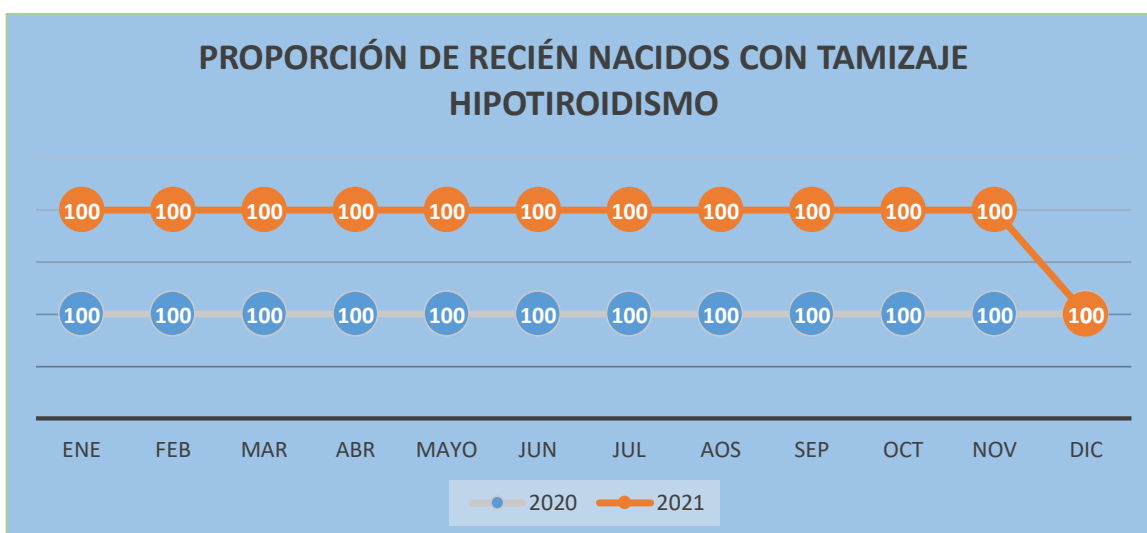


En el indicador proporción de recién nacidos con bajo peso al nacer en el 2021 se presentó casi en su totalidad gestantes que no presentaban ningún control sin adherencia a los protocolos y guías de atención y a pesar que un gran porcentaje de partos fueron de gestantes sin controles, solo se presentaron 2 casos de bajo peso hasta el mes de noviembre



8- PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS CON TAMIZAJE HIPOTIROIDISMO

Meses	2020	2021	Nombre Indicador	Meta
Ene	100%	100%	PROPORCIÓN DE RECIÉN NACIDOS CON TAMIZAJE HIPOTIROIDISMO	98%
Feb	100%	100%		
Mar	100%	100%		
Abr	100%	100%		
May	100%	100%		
Jun	100%	100%		
Jul	100%	100%		
Ago.	100%	100%		
Sep.	100%	100%		
Oct.	100%	100%		
Nov.	100%	100%		
Dic.	100%			



El personal asistencial del hospital la Buena Esperanza de Yumbo se encuentra adherido a las guías de parto humanizado por lo que los procedimientos durante el parto y puerperio inmediato se realizan cumpliendo las metas

PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA

➤ RUTA MATERNA PERINATAL

En marzo del año 2021, a pesar de que continúa la pandemia, regresamos a la sede principal, dando continuidad a los servicios dirigidos a la mujer. Los servicios de Anticoncepción en los consultorios 109 y 110, con énfasis en atención telefónica y colocación de implantes subdérmicos.



El servicio de toma de citología en el laboratorio, se hizo acuerdo con la EPS ASMETSALUD de atender no solo las usuarias de 25 a 29 años (Res 3280/18) sino ampliar la cobertura a las mayores de 40 años. Con inducción a la demanda por parte de la IPS Horisoes.

Mediante la captación temprana de nuestras gestantes antes de las doce semanas por medio de seguimiento telefónico por nuestro programa con el reporte de laboratorio con las pruebas de embarazo positivas.

Teniendo en cuenta de que hay algunas gestantes que ingresan tardío por problemas administrativos los cuales nuestro programa de control prenatal realiza la estrategia de ayudar a estas pacientes para lograr la inscripción a tiempo desarrollando su debida portabilidad de acuerdo a la EPS con la que contaban, dando así una atención oportuna mientras el trámite se concluía y no dejando que nuestras usuarias se pierdan.

**USUARIAS INSCRITAS EN CONTROL PRENATAL POR AFILIACION AL SGSSS
A NOVIEMBRE DE 2019-2020-2021**

AFILIACION	2019	%	2020	%	2021	%
VENEZOLANAS	33	9%	37	11%	96	38%
PPNA	93	23%	92	25%	3	1%
PORTABILIDAD	36	10%	37	11%	22	9%
ASMETSALUD	170	58%	166	53%	124	50%
COOSALUD	X	0%	X	0%	5	3%
TOTAL	332	100%	332	100%	250	100%

1. Prácticamente se sostiene el número total de inscritas a mitad de año en el 2021

2. La proporción de Asmetsalud continúa bajando paulatinamente. 8% Menos del 2019 al 2021

2. La proporción de Coosalud (NO PORTABILIDAD) 5 Y PORTABILIDAD 3

3. Si se suman las no aseguradas y PPNA hay tendencia al aumento 7%, en el 2021 frente al 2019 y 9% en portabilidad, que dicho sea de paso es un control muy alejado de la RUTA pues cada atención está supeditada a procesos de autorizaciones que son supremamente demoradas. Incluso desde la inscripción. Por lo que afectan negativamente el indicador de captación.

Sin embargo 25 de 35 usuarias son de la EPS COOSALUD En el 2020

3 de 8 usuarias son de la EPS COOSALUD En el 2021



POBLACION GESTANTE POR EDAD			
GESTANTES AÑO	2019 ENERO A DIC	2020 ENERO A DIC	2021 ENERO A NOV
TOTAL GESTANTES INSCRITAS	632	612	539
MENORES DE 18 AÑOS	65/10%	81/13%	53/10%
19 A 35 AÑOS	516/82%	493/81%	465/86%
36 AÑOS EN ADELANTE	51/8%	39/6%	21/4%

De los 53 menores de 18 años 1 es de 13 años, el grupo se bajó 3 puntos porcentuales con respecto al 2020. El grupo de riesgo mayor de 35 años también bajo en un punto porcentual.

INDICADORES CONTROL PRENATAL AÑO 2021

CAPTACION OPORTUNA DE GESTANTES ENERO A SEPTIEMBRE DEL 2021

Nº DE GESTANTES INSCRITAS EN CPN < 12 SEMANAS/ Nº TOTAL DE GESTANTES INSCRITAS	META 85%
--	---------------------

	INSCRITAS OPORTUNO	TOTAL INSCRITAS	% Cumplimiento
PRIMER TRIMESTRE	76	163	46,63
SEGUNDO TRIMESTRE	80	134	59,70
TERCER TRIMESTRE	156	297	52,53

Esta evaluación luego de descartar las causas relacionadas con migración en estado de gestación queda en el 90%. Las demás inscritas tardíamente se relacionan así: Causas administrativas en la EPS. Causas relacionadas con desconocimiento del estado de embarazo de las usuarias.

MORTALIDAD PERINATAL

Nº de nacidos vivos de gestantes en CPN en el hospital durante los 9 primeros meses año 2021	297
Nº de muerte perinatal en el mismo periodo de gestantes inscritas en CPN	4
ANALISIS: Estos eventos fueron objeto de unidades de análisis donde se identificó retraso por parte de la usuaria en el primer caso y la usuaria no acude oportunamente al servicio en el segundo caso, se debe mover al bebe y espera la	TASA 10 X 1000 NACIDOS VIVOS



cita al siguiente día. En el tercer caso se presentó un evento relacionado con malformación del cordón umbilical y el cuarto caso a la usuaria se le había definido parto en nivel III, pero ni fue remitida del servicio oportunamente

REVISIÓN HISTORICA DEL COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

AÑO	M. MATERNA	M. PERINATAL
2017	0 CASOS	8 CASOS
2018	0 CASOS	6 CASOS
2019	0 CASOS	8 CASOS
2020	1 CASO	4 CASOS
2021 (hasta nov)	0 CASOS	4 CASOS

Cada evento ha sido revisado en unidad de análisis incluido plan de mejora

PROPORCION DE GESTANTES CON ASESORÍA PRETEST VIH 2021

META PROPUESTA 85%	PROPORCIÓN DE PACIENTES GESTANTES CON ASESORIA PRETEST VIH
-----------------------	---

* DATOS			
PROCESO	ASESORADAS	INSCRITAS EN CPN	% Cumplimiento
ENERO	37	37	100,00
FEBRERO	43	43	100,00
MARZO	83	83	100,00
ABRIL	55	55	100,00
MAYO	29	29	100,00
JUNIO	49	49	100,00
JULIO	38	38	100,00
AGOSTO	49	49	100,00
SEPTIEMBRE	48	48	100,00
OCTUBRE	51	51	100,00
NOVIEMBRE	41	41	100,00
TOTAL			

El hospital ha implementado la aplicación de la prueba en el consultorio de inscripción a la ruta materna perinatal

SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA

Se está realizando un seguimiento a los casos de sífilis gestacional, se hace gestión de la base de datos y se cuenta con el apoyo de Psicología para fortalecer así que todas las parejas se hagan su tratamiento, en el 2021 se han identificado 20

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



casos de embarazadas con serologías positivas, se realizó el debido tratamiento a ella y su pareja, con seguimiento a los tres meses garantizando así la prevención de una sífilis congénita.

AÑO	SIFILIS GESTACIONAL	SIFILIS CONGENITA
2015	17 CASOS	0 CASOS
2016	8 CASOS	0 CASOS
2017	11 CASOS	1 CASO
2018	9 CASOS	0 CASOS
2019	18 CASOS	0 CASOS
2020	20 CASOS	0 CASOS
2021 (a nov)	20 CASOS	0 CASOS

CUMPLIMIENTO DE METAS FRENTE A ESTIMACIONES 2021

ASMETSALUD-COMPORTAMIENTO MES A MES ENERO A NOVIEMBRE 2021 - RUTA MATERNA PERINATAL			
RUTA MATERNA PERINATAL	META	EJEC	CUMP
Consulta prenatal de primera vez por médico	243	243	100%
Consulta de control prenatal x medico	1215	1047	86%
Control por ginecólogo	243	403	166%
Control post parto	243	153	63%
Consulta odontológica	243	111	46%
Aplicación de Td gestante	243	119	49%
Aplicación Dpt acelular	243	145	60%
TOTAL	2673	2221	83%

COOSALUD-COMPORTAMIENTO MES A MES ABRIL A NOVIEMBRE 2021 - RUTA MATERNA PERINATAL				
RUTA MATERNA PERINATAL	META	EJE	CUMP	PEND
Consulta prenatal de primera vez por médico	11	13	118%	0
Consulta de control prenatal x medico	66	28	42%	66
Control post parto	11	8	73%	3
Consulta odontológica	11	4	36%	7
Aplicación de Td gestante	11	5	45%	7
Aplicación Dpt acelular	11	8	73%	3
TOTAL	121	66	50%	86

El programa de control prenatal es evaluado con el número de gestantes inscritas como meta, las atenciones por médico y especialista cumplen la meta, pero hay un porcentaje alto de inasistencia al control postparto. (27 a 37%).



Las estrategias implementadas con odontología y vacunación para mejorar estas coberturas no funcionaron. Odontología no da prioridad a las gestantes y vacunación se trasladó a otra sede.

SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Durante el año 2021 el Programa de planificación familiar se continúa prestando por teleconsulta, complementando esta con los servicios de procedimientos y el programa de cirugía. Sin poder integrarlo a las rutas de atención al joven y adulto pues estas se suspendieron por la pandemia.

Además se da continuidad a la integración en un solo servicio con la captación para citología vaginal y mamografías.

Las intervenciones de consultas de planificación familiar, inserción de implantes / dispositivos valoración preconcepcional y toma de citologías tuvo el siguiente comportamiento:

ASMETSALUD COMPORTAMIENTO ENERO A NOVIEMBRE 2021 - MUJER PLANIFICA FAMILIAR				
RUTA MUJER	P FAMILIAR	META 2021	EJE	% TRIM
PF : Consulta de planificación familiar primera vez MUJERES		880	790	90%
Consultas de control a mujeres que planifican con anticonceptivos orales o inyectables mensuales		2590	2006	77%
Aplicación del implante anticonceptivo subdérmico		102	274	269%
TOTAL		3572	3070	86%

COOSALUD-COMPORTAMIENTO MES A MES ABRIL A DICIEMBRE 2021- RUTA MUJER PLANIFICACION FAMILIAR						
RUTA MUJER FAMILIAR	P	META 2021 SEM	EJE	CUPM	PEN	
PF : Consulta de planificación familiar primera vez MUJERES		93	76	82%	26	
Consultas de control a mujeres que planifican con anticonceptivos hormonales orales o inyectables mensuales		93	78	84%	15	
TOTAL		186	154	83%	41	

Siendo el programa con la meta más alta tiene un excelente cumplimiento, basado en dos estrategias clave:

1. Atención telefónica, que mejoro la asistencia (Redujo la inasistencia)

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



Demanda inducida telefónica y atención por enfermería que cubrió el 15% de las atenciones

Se debe mejorar la remisión desde otros servicios, que solo aportó el 5% y la oferta de consulta médica, pues existe un gran porcentaje de RECONSULTAS.

TOMA DE CITOLOGIA VAGINAL-VPH Y MAMOGRAFIAS

La citología vaginal no se limitó a las usuarias de 25 a 29 años, por un acuerdo con la EPS realizando un ejercicio fuerte de demanda inducida, en coordinación con la IPS Horisoes que inicio con muy buen impacto, pero que decayó con el tiempo.

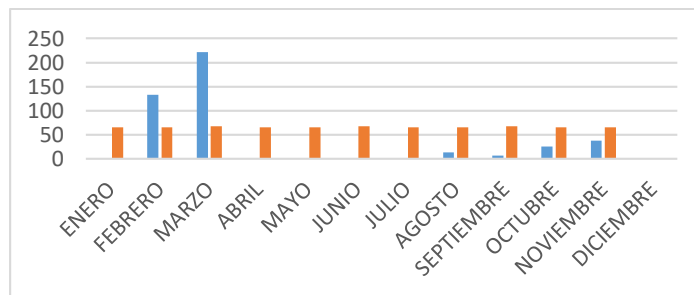
Las usuarias entre 30 y 40 años en adelante se remitieron a la IPS ACACIAS según lineamiento de la EPS para la toma del VPH.

Se dio continuidad a la programación de jornadas de mamografía cada mes llegando a más de 300 usuarias, detectando 22 con mamografía BIRADAS 0, todas remitidas para ecografía y 7 con BIRADAS 3-4 todas remitidas para manejo por IPS especializadas.

COOSALUD-COMPORTAMIENTO MES A MES ABRIL A NOVIEMBRE 2021- RUTA MUJER CITOLOGIAS				
RUTA MUJER CITOLOGIAS	META 2021 SEM	EJEC	ACUM	PEN
Toma citología cervico uterina 25 A 29 AÑOS	8	22	188%	0

ASMETSALUD - COMPORTAMIENTO ENERO A NOVIEMBRE 2021- RUTA MUJER CITOLOGIAS				
RUTA MUJER	CITOLOGIA	META 2021	EJE	% TRIM
Toma citología cervico uterina	25 A 29 AÑOS	972	546	56%

Se realiza un gran despliegue de demanda inducida telefónica, incluso con re-llamadas a 180 usuarias que habían contestado positivamente y no vinieron. Se reportó a la EPS pero no se contó con visitas domiciliarias para ellas.





El 20 de marzo se suspendió el servicio, por la pandemia de COVID -19 Reiniciando en agosto. A la fecha se han tomado 455 que corresponde al 65% de lo programado para usuarias entre 25 y 29 años.

➤ PAI REGULAR Y COVID-19

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL AÑO 2021

1. PRIMERA JORNADA DE VACUNACIÓN

Jornada Nacional de Vacunación
Promocionemos la Vacunación

BENEFICIADOS

Niños menores de 1 año	Pentavalente - Neumococo - Rotavirus - Polio Intramuscular
Niños de 1 año	Primera dosis de Tripleviral - Primer Refuerzo Neumococo - Varicela - Tripleviral - Hepatitis A
Niños de 18 meses	Primer Refuerzo de DPT - Polio oral - Única dosis de Fiebre Amarilla
Niños de 5 años	Segundo Refuerzo de DPT - Polio oral - Primer Refuerzo Varicela
Niños de 9 años	Primera y segunda dosis de VPH
Niños de 15 años	
Mujeres en edad fértil desde 15 a 49 años	Inicio esquema Toxoide ditérico (Tétano)
Mujeres Gestantes a partir de semana 14	
Mujeres Gestantes a partir de semana 26	DPTACELULAR

SITIOS DE ATENCIÓN
Centro Hogar Vida IPS Comfandi Parque Belalcazar

Día: Enero 30 del 2021
Hora: 8:00am a 3:00pm

Recuerda mantener las Medidas de Bioseguridad
Tu Salud, Nuestro Compromiso. www.hospitaldeyumbo.gov.co

Apertura del servicio de vacunación en la sede antigua de fisioterapia a partir del mes de febrero a funcionarios de salud y adultos mayores de 80, Vacunación población mayor de 70 años.





SEMANA CONTRA EL COVID-19

Desde mañana

Domingo, 28 de Marzo (Domingo de Ramos)

Hasta el

Miércoles, 7 de Abril

El Hospital La Buena Esperanza y la Secretaría de Salud de Yumbo estarán en el parque Belalcázar haciendo:

Vacunación contra Covid-19 para todos los adultos mayores de 70 años de nuestro municipio

Toma de pruebas PCR para detectar Covid-19, No importa que EPS tengan

#EnDefensaDeLaVida

INFORMACIÓN IMPORTANTE

El Hospital La Buena Esperanza, se encuentra realizando vacunación a mayores de 70 años.

APLICA PARA TODAS LAS EPS

JORNADA EXTRAMURAL

Lugar: Parque Belalcázar
Fecha: Martes 6 y Miércoles 7 de Abril
Hora: 7:00am a 4:00pm
Requisitos: Documento de identidad

**Mayor información a las líneas:
695 95 95 Ext. 615 - 125**

- De mayor de 60 años
- De mayor de 50 años

Vacunación sarampión y rubeola niños y niñas de 1 a 10 años.

➤ VACUNACIÓN COVID-19



25 DE FEBRERO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2021

11 de marzo 2020 la organización mundial de la salud (OMS) declaró la pandemia por Covid-19, por lo tanto según el Ministerio de Salud "Atendiendo las recomendaciones de la OMS, el Ministerio de Salud y la Protección Social a través de la Resolución 0000385 de 12 de marzo de 2020 y Resolución 0000407 del 13 de marzo de 2020 que modifica los numerales 2.4 y 2.6 del artículo 2 de la 000385, declaró la emergencia sanitaria en el territorio nacional hasta el 30 de mayo, con el fin de contener la pandemia y poder implementar medidas para prevenir y controlar la propagación y mitigar sus efectos de covid -19."

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 Colombia realizo el plan nacional contra el covid-19, adoptando el decreto 109 del 2021, basado en los principios eficiencia, solidaridad, beneficencia, prevalencia de interés general, equidad y justicia social.

En el mes de febrero el ministerio de salud público **“los lineamientos técnicos y operativos para la vacunación de covid 19”**.

La secretaria de salud yumbo adoptando las directrices emanadas por el gobiernos nacional fue por primer vez al **Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE)** el 24 de febrero de 2021, El Hospital La Buena Esperanza de Yumbo empezó con la etapa 1 de vacunación 25 de febrero que constaba de las siguientes edades.

etapa 1	etapa 2	etapa 3
100% trabajadores de salud y de apoyo	100% población de 60 a 79 años	100% población de 16 a 59 años libres de comorbilidades
100% mayores de 80 años	100% trabajadores de la salud 2° y 3° línea	50-59
		40-49
		30-39
		20-29
		16-19

Para esta fecha del 25 al 28 de febrero solo se vacunaron 276 personas, contando que era el personal de salud, y aun las personas no tenían la capacidad y conocimiento de asimilar todo lo que se debe registrar para generar la inmunidad rebañ.

Al inicio de la vacunación en el municipio de yumbo desde el 25 febrero hasta 31 de marzo 2021 estaba a cargo la enfermera Vianey Arias Giraldo, de ahí fue reemplazada por la enfermera Paula Andrea Rodallega quien estuvo liderando desde el 01 abril al 30 junio 2021 siguiendo con el proceso y el continuo mejoramiento , posteriormente desde el día 01 de julio 2021 tomo el puesto de Coordinadora de vacunación Covid Diana Sepúlveda para seguir ampliando las estrategias logísticas y afluencia de la vacunación masiva.

El Hospital empezó la tarea de vacunar a las personas de ancianatos del municipio, donde se vacunaron en diferentes hogares del adulto mayor como son: **Centro de bienestar del anciano hogar del buen consuelo, fundación corazón de belén, fundación fraternidad de la divina providencia, fundación santa clara de asís, hogar geriátrico canitas plateadas, niño Jesús de Praga, hogar de cristo.**

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



Dando adherencia de consentimientos, diligenciamiento de carné, Rediario y paiweb, con un equipo establecido de la siguiente forma.



DIGITADORES	VACUNADORES	REGISTRADORES
Son los encargados de diligenciar el formato paicovid y registrar a la plataforma del pai web las dosis aplicadas.	Son las encargadas de preparar el biológico, vacunar y dar las recomendaciones post-vacúnales al usuario:	Son las personas encargadas diligenciar consentimientos informados y carnets de vacunas.

El Hospital la Buena Esperanza Yumbo tiene 4 equipos vacunadores, completos ejecutando jornadas de modalidad intramural y extramural.

Con este equipo de trabajo el Hospital empezó el plan de vacunación covid en el Municipio de Yumbo, manteniendo distanciamiento, eficiencia con indicaciones nacionales. Desde la habilitación del puesto de vacunación covid en las instalaciones del hospital, empezó con la vacunación masiva de las personas con la aspiración de la meta del 70% y conseguir la inmunidad de rebaño.

MES	TOTAL VACUNADOS POR MES
Febrero	276
Marzo	2674
Abril	4442
Mayo	5744
Junio	10738
Julio	16628
Agosto	17761
Septiembre	7850
Octubre	6196
Noviembre	12028
TOTAL	84337

A este total que se obtiene debemos anexar lo siguiente **84332** + dosis duplicadas (refuerzo) (**5 dosis**) +dosis congeladas (**6 vacunas**), las 6 vacunas congeladas se generó el retiro del biológico sinovac a la ruta RH que se llevó a cabo el día 19 de noviembre 2021 bajo el protocolo de la resolución 430 de 2021 adoptado por el gobierno nacional sobre los lineamientos, coordinación permanente y vigilancia sobre todo lo relacionado con la Vacunación Covid y se da en el marco de los lineamientos establecidos en el título 10 del decreto 780 de 2016 y en la resolución 1164 de 2002 por el cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión integral de los residuos hospitalarios, por lo cual no cuentan como dosis aplicadas.

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

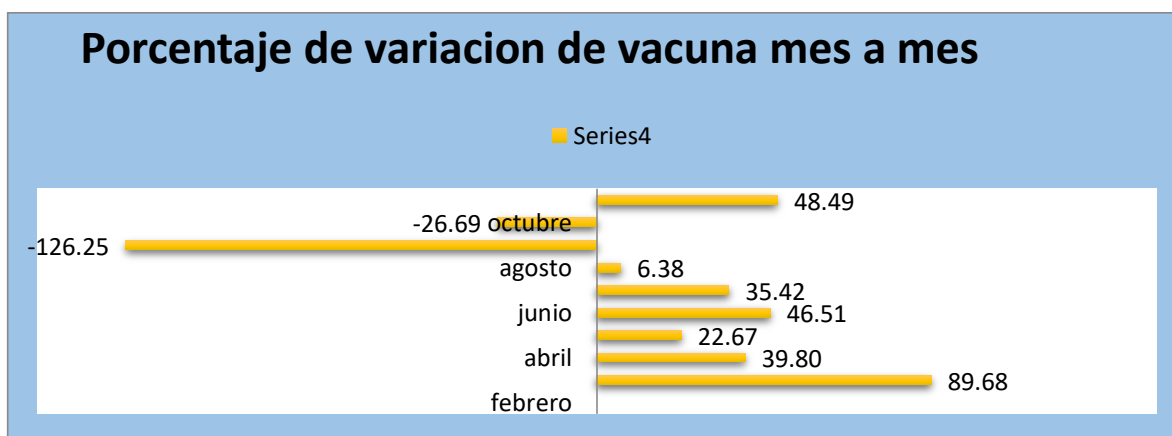
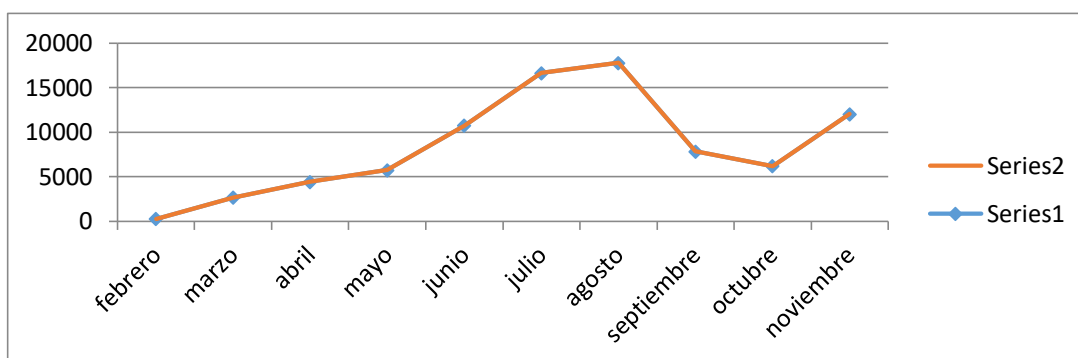
www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



TALENTO HUMANO	
PERSONAL	NUMERO
Auxiliares de Enfermería	11
Personal Administrativo	3
TOTAL	14

El Hospital La Buena Esperanza de Yumbo mes a mes pretendía ampliar la logística e infraestructura para poder tener mayor afluencia de pacientes para la vacunación covid, por lo cual se tomó la decisión de pedir el coliseo del colegio José María Córdoba en el mes de marzo hasta el mes de julio, posteriormente se tomó el coliseo Carlos Alberto Bejarano y después se tomaron los parques principales y veredas para poder generar más afluencia y dar accesibilidad a los usuarios disminuyendo desplazamientos, se tomaron decisiones para dar flexibilidad en los horarios con jornadas nocturnas para que usuarios pudieran asistir a dicho despliegue logístico.

Gráfico de cantidad de vacunados por mes en el municipio de Yumbo por el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo del 25 de febrero al 30 de noviembre 2021



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



Como se observa siempre teníamos porcentajes positivos hasta el mes de septiembre que cayó abruptamente, pero desde que el gobierno nacional expidió el decreto 1408 del 16 de noviembre sobre “el uso obligatorio de carné de vacunación” los porcentajes volvieron a subir un 48% como muestra la gráfica.

DOSIS APLICADAS HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA					
LABORATORIO	Dosis refuerzo	Primera dosis	Segunda dosis	Única dosis	Total, general
ASTRAZENECA	0	9301	2291	0	11592
JANSSEN	0	0	0	2704	2704
MODERNA	565	11689	3770	0	16024
PFIZER	582	11364	7924	0	19870
SINOVAC		19370	14772	0	34142
Total, general	1147	51724	28757	2704	84332

Esta tabla tiene desglosado las dosis y esquemas por cada laboratorio y su aplicación en el municipio, donde el laboratorio **sinovac** es el laboratorio con más dosis aplicadas con el **40.48 %** y **Pfizer con el 23.5%** de participación en el municipio de Yumbo.

Análisis: En el archivo Re diario con corte al 30 de noviembre 2021 de la E.S.E Hospital la Buena Esperanza de Yumbo se evidencian 84332 registros de personas vacunadas, dentro de estos existen 8 duplicidades de personas que no informaron que ya tenían una primera dosis, y reiniciaron esquema con otra vacuna de diferente laboratorio. La E.S.E. también cuenta con 5 registros que se ven reflejado como duplicidad al momento de hacer análisis de la información, a estos usuarios se les realiza búsqueda activa por vía telefónica y visita en lugar de residencia y se obtienen las siguientes respuestas.

Fecha	T. I	No T. I	Dosis	Biológico	Respuesta de los usuarios
29/10/2021	CC	16451821	Única dosis	JANSSEN	PACIENTE DECIDE HACERSE SUMINISTRAR JANSSEN COMO 3RA DOSIS SIN PRESENTAR EL CARNÉ.
29/07/2021	CC	29975481	Primera dosis	MODERNA	REINICIO DE ESQUEMA CON PFIZER, GESTANTE
13/03/2021	CC	1118290284	Primera dosis	SINOVAC	PACIENTE DECIDIO REINICIAR ESQUEMA CON MODERNA.
2/10/2021	CC	2315785	Primera dosis	ASTRAZENECA	PACIENTE DECIDE COLOCARSE 1 DOSIS DE ASTRAZENECA COMO SU REFUERZO(TERCERA DOSIS)
25/05/2021	CC	1118304993	Primera dosis	ASTRAZENECA	PACIENTE DECIDE CAMBIAR SU ESQUEMA DE VACUNACION A MODERNA

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



Además, el 16 de abril de 2021 la E.S.E reportó 6 pérdidas de vacunas por error en la cadena de frío (congelamiento).

- > 3 biológicos del lote No. L202103005 con FV: 24/02/2024
- > 3 biológicos de lote No. E202102010 con FV: 11/02/2024

Pasando al ámbito de recepción de vacunas el Hospital la Buena Esperanza de Yumbo cuenta con lo siguiente al 30 de noviembre de 2021.

BIOLOGICO ENTREGADO	
Laboratorio	Cantidad
SINOVAC	35972
PFIZER	20400
ASTRAZENECA	12394
MODERNA	16520
JANSSEN	3820
Total	89106

Con esta tabla podemos analizar y dejar claro lo siguiente: Dosis aplicadas son **84.332** y un total recibidas de **89.106** lo cual nos da un stock de vacuna hasta el 30 de noviembre de **4.763** en cadena de frío y disponibles para seguir vacunando a la comunidad.

LABORATORIO	PENDIENTES ADMINISTRAR
JANSSEN	1115
SINOVAC	1823
ASTRAZENECA	800
PFIZER	530
MODERNA	495
TOTAL	4763

Análisis: Después de finalizar las jornadas de vacunación covid-19 se realiza el conteo con la E.S.E para obtener el número de existencias en físico de los diferentes laboratorios Total: Dosis registradas + dosis duplicadas (refuerzo) +dosis congeladas + Existencia de Biológico = Dosis Entregadas por la Secretaria Local de Salud Total: $84332 + 5 + 6 + 4763 = 89.106$ De acuerdo a la información la cantidad de registros coinciden con la cantidad de dosis entregadas entre el 25 de febrero hasta el 30 de noviembre de 2021 al Hospital por la Secretaria de Salud Municipal.



PAI REGULAR



ACTIVIDADES	FECHAS	JORNADAS	VACUNADOS
JORNADAS DE VACUNACIÓN	24/04/2021	JORNADA NACIONAL	132
	21/08/2021	VACUNATON SARAMPION RUBEOLA Y OTRAS	124
	28/08/2021	VACUNATON SARAMPION RUBEOLA Y OTRAS	119
	04/09/2021	VACUNATON SARAMPION RUBEOLA Y OTRAS	90
	21/09/2021	VACUNATON SARAMPION RUBEOLA Y OTRAS	33
	25/09/2021	VACUNATON SARAMPION RUBEOLA Y OTRAS	76
	23/10/2021	VACUNATON SARAMPION RUBEOLA Y OTRAS	20
	20/11/2021	VACUNATON SARAMPION RUBEOLA Y OTRAS	100

SERVICIOS DE SALUD AMIGABLES DIRIGIDO A ADOLESCENTES Y JOVENES (SSAAJ)

La Alcaldía Municipal y la Secretaria de Salud Local, a través del Hospital La Buena Esperanza, en el Marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) Salud Sexual y Reproductiva 2021; propone desarrollar una actividad de capacitación dirigido a tres (3) IPS del Municipio de Yumbo en la atención de los Servicios de Salud Amigable, el cual se encuentra dirigido a la atención de adolescentes y jóvenes entre 10 a 29 años.

Los Servicios Amigables son espacios diseñados especialmente para proporcionar atención en materia de salud sexual y reproductiva a las y los adolescentes y jóvenes, de acuerdo a sus necesidades particulares. Estos servicios se encuentran ubicados dentro del Hospital e IPS y proporcionan información, orientación, consejería, atención médica, atención psicológica, dotación de métodos anticonceptivos, entre otros, a mujeres y hombres entre 10 a 29 años de edad.

Para su adecuado funcionamiento, los Servicios Amigables aplican normas y procedimientos que garantizan que la atención sea accesible para la población adolescente, con absoluto respeto a sus derechos sexuales y reproductivos y sin la presencia de padres o tutores. Se cuenta con una política de privacidad y confidencialidad, lo que garantiza que no habrá divulgación de información de índole personal hacia ninguna persona siempre y cuando la integridad tanto física como mental del usuario no corra riesgo alguno.

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



Para lograr con el objetivo de dicha actividad se desarrolla un plan de trabajo para el buen desarrollo de la misma.

Se realiza concertación de reunión con cada una de las entidades para realizar la respectiva capacitación a los profesionales de la salud en SSAAJ, quedando de la siguiente manera:

ENTIDAD	FECHA, LUGAR Y HORA
IPS SUMEDICA	<ul style="list-style-type: none">• Noviembre 5 de 2021• Auditorio Hospital La Buena Esperanza de Yumbo• 9:00am
IPS CENTRO MEDICO DE YUMBO	<ul style="list-style-type: none">• Noviembre 11 de 2021• Auditorio IPS Centro Medico de Yumbo• 9:00am
IPS SERSALUD	<ul style="list-style-type: none">• Noviembre 23 de 2021• Auditorio IPS SERSALUD• 2:00pm

Cada espacio se encuentra dividido en dos sesiones, con una duración de dos horas con el propósito de abordar el tema de manera teórico-práctica, el cual permita capacitar y entrenar a los profesionales de medicina, enfermería de las IPS, promotores de Salud del municipio en vigilancia- prevención, y atención de la población joven; resolución 412-2000 con actualización en protocolos de atención, esquemas de tratamiento actualizados y gestión administrativa del programa.

Temáticas a abordar:

*Sensibilización y presentación de la estrategia Servicios Amigables para Adolescentes y Jóvenes.

*Conceptualización Salud Sexual y Reproductiva.

*Componente Amigable.

*Trabajo En Red.

*Planeación e implementación de la estrategia en las diferentes IPS.

*Actualización 412-2000, protocolos y esquemas de seguimiento y tratamiento en Salud mental y Física.

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



*Esquema actual del modelo de atención integral a adolescentes y jóvenes.

*Maleta Pedagógica de Educación para la Sexualidad (material trabajo practico), de esta se usa el rompecabezas de los derechos humanos sexuales y reproductivos, el ludesex, el concentesex y el domino para reconocer los derechos sexuales y reproductivos.

Retroalimentación para la adecuación del espacio para la atención en SSAAJ:

Como cierre de la actividad se realiza acompañamiento y supervisión de los espacios con los que cuenta cada IPS con el propósito de retroalimentar y brindar asesoría de que debe tener cada uno y de qué manera debe ser distribuido. Para ello se debe tener en cuenta que dentro de la política de atención en SSAAJ, brindan unas características acordes para que la atención será dada manera humanizada y preferencia, para ello debemos tener en cuenta:

- El ingreso: involucra a la primera persona con la que el adolescente o joven tendrá un primer contacto, en este caso sería el vigilante, quien debe de tener una actitud amable y será el encargado de darle el ingreso a la institución.

La recepción: aquí se dará el primer contacto del usuario con el equipo en salud, serán atendidos por un enfermero(a), o personal administrativo,

- quien tendrá el rol de establecer un canal de confianza y seguridad en el joven o adolescente y que previamente que ya está sensibilizada en este tipo de atención.
- Estadística y archivo: se identifican e ingresan a la base de datos de la institución y abren su historia clínica.
- Facturación de servicios: el usuario deberá facturar los servicios que requieran, y en caso de haber algún inconveniente el auxiliar de enfermería deberá buscar otras alternativas y dar respuesta a dicho inconveniente.
- Sala de espera: en lo posible privado y que genere confianza, con características adecuadas para los adolescentes y jóvenes.



- Atención en consultorios: Espacio exclusivo, en este caso para las 3 entidades visitadas se evidencia que aplica para modalidad diferenciada y en ese momento se establece un contacto directo con adolescentes y jóvenes, aquí se debe realizar la respectiva valoración y se da respuesta a sus necesidades (asesorías, tratamientos, solicitudes y/o recomendaciones).
- Derivación a otros servicios: el profesional deberá expedir orden escrita para que el adolescente o joven accedan a otros servicios que no se pueden brindar en la misma consulta, pero sí en otro momento y en la misma institución.
- Referencia a servicios de otro nivel: el profesional expide orden escrita para que el adolescente o joven accedan a otros servicios que no se pueden prestar en la institución.
- Contrarreferencia: orden escrita del profesional de otra institución que informa sobre los servicios prestados, tratamientos y recomendaciones para el manejo integral de adolescentes y jóvenes que han pasado por la consulta y surtido todos los pasos anteriores.

Se debe tener en cuenta, que, para la implementación de los SSAAJ en cada entidad, esta deberá contar con un espacio físico que sea llamativo, cuente con adecuada señalización y demarcación de los espacios; y genere en el usuario una sensación de seguridad y confianza; y además sean tratados de manera humanizada por los profesionales de la salud por quienes serán atendidos.

Hallazgos y evidencias:

A través de la asesoría realizada a las 3 IPS se encuentra de manera general que cuentan con los espacios, los cuales se pueden adecuar para desarrollar la estrategia, a través de la modalidad consulta diferenciada, que consiste en destinar un espacio exclusivo para la atención., incluyendo las salas de espera, que en el caso de las 3 IPS concuerdan que son privadas y se podrían utilizar para ello. Finalmente, esto permite adecuar de manera estratégica, con señalización y/o demarcación, que incluya los servicios que se atiende a esta población en especial e institucionalizar los SASAJ.

Por otro lado, se sugirió escribir el procedimiento de los servicios amigables, al igual que un carnet para esta población específica.

Seguimiento:

El hospital La Buena Esperanza debe realizar la actividad de seguimiento con cada IPS para visualizar los avances realizados a la fecha de acuerdo a las sugerencias aportadas por la profesional contratada para brindar estas 3 sesiones de capacitación.

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. GESTIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR – HIPERTENSIÓN Y DIABETES MELLITUS



ANÁLISIS DEL APLICATIVO BASADA EN EL ENFOQUE DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS PACIENTES DE GESTIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR

INFORME DE GESTIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR 2020 VS 2021								
COMPARATIVO	GRCV 2020				GRCV 2021			
MES	TOTAL POBLACION HTA	TOTAL POBLACION DM	TOTAL POBLACION HTA Y DM	FALLECIDOS	TOTAL POBLACION HTA	TOTAL POBLACION DM	TOTAL POBLACION HTA Y DM	FALLECIDOS
ENERO	23	6	1	0	8	11	3	7
FEBRERO	49	4	4	0	10	12	1	6
MARZO	47	12	7	0	9	7	0	0
ABRIL	17	2	2	4	7	2	1	1
MAYO	23	10	6	1	15	5	2	6
JUNIO	19	3	0	1	3	0	0	3
JULIO	29	12	1	0	26	5	1	0
AGOSTO	43	8	2	3	14	1	1	0
SEPTIEMBRE	27	5	0	0	24	5	0	0
OCTUBRE	24	5	1	1	19	9	1	0
NOVIEMBRE	32	14	0	1	22	5	3	0
TOTAL	333	81	24	11	157	57	13	23

Durante el año 2021 con corte a noviembre, en el cual se ingresaron 157 hipertensos, 57 diabéticos, 13 con ambas patologías y 23 usuarios fallecidos. En comparación al año 2020, donde se ingresaron 333 hipertensos, 81 diabéticos, 13 con ambas patologías y fallecidos 23, teniendo presente que aun nos falta un mes para consolidar la vigencia del 2021 y mantenernos sobre la meta, la evidencia que causo la pandemia de covid 19 que inicio en el mes de marzo del 2020 y el paro nacional que empezo el 28 de abril 2021, llevando a que los usuarios por temor a contagiarse de covid, luego por temor a ser agredidos por los manifestantes por tanta inseguridad que se presento durante el paro, por falta de dinero para pagar carreras de vehiculos tan costosas, otros por falta de combustible muchos sin empleo, la perdida de seguimiento de usuarios por cambio de direcciones y telefonos y el no compromiso de la poblacion a saber como estan de salud, todo esto representa una baja enorme en poblacion nueva al programa GRCV durante este año 2021.

INDICADORES DE PROGRAMA DE GRCV

1. PROPORCIÓN DE HIPERTENSOS CONTROLADOS LUEGO DE 6 MESES DE CONTROL 2020-2021

PACIENTES NUEVOS CON TENSION ARTERIAL CONTROLADA EN 6 MESES 2020	PACIENTES NUEVOS CON TENSION ARTERIAL CONTROLADA EN 6 MESES 2021
--	--



* DATOS 2020				DATOS 2021			
PROCESO	controlado a los 6 meses	nuevos diagnosticados	% Cumplimiento	PROCESO	controlado a los 6 meses	nuevos diagnosticados	% Cumplimiento
1ER TRIMESTRE	106	82,00%	82,00%	1ER TRIMESTRE	106	137	85,40
2do TRIMESTRE	110	87,00%	87,00%	2do TRIMESTRE	48	53	90,57
3ER TRIMESTRE	73	90,00%	90,00%	3ER TRIMESTRE	29	34	85,29 %
4TO TRIMESTRE A NOVIEMBRE	22	100%	100%	4TO TRIMESTRE A NOVIEMBRE	135	123	95,56
TOTAL	311	359	89,75%	TOTAL	318	347	87,90

Durante el año 2021 con corte a noviembre se logra la meta del 87,90% de cumplimiento de pacientes con tensión arterial controlada a comparación del año 2020 que fue por 89,75 % de cumplimiento, teniendo presente que aun nos falta un mes para consolidar la vigencia del 2021 y mantenernos sobre la meta, lo anterior se logra gracias al trabajo colectivo humanizado, ante todas las adversidades enfrentadas, se tomaron medidas preventivas con el programa, una de las estrategias fue la teleconsulta y apoyo de auxiliar del programa y consultas presenciales para más efectividad de estado de salud de los usuarios, seguimiento continuo de inasistentes e inherentes, apoyo del programa de conoce tu riesgo realizado en el programa de RIAS el cual nos trajo usuarios nuevos al programa, entrega de medicamentos enfocándonos en los mayores de 70 años.

2. PROPORCIÓN DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS A QUIENES SE LES REALIZA MEDICIÓN DE **LDL** EN CADA TRIMESTRE DEL AÑO.

DATOS 2020				DATOS 2021			
PROCESO	#DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS A QUIEN SE LES REALIZA LA TOMA DE LDL	# DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS REPORTADAS	% Cumplimiento	PROCESO	#DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS A QUIEN SE LES REALIZA LA TOMA DE LDL	# DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS REPORTADAS	% Cumplimiento
1ER TRIMESTRE	20	22	90,00	1ER TRIMESTRE	11	12	91,67
2do TRIMESTRE	4	5	80,00	2do TRIMESTRE	9	10	90,00
3ER TRIMESTRE	9	11	81,80	3ER TRIMESTRE	5	5	100%
4TO TRIMESTRE a noviembre	5	6	83,00	4TO TRIMESTRE A NOVIEMBRE	11	10	90,91
TOTAL	24	27	85,00	TOTAL	36	36	85,59%



Durante el año 2021 con corte a noviembre se logra la meta del 85.59% de cumplimiento de pacientes diabeticos que ingresaron nuevos con la toma **LDL** a comparacion del año 2020 se logra un cumplimiento del 85.00% por debajo de la meta esperada, teniendo presente que aun nos falta un mes para consolidar la vigencia del 2021 y mantenernos sobre la meta esto a raiz de los continuos seguimeintos que se realizaron de los pacientes inasistentes y a las teleconsultas que fueron efectivas con la nueva actualizacion de datos y con el apoyo que nos brindo laboratorio las acacias enviandonos los paraclinicos de una manera continua y oportuna para de esta manera poder realizar el cruce de paraclinicos en nuestro aplicativo, a demas se tuvo el apoyo de asmet salud, en continuo seguimiento solicitud de reporte de hemoglobinas – gestionadas PLAN DE CHOQUE don de se llama a los usuarios que no se realizan hemoglobina, se da cita de orden paraclinicos y a la vez cita medica.

3. PROPORCION DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS A QUIENES SE LE REALIZA LA TOMA HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN CADA TRIMESTRE DEL AÑO.

DATOS 2020				DATOS 2021			
PROCESO	#DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS A QUIEN SE LES REALIZA LA TOMA DE HEMOGLOBINAS GLICOSILADA	# DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS REPORTADAS	% Cumplimiento	PROCESO	#DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS A QUIEN SE LES REALIZA LA TOMA DE HEMOGLOBINAS GLICOSILADA	# DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS REPORTADAS	% Cumplimiento
1ER TRIMESTRE	20	22	90,00	1ER TRIMESTRE	11	12	91,67
2do TRIMESTRE	4	5	80,00	2do TRIMESTRE	9	10	90,00
3ER TRIMESTRE	9	11	81.80	3ER TRIMESTRE	5	5	100%
4TO TRIMESTRE A NOVIEMBRE	5	6	83.00	4TO TRIMESTRE A NOVIEMBRE	11	9	81.82
TOTAL	38	44	85,00	TOTAL	36	36	83.89%

Durante el año 2021 con corte a noviembre se logra el 83.89% a comparación del año 2020 que se logra 85,00%, por encima de la meta esperada, teniendo presente que aun nos falta un mes para consolidar la vigencia del 2021, esto debido al continuo seguimiento de usuarios inasistentes a realizarse paraclínicos a el apoyo de asmet salud, en continuo seguimiento solicitud de reporte de hemoglobinas – gestionadas PLAN DE CHOQUE, don de se llama a los usuarios que no se realizan hemoglobina, se da orden paraclinicos y a la vez cita medica, a la actualización de datos que se ha realizado continuamente teniendo en cuenta que a pesar de la pandemia, paro nacional, el aumento es significativo en comparación con el año anterior, cabe recalcar el logro y aceptación por parte de los usuarios es gracias a nuestra capacidad instalada y nuestro recurso humano comprometido con el mejoramiento de la calidad de



vida de nuestros pacientes brindándoles siempre un trato humanizado, como también el apoyo por parte de la EPS ASMETSALUD y laboratorio las acacias.



1. TUBERCULOSIS Y HANSEN

INDICADORES DE BASILOSCOPIAS Y CULTIVOS AÑO 2020 VS 2021

MES	AÑO 2020					AÑO 2021				
	SR ESPERADOS X MES	SR CAPTADOS	BK REALIZADOS	CULTIVOS	TOTAL ENFERMOS DIAGNOSTICADOS	SR ESPERADOS X MES	SR CAPTADOS	BK REALIZADOS	CULTIVOS	TOTAL ENFERMOS DIAGNOSTICADOS
ENERO	14	33	85	22	0	11	2	6	2	1
FEBRERO	14	26	26	17	2	11	8	22	7	0
MARZO	14	26	57	28	2	11	21	58	12	0
ABRIL	14	8	20	5	0	11	12	36	6	1
MAYO	14	13	21	6	0	11	11	32	8	0
JUNIO	14	11	29	11	1	11	12	28	7	2
JULIO	14	8	21	6	1	11	24	68	12	0
AGOSTO	14	6	14	3	0	11	36	67	24	3
SEPTIEMBRE	14	19	47	5	0	11	20	51	14	0
OCTUBRE	14	11	29	11	0	11	14	39	8	0
NOVIEMBRE	14	19	48	7	1	11	10	28	8	0
TOTAL	154	180	397	121	7	121	170	435	109	7

Durante la vigencia del año 2020 al mes de noviembre la captación es 180 sintomáticos respiratorios, ya que pasa de la meta la cual es 178 SR, cultivos 121, usuarios diagnosticados tuberculosis positiva 7, a comparación del año 2021 la baja de captación de sintomáticos respiratorios es más notoria 170 SR, cultivos 109 y positivos 7, pues la captación a través del PIC cambio estrategias debido a la contingencia por alto riesgo de infección por covid 19 y decreto 457 y por otro lado el paro nacional que empezó en abril hasta junio 2021 esto aisló a los usuarios de la institución por el riesgo que corrían al trasladarse de un lugar a otro, pero cabe decir que hay mucha falta de compromiso de los médicos de urgencias y hospitalización porque han ingresado muchos sintomáticos respiratorios pero no ordenan basiloscopias y también los usuarios que se realizan covid 19 particular, esto nos con lleva a brindar mejoramiento de la calidad de vida de nuestros pacientes brindándoles siempre apoyo oportuno y un trato humanizado,



TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO COMPLETO, ASÍ COMO TAMBIÉN LA ATENCIÓN E INTERCONSULTAS CON NUTRICIÓN Y PSICOLOGÍA



El tratamiento farmacológico garantiza se realización, con supervisión y seguimiento por parte del equipo médico, logrando adherencia y evitando que los pacientes abandonen el programa, esto aplicado por medio de unas tarjeta de control la cual se enfoca en cada una de las fases del tratamiento, esto implica una alta responsabilidad y compromiso por parte de nuestro equipo de trabajo como los familiares de los pacientes, así mismo se recalca la oportuna respuesta o disposición en inventario de los medicamentos esto conllevando al mejoramiento de la calidad de vida de nuestros pacientes en tratamiento

MESES	COHORTE TUBERCULOSIS 2020			COHORTE TUBERCULOSIS 2021		
	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	EGRESO	FECHA DE INGRESO	FECHA EGRESO	EGRESO
ENERO	29/01/2020	21/08/2021	CURADO	06/01/2021	11/09/2021	CURADO
FEBRERO	0	0	0	03/02/2021	17/08/2021	TRATAMIENTO TERMINADO CURADO
MARZO	03/02/2020	25/09/2020	CURADO			
	19/03/2020	04/12/2020	CURADO			
	30/03/2020	09/10/2020	CURADO			
ABRIL	0	0	0	21/04/2021	06/11/2021	TRATAMIENTO TERMINADO CURADO
MAYO	0	0	0	0	0	0
JUNIO	03/06/2020	28/10/2020	FALLECIDO X COINFECCION VIH	10/06/2021	EN TTO	SDA FASE
JULIO	27/07/2020	15/02/2021	CURADO	0	0	0
	21/07/2020	21/10/2020	FALLECIDA COVID-19	0	0	0
AGOSTO	0	0	0	03/08/2021	19/08/2021	Fallecido x tb
	0	0	0	23/08/2021	EN TTO	SDA FASE
	0	0	0	23/08/2021	EN TTO	SDA FASE
SEPTIEMBRE	20/09/2020	01/06/2021	CURADO	23/09/2021	EN TTO	SDA FASE
				23/09/2021	EN TTO	SDA FASE
OCTUBRE	24/10/2020	01/06/2021	CURADO	0	0	0
	30/10/2020	28/05/2021	CURADO	0	0	0
NOVIEMBRE	22/11/2020	01/06/2021	CURADO	03/11/2021	EN TTO	1RA FASE

La cohorte del 2020 hasta el mes de noviembre, inicio con 11 usuarios los cuales ingresaron al programa de tuberculosis y salieron del programa:

- ✓ 9 usuarios salieron curados
- ✓ 1 fallecido por coinfección de VIH
- ✓ 1 fallecido por covid 19

La cohorte del 2021 que inicio con 11 usuarios los cuales ingresaron al programa y se encuentran de la siguiente manera:

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 Salieron curados
- ✓ 2 tratamiento terminado tuberculosis extra pulmonar
- ✓ 1 en primera fase de tratamiento
- ✓ 5 en segunda fase tratamiento
- ✓ 1 fallecido por tuberculosis



La diferencia de captación de pacientes basílicos es igual, la captación de sintomáticos respiratorios ha disminuido mucho debido a la pandemia por covid 19 que logrado que las personas se protejan con tapabocas y esto disminuye la captación sintomáticos respiratorios, lo otro los usuarios que más están propensos a tuberculosis son los que manejan EPOC pero estos se protegen de igual manera con tapabocas, también por el paro Nacional las personas estuvieron en su casa por la inseguridad que se presentó durante el mes de abril, mayo y junio del 2021 y dejaron de asistir al hospital.

Se aclara que el cierre de la cohorte de tuberculosis del año **2020** ya se realizó con secretaria de salud municipal y departamental quedando en un **100%** de efectividad.

PROGRAMA HANSEN

Total de pacientes del programa de Hansen: 1 pacientes adherente al tratamiento, terminaron saliendo curados vienen desde año 2017, 2018 y terminan en 2019, 2020 y 2021 todos los que ingresaron salieron curados en el 2020 una usuaria de EPS ya termino tratamiento saliendo curada, en el 2021 ingreso 1 usuario de Nueva NEPS aun en 10 blíster tratamiento farmacológico, 1 de asmetsalud en el 5 blíster de tratamiento buena adherencia al tratamiento y controles médicos.

total de pacientes 2017	total de pacientes 2018	total de pacientes 2019	total de pacientes 2020	Total pacientes 2021
2	2	1 eps	1 eps	2
condición de egresos	condición de egresos	condición de egresos	condición de egresos	condición de egreso
Curados	curados	curado	Curado	En tratamiento con adherencia

MANEJO DE MEDICAMENTOS.

El Hospital la Buena Esperanza de Yumbo, tiene la responsabilidad de almacenar y distribuir los medicamentos tanto del programa de Tuberculosis como de Hansen a las diferentes EPS, IPS del municipio, por lo tanto, se deben llevar parámetros y condiciones que se acredite su calidad en efectividad clínica.

Mensualmente se realiza inventario, y se solicitan los mismos a la SSD de acuerdo al número de pacientes de los programas.

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



Diariamente se registra la humedad y la temperatura dos veces al día, de acuerdo al protocolo.

Cada paciente del programa tiene seleccionados sus medicamentos en organizadores individuales; y así garantizar la entrega completa del tratamiento a cada paciente como de garantizar su estabilidad y efectividad.

2. SALUD MENTAL

En el periodo comprendido entre enero y noviembre de 2021, el programa Salud Mental realizo varias acciones, las cuales se presentan en el siguiente documento.

2. Atención a Usuarios Víctimas De Violencia:

Esta actividad comprende la atención inicial en el servicio de urgencias de usuarios en cualquier etapa del ciclo vital, consultantes como víctimas de violencia física, psicológica, sexual, negligencia y abandono.

Implica la continuidad o activación de rutas institucionales, las cuales sirven como marco de referencia para la atención a dichos usuarios, garantizando acceso principalmente al servicio de atención médica, interconsulta psicológica (si aplica y el médico lo solicita), notificación al sistema de vigilancia en salud pública, oficiar la atención a entes municipales (fiscalía, comisaria de familia, ICBF, EPS), y en algunos casos de alta vulnerabilidad traslado y presentación ante instituciones de protección para continuidad de ruta de atención en restablecimiento de derechos.

A continuación, se presenta el número de casos atendidos en el periodo comprendido de enero a noviembre del presente año.

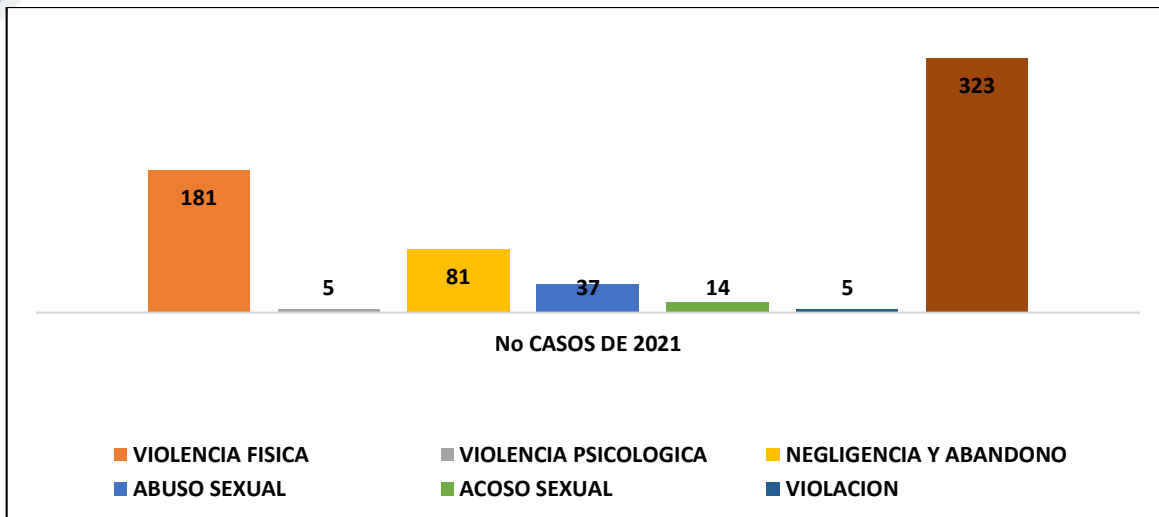
1.1 Tabla Consolidado Casos de Violencia Periodo de Enero a noviembre 2021

Se presenta tabla con consolidado de atenciones registradas por fichas epidemiológicas durante los meses de enero a noviembre, correspondientes al 2021.

CLASIFICACION	No CASOS DE 2021	SEXO		EDAD		ZONA RESIDENCIA			REGIMEN DE SALUD			
		MUJER	HOMBRE	MENORES DE 18	MAYORES DE 18	RURAL	URBANA	FUERA MUN.	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	ESPECIAL
VIOLENCIA FISICA	181	157	24	34	147	3	178	0	73	87	21	0
VIOLENCIA PSICOLOGICA	5	3	2	2	3	0	5	0	1	4	0	0
NEGLIGENCIA Y ABANDONO	81	44	37	76	5	4	77	0	18	46	14	3
ABUSO SEXUAL	37	32	5	32	5	4	33	0	13	18	5	1
ACOSO SEXUAL	14	14	0	14	0	2	21	0	5	9	0	0
VIOLACION	2	2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0
TOTAL	320	252	68	160	160	13	316	0	110	166	40	4
PORCENTAJE		78,75	21,25	50,00	50,00	4,06	98,75	0,00	34,38	51,88	12,50	1,59

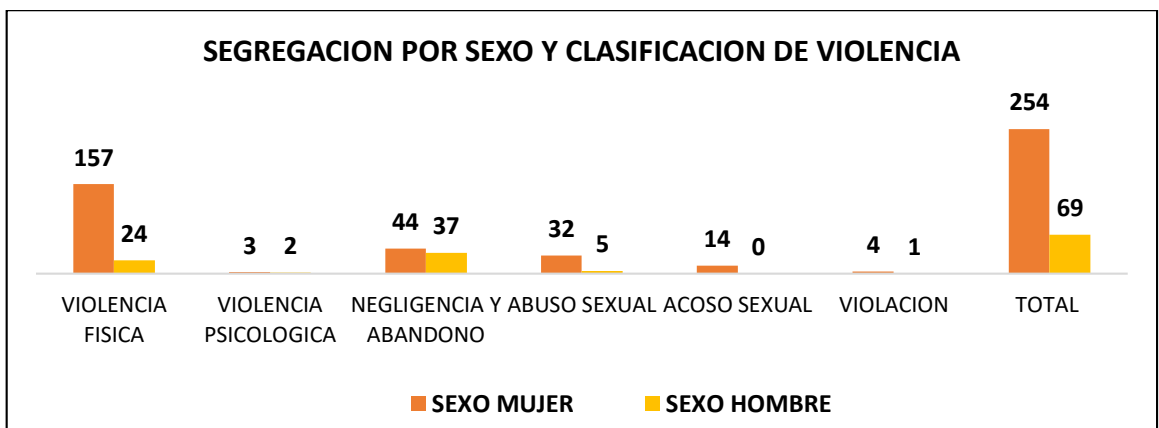


1.2 Grafica Consolidado de Casos de Violencia 2021 (semana epidemiológica 1 a 45)



La grafica presenta como se notificó con mayor prevalencia el evento de violencia física con un total de 181 casos reportados entre los meses de enero a noviembre, seguido por 81 usuarios relacionados a situaciones de presunta negligencia y/o abandono, 37 por abuso sexual, 14 acoso sexual o actos sexuales abusivos, 5 por violación o acceso canal abusivo y 5 por violencia psicológica; para un total de 323 fichas reportadas. Dato que reporta una baja con respecto a casos reportados en el mismo periodo (enero a noviembre) durante el 2020 cuya cifra correspondió a 404 reportes.

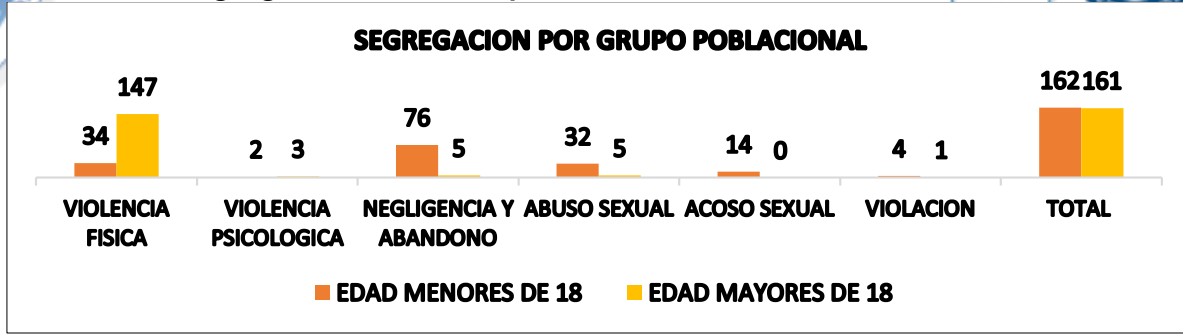
1.3 Grafica Segregación de Casos de Violencia por Sexo 2021



La gráfica 1.3 permite observar como las mujeres presentan un mayor número de consultas por ser víctimas de violencias con una representación significativa del 79% con relación a los hombres con un 21%. Siendo víctimas con mayor prevalencia de violencias físicas, negligencias y violencias sexuales.

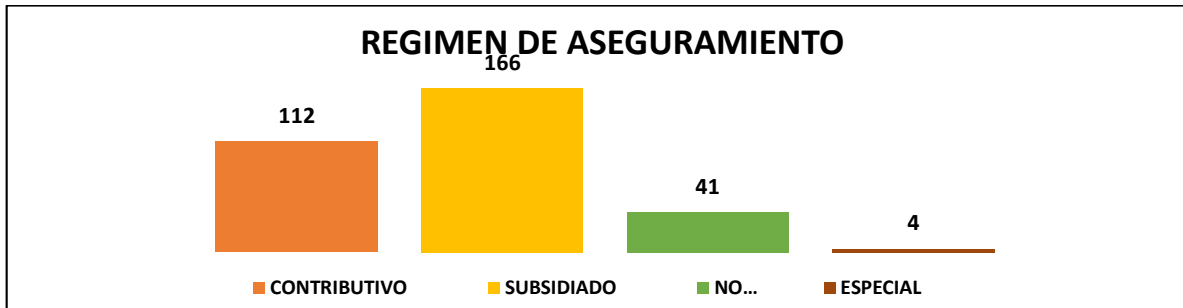


1.4 Grafica Segregación de Casos por edad 2021



Se observa que el 50% de la población atendida por situaciones de violencia corresponde a menores de edad, con mayor prevalencia en situaciones de violencia sexual y negligencias; siendo significativamente alto dicho porcentaje al considerarse un grupo poblacional de mayor riesgo y vulnerabilidad; en correspondencia con 50% de atenciones en mayores de 18 años, con mayor prevalencia en violencias físicas.

1.5 Grafica Segregación de Casos Por Régimen de Aseguramiento 2021



La grafica representa que de los 323 casos notificados el 51% son del régimen subsidiado, seguidos por un 35% de usuarios afiliados al régimen contributivo, 13% población no aseguradas y en menor proporción del 1 % están afiliados al régimen especial.



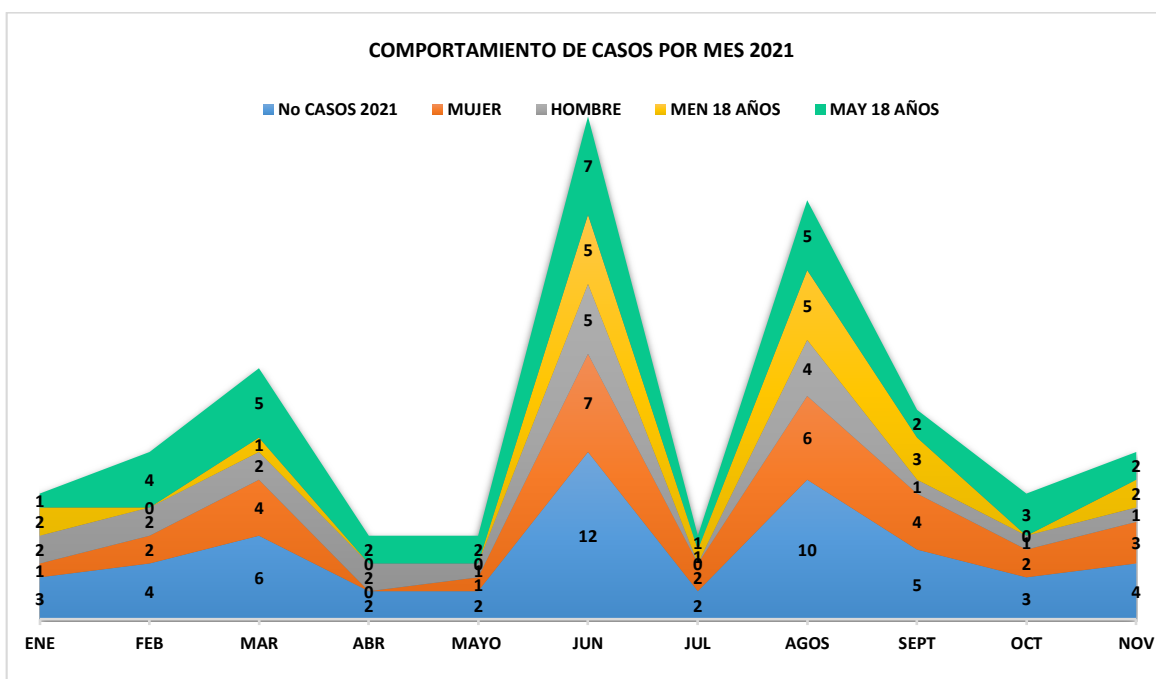
3. Atención Usuarios con ideación e Intento Suicida 2021



Entre enero y noviembre del año en curso se han atendido y reportado 53 casos de usuarios con afectación de la salud mental con ideación o gestos suicidas, donde el 60% de los usuarios fueron mujeres y 40% hombres; con una proporción de 36% de casos en menores de 18 años y 64% en mayores de 18 años; donde 92.5% habitan en el área urbana y el 7.5% en la ruralidad. Los picos se presentaron en el mes de junio y agosto.

La atención implica consulta médica por el servicio de urgencias, procedimientos, medicamentos, interconsultas por psicología, y remisión a psiquiatría prioritaria o ambulatoria, según la necesidad y riesgo detectado. Además, la atención por psicología se realiza según demanda y necesidad, incluyendo la atención los fines de semana según disponibilidad.

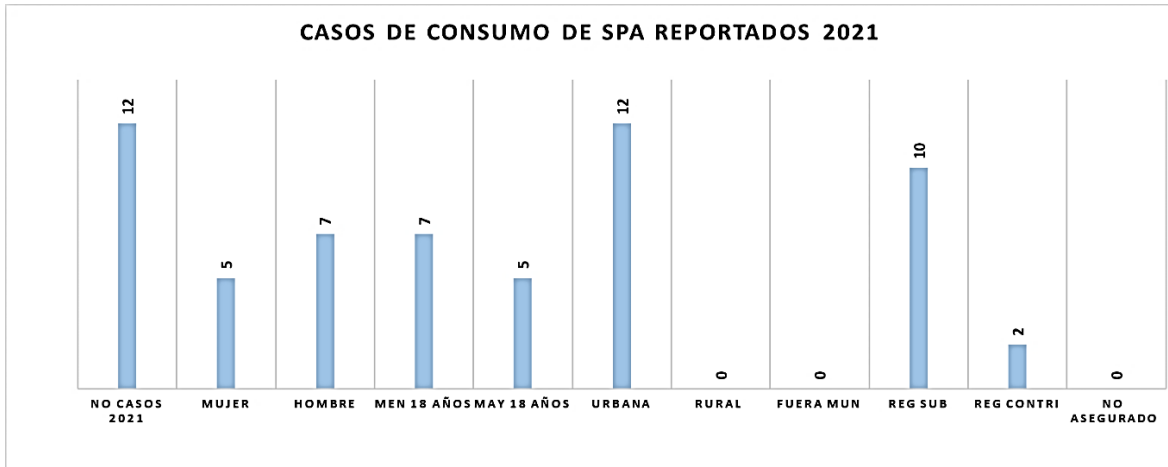
A continuación, se ilustra información de casos por intento suicida atendidos en el periodo de enero a noviembre de 2021 en la ESE, que en relación a los datos reportados en el 2020 presentan 4 casos más.





4. Atención usuarios con diagnósticos Asociados a Consumo de Sustancias Psicoactivas:

Durante el periodo de enero a noviembre de 2021 se han reportado por ficha epidemiológica un total de 12 casos asociados a consumo de sustancias psicoactivas, donde 5 personas consultantes corresponden a mujeres y 7 hombres, 7 fueron menores de edad y 5 mayores de 18 años; todos refirieron provenir del área urbana; 10 usuarios afiliados al régimen subsidiado y 2 al contributivo



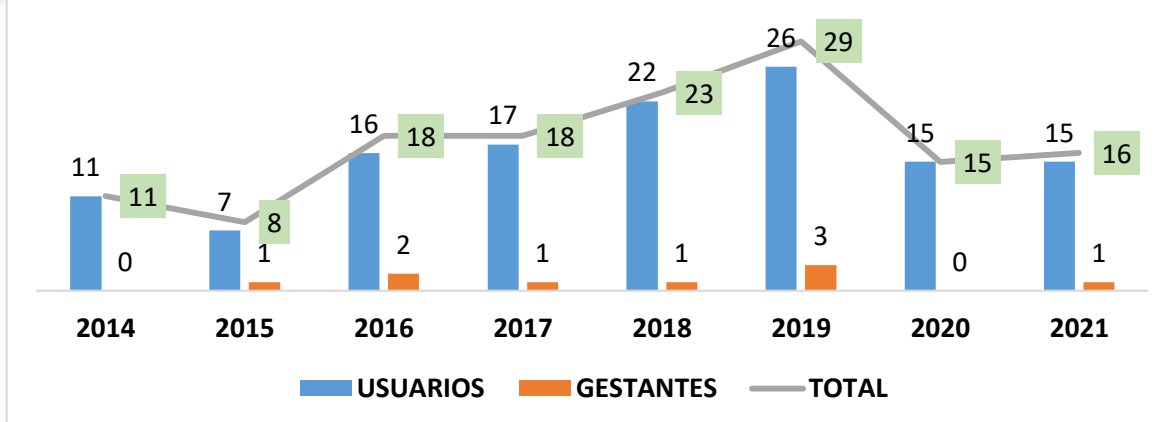
En relación a este evento se evidencia muy mínimo reporte de fichas epidemiológicas por parte del personal médico de la institución, siendo necesario dejar esta observación dado que año 2019 se cerró con 91 reportes, el 2020 con 26 y en lo corrido del 2021 notificación de 12 fichas epidemiológicas por consumo de sustancias psicoactivas.

5. Captación, canalización y reporte de casos de VIH:

Durante la vigencia 2021 se realiza alimentación de base de datos de usuarios captados con VIH, incluyendo el proceso de asesoría pre test, asesorías pos test, entrega de resultados, gestión de citas, diligenciamiento de fichas epidemiológicas de reporte obligatorio a nivel de salud pública y activación de ruta de atención integral hacia el PROGRAMA VIDA en la IPS SIES SALUD, realizando él envió de documentos soportes al profesional de gestión de riesgo de la EPS Asmetsalud. En el caso de captación de usuarios de otras EPS se realizaron remisión y notificaciones por oficio.

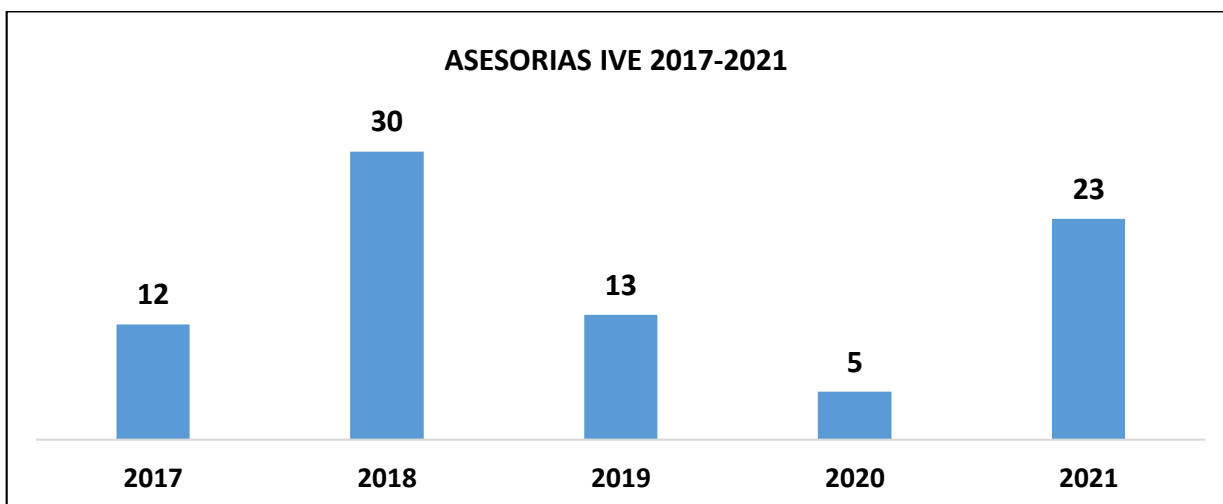
Entre los meses de enero a noviembre se han captado 16 usuarios con diagnóstico positivo para VIH, incluyendo 1 usuaria en estado de gestación. El 100% fueron canalizados para la atención integral, exámenes complementarios y TAR. La siguiente grafica muestra un comparativo en relación a años anteriores.

COMPORTAMIENTO DE CASOS DE VIH



6. Asesorías IVE:

En la vigencia se realizaron 23 asesorías para IVE, donde el 35% de las usuarias son población migrante de Venezuela, con embarazos no deseados. En general las asesorías se han enmarcado en el cumplimiento con la causal 1 de la sentencia C-355. En la siguiente grafica se presenta comparativo de asesorías de los años 2017 al 2021.





7. Atención de usuarios de Consulta Externa, Interconsultas Psicológicas Servicio de Urgencias y Hospitalización.

Los profesionales de psicología realizan atenciones en el servicio de consulta externa, según agendamiento, adicionalmente están en disponibilidad para interconsultas requeridas desde el servicio de urgencias y hospitalización, incluyendo los fines de semana por casos priorizados en salud mental. Desde el área de PYP se apoya la implementación de las RIAS de los grupos poblacionales, mediante la aplicación de tamizajes normativos.

8. Bases de datos y notificación de casos en salud mental.

Desde el área de psicología se realizó durante todos los meses el diligenciamiento de bases de datos de casos de violencias, intentos suicidas, VIH, IVE y SPA. Proceso del cual se desprende la notificación de casos de obligatorio reporte a entes como: ICBF, COMISARIA, FISCALIA y EAPB; para acciones de control y seguimiento,

LABORATORIO CLINICO

CUADRO COMPARATIVO DEL TOTAL DE EXAMENES DE LABORATORIO DE ENERO A NOVIEMBRE 2020 VRS 2021



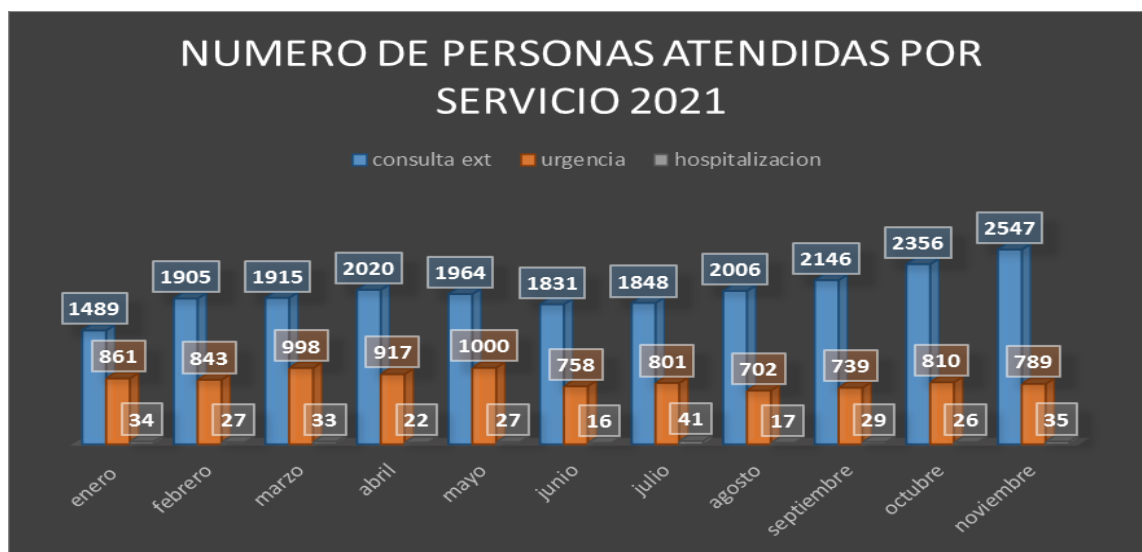
MESES	ene	Feb	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	total
2021	7505	8808	10787	10428	9060	11150	11399	11014	10337	12011	12326	114825
2020	9492	11858	13026	11484	13267	13049	13802	14127	14318	16036	14825	145284
Total	1987	-3050	-2239	-1056	-4207	-1899	-2403	-3113	-3981	-4025	-2499	-30459



Se evidencia que los exámenes de laboratorio se encuentran en descenso con una diferencia de -30459 entre 2020 vrs 2021 durante el mismo periodo, esto se debe a cambios en los procedimientos que se han generado por el covid-19 lo cual ocasionó que los servicios de salud en las diferentes áreas principalmente consulta externa se vieran disminuidos.

CUADRO DE PERSONAS ATENDIDAS Y POR SERVICIO DE ATENCION ENERO A NOVIEMBRE 2021

Meses	1	2	3	Total general
1	1489	34	861	2384
2	1905	27	843	2775
3	1915	33	998	2946
4	2020	22	917	2959
5	1964	27	1000	2991
6	1831	16	758	2605
7	1848	41	801	2690
8	2006	17	702	2725
9	2146	29	739	2914
10	2356	26	810	3192
11	2547	35	789	3371
total general	22027	307	9218	31552

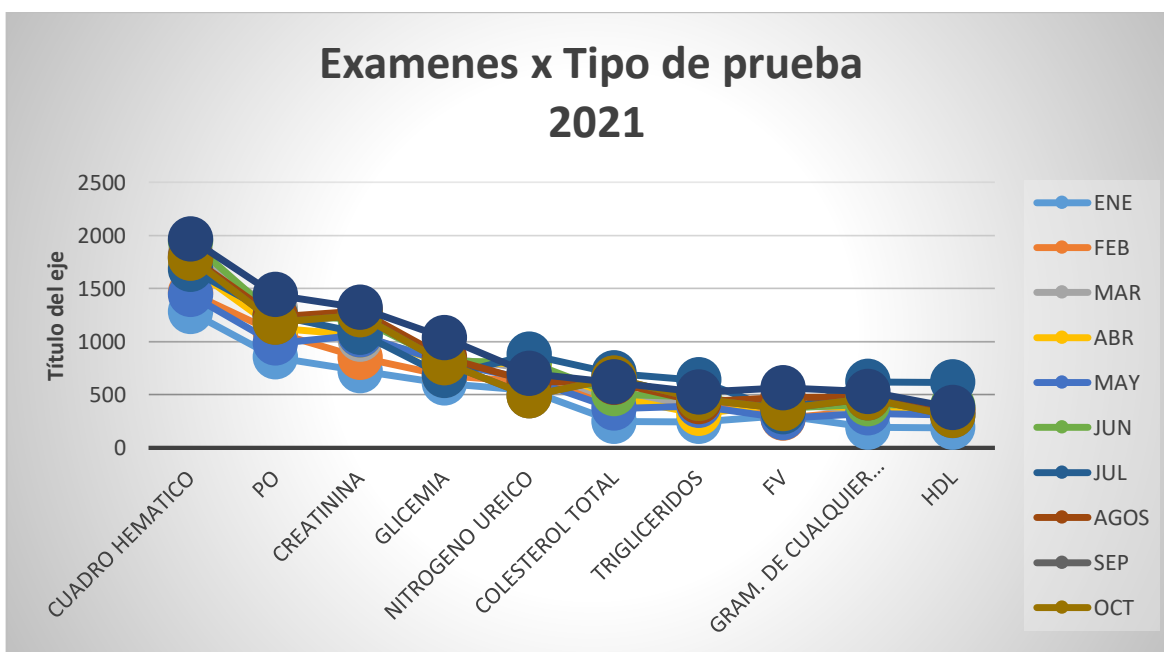


En la siguiente grafica se evidencia que el servicio que más ordenamiento llega a laboratorio, es de consulta externa con unas 22027 personas atendidas, seguido del servicio de urgencias con 9218 y por ultimo hospitalización con 307.

CUADRO 10 TOP POR TIPO DE PRUEBA 2021



PRUEBAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC
CUADRO HEMATICO	1279	1460	1831	1702	1439	1944	1680	1796	1784	1784	1965	
PO	852	1086	1305	1128	983	1243	1247	1234	1181	1181	1441	
CREATININA	724	850	1021	1060	1061	1211	1083	1289	1249	1249	1319	
GLICEMIA	606	680	846	797	806	814	676	850	800	800	1035	
NITROGENO UREICO	541	619	744	796	646	807	878	624	488	488	698	
COLESTEROL TOTAL	246	447	451	481	368	505	700	612	654	654	615	
TRIGLICERIDOS	243	442	441	319	394	479	635	432	460	460	522	
FV	302	275	414	415	279	372	333	476	367	367	562	
GRAM. DE CUALQUIER MUESTRA						409						
HDL	191	351	346	368	325		620	481	464	464	528	
	189	350	343	367	309	393	616	335	299	299	377	



Las anteriores gráficas, nos muestra que los exámenes de Hemogramas, parcial de orina y Química sanguínea, son los de mayor rotación. Esto probablemente se debe a la cantidad de ordenamientos médicos y de los programas de promoción y prevención que se manejan en el hospital.

Con el volumen de muestras que se manejan en el laboratorio, demuestra que se cuenta con una buena capacidad instalada como: equipos automatizados, infraestructura y recurso humano. Por tal razón se recomienda que los equipos automatizados se sigan manteniendo en la institución ayudando a tener la oportuna entrega de resultados.

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



CUADRO DE LOS TOP POR TIPO DE ENTIDAD DE ENERO A NOVIEMBRE 2021.

Empresa	2021												
	Cantidad												
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total 2021
ASMETSALUD EPS SAS - SUBSIDIADO RECUPERACI	4491	5868	6691	5863	4002	5852	5673	6260	5202	5949	5969		61820
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS	612	540	665	864	1254	1623	2155	2028	1934	1916	2209		15800
ASMETSALUD EPS SAS SUBSIDIADO - P Y P	214	438	647	1141	938	946	754	466	530	621	823		7518
NUEVA EPS	574	396	547	636	805	526	509	347	487	510	525		5862
ASMETSALUD EPS SAS - CONTRIBUTIVO-RECUPERACI	373	341	407	305	240	438	364	360	376	535	508		4247
COMFENALCO EPS	125	192	321	245	298	287	160	208	189	667	681		3373
SALUD TOTAL EPS	163	109	255	189	195	258	199	162	201	313	261		2305
COOSALUD EPS S.A SUBSIDIADO	165	174	226	71	87	232	151	155	462	327	335		2385
PARTICULARES	177	156	103	113	158	141	178	130	119	208	135		1618
ASMETSALUD EPS SAS EVENTO	58	147	168	165	236	151	99	142	121	93	93		1473

Se evidencia que los exámenes recibidos de mayor cantidad, por entidad son los de Asmetsalud de recuperación con 61.820, de servicio occidental de salud con 15.800 seguido de Asmetsalud subsidiado- P y P con 7.518 y los exámenes que se reciben únicamente por el servicio de **urgencias** que son los de **contributivo**, y los exámenes por evento o mediana complejidad, que desde el mes de agosto 2018 se encuentran siendo facturados por esta empresa. Las ordenes medicas externas deben tener autorización por su EPS – y el hospital facturarlas como evento o mediana complejidad.

Los exámenes de laboratorio que son ordenados por el servicio de urgencia, siguen en aumento con las entidades del régimen contributivo, con la presencia del nuevo virus (Covid-19) se incrementaron aún más los ordenamientos por evento, mediana complejidad y de segundo nivel de complejidad.



CUADRO DE ORDENAMIENTOS DE LA PARTE MÉDICA ENERO A NOVIEMBRE 2021

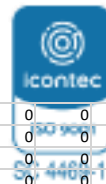


SC 4469-1

Cuenta de desc_examen nombre_medico	2021											Total general
	Mes	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
OTROS MEDICOS	1496	2612	2712	3976	4938	6594	6507	7221	8185	6768	6579	57588
LUISA MARIA LONDOÑO DAVILA	609	544	742	752	472	662	644	425	209	700	433	6192
MATEO ENRIQUE VIVAS JARAMILLO	234	357	347	314	87	828	525	309	399	722	760	4882
CATHERINA DE LOS ANGELES DELGADO	119	178	549	654	164	151	296	901	94	496	144	3746
JONATHAN JARAMILLO GARCIA	321	368	322	273	507	404	321	262	166	338	256	3538
LUIS CARLOS GOMEZ GOMEZ	137	163	250	240	154	253	647	191	171	369	666	3241
LISE MARCELA AGUIRRE VITERI	169	90	711	385	232	0	176	311	118	331	354	2877
CRISTHIAN FERNANDO RODRIGUEZ BRAVO	163	377	315	171	105	100	194	123	144	452	412	2556
ORLANDO CASTAÑEDA	49	40	54	108	50	63	480	44	4	171	674	1737
DAIAN MORON PAZ	193	275	304	147	219	211	79	58	24	74	92	1676
CRISTHIAN MAURICIO BEDOYA JOJOA	207	80	201	164	72	184	135	146	72	114	156	1531
GUILERMO LEON OTERO MUÑOZ	261	214	177	128	115	23	15	139	64	147	153	1436
JOSE ANIBAL SEGURA CAICEDO	171	121	258	187	158	72	166	18	50	45	46	1292
WALTER ANGEL TORRES	175	197	229	153	162	29	95	32	39	102	70	1283
LUIS CARLOS DIAZ ROSERO	309	444	231	125	1	25	5	22	10	69	21	1262
MARIA FERNANDA ESCOBAR	160	226	281	175	32	36	95	13	119	53	53	1243
KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	97	26	4	160	302	380	128	82	0	0	4	1183
LUIS ALFREDO VIVAS JARAMILLO	165	105	146	95	114	81	95	60	38	145	124	1168
JENNY ANDREA BEDOYA JOJOA	44	100	110	167	128	121	92	75	41	123	73	1074
PABLO EMILIO PIEDRAHITA	180	156	258	196	125	130	27	0	0	0	0	1072
GUSTAVO ADOLFO BEJARANO SANABRIA	99	107	142	105	175	109	27	75	53	76	96	1064
DAVID FERNANDO DAVILA MORA	74	60	104	200	82	90	81	107	45	76	71	990
HUGO ORLANDO MORENO LOPEZ	76	136	117	157	76	104	98	28	32	32	32	954
RICHARD YAMIL GONZALEZ CUELLO	88	184	35	145	108	73	113	5	33	43	80	907
JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO	93	64	218	177	52	34	59	26	16	50	66	855
DANIELA BUENO FONTAL	102	177	325	146	0	0	4	0	0	0	0	754
ANABELLE CUELLO PEDROZO	0	16	45	136	118	60	90	23	17	88	34	627
JENNY ALEXANDRA ARCINIEGAS CRIOLLO	77	68	125	90	52	38	38	20	55	43	20	626
SINDY ROCIO PERLAZA RODRIGUEZ	224	148	218	0	0	0	0	0	0	0	0	590
CARLOS ALBERTO NARVAEZ ISURIETA	74	66	81	74	17	29	68	3	29	44	63	548
GUSTAVO POLANCO RODRIGUEZ	104	159	192	89	0	0	0	0	0	0	0	544
NATALIA MONTENEGRO CASTAÑEDA	182	224	134	0	0	0	0	0	0	0	0	540
DAVID MUÑOZ OSORIO	0	0	5	19	44	86	81	60	10	94	103	502
MARIO POMBO PENAGOS	69	68	276	64	0	6	5	0	0	0	9	497
BENJAMIN HILERA ANDRADE	269	158	0	0	0	0	0	0	0	0	0	427
GUSTAVO ADOLFO VALENCIA ZULETA	0	0	117	43	15	8	0	18	29	46	100	376
CARLOS VALENCIA	135	74	120	22	0	0	0	0	0	0	0	351
CARLOS ALONSO VALENCIA BERNAL	42	57	55	10	0	0	0	0	41	144	349	
MARIA DEL MAR ARBELAEZ VARGAS	148	131	0	0	0	0	0	0	0	0	0	279
MARISOL SEPULVEDA	58	35	37	33	13	31	1	16	16	16	1	257
LUISA FERNANDA MARTINEZ VALENCIA	0	0	4	9	6	31	2	14	15	0	57	138
MARIA ALEJANDRA SANCHEZ CARDENAS	0	0	0	0	0	0	0	0	16	63	50	129
DAVID ALEJANDRO POTES ARCE	33	16	11	36	0	13	0	0	0	0	0	109
DANIELLA BRITTO MANRIQUE	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	97
CAMILO CHAVARRIAGA WAGNER	28	0	1	33	0	0	0	4	0	1	0	67
CRISTHIAN ALEXANDER ARANGO SOLANO	0	39	27	0	0	0	0	1	0	0	0	67
MAURICIO ESCOBAR LOAIZA	21	11	27	7	0	0	0	0	0	0	0	66
MARTHA JOHANNA ORTIZ	53	0	0	0	0	0	0	5	0	8	0	66
DAVID MUÑOZ OSORIO	15	0	29	21	0	0	0	0	0	0	0	65
CARLOS ERNESTO VELEZ	0	0	0	10	0	1	0	0	0	6	44	61
LUIS FERNANDO VELOZA	0	0	0	10	0	7	0	4	5	4	25	55
BENJAMIN HERRERA BOSSIO	30	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53
MARIO ALVARADO	1	0	0	11	8	1	0	3	3	0	20	47
ANDRES FELIPE DE LA PAVA DOMINGUEZ	0	0	0	12	0	6	0	4	0	0	24	46
JUAN CARLOS MONTAÑO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20	23	45
JOHN PAUL ALVARADO TAMAYO	0	5	6	18	1	3	0	8	3	0	1	45
JULIANA RODRIGUEZ CARABALI	0	0	0	0	0	26	12	0	0	3	0	41
WALTER BRUNO DIAZ	0	0	0	7	6	0	0	17	6	3	2	41
NATALIE GOMEZ OROZCO	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	31	41
DANIELA MONTOYA CEBALLOS	0	0	0	5	0	0	0	0	7	28	40	40
RICHARD ALFONSO BEJARANO CRUZ	0	0	0	0	8	0	5	0	0	0	25	38
MARIA FERNANDA GARCIA	0	6	0	3	3	0	6	7	0	10	0	35
KATHERINE FRANCO CASTAÑO	0	0	0	0	0	0	1	5	0	0	24	30
CARLOS ALBERTO GAMBOA MONTESDEOCA	5	0	3	0	1	1	0	0	0	0	19	29
ALBA AIDE PADILLA	0	1	0	4	1	12	3	4	1	0	2	28
KALINKA VALDERRUTEN NUÑEZ	0	0	0	0	15	0	11	0	0	0	0	26
HUGO DARIO JIMENEZ RENDON	0	15	0	3	0	1	0	0	1	0	3	23
JENNY CAROLINA CASTILLO	0	0	0	0	0	5	2	11	0	0	5	23
0924	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
ANDERSON FABIAN MONDRAGON MONTAÑO	0	0	17	0	5	0	0	0	0	0	0	22
JENNY LIZETH TORRES PERLAZA	0	7	0	5	0	0	9	0	0	0	0	21
GUSTAVO POLANCO RODRIGUEZ	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	20
BELIA KARINA MUÑOZ HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20
JULIAN ANDRES CAJAS REALPE	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	20
LUIS ANGEL FLOR BENITEZ	0	0	0	8	3	1	7	0	0	0	0	19
MIGUEL SAAVEDRA HURTADO	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	3	18
DANIELA BUENO FONTAL	0	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	17
LUISA FERNANDA GUERRERO BUGALLO	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	16
MARIA DEL SOCORRO LIÑAN	0	0	0	7	0	0	0	0	4	0	4	15
CARLOS ALBERTO BOTERO	0	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	14
SINDY MARCELA MALES ACOSTA	0	5	9	0	0	0	0	0	0	0	0	14
JOHN JAIRO CARVAJAL SANCHEZ	13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	14
LUIS ALFREDO VIVAS JARAMILLO	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0	0	13
BERTHA CECILIA VELANDIA RUBIANO	0	0	0	0	12	0	1	0	0	0	0	13
CARLOS ALBERTO ESCOVAR	0	2	10	0	0	0	0	0	0	0	0	12
ANDERSON MENA RIVERA	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12
GUSTAVO ADOLFO VALENCIA	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	12
LUIS ALBERTO ORTEGA PONCE	0	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	11
LUIS MARIANO DRANGUET MOYA	0	0	0	0	0	0	6	0	0	5	0	11
0033	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	11
MAURICIO ORTIZ QUINTANA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	10	11
LUISA MARIA LONDOÑO	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	11
GUSTAVO AMPUDIA	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
JAIME ARCESIO CONTRERAS VILLAMIZAR	9	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10
MARIA DEL CARMEN RAMIREZ	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
LISA MELINA LOPEZ GIL	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10

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



GUSTAVO POLANCO	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	10
ELIZABETH BUENO CHIQUITO	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10
ADMINISTRADOR .	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10
JULIAN ANDRES MARTINEZ	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	10
GUSTAVO ADOLFO POLANCO	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10
GYSOU CARINA MONTERO ALFONSO	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9
SANDRA MARITZA JIMENEZ	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	9
NATALIE BARRERA MAYA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
MARINA EUNICE OLIVEROS PAZ	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9
LUISA MARIA BACCA AGUILAR	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	8
CAMILO CHAVARRIAGA	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	8
LUIS ALFONSO CHAMORRO RUIZ	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8
GUILLERMO GARZON	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8
DAINA MORON PAZ	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8
KELLY YURANNY MESA PAREDES	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7
LEIDY ALEJANDRA MERA MEJIA	0	0	0	0	0	0	5	0	1	1	0	7
RICHARD JOSE GOMEZ DELAROSA	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
JOSE ANGEL JARAMILLO BENAVIDES	0	0	0	5	0	2	0	0	0	0	0	7
MARIO POMBO	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	7
NATALIA TORRES NARVAEZ	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7
NATALIA MINA LARRAHONDO	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
FERNANDO DAVID MURGUEITIO	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6
0754	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6
ANDRES MAURICIO JARAMILLO VEIRA	0	0	4	0	0	1	0	0	1	0	0	6
MARISOL ARAGON MURILLO	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
SUANY VIVIANA ABADIA RAMIRES	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	6
PABLO ANDRES MENESES HURTADO	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	6
VALERIA ABADIA MURILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	5
LAURA XIMENA ROJAS GARCIA	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5
JENNIFER VIVAS ARIAS	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
MARIA ALEJANDRA FREIRE CARDENAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5
SIDNEY NIEVA MUÑOZ	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	5
NATALIE BARRERA	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5
CARMEN LAURA CRUZ GUILLEN	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4
DANEY MORENO CAMELO	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
MARIA FERNANDA ESCOBAR	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4
XIMENA ANDREA MOSQUERA BERNAL	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4
JENNY ALEXANDRA ARCINIEGAS	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4
CESAR ANDRES FREIRE GUANCHA	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4
DANIELA BUENO	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	4
GUILLERMO LEON OTERO	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4
LUIS HERNANDO RAMIREZ	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
KATHERINE PEREZ BENAVIDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
DIANA CAROLINA CASTILLO SOLIS	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
JENNY ALEXANDRA ARCINIEGAS	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
JOHANA FANDIÑO	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3
2047	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
CARLOS ALBERTO NARVAEZ	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3
DIDIER HUMBERTO MARTINEZ GUERRERO	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
MARIA DEL CARMEN CALDERON R.	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
FLAVIO HERNAN JARAMILLO FLECHAS	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
JULIAN ANDRES LOAIZA	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
JENNIFER GODOY ACEVEDO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
FLORENCIO CUERO ORTIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
DAVID FERNANDO DAVILA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
LINA MARIA VALENCIA GONZALEZ	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
JENNY ANDREA BEDOYA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
ZANDRA AGUDELO PABON	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
GUILLERMO HERNANDO GARZON FAGUA	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
MARIO POMBO PENAGOS	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
MARIO POMBO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
MARCO AURELIO MUÑOZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
GUSTAVO CASTAÑEDA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
DAVID ROJAS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
JONATHAN JARAMILLO GARCIA 0805	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
CARLOS ALBERTO ESCOBAR	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
0938	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
MARIA EDILMA BUSTAMANTE MEDINA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
WALTER ANGEL TORRES	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
JUAN MANUEL GOMEZ TORRES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
KATHERIN VARELA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
FELIPE ROMERO FRANCO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
ANUNCIACION LULIGO MENDEZ	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
MARIO POMBO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Total general	7505	8808	10787	10428	9060	11150	11485	11014	10337	12011	12326	114911

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

Top 10 de ordenamientos de parte médica enero a noviembre 2021

nombre_medico	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGS	SEP	OCT	NOV	DIC	Total 2021
OTROS MEDICOS	1496	2612	2712	3976	4938	6594	6454	7221	8185	6768	6579		57535
LUISA MARIA LONDOÑO DAVILA	609	544	742	752	472	662	644	425	209	700	433		6192
CATHERINA DE LOS ANGELES DELGADO	119	178	549	654	507	404	525	901	399	722	760		5718
LISE MARCELA AGUIRRE VITERI	169	90	711	385	164	828	321	309	94	496	144		3711
JONATHAN JARAMILLO GARCIA	321	368	322	273	232	151	296	262	166	338	256		2985
MATEO ENRIQUE VIVAS JARAMILLO	234	357	347	314	87	0	647	311	171	369	666		3503
LUIS CARLOS DIAZ ROSERO	309	444	231	125	219	211	166	191	118	331	354		2699
CRISTHIAN FERNANDO RODRIGUEZ BRAVO	163	377	315	171	105	100	79	123	144	452	412		2441
DAIAN MORON PAZ	193	275	304	147	1	253	194	58	24	171	674		2294
MARIA FERNANDA ESCOBAR	160	226	281	175	154	25	5	146	72	74	92		1410



Se evidencia que el mayor porcentaje de ordenamientos médicos, vienen del servicio de consulta externa, seguido por los de urgencia.

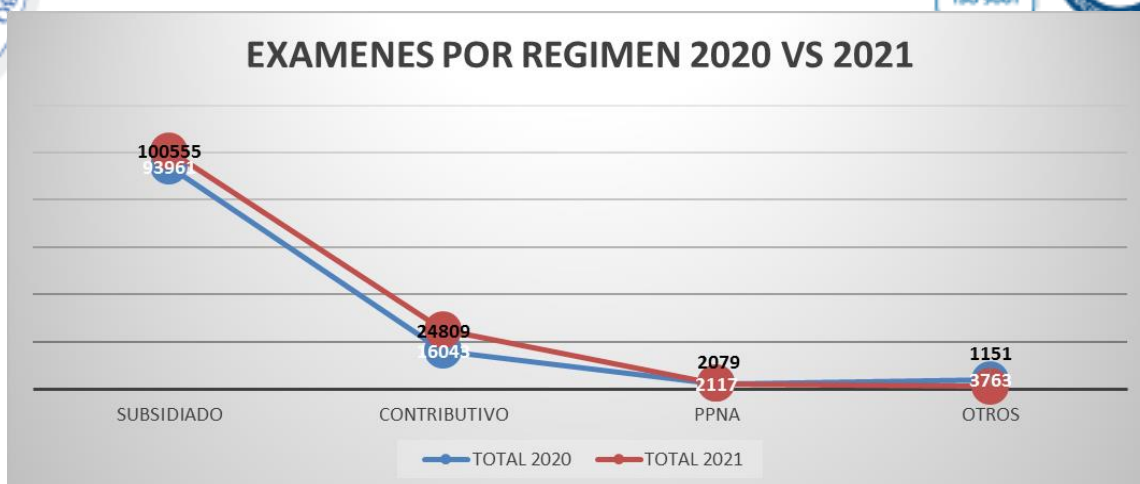
Se debe tener en cuenta que los ordenamientos que se encuentran dentro del top 10 de exámenes son de médicos de nuestra institución y se debe realizar cruce con las horas médicas, para determinar si son acordes con pertinencia así como también el incremento de ordenamiento de exámenes de segundo nivel.

Cuadro de exámenes por regímenes Enero a noviembre 2021

Regimenes	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGS	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL 2021
SUBSIDIADO	7161	9865	10465	9298	10489	10288	8344	8664	7867	8847	9267		100555
CONTRIBUTIVO	1906	1650	2148	1870	2257	2248	2478	2094	2286	2981	2891		24809
PPNA	225	198	218	165	315	334	7	200	155	142	120		2079
OTROS	188	127	188	137	184	169	123	16	12	3	4		1151
Total	9480	11840	13019	11470	13245	13039	10952	10974	10320	11973	12282	0	128594



EXAMENES POR REGIMEN 2020 VS 2021



Se evidencia que los ordenamientos con mayor rotación, son los del régimen subsidiado seguido del contributivo; pero los contributivos tienen un gran ingreso por el servicio de urgencias. Se recomienda que se realice una revisión de estas pertinencias clínicas y ordenamientos, y a su vez la contratación y pagos que se generen por la prestación del servicio a estas entidades. Puesto que están generando aumento en el volumen de exámenes de laboratorio.

Se debe tener en cuenta que desde el 1 de octubre del año 2020 se comenzó a procesar gases arteriales y electrolitos por el servicio de urgencia debido a la necesidad del servicio para brindar una mejor atención a los pacientes sintomáticos respiratorios por el nuevo virus (Covid-19) así como también se incrementó el ordenamiento por parte médica de proteína C reactiva y tiempos de coagulación, y teniendo en cuenta la información antes mencionada, es de gran necesidad realizar una revisión de estos ordenamientos así como de los pagos generados a la fecha ya que son exámenes de segundo nivel. De esta manera evaluar si es pertinente continuar o no con esta oferta de servicio.

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

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

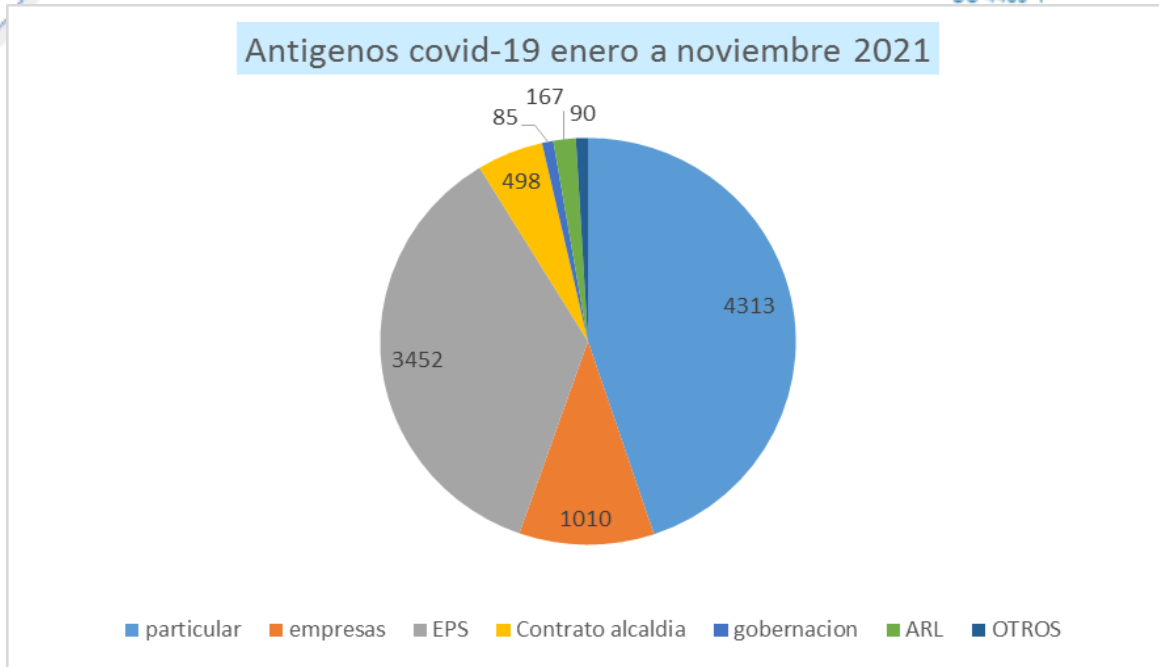
NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

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



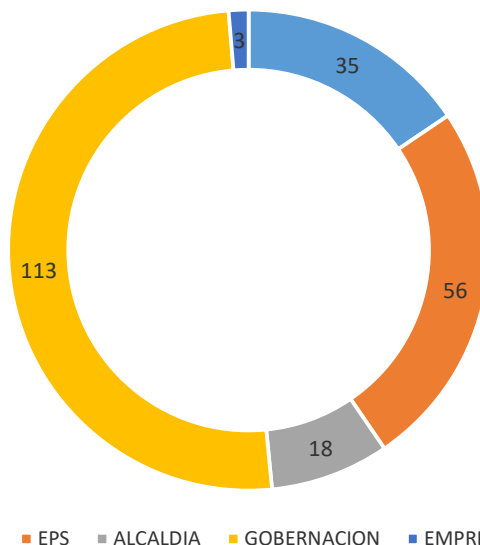
Relación de pruebas covid-19 realizadas de enero a noviembre de 2021



En la gráfica anterior se muestra la cantidad de examen de antígenos Covid-19 realizados en el laboratorio de Enero a Noviembre del presente año, donde se evidencia que la mayor cantidad de antígenos procesados son particulares, esto se puede deber a que muchos pacientes lo solicitan por motivos de viaje. Seguido están las pruebas procesadas por las diferentes EPS que han autorizado la toma de la muestra.

A la fecha se encuentran al día los reportes en la plataforma Sismuestra y Sivigila. Cabe tener en cuenta que los pacientes particulares y con un resultado negativo no se realiza ficha para notificación en Sivigila debido a que por parte administrativa del hospital se concluyó que hasta la fecha no es necesario el reporte (solo si es Negativo).

ANTICUERPOS COVID-19 ENERO A NOVIEMBRE 2021



En la gráfica anterior se muestra la cantidad de examen de anticuerpos Covid-19 realizados en el laboratorio de Enero a Noviembre del presente año, donde se evidencia que la mayor cantidad de anticuerpos procesados son por contrato Gobernación, Seguido están las pruebas procesadas por las diferentes EPS que han autorizado la toma de la muestra.

A la fecha (30 de noviembre 2021) se encuentran al día los reportes en la plataforma Sismuestra.

Cuadro comparativo de tiempo de oportunidad por servicio de enero a noviembre 2021

Mes	Sumatoria de Minutos	Sumatoria de Minutos Tiempo 2	Cantidad	Indicador1	Indicador2
Enero	9494,77	2406,97	7505	1,27	0,32
Febrero	13644,00	5133,88	8808	1,55	0,58
Marzo	13998,77	4109,85	10787	1,30	0,38
Abril	22443,90	3919,98	10428	2,15	0,38
Mayo	14590,35	3671,72	9060	1,61	0,41
Junio	19288,23	5044,53	11150	1,73	0,45
Julio	23107,90	4794,55	11399	2,03	0,42
Agosto	25417,28	5345,88	11014	2,31	0,49
Septiembre	23769,07	5233,15	10337	2,30	0,51
Octubre	26557,15	3967,02	12011	2,21	0,33
Noviembre	24235,88	6285,77	12326	1,97	0,51
Diciembre	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!	#¡REF!



1. OPORTUNIDAD EN LA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO BASICO

Se evidencia que la oportunidad en el laboratorio se encuentra dentro de los tiempos adecuados.

Los tiempos de oportunidad en espera dentro del laboratorio se dividen en dos:

Tiempo 01: Desde el recibo de las órdenes médicas y facturas hasta la toma de muestras. Estas se encuentran en promedio, en un tiempo de 1.97 minutos. Encontrándonos en un rango excelente, debido a que la meta es hasta una hora de espera. Lo que demuestra que el área de laboratorio no genera quejas por demora en la atención del servicio.

Tiempo 02: Desde la toma de muestra hasta la validación de los resultados en cada historia clínica de cada paciente. Encontrándonos en un rango excelente, puesto que la meta de este indicador es hasta un día por consulta externa; y el laboratorio lo entrega en un promedio de 0,51 horas.

Esto es una fortaleza para el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, exactamente para el laboratorio clínico; debido a que todos los laboratorio clínico de la zona, solo son tomas de muestras y los exámenes son procesados en la ciudad de Cali, lo que genera demora en la entrega de resultados, mientras que el laboratorio del hospital de Yumbo se demora menos de 2 horas en la entrega de resultados a la historia clínica.

Lo que demuestra que debemos mejorar las tarifas de los particulares; puesto que no hacemos competencia con los demás laboratorios externos por las tarifas tan altas de nuestra institución. Para esto debemos generar un costo prueba, para saber el precio real y poder cambiar las tarifas dentro del área de facturación.

INDICADORES DE LABORATORIO CLINICO

Controles de calidad externos enero a noviembre 2021

% DE CONTROLES DE CALIDAD EXTERNOS QUE INCUMPLEN EL RANGO 2021
REPORTE ESPECIFICO DE INDICADOR



CHA TÉCNICA DE INDICADORES DE CALIDAD

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

Proceso	AYUDAS COMPLEMENTARIAS		
Subproceso	LABORATORIO CLINICO		
Responsable del Proceso	SHIRLEY CARRILLO	Meta Propuesta	cumplir con el rango en el reporte de los controles
Nombre del Indicador	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUE INCUMPLEN EL RANGO		
Formula del Calculo	cantidad de controles que incumplen el rango/total de controles mes		
Tipo de Indicador:	EFICIENCIA_X__	EFICACIA__	EFFECTIVIDAD__
Frecuencia Medicion	MENSUAL_X__	BIMESTRAL__	TRIMESTRAL__ SEMESTRAL__ ANUAL__

INFORMACION OPERACIONAL

REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: __2021__

Datos / Período	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	0,00	0,04	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,08	-
NUMERADOR	0,00	1,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	5,00	
DENOMINADOR	46	46	34	46	69	33	44	44	33	44	66	

GRÁFICA



Análisis/Interpretación de Resultados del Indicador

En el mes de Noviembre se procesaron los ciclos 54-4, 54-5 y 54-6 para hematología, muestra 12, 54 muestra 1 para hematología y ciclo 65-3, 65-4 y 65-5 para química clínica, de donde se salieron del rango 3 analitos para química clínica y 2 para hematología, a todos se le hicieron calibraciones, reprocesos y tabla de 9 campos quedando en seguimiento, se revisan los mantenimientos y controles internos encontrándose al día, se deja en observación.

Observaciones

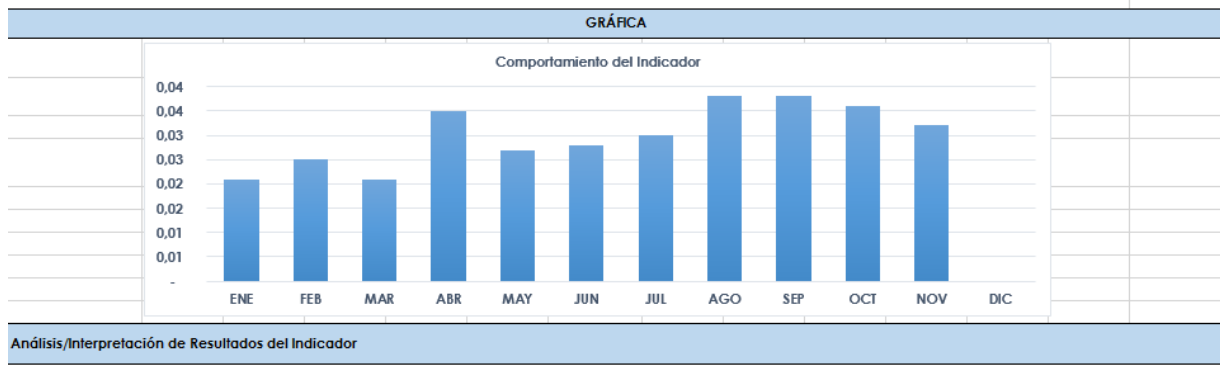
En el mes de Noviembre se procesaron los ciclos 54-4, 54-5 y 54-6 para hematología, muestra 12, 54 muestra 1 para hematología y ciclo 65-3, 65-4 y 65-5 para química clínica, donde se salieron del rango 3 analitos para química clínica y 2 para hematología, a todos se le hicieron calibraciones, reprocesos y tabla de 9 campos según lo requerido quedando en seguimiento. Se revisan los mantenimientos y controles internos encontrándose al día. Se dejan en observación.



TIEMPO DE OPORTUNIDAD TOMA DE MUESTRAS HASTA LA VALIDACIÓN DE RESULTADO DE ENERO A NOVIEMBRE 2021.

2. OPORTUNIDAD EN LA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO BASICO

IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
Proceso	AYUDAS COMPLEMENTARIAS											
Subproceso	LABORATORIO CLINICO											
Responsable del Proceso	SHIRLEY CARRILLO						Meta Propuesta	oportunidad de la toma de muestra menos de 1 hora				
Nombre del Indicador	oportunidad en la toma de muestra laboratorio											
Formula del Calculo	sumatoria de tiempo en hora (numerador)/cantidad de exámenes (denominador)											
Tipo de Indicador:	EFICIENCIA_X__	EFICACIA__	EFFECTIVIDAD__									
Frecuencia Medicion	MENSUAL_X__	BIMESTRAL__	TRIMESTRAL__	SEMESTRAL__	ANUAL__							
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: <u>2021</u>												
Datos / Período	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	0,02	0,03	0,02	0,04	0,03	0,03	0,03	0,04	0,04	0,04	0,03	-
NUMERADOR	158	227	233	374	243	321	385,00	423,00	396,00	442	403	
DENOMINADOR	7.505	8.808	10.787	10.428	9.060	11.150	11.399	11.014	10,34	12.011	12,326	



La oportunidad en la toma de muestra en el mes de noviembre se encuentra dentro del rango esperado, ya que no supera el tiempo límite que es de una hora

3. ODONTOLOGÍA



1. Personal.

El proceso de salud oral cuenta con el siguiente personal de odontólogos y auxiliares de salud oral en el periodo de enero a noviembre del año 2021.

Tabla 1. Personal de odontología 2021

PERSONAL			
Tipo de contratación	enero a marzo 2021	abril a julio del 2021	agosto a noviembre del 2021
Líder del proceso	1	1	1
Odontólogos contratistas 8 horas.	1	1	1
Odontólogos contratistas 6 horas	2	1	3
Odontólogos contratistas 4 horas.	0	1	0
Odontólogos de planta 4 horas.	2	2	2
Odontólogos de planta 8 horas.	1	1	1
Auxiliares contratistas	5	5	5
Auxiliares de planta	1	1	1
TOTAL	13	13	14

En esta tabla se observa que el proceso de salud oral en el año 2021 se cuenta con un total de 13 empleados hasta el mes julio, en el mes de noviembre se tiene un total de 14 empleados.



Tabla 2. Actividades de salud oral de enero a noviembre del 2021.

ACTIVIDAD	2021											TOTAL
	ENE.	FEB.	MAR.	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	
APLICACIÓN DE SELLANTES	14	392	565	366	123	386	306	232	105	233	9	2731
PROFILAXIS Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA	156	391	474	352	150	466	247	358	296	214	316	3420
CONTROL DE PLACA BACTERIANA	2	3	7	45	9	28	21	19	13	9	6	162
DETARTRAGE SUPRAGINGIVAL	49	201	350	245	112	327	231	273	229	205	225	2447
TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	1	3	5	33	5	15	13	11	12	12	5	115
APLICACIÓN DE BARNIZ DE FLUOR	124	232	198	171	66	232	135	172	133	108	146	1717
CONSULTA ODONTOLÓGICA - ALT. EMBARAZO	0	0	0	1	0	1	2	7	0	7	0	18
CONSULTA PRIMERA VEZ POR ODONTOLÓGICA - PRENATAL	1	15	27	13	3	12	16	8	14	12	3	124
CARTA DENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
CONSULTA DE PRIMERA VEZ	3	16	19	91	14	38	0	232	171	242	156	982
ATENCIÓN EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL DE ODONTOLÓGICA	150	402	439	346	147	374	289	373	293	274	312	3399
CONSULTA DE SEGUIMIENTO	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
CONSULTA DE URGENCIA	141	155	210	152	69	191	172	186	183	155	186	1800
EXODONCIA DE CORDALES X 4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
EXO EN DIENTES PERMANENTES UNI	27	41	58	23	23	34	29	31	38	24	18	346
EXOS EN DIENTES PERMANENTES MULTI	23	57	67	66	25	44	40	56	48	55	30	511
EXO EN DIENTES TEMPORALES	10	9	25	20	9	16	13	15	12	24	11	164
RESTAURACIONES EN RESINA	367	163	299	79	81	173	207	220	367	261	431	2648
RESTAURACIONES EN IONOMERO DE VIDRIO	21	16	14	11	11	30	13	17	45	29	24	231
TERAPIA DE CONDUCTO UNIRRADICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3
RADIOGRAFIAS INTRAORALES	17	12	18	1	1	8	6	8	25	8	41	145
TOTAL	1107	2108	2776	2017	848	2375	1740	2218	1988	1874	1919	20970

En esta tabla se observan las cantidades de actividades realizadas por el proceso de salud oral del mes de enero a noviembre del presente año, en total se

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



realizaron 29.970 actividades, el mes donde más actividades se realizó es el mes de junio con 2375 actividades y el mes donde menos se realizó es el mes de mayo con 848 actividades, el comportamiento del mes de mayo se debe a que en este mes se presentó el paro nacional y fue decretada la alerta roja por la gobernación del Valle del Cauca, con el ordenamiento del cierre de la consulta externa incluyendo odontología, esto se ve reflejado en la disminución de actividades.

ACTIVIDADES	2021
PYP	10734
CONSULTAS	4391
URGENCIAS	1800
OPERATORIA	2879
EXODONCIA	1021
RADIOGRAFIAS	145
TOTAL	20970

Como se puede ver en el cuadro anterior las actividades de promoción y prevención abarca el 51% del total de las actividades realizadas, lo que va encaminado con la política de la E.S.E ya que es una institución de primer nivel, el 14% corresponde actividades de operatoria dental, el 21% a consultas de primera vez, seguimiento, el 9% urgencias odontológicas, el 5% actividades de cirugía dental como exodoncias, el 0.7% de toma de Radiografías.

Con este cuadro se puede concluir que la mayor carga o número de actividades que realiza el proceso de salud oral es promoción y prevención, operatoria dental y consultas odontológicas.



**CONSOLIDADO DE CUMPLIMIENTO DE ESTIMACIONES DE ATENCION INTEGRAL ODONTOLOGIA
ENERO A JUNIO 2021**



**TABLA 3. COMPORTAMIENTO MES A MES DE LAS RUTAS DE ATENCION INTEGRAL
RES. 3280 DEL 2018**

COMPORTAMIENTO MES A MES ENERO A JUNIO 2021 - SALUD ORAL																							
SALUD ORAL	META 2021	META MES	ENE	FEB	MAR	ACUM	% TRIM	ABR	MAY	JUN	ACUM SEMES	% ACUM	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	AUMULADO	ACUMULADO AÑO 2021				
APLICACION DE BARNIZ DE FLUOR	1220	102	120	232	212	564	46%	169	63	226	1022	62%	124	152	123	131		169	699	1721			
PROFILAXIS Y REMOCION DE PLACA	2119	177	136	391	474	1001	47%	351	143	447	1942	92%	266	302	261	235							
SELLANTES	4291	358	4	131	178	313	7%	325	115	386	1139	15%	73	61	28	20	4	186	1325				
DETARTRAJE	9239	770	32	212	341	585	6%	229	102	302	1218	30%	201	181	158	176	197	913	2131				
TOTAL	3339	278	292	966	1205	2463	74%	1074	423	1361	5321	159%	664	696	570	562	648	3140	8461				

En esta tabla se puede observar que el comportamiento mes a mes ha sido de manera ascendente, en el mes donde menos actividades se observa, es el mes de mayo debido al paro nacional.



1. indicador oportunidad de cita odontológica

NOMBRE DEL INDICADOR	Oportunidad en la asignación de citas	META PROPUESTA	3 días
PERIODICIDAD	MENSUAL	FORMULA DE CALCULO	Sumatoria de los días calendario transcurridos entre la fecha de la solicitud y la fecha de la atención / # total de consulta odontológica general asignadas en la institución

Fuente: estadística

IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
PROCESO	CONSULTA EXTERNA / SUBGERENCIA DE CIENTIFICA											
DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA											
RESPONSABLE DEL PROCESO	JANNETH RIVERA						MEDICION:	DIAS				
NOMBRE DEL INDICADOR	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE CONSULTA ODONTOLOGIA GENERAL											
FORMULA DE CALCULO	Sumatoria de los días calendario transcurridos entre la fecha de la solicitud y la fecha de la atención / # total de consulta odontológica general asignadas en la institución											
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA ____			EFICACIA ____			EFECTIVIDAD ____					
FRECUENCIA MEDICION	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/>			BIMESTRAL ____			TRIMESTRAL ____			SEMESTRAL ____ ANUAL ____		
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: ____2021__												
Datos / Periodo	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
META	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
RESULTADO	2.71	2.49	2.74	2.22	2.38	2.71	2.87	3.00	6.03	9.25	9.35	#[DIV/0]
NUMERADOR	544	425	628	852	925	464	1.046	1.235	1.767	2.210	2.673	
DENOMINADOR	201	171	229	384	389	171	365	412	293	239	286	



2. indicador % de pacientes controlados odontológicos.

NOMBRE DEL INDICADOR	% Pacientes Controlados META PROPUESTA	META PROPUESTA	60%
PERIODICIDAD	MENSUAL	FORMULA DE CALCULO	Total de pacientes controlados en el periodo/Total de pacientes que inician tratamiento

Fuente: Estadística

IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
PROCESO	SUBGERENCIA CIENTIFICA											
DEPENDENCIA	ODONTOLOGIA											
RESPONSABLE DEL PROCESO	HILDA YANETH RIVERA						MEDICION:					
NOMBRE DEL INDICADOR	% DE PACIENTES CONTROLADOS											
FORMULA DE CALCULO	TOTAL DE PACIENTES CONTROLADOS EN EL PERIODO/TOTAL DE PACIENTES QUE INICIAN TRATAMIENTO EN EL PERIODO											
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA ____			EFICACIA ____			EFECTIVIDAD ____					
FRECUENCIA MEDICION	MENSUAL _X_		BIMESTRAL ____		TRIMESTRAL ____		SEMESTRAL ____		ANUAL ____			
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: 2021												
Datos / Período	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	76,00	73,00	85,00	18,76	21,74	24,27	60,87	22,25	25,26	16,72	26,28	-
NUMERADOR				82	35	100	168	83	74	53	82	
DENOMINADOR				437	161	412	276	373	293	317	312	
GRÁFICA												
Comportamiento del Indicador												

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. INDICADOR PROPORCIÓN DE GESTANTES CON VALORACIÓN POR ODONTOLOGÍA

NOMBRE DEL INDICADOR	PROPORCIÓN DE GESTANTES CON VALORACIÓN POR ODONTOLOGÍA	META PROPUESTA	60%
PERIODICIDAD	MENSUAL	FORMULA DE CALCULO	# DE GESTANTES ATENDIDAS EN EL PERIODO DE TIEMPO/ # DE GESTANTES INSCRITAS EN CONTROL PRENATAL

IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
PROCESO	SUBGERENCIA CIENTIFICA											
DEPENDENCIA	ODONTOLOGIA											
RESPONSABLE DEL PROCESO	HILDA YANETH RIVERA						MEDICION:					
NOMBRE DEL INDICADOR	PROPORCIÓN DE GESTANTES CON VALORACIÓN POR ODONTOLOGÍA											
FORMULA DE CALCULO	# DE GESTANTES ATENDIDAS EN EL PERIODO DE TIEMPO/ # DE GESTANTES INSCRITAS EN CONTROL PRENATAL											
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA _____			EFICACIA _____			EFECTIVIDAD _____					
FRECUENCIA MEDICION	MENSUAL X BIMESTRAL _____			TRIMESTRAL _____			SEMESTRAL _____			ANUAL _____		
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: _____												
Datos / Periodo	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	3,70	68,18	103,85	58,33	14,29	44,83	68,00	24,14	48,28	91,30	76,92	-
NUMERADOR	1	15	27	14	3	13	17	7	14	21	10	
DENOMINADOR	27	22	26	24	21	29	25	29	29	23	13	
GRÁFICA												
Comportamiento del Indicador												



AUDITORIA DE HISTORIA CLINICA ODONTOLÓGICA



Calificación de Auditoria por cada odontólogo

ODONTOLOGOS	CALIFICACION
ANUAR LOPEZ	94,8
EDUARD CASTILLO	94,2
KAROL ORTIZ	92,8
CLAUDIA M. QUINTERO	94,8
URIEL ANGEL GUERRERO	94,8
JOSEN VILLAMARIN	90
DIANA LOPEZ	94,8
PROMEDIO ALCANZADO	93,7

El promedio de la calificación o del puntaje para la auditoria de Historias clínicas odontológicas del tercer trimestre del 2021, es de 93.7 %, de los cuales los odontólogos con mejor promedio de calificación son el Dr. Anuar López, Dra. Claudia María Quintero, Uriel Ángel Guerrero y Diana Carolina López con 94.8% respectivamente y el profesional con el promedio más bajo es el Dr. Carlos Josen Villamarin con 90 %. En esta auditoria los 7 odontólogos aprobaron satisfactoriamente.

Promedio de elementos a evaluar en la auditoria de historias clínicas odontológicas.

ELEMENTO A EVALUAR	CALIFICACIÓN
REGISTRA MOTIVO DE CONSULTA.	10
DESCRIPCION DE ENFERMEDAD ACTUAL.	10
REGISTRO DE ANTECEDENTER PERSONALES	9,4
EXAMEN FISICO ESTOMATOLOGICO GENERAL.	9,5
EXAMEN FISICO DENTAL Y PERIODONTAL.	9,6
ADECUADO DILIGENCIAMIENTO ODONTOGRAMA.	9,5
DIAGNOSTICO PERTINENTE SEGÚN HISTORIA CLINICA.	9,5
TTO. ODONTOLOGICO PERTIENTE Y OPORTUNO.	9,6
SOLICITUD DE PARACLINICOS PERTINENTES SEGÚN H.C.	9,2
PRESCRIPCION DE TTO FARMACOLOGICO.	3,8
REQUISITOS ADMINISTRATIVOS	3,6
TOTAL.	93,7

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



En este cuadro se puede evaluar que los odontólogos del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, están mejorados en el momento del diligenciamiento de la historia clínica ya que el promedio de calificación es del 93.7%, de los 7 odontólogos, pero las fortalezas que presenta el grupo de salud oral se evidencian en el motivo de consulta, la descripción de la enfermedad actual y el tratamiento odontológico pertinente y oportuno, ya que estos 3 elementos a evaluar obtuvieron la máxima calificación. También se evidencia que los elementos que menor calificación o puntaje obtuvieron son solicitud de paraclínicos pertinentes según historia clínica con 9.2 de 10, los requisitos administrativos con 3.6 de 5, por lo que se observa el compromiso de salud oral con la mejora en el diligenciamiento de la historia clínica.

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. CIRUGIA



ACTIVIDADES

- Vigilar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el área de lavado y área asistencial cumpliendo con los protocolos de la institución.
- Elaborar protocolos de bioseguridad según lo requiera la institución.
- Vigilar el cumplimiento de la desinfección de pisos y paredes del quirófano en días no quirúrgicos.
- velar por la conservación y cuidado de los equipos asignados.
- Asistir a las reuniones programadas por la institución.
- Realizar listado de equipos defectuosos que requieran limpieza.
- Apoyar la realización de programación para cirugías.
- Revisar paquetes, insumos y dispositivos médicos previos al acto quirúrgico e informar faltantes.
- Revisión semanal de fechas de vencimiento de medicamentos. Insumos paquetes y equipos esterilizados.
- Asignar las citas a los usuarios con el especialista en anestesiología.
- Las demás actividades que designe la gerencia o el supervisor del contrato.

En el año 2021 se da inicio a la realización de procedimientos quirúrgicos el día 26 de enero, iniciando con la especialidad de ortopedia y dando seguimiento con las especialidades de ginecología y cirugía general dentro de los meses comprendidos entre febrero y marzo del presente año. Los meses comprendidos entre mayo y junio del 2021, no se programaron procedimientos quirúrgicos dado a la contingencia hospitalaria por el COVID-19 y el desorden público presentado por el paro nacional.

Dado a la contingencia hospitalaria presentada por el COVID-19, se habilito el espacio del pasillo de cirugía para la hospitalización de aquellos pacientes que necesitaban estancia hospitalaria. Durante el paro nacional se instalaron máquinas de diálisis de Davita en el quirófano para aquellos pacientes diabéticos que necesitan de este servicio y que por el paro nacional no podían movilizarse a la ciudad de Cali; Durante dichos meses se realizó la captación de pacientes de sexo femenino (para las cirugías de pomey) que deseaban realizarse la cirugía de pomey y se les adelanto el proceso programándoles la consulta con medicina general y algunas de ellas la consulta con el ginecólogo (Dr. Juan Carlos Montaña). Durante los meses de mayo y junio del año 2021; brinde apoyo en las jornadas de vacunación COVID-19 programada por la Dra. Leydi Camacho (subgerente científica) en los diferentes puestos de vacunación y veredas; apoye la central de esterilización, en el lavado de los equipos utilizados en la institución y también apoyo los días miércoles y viernes en la digitación de las ecografías programadas al Dr. Juan Carlos Montaña (ginecólogo) en el horario de la mañana. El día 8 de julio del 2021 se da inicio nuevamente a la



programación de procedimientos quirúrgicos de cirugía general - ginecología y cirugía de ortopedia, previamente organizada y desinfectada toda el área de cirugía.

Se realizó la toma de muestras de cultivo del área de cirugía el día martes 26 de octubre del 2021 obteniendo resultados negativos para bacterias.

La programación de cirugía general se realizó hasta el día 18 de noviembre del 2021 puesto que por temas de presupuesto esta fue la directriz recibida por subgerencia científica, En la especialidad de ginecología programe cirugía hasta el día 9 de diciembre del presente año; A los usuarios que les queda pendiente la programación de su cirugía general se les pidió datos para informarles principiando año que fecha pueden asistir al servicio para retomar el proceso y en la especialidad de ortopedia se programan las cirugías dependiendo de la necesidad de los usuarios y la disponibilidad del ortopedista. Durante el año 2021 no se reportaron eventos adversos en el servicio de cirugía.

En el mes de septiembre realizaron auditoria al servicio de cirugía en el cual se revisaron las evidencias de toma de temperatura, humedad, revisión de carro de paro, realización de toma de cultivos de ambientes y superficies, documentación de historia clínica; revisión de equipos médicos, marcación de activo fijo de cada equipo obteniendo un resultado positivo a la auditoria.

Durante el año 2021 se entregaron a facturación y archivo las historias clínicas con sus respectivos soportes y autorizaciones después de haber realizado los procedimientos quirúrgicos.

RECURSO HUMANO:

1. Profesional en instrumentación quirúrgica
2. Cirujano
3. Anestesiólogo
4. Circulante – asignación de auxiliar, según cronograma de enfermería
5. Admisiones - asignación de auxiliar, según cronograma de enfermería
6. Recuperador - asignación de auxiliar, según cronograma de enfermería
7. Operaria – asignada según cronograma
8. Personal administrativo – facturación
9. Central de esterilización

PERSONAL ASISTENCIAL QUE PARTICIPO EN LAS JORNADAS DE CIRUGIAS:

1. Anestesiólogos:

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

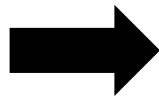
Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



- Dr. Cristian Arango
- Dr. Felipe Romero disponibilidad.
- Dr. Andrés F. Mejía



De acuerdo a la



2. Cirujanos:

- Ginecólogo: Dr. Juan C. Montaña
- Cirujano General: Dr. Mauricio Escobar
- Ortopedista: Flavio Jaramillo

3. Instrumentadora Quirúrgica:

- Stefania Pabón Espada.

4. Medico Ayudante:

- Dr. Hugo Moreno
- Dra. Alejandra acuerdo a la
- Dr. Iván Chunga



Sánchez
disponibilidad.

De

5. Circulante:

- Fernando Muñoz
- Carlos Montoya



De acuerdo la disponibilidad.

6. Admisiones:

- Lina M. Méndez

7. Recuperador:

- Florencia Ortiz
- Carlos Montoya
- Fernando Muñoz.
disponibilidad.



De acuerdo a la

8. Operaria:

- Asignada de acuerdo al cronograma.
-

TIPOS DE CIRUGIA:

• **CIRUGIAS GINECOLOGICAS:**

1. Pomeroy
2. Crioterapia de lesiones cervicales.

• **CIRUGIAS GENERALES**

1. Colectectomía por laparoscopia
2. Eventorrafias
3. hernia umbilical
4. hernia epigástrica
5. hernia inguinal unilateral
6. Resección de tumor benigno
7. Marsupializacion de quiste pilonidal.

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



• CIRUGIAS DE ORTOPEDIA

1. Osteosíntesis de clavícula
2. Osteosíntesis de cubito y radio
3. Osteosíntesis de humero
4. Lavado de fracturas y heridas expuestas
5. Suturas de heridas



HORARIOS DE CIRUGIAS:

Cirugías programadas para las **EPS DE ASMETSALUD, SOS, SOAT Y ARL** de acuerdo a disponibilidad de los especialistas.

RUTA DE ATENCIÓN PARA CIRUGIA:

1. Inscripción en el programa de control prenatal o en el área de cirugía.
2. Valoración pre quirúrgica con cirujano y anestesiólogo.
3. Realización de toma de exámenes pre quirúrgicos.
4. Revisión de paraclínicos.
5. Revisión de paquetes quirúrgicos con autorizaciones de EPS.
6. Llamado a usuarias para educación individual sobre el procedimiento de ginecología, cirugía general o cirugía de ortopedia.
7. Pedido de insumos a farmacia.
8. Programación de cirugía.
9. Realización de procedimiento.
10. Salida de la paciente, facturación de los servicios.

CANTIDAD DE CIRUGÍAS REALIZADAS:

Durante el año 2021 se realizaron cirugías en las especialidades de cirugía ginecológica, cirugía general y cirugía de ortopedia de las cuales fueron:

- 190 pacientes de ginecología con el Dr. Juan Carlos Montaña
- 86 pacientes de cirugía general con el Dr. Mauricio Escobar
- 31 pacientes de cirugía ortopédica con el Dr. Flavio Jaramillo.

EDAD DE USUARIOS QUE SE REALIZARON CIRUGIAS:

Pacientes entre 18 a 83 años.

CIRUGIAS PENDIENTES:

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



CIRUGIA GENERAL



14
CIRU
GIA
DE
POM
ERO
Y

reinaldo alarcon	19426449	asmet salud-sub	herniorrafia umbilical	andrea ruiz	31479364	salud total	colelap
Gedinson valencia	16445484	asmet salud-sub	herniorrafia inguinal + umbilical	emma morales	1111783039	asmet salud	herniorrafia umbilical
maria z henao	29155878	asmet salud-sub	herniorrafia umbilical	elizabeth prado	43436716	asmet salud	marisco anal
leyda m vasquez	29971933	asmet salud-sub	colelap	maria del carmen rubiano	31470912	asmet salud	herniorrafia umbilical + epigastrica
rosalba castaño	21691484	asmet salud	eventrorrafia	suly manquillo	1061533209	asmet salud	colelap
yolanda gomez	29940358	asmet salud	reseccion tumor en cuello	arnulfo escobar	16456836	asmet salud	reseccion tumor en espalda
pedro rivera	6340897	asmet salud	herniorrafia epigastrica	rosa maria culma	1006435815	asmet salud	herniorrafia umbilical
eliecer sanchez	16205738	asmet salud	colelap	luz mery rodriguez	31483757	asmet salud	colelap
luz d olaya	31468677	asmet salud	colelap	yaneth beltran	40783093	asmet salud	colelap+ herniorrafia umbilical
yuli madrid	1113594711	asmet salud	herniorrafia umbilical+reduccion intestinal	eduardo pinchao	12956136	asmet salud	herniorrafia inguinal + mall
dennis arias	1006016340	asmet salud	herniorrafia epigastrica	yuliana fierro	1117501275	asmet salud	lisis de adherencias abierto+reduccion intestinal+even
jeimmy londoño	31487011	asmet salud	herniorrafia umbilical+reccion tumor en muslo	emiria fernandez	31106022	asmet salud	colelap

INDICADORES:

Se tiene como único indicador la proporción de cancelación de cirugías, por causas atribuibles a la institución.

1. PROPORCIÓN CANCELACIÓN DE CIRUGIAS

Descripción del numerador:

NÚMERO TOTAL DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS QUE FUERON CANCELADAS POR CAUSAS ATRIBUIBLES A LA INSTITUCIÓN

Descripción del denominador:

NÚMERO TOTAL DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS



HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

GAIC-020-002-044
Version 000

FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE CALIDAD

IDENTIFICACION DEL INDICADOR

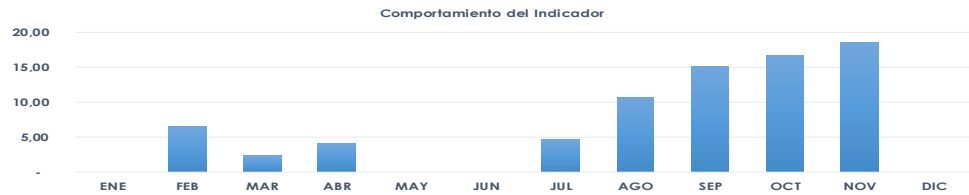
PROCESO	SERVICIO DE CIRUGIA		
DEPENDENCIA	QUIROFANO		
RESPONSABLE DEL PROCESO	STEFHANIA PABON	MEDICION:	
NOMBRE DEL INDICADOR	NÚMERO TOTAL DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS QUE FUERON CANCELADAS POR CAUSAS ATRIBUIBLES A LA INSTITUCIÓN		
FORMULA DE CALCULO	NÚMERO TOTAL DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS		
TIPO DE INDICADOR:	EFICIENCIA _____	EFICACIA _____	EFFECTIVIDAD _____
FRECUENCIA MEDICION	MENSUAL _X_	BIMESTRAL _____	TRIMESTRAL _____ SEMESTRAL _____ ANUAL _____

INFORMACION OPERACIONAL

REGISTRO DE RESULTADOS VIGENCIA: _____

Datos / Período	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
RESULTADO	-	6,52	2,33	4,17	-	-	4,65	10,71	15,00	16,67	18,52	-
NUMERADOR	-	3	1	1			2	3	6	4	5	
DENOMINADOR	1	46	43	24			43	28	40	24	27	

GRÁFICA



Análisis/Interpretación de Resultados del Indicador

En el mes de enero del 2021, se programó 1 cirugía de ortopedia dado que por temas de contingencia respiratoria por el COVID-19 se ordenó por parte de la OPA, la cesación de los procedimientos quirúrgicos programados lo que indica que no se realizó cancelación de ninguna cirugía. Durante los meses correspondientes a febrero, marzo y abril se dio inicio a la programación de cirugías ambulatorias en las diferentes especialidades señalando como denominador la cantidad de cirugías programadas por mes y numerador la cantidad de pacientes que no asistieron a la cirugía ya programada por temas personales. Los meses entre mayo y junio no se realizó programación de ninguna cirugía por temas de alteraciones del orden público y aumento en los casos de COVID-19, donde se utilizó el espacio de cirugía para prestar el servicio de diálisis a los pacientes que necesitan de este servicio y no podían dirigirse a la ciudad de Cali por temas de bloqueos en la vía, el pasillo del servicio de cirugía se utilizó para la hospitalización de los pacientes pediátricos, se da inicio a la programación de cirugía en el mes de julio específicamente el día 8 de julio del 2021, cirugía general se programa hasta el día 18 de noviembre 2021 y cirugía ginecológica hasta el día 9 de diciembre del 2021.

Observaciones

En el mes de enero del 2021, no se evidencia ningún resultado del indicador ya que no se canceló ninguna cirugía. Los meses entre mayo y junio no evidencia ningún resultado ya que por estos dos meses no se programó ningún procedimiento quirúrgico por alteraciones de orden público y aumento en los casos de covid-19.

Requiere Acción Correctiva, Preventiva o de Mejora: SI NO

Notas:



11. SEGURIDAD DEL PACIENTE



Este informe se presenta para dar a conocer la gestión realizada por el programa de Seguridad del Paciente del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE, en cabeza de su líder Ángela María Urresta Espinosa durante el año 2021 (corte 30 de noviembre 2021).

Durante este año se ha tenido como principal meta cumplir con el objetivo del programa de nuestra institución el cual es establecer las herramientas necesarias que permitan garantizar la gestión de la seguridad de los pacientes que asisten a los servicios del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo; mediante actividades como capacitaciones sobre cultura de reporte, análisis de eventos adversos reportados por los diferentes procesos de nuestra institución; encontrando junto a cada líder planes de prevención de la repetición de dichos reportes, con el propósito de mejorar continuamente la calidad de los servicios prestados en el hospital, velando por la integridad y el bienestar de nuestros usuarios y sus familias.

1. RONDAS INSTITUCIONALES

Proceso en el cual se realiza la inspección de las diferentes áreas que conforman al Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, con el fin de verificar que las acciones o actividades se estén realizando de acuerdo con lo establecido en los procedimientos, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente y a los lineamientos que establece el Ministerio de Salud y Protección Social.

Cabe resaltar que durante el año 2021 se han podido realizar Rondas Institucionales por parte del programa de Seguridad del Paciente tanto en el Hospital como en los puntos de vacunación COVID-19, teniendo en cuenta que debido a la gran cantidad de población demandante a vacunarse la Institución tomo la decisión de tener como centro de acopio de vacunación zonas del municipio como lo fue en primera instancia el Coliseo Carlos Alberto Bejarano y el Colegio La Córdoba y después ampliando su cobertura en zonas como el parque Belalcazar, Veredas y varias instituciones educativas del Municipio de Yumbo desde el momento en que se dio el aval por parte del Ministerio para la vacunación en menores de edad, para así brindar mayor comodidad y seguridad a nuestros usuarios.

Nota: los formatos **SP-020-011-006 Versión N° 000** diligenciados en cada ronda reposan en físico en carpeta como evidencia.

2. REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS

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



Del 01 de enero al 30 de noviembre del año 2021 hubo un total de 68 reportes de eventos adversos en formato SP-020-011-001 versión 001, cada uno con su respectivo análisis de causa y con acciones correctivas y preventivas estipuladas en los diferentes procesos, para así dar seguimiento y control. Cada uno de estos registrados de manera magnética y física, los cuales describiré a continuación:

Nota: los formatos **SP-020-011-001 Versión N° 001** diligenciados por cada reporte reposan en físico en carpeta como evidencia junto a su respectivo análisis de causa en formato **CEAM-020-003-004**.

N°	SUB PROCESO	RELACION DEL SUCESO-TIPO	TIPO
1	Urgencias	Caidas	Incidente
2	Hospitalización	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
3	Hospitalización	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
4	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
5	Hospitalización	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
6	Hospitalización	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
7	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
8	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
9	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
10	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
11	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
12	Hospitalización	Procesos o procedimientos asistenciales	Evento Adverso
13	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
14	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
15	Hospitalización	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
16	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
17	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
18	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
19	Hospitalización	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
20	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
21	Hospitalización	Tramites administrativos para la atención en Salud	Incidente
22	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
23	Urgencias	Caidas	Incidente
24	Hospitalización	Caidas	Evento Adverso
25	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente



26	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Evento Adverso	35	Hospitalización	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
27	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente	36	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
28	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente	37	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
29	Hospitalización	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente	38	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
30	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente	39	Consulta Externa	Caidas	Incidente
31	Hospitalización	Caidas	Incidente	40	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
32	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente	41	Urgencias	Caidas	Incidente
33	Urgencias	Caidas	Evento Adverso	42	Odontología	Procesos o procedimientos asistenciales	Evento Adverso
34	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente	43	Odontología	Infraestructura o ambiente físico	Incidente
				44	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente



45	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
46	Hospitalización	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
47	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
48	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
49	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
50	Hospitalización	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
51	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente
52	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
53	Odontología	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
54	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
55	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Incidente

56	Urgencias	Administración de medicamentos y/o líquidos	Evento Adverso
57	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
58	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
59	Hospitalización	Procesos o procedimientos asistenciales	Evento Adverso
60	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
61	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
62	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
63	Urgencias	Comportamiento o creencia de los pacientes	Incidente
64	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
65	Hospitalización	Caidas	Incidente
66	Hospitalización	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente
67	Urgencias	Infraestructura o ambiente físico	Evento Adverso
68	Urgencias	Procesos o procedimientos asistenciales	Incidente

2.1 CLASIFICACIÓN DE LOS SUCESOS AÑO 2021

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

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

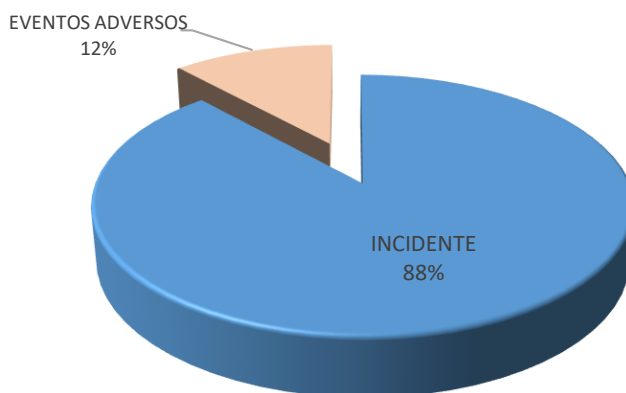
NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



INCIDENTE	59
EVENTO ADVERSO	9
TOTAL	68

CLASIFICACION DE LOS SUCESOS ENERO A NOVIEMBRE DE 2021



2.2 RELACIÓN DE LOS SUCESOS AÑO 2021

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	15
CAIDAS	8
COMPORTAMIENTO DE LOS PACIENTE (FUGA)	17
INFRAESTRUCTURA	2
PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES	25
TRAMITES ADMINISTRATIVOS	1
TOTAL	68

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

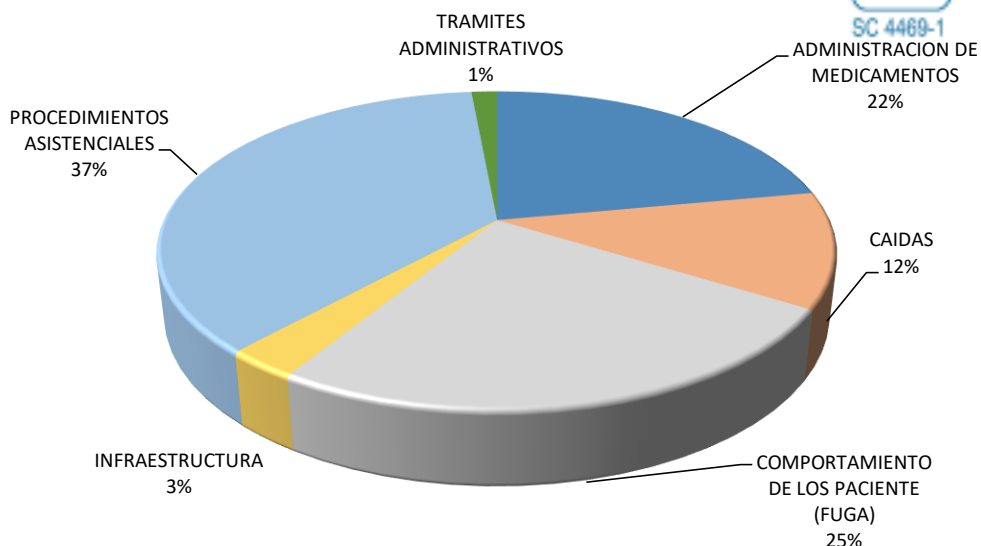
Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



RELACION DE LOS SUCESOS ENERO A NOVIEMBRE DE 2021



Del 1 de enero al 30 de noviembre de 2021, de los 68 reportes realizados por los diferentes procesos del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo se evidencia que los eventos que con mayor frecuencia que se reportan son los relacionados con procedimiento asistenciales en un 37%, seguido de los relacionados con fuga de usuarios con un 25%, Administración de Medicamentos con un 22%, caídas en un 12%, infraestructura en un 3% y finalmente los relacionados con trámites administrativos en un 1%.

2.3 PROCESOS QUE REPORTARON EN EL AÑO 2021

CONSULTA EXTERNA	1
HOSPITALIZACION	17
ODONTOLOGIA	3
URGENCIAS	47
TOTAL	68

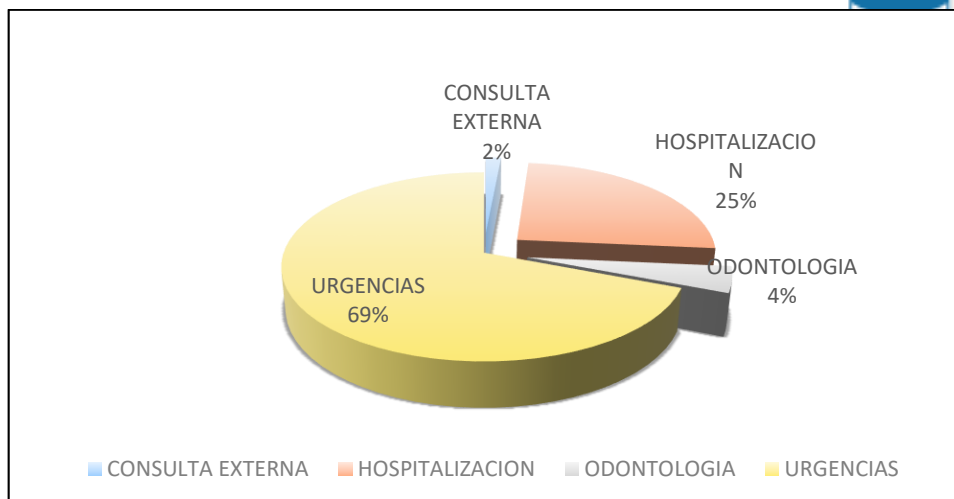
Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

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

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

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



Del 1 de enero al 30 de noviembre de 2021 se evidencia que el proceso que más cultura de reporte presenta es Urgencias con un 69%, seguido por hospitalización con un 25%, odontología 4% y consulta externa 2%. Cabe resaltar que durante este periodo se ha capacitado frecuentemente frente al tema de reporte y autoreporte al personal asistencial del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, pues es la forma más viable de hallar falencias y generar planes de mejora junto con los líderes de cada proceso todo en pro de la mejora continua de la calidad del servicio de nuestra institución.

Fuente de información: formatos de reportes de eventos adversos **SP-020-011-001 versión 001** entregados por parte de los líderes y/o funcionarios de las diferentes áreas del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo a la líder de Seguridad del Paciente.

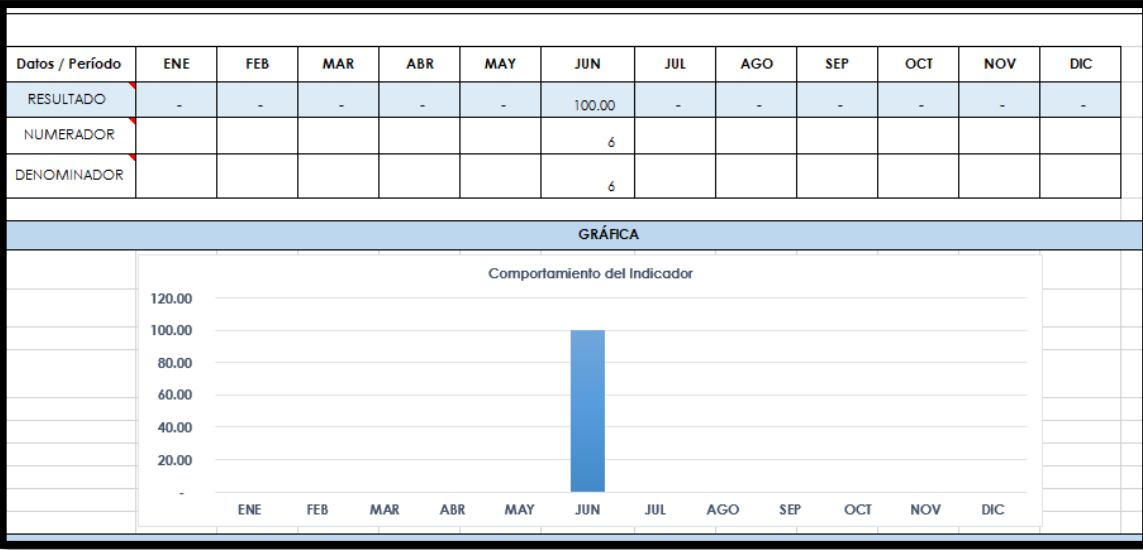
3. INDICADORES

El programa de Seguridad del Paciente tiene a su cargo la responsabilidad de 11 indicadores, 3 institucionales y 9 de la resolución 256 del Ministerio de Salud, todos ellos al día en lo cursado del año 2021.

Nota: los indicadores se alimentaron en la FICHA TÉCNICA DE INDICADORES DE CALIDAD (GAIC-020-002-044 Versión 000) los primeros 15 días de cada mes con los datos suministrados por el área de estadística del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo más la información recolectada en cada uno de los meses del año 2021.

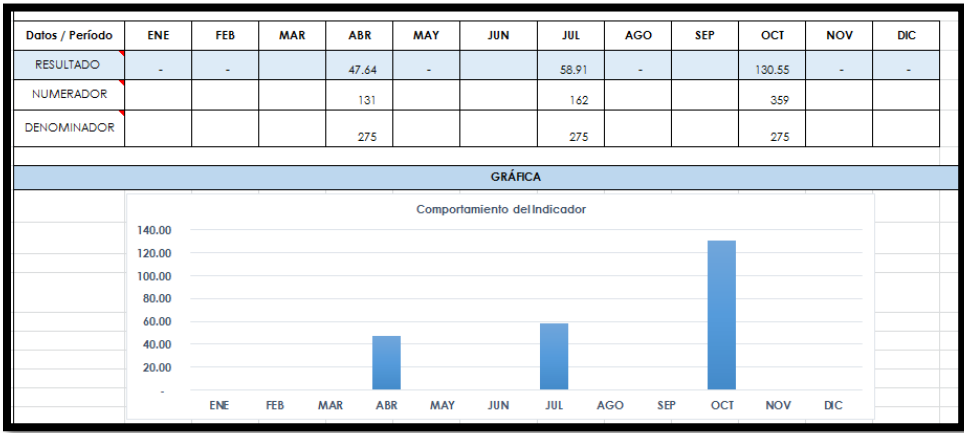


3.1 CAPACITACIÓN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (Indicador Semestral/institucional)



En este indicador se evidencia que las capacitaciones programadas por parte del Programa de Seguridad del Paciente durante el año 2021 fueron ejecutadas en un 100%, cabe resaltar que en el año 2021 se proyectaron 10 capacitaciones ejecutadas todas a la fecha sin embargo las capacitaciones realizadas durante el segundo semestre del año 2021 se alimentaran en el indicador de Enero 2022 debido a la periodicidad semestral de este indicador.

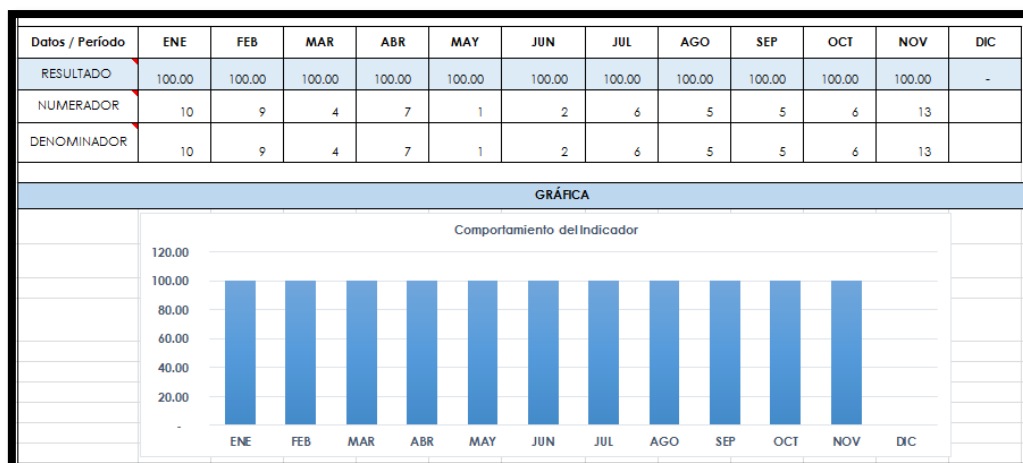
3.2 CAPACITACIÓN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN (Indicador trimestral/ Institucional)



Las capacitaciones programadas a todo el personal de la Institución durante el año 2021 ha superado la meta nominal lo que indica que el personal de la institución ha recibido constantemente capacitaciones con respecto a seguridad del paciente tanto en el área administrativa como asistencial.



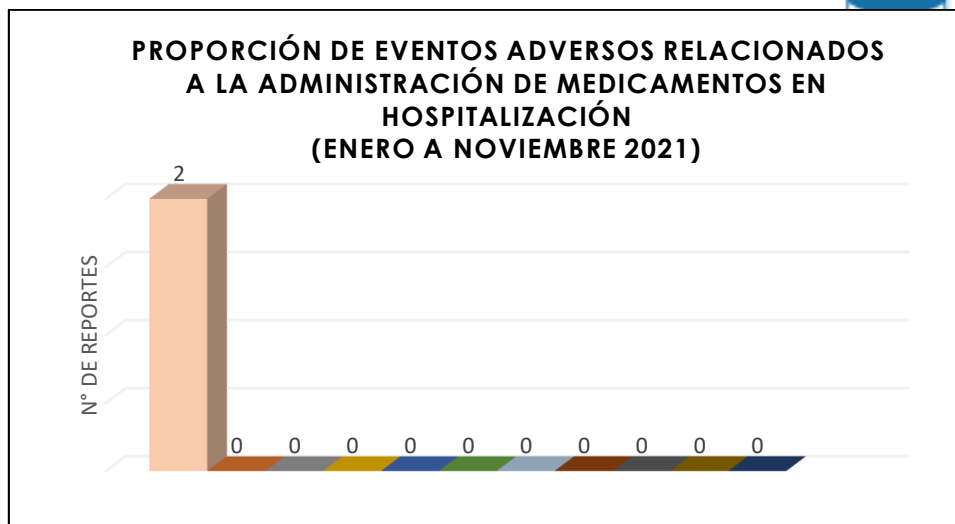
3.3 PORCENTAJE DE EVENTOS ADVERSOS (Indicador mensual/ Institucional)



En este indicador evidenciamos que todos los reportes notificados de enero a noviembre del presente año en nuestra institución fueron analizados, cada uno de estos con acciones correctivas y Preventivas estipuladas en los diferentes procesos donde realizaron el reporte, para así dar seguimiento y control.

3.4 PROPORCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN HOSPITALIZACIÓN (Indicador Mensual/Resolución 256)

ENERO	2
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	0
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
Total	2



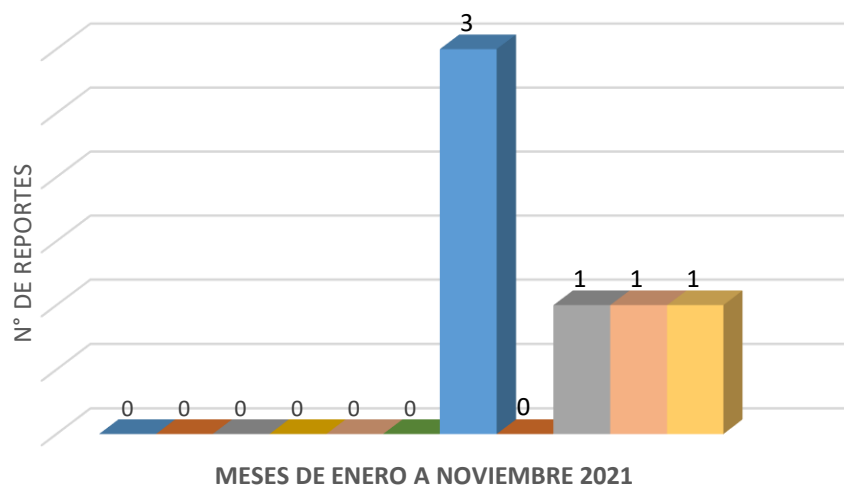
En este indicador se evidencia el reporte en error de administración de medicamento en el servicio de hospitalización (enero a noviembre de 2021) eventos los cuales se analizaron con la líder y como plan de mejora se empleó capacitación sobre administración segura de medicamentos, todo en pro de actualizar al personal de enfermería y así evitar repetir incidentes de esta índole.

3.5 PROPORCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN URGENCIAS (Indicador Mensual/Resolución 256)

ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	3
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	1
OCTUBRE	1
NOVIEMBRE	1
Total	6



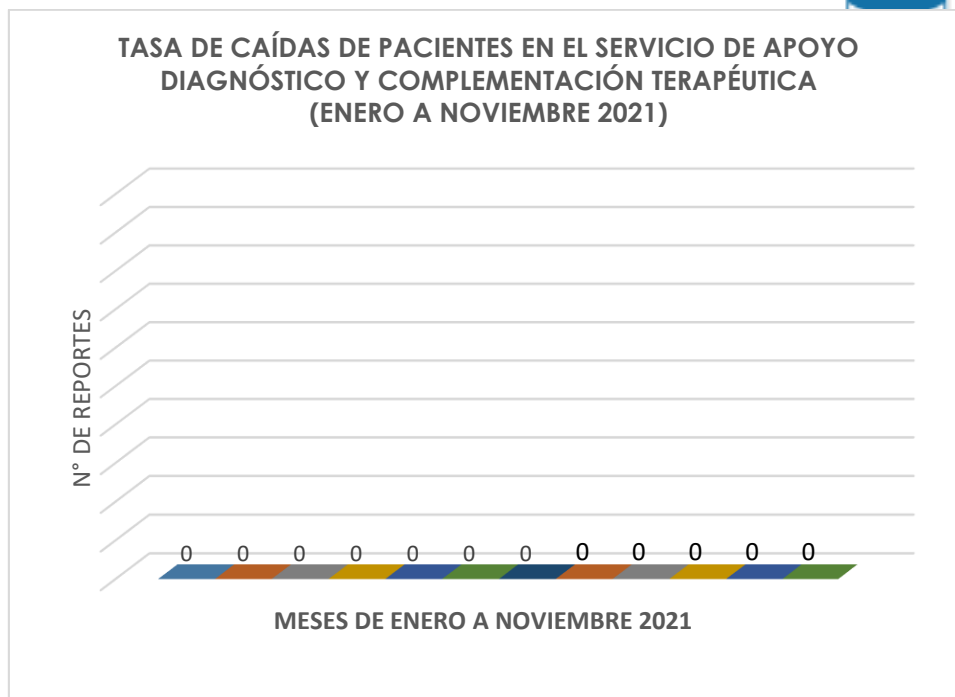
PROPORCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS A LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN URGENCIAS (ENERO A NOVIEMBRE 2021)



En este indicador se evidencia el reporte en error de administración de medicamentos en Urgencias (enero a noviembre de 2021) eventos los cuales se analizaron con la líder y como plan de mejora se empleó capacitación sobre administración de medicamentos, todo en pro de actualizar al personal de enfermería y así evitar repetir incidentes de esta índole.

3.6 TASA DE CAÍDAS DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA (Indicador Mensual/Resolución 256)

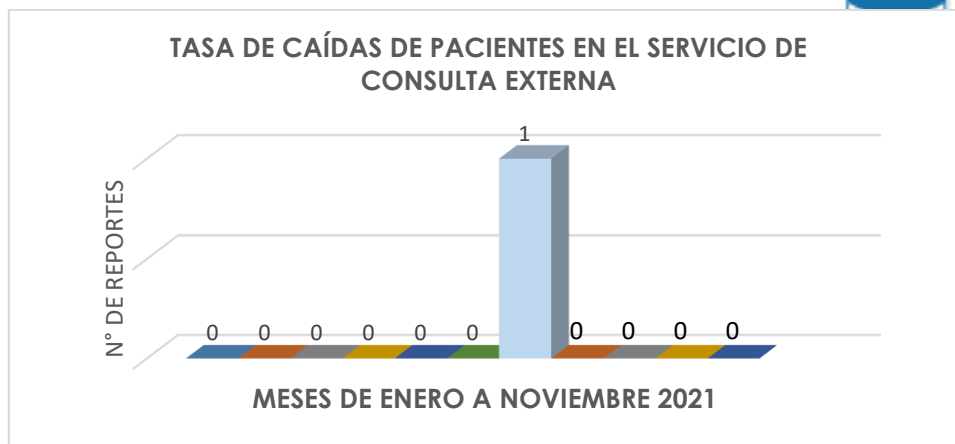
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	0
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
Total	0



En el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica no se presentaron de (enero a noviembre de 2021) reportes de caídas.

3.7 TASA DE CAÍDAS DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA (Indicador Mensual/Resolución 256)

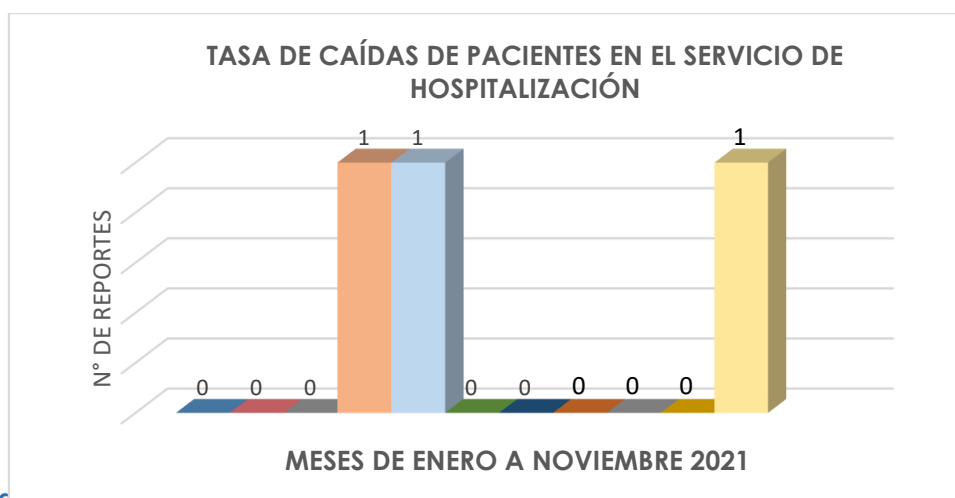
ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	1
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	0
Total	1



En el servicio de consulta externa se presentó una caída en lo cursado de enero a noviembre de 2021.

3.8 TASA DE CAÍDAS DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN (Indicador Mensual/Resolución 256)

ENERO	0
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	1
MAYO	1
JUNIO	0
JULIO	0
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	1
Total	3



Hospital La Buena

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

NIT 800030924-0

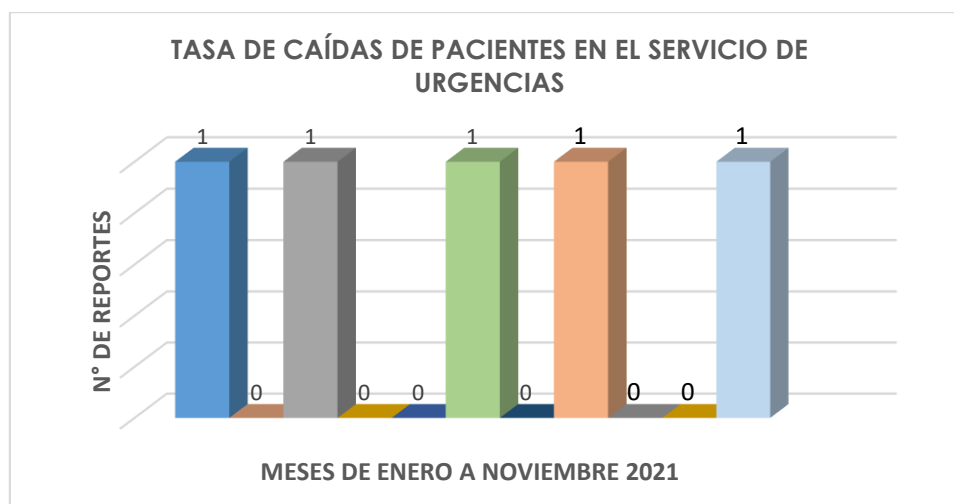
YUMBO - VALLE



En el servicio de hospitalización se presentaron tres reportes por caídas de pacientes en el periodo de enero a noviembre de 2021.

3.9 TASA DE CAÍDAS DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS (Indicador Mensual/Resolución 256)

ENERO	1
FEBRERO	0
MARZO	1
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	1
JULIO	0
AGOSTO	1
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0
NOVIEMBRE	1
Total	5



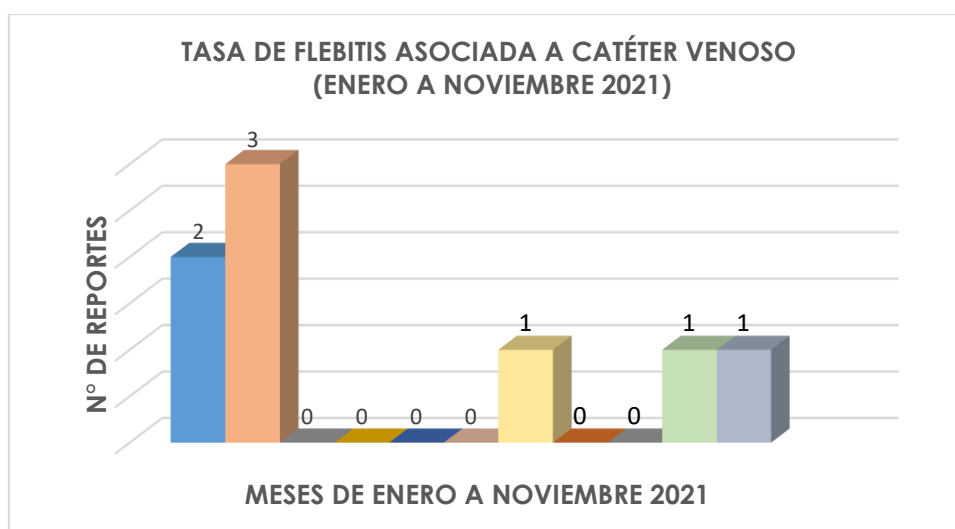
En el servicio de Urgencias de enero a noviembre de 2021 se realizaron cinco reportes por caídas de pacientes.

3.10 TASA DE FLEBITIS ASOCIADA A CATÉTER VENOSO (Indicador Mensual/Resolución 256)

ENERO	2
FEBRERO	3



MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	1
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	1
NOVIEMBRE	1
Total	8



De enero a noviembre del año 2021 hubo 8 reportes por parte de esta contingencia, incluida en los planes de mejora de capacitación de administración de medicamentos y seguridad del paciente.

3.11 TASA DE ULCERAS POR PRESIÓN (Indicador Mensual/Resolución 256)

ENERO	0
FEBRERO	1
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	0
JUNIO	0
JULIO	0
AGOSTO	0
SEPTIEMBRE	0
OCTUBRE	0

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

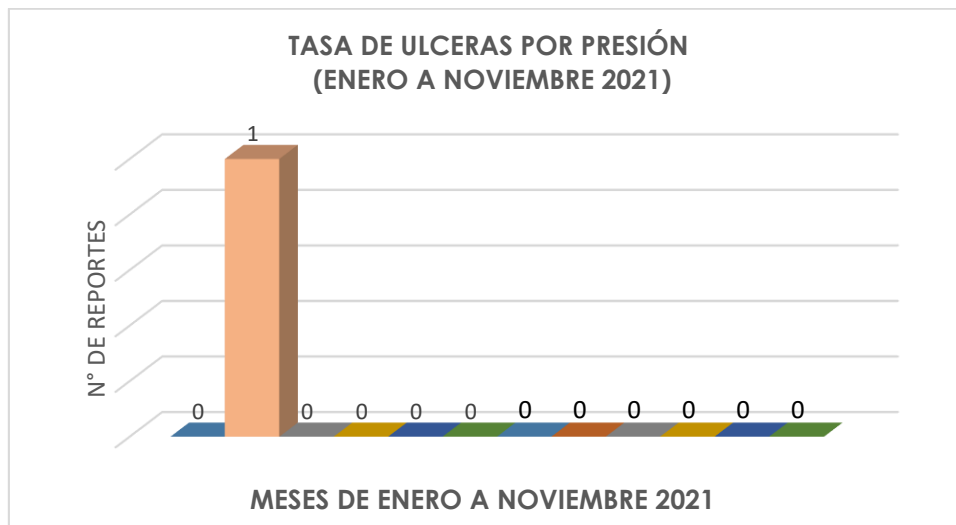
Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



NOVIEMBRE	0
Total	1



Este reporte es poco frecuente debido a la baja complejidad de nuestra institución, por ser el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo un hospital de primer nivel lo que nos indica que los Usuarios que acuden a nuestro servicio no están mayor a 4 días de estancia y la mayoría de las veces son usuarios funcionales es decir no tienen ningún tipo de limitación dentro de la escala de Barthel y dado el eventual caso de atención a un usuario comprometido funcionalmente tenemos como método de evitar estos eventos emplear la técnica de reloj en movimiento, que consiste en cambiar de posición al usuario cada dos horas en la camilla para así evitar las Ulceras por Presión, sin embargo en el mes de febrero de 2021 ocurrió un evento relacionado con esta contingencia el cual se asocia a la edad avanzada del usuario y la fragilidad que por ende tiene su piel, a esto sumado que hubo fallas en la inspección cefalocaudal al momento del ingreso del paciente lo cual indica que la escara ya estaba y no se generó en nuestra institución, de igual manera como plan de mejoramiento se implementaron tableros en los servicios de reloj en movimiento los cuales tiene como objetivo principal servir de guía visual tanto para el personal asistencial como para el acompañante para hacer énfasis de que los usuarios deben cambiarse posición cada 2 horas para así evitar la aparición de úlceras por presión.

Fuente de información Indicadores Seguridad del Paciente: Reportes de eventos adversos y datos suministrados por el área de Estadística del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo.



4. ACTIVIDADES REALIZADAS POR PARTE DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (enero a noviembre de 2021)



En el desarrollo del Programa de Seguridad del Paciente bajo resolución **GGH-001- 002- 0112 de febrero 4 de 2020**, una vez evaluado el programa y la gestión realizada de enero a noviembre del año 2021 liderado por la Dra. Ángela María Urresta, se puede observar que se ha dado cumplimiento a las siguientes actividades:

- Inducción y reinducción en Administración Segura de Medicamentos a todo el personal de enfermería, dictada por la jefe Hilda Cataño, líder de hospitalización y Urgencias realizada el día 2 de Febrero de 2021.
- Capacitación sobre Clasificación de Triage dictada por la jefe Hilda Cataño, líder de hospitalización y Urgencias realizada el día 9 de Febrero de 2021.
- Capacitación sobre Seguridad del paciente y el despliegue de su política realizada las fechas 2 de febrero, 12 de febrero, 16 y 18 de marzo del año en curso dirigida al personal asistencial, administrativo y tercerizados de nuestra institución.
- Capacitación al personal de seguridad privada y aseo empresa SEGAL sobre Seguridad del paciente.
- Capacitaciones frecuentes en cultura de reporte y autoreporte al personal asistencial del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo realizadas por la Líder del Programa de Seguridad del Paciente en cada ronda realizada.
- Instalación de señalética en punto de Vacunación COVID-19 como lo estipulo el Ministerio de Salud.
- Instalación de afiches y pendones motivacionales al plan de inmunización COVID-19.
- Adopción de protocolo de Anafilaxis por vacuna COVID-19.
- Planteamiento de lineamientos ruta de vacunación COVID-19
- Implementación de formato de cierre de jornada de cierre de vacunación donde se evidencia reportes de eventos adversos post vacúnales COVID-19
- Capacitación continuada sobre uso correcto de Elementos de Protección Personal.

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



- Participación del programa de seguridad del paciente durante el Marco de la Semana de la Juventud en compañía de la Gestora Social del Municipio de Yumbo en tema de Lavado de Manos dirigida a toda la comunidad estudiantil de nuestro municipio.
- Capacitación en Identificación Correcta de Usuarios.
- Capacitación en Humanización y Comunicación Efectiva y asertiva dirigida al personal del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo.
- Instalación de tableros de reloj en movimiento como plan de mejoramiento a las Ulceras por Presión.
- Instalación de puntos de desinfección de manos en áreas estratégicas y de alto flujo de usuarios para incentivar a la correcta higiene de manos.
- Re señalización de sillas para el distanciamiento.
- Entrega de señalética de pasos de lavado de manos en acrílico para los diferentes servicios de nuestra institución.
- Se realizaron rondas diarias para verificar el buen uso de los elementos de protección, lavado de manos, barandas arriba, identificación correcta de usuarios para así estar en búsqueda activa de posibles fallas que nos lleven a encontrar o implementar acciones correctivas inmediatas o planes de mejora en pro de la calidad y buen servicio de nuestra institución.

5. ACCIONES PREVENTIVAS Y DE MEJORA REALIZADAS EN EL SUBPROCESO

De enero a noviembre del año 2021 se realizaron acciones preventivas y de mejora desde el Programa de Seguridad del paciente, teniendo en cuenta los motivos principales de reporte de eventos adversos suministrados por el personal, sumándole a estas acciones la instalación de señalética en el punto de Vacunación COVID-19 ubicado en nuestra institución, así como también toda la señalética de lavado de manos y 5 momentos del lavado de manos en esta misma área.

Dentro de las acciones preventivas y de mejora se encuentra la capacitación del personal asistencial en temas relevantes en la atención de los usuarios como lo son administración de medicamentos segura de medicamentos, clasificación de triage, seguridad del paciente y despliegue de su política, cultura de reporte y autoreporte haciendo énfasis que frente a esta actividad jamás se tomarán acciones punitivas, sino que, por el contrario este es el instrumento más eficaz

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



para hallar planes de mejora identificando fallas para así evitar la incidencia de dichos eventos.

Finalmente el programa de Seguridad del Paciente del Hospital La Buena Esperanza, continua haciendo frente a la pandemia COVID-19, este año haciendo énfasis al plan de vacunación nacional en contra del COVID, así como también haciendo en este 2021 un contacto masivo con la comunidad escolar con el principal objetivo de lograr un impacto un positivo en temas de autocuidado en personas que no laboran en nuestra institución pero que por ser habitantes del municipio son una población nuestra y con alta posibilidad de acudir a nuestros servicios.

6. ANEXOS



Imagen 1



Imagen 2



Imagen 3

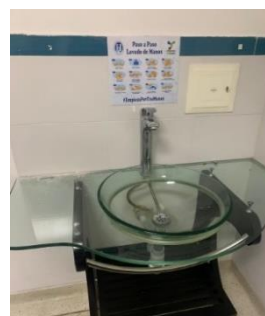


Imagen 4



Imagen 5



Imagen 6

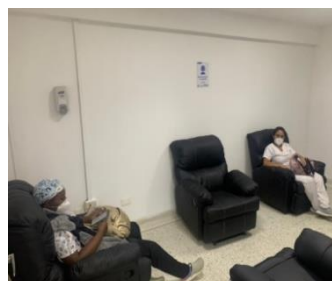


Imagen 7



Imagen 8 (31 señalética pequeña)



Imagen 9 (2 señalética grande)



Imagen 10 (Puntos de Desinfección)



Imagen 11 (Puntos de Desinfección)



Imagen 12(semana de la juventud)



Imagen 13(semana de la juventud)



Imagen 14(semana de la juventud)

CLAUDIA JIMENA SANCHEZ ALCALDE
Gerente