



Hospital San José de Restrepo ESE

Audiencia Pública Rendición de Cuentas Vigencia 2022

MAYO 5 DEL 2023



Restrepo, Valle del Cauca





Hospital San José de Restrepo ESE





ORDEN DEL DÍA

01

Reglamento

02

Asistencia, preguntas y encuesta de satisfacción

03

Componentes de la Rendición

04

Himno Nacional, del Valle Del Cauca y de Restrepo

05

Saludo de la Gerente Enfermera Luz Ayda Zuleta Valencia

06

Plataforma Estratégica

07

Rendición Pública de Cuentas

08

Presentación





REGLAMENTO

01

Asistencia

02

Inscripción de Preguntas

03

Clasificación de Preguntas

04

Respuesta a Preguntas

05

Cierre y evaluación de la Audiencia





FORMULARIOS

Asistencia

Encuesta

Preguntas





COMPONENTES DE LA RENDICIÓN

01

Gestión Gerencial

02

Gestión Administrativa
y Financiera

03

Gestión Asistencial





Himno de Colombia





Himno del Valle del Cauca





Himno del municipio de Restrepo





ALTA DIRECCIÓN Y EQUIPO ASESOR

La RPC es un proceso que busca la transparencia de la gestión de la Administración Pública, y la adopción de los principios de Buen Gobierno, Eficiencia, Eficacia y Transparencia en todas las actuaciones del servidor y del servicio público, la E.S.E. Hospital San José entonces presenta a continuación el informe de los avances y resultados de su gestión en la vigencia 2022, como avance en la garantía de derechos a los ciudadanos y sus organizaciones sociales, a través de espacios de diálogo público.





"Somos una Institución prestadora de servicios de salud de baja complejidad que promueve la salud y previene la enfermedad, a través de un equipo humano calificado y comprometido con la calidad, seguridad, innovación, enfocado en la atención segura y humanizada al paciente, familia y comunidad".



“En el 2024 seremos un Hospital de Baja complejidad reconocidos en el Departamento del Valle del Cauca, por la integralidad en los servicios de salud, innovación, atención segura a los pacientes, familia y comunidad; manteniendo la sostenibilidad financiera y rentabilidad social”



- Honestidad
- Respeto
- Responsabilidad
- Compromiso
- Lealtad
- Trabajo en equipo
- Solidaridad
- Ética



PRINCIPIOS



- Mejoramiento Continuo
- Oportunidad
- Colaboración
- Eficacia
- Austeridad
- Eficiencia
- Universalidad



POLITICAS

- De Administración de Riesgos
- De Seguridad del Paciente
- De Alcohol, Drogas y Tabaco
- De Seguridad y Salud en el Trabajo
- De Información Institucional
- De Calidad
- De Medio Ambiente
- De Humanización
- De Comunicaciones
- De Cero Papel





CAPACIDAD INSTALADA

RECURSO	CANTIDAD
Camas de hospitalización	7
Camas de observación	5
Consultorios de consulta externa	5
Consultorios en el servicio de urgencias	1
Salas de quirófanos	0
Mesas de partos	1
Número de unidades de odontología	3





PORTAFOLIO DE SERVICIOS



- Atención al cliente
- Urgencias 24 horas / 7 días
- General.
- Hospitalización
- Medicina General
- Laboratorio Nivel I y II
- Enfermería
- Odontología
- Higiene Oral
- Psicología
- Fisioterapia
- Atención Extramural
- Radiología
- Imágenes Diagnósticas
- Rx Odontológica
- Promoción y Prevención
- PAI (Vacunación)
- TAB (Transporte Asistencial Básico)



GESTIÓN GERENCIAL





EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022

Cumplimiento Oportuno – Decreto 2193



La salud es de todos

Minsa

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN PRIMARIA

Oportunidad en el reporte de información trimestral del año 2021 de que trata el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 1, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 -Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
Indicador No. 11 del anexo 2 de la Resolución 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Nota: Se considera que una ESE presentó oportunamente la información, si los cuatro informes trimestrales de 2021 de que trata la Sección 2, Capítulo 8, Título 1, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, fueron entregados oportunamente al Ministerio de Salud y Protección Social por parte de las Direcciones Territoriales de Salud.

Departamento	Municipio	Nombre Institución	Nivel	Primer Trimestre		Segundo Trimestre		Tercer trimestre		Cuarto trimestre		Resultado Final de Cumplimiento
				Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	
Valle del Cauca	EL CERRITO	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	1	5/06/2021	Oportuno	6/09/2021	Oportuno	7/12/2021	Oportuno	7/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	EL DOVIO	HOSPITAL SANTA LUCIA ESE DE EL DOVIO VALLE	1	6/06/2021	Oportuno	6/09/2021	Oportuno	2/12/2021	Oportuno	3/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	FLORIDA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL BENJAMIN BARREY GASCA	1	31/05/2021	Oportuno	1/09/2021	Oportuno	1/12/2021	Oportuno	1/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	GINEBRA	ESE HOSPITAL DEL ROSARIO	1	5/06/2021	Oportuno	6/09/2021	Oportuno	7/12/2021	Oportuno	7/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	GUACARÍ	HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1	5/06/2021	Oportuno	6/09/2021	Oportuno	3/12/2021	Oportuno	3/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	GUABALAJARA DE BUGA	E.S.E. HOSPITAL DIVINO NIÑO	1	26/05/2021	Oportuno	16/09/2021	Oportuno	29/11/2021	Oportuno	1/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	JAMUNDÍ	ESE HOSPITAL PILOTO JAMUNDÍ	1	31/05/2021	Oportuno	3/09/2021	Oportuno	1/12/2021	Oportuno	1/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	LA CUMBRE	HOSPITAL SANTA MARGARITA ESE	1	5/06/2021	Oportuno	6/09/2021	Oportuno	7/12/2021	Oportuno	7/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	LA UNIÓN	HOSPITAL GONZALO CONTRERAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1	5/06/2021	Oportuno	6/09/2021	Oportuno	1/12/2021	Oportuno	2/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	LA VICTORIA	ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS	1	3/06/2021	Oportuno	11/09/2021	Oportuno	1/12/2021	Oportuno	2/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	OBANDO	ESE HOSPITAL LOCAL DE OBANDO	1	11/05/2021	Oportuno	1/09/2021	Oportuno	1/12/2021	Oportuno	1/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	PALMIRA	E.S.E. HOSPITAL RAUL GRESNELA BUENO	1	5/06/2021	Oportuno	27/09/2021	Oportuno	7/12/2021	Oportuno	2/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	PRADERA	ESE HOSPITAL SAN ROQUE	1	26/05/2021	Oportuno	1/09/2021	Oportuno	29/11/2021	Oportuno	1/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	RESTREPO	ESE HOSPITAL SAN JOSE	1	11/05/2021	Oportuno	1/09/2021	Oportuno	1/12/2021	Oportuno	1/03/2022	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	RESTRÓ	HOSPITAL KENNEDY ESE	1	9/06/2021	Oportuno	6/09/2021	Oportuno	2/12/2021	Oportuno	1/03/2022	Oportuno	Cumple



Revisado: [Firma]

Jurisdicción

Carrera 13 No. 27-78 - Callejón Postal 110111, Bogotá D.C.
Teléfono: (57) 11101000 - Correo electrónico: 018000957429. Fax: (57) 11110000
www.minsalud.gov.co



EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO

Informes Trimestrales

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022



RVCC Datos Generales Validar Archivo Cargar Archivo Programación 891901745

ESE HOSPITAL SAN JOSE - 891901745

Historial Validación Archivos

Advertencia La validación de los archivos no corresponde al envío oficial de la información, si va a reportar de manera oficial por favor diríjase a la opción cargar.
Recuerde que la información financiera ahora debe ser reportada en pesos y no en miles.

Vigencia	Periodo
2021	40

Tipo	Nombre	Fecha	Estado de Envío	Retransmitido	Extemporaneo
FT026	8919017458402021FT026.bt	14/04/2021 11:23:38 a. m.	Validado	-	-
FT004	8919017458402021FT004.xml	18/04/2021 1:46:13 p. m.	Validado	-	-

PISIS Cliente Neo - versión: 2.0.0.16

VALENTINA TORO
HOSPITAL SAN JOSE ESE RESTREPO
VALLE
NI 891901745

CERTIFICADO DIGITAL
¿Como conseguir un certificado digital?
LUZ AYDA ZULETA VALENCIA
Valido desde 2022-01-25 hasta 2024-01-25

ANEXOS TECNICOS
¿No aparece el que requiere en la lista?

- DIS113DVEN - Precios de Dispositivos Médicos
- DIS123DVEN - Reporte de información de precios
- MCA195MOCA - Reporte de información para el MCA
- MED100MPRE - Precios de Medicamentos
- PAI124CDVI - Carga Masiva en el sistema de validación de bases de datos
- PAI195CDVI - Validación de bases de datos duplicadas e
- PPS190PPPS - Programación de la Política de Salud
- PPS190SPPS - Seguimiento de la Política de Salud
- REC165ATGE Reporte de atenciones en salud
- RIP165CDVI - Reporte de RIPS para personal
- RIP165RIPS - Reporte RIPS por las IPS
- RIP165CDVI - Reporte de RIPS para personal
- RIP165RIPS - Reporte RIPS por IPSS estables
- SAI165SACO - Saneamiento confirmación
- SAI165SAPE Saneamiento Aportes Patronales

ARCHIVOS DE ENTRADA
Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado

15 ARCHIVOS ENVIADOS
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad

Fecha Envío	Nombre	Estado
2022-10-31 02:20:12 PM	(1) SAC165FIPS20220930NI000891901745.bt.ZIP.p7z	Enviado
2022-10-29 10:16:59 AM	(1) MCA195MOCA20220930NI000891901745C01.TXT.ZIP.p7z	Enviado
2022-10-18 02:14:50 PM	(1) MED100MPRE20220930NI000891901745.bt.ZIP.p7z	Enviado
2022-08-03 11:09:26 AM	(2) SAC165FIPS20220630NI000891901745.bt.ZIP.p7z	Enviado
2022-07-28 02:12:08 PM	(1) MCA195MOCA20220630NI000891901745C01.TXT.ZIP.p7z	Enviado
2022-07-27 03:29:43 PM	(2) SAC165FIPS20220630NI000891901745.bt.ZIP.p7z	Enviado
2022-07-11 03:57:31 PM	(1) MED100MPRE20220630NI000891901745.bt.ZIP.p7z	Enviado
2022-05-03 04:07:51 PM	(2) SAC165FIPS20220331NI000891901745.bt.ZIP.p7z	Enviado
2022-04-29 03:19:49 PM	(1) MCA195MOCA20220331NI000891901745C01.bt.ZIP.p7z	Enviado



EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO

RENDICIÓN DE CUENTAS 2022

PISIS Cliente Neo - versión: 2.0.0.16

La salud es de todos Minsalud

0 ARCHIVOS DE ENTRADA
Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado

VALENTINA TORO
HOSPITAL SAN JOSE ESE RESTREPO VALLE
NI 891901745

CERTIFICADO DIGITAL
¿Como conseguir un certificado digital?
LUZ AYDA ZULETA VALENCIA
Valido desde 2022-01-25 hasta 2024-01-25

ANEXOS TECNICOS
¿No aparece el que requiere en la lista?

- DIS113DVEN - Precios de Dispositivos Médicos
- DIS123DVEN - Reporte de información de dispositivos
- MCA195MOCA - Reporte de información de medicamentos
- MED100MPRE - Precios de Medicamentos
- PAI124COVI - Carga Masiva en el sistema de COVI
- PAI195COVI - Validación dosis duplicadas en el sistema de COVI
- PPS190PPPS - Programación de la Política de Salud
- PPS190SPPS - Seguimiento de la Política de Salud
- REC165ATGE Reporte de atenciones en salud
- RIP165COVI - Reporte de RIPS para personal de salud
- RIP165RIPS - Reporte RIPS por las IPS
- RIP165COVI - Reporte de RIPS para personal de salud
- RIP185RIPS - Reporte RIPS por IPSS estables
- SAA160SACO - Saneamiento confirmación de COVI
- SAA160SAPE Saneamiento Aportes Patronales

Remove Usar Carpeta Automática Envío Automático

15 ARCHIVOS ENVIADOS
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad

Fecha	Hora	Cantidad	Nombre del Archivo
2022-10-31	02:20:12 PM	(1)	SAC165FIPS20220930NI000891901745.bt.ZIP.p7z
2022-10-29	10:18:59 AM	(1)	MCA195MOCA20220930NI000891901745C01.TXT.ZIP.p7z
2022-10-18	02:14:50 PM	(1)	MED100MPRE20220930NI000891901745.bt.ZIP.p7z
2022-08-03	11:09:26 AM	(2)	SAC165FIPS20220630NI000891901745.bt.ZIP.p7z
2022-07-28	02:12:08 PM	(1)	MCA195MOCA20220630NI000891901745C01.TXT.ZIP.p7z
2022-07-27	03:29:43 PM	(2)	SAC165FIPS20220630NI000891901745.bt.ZIP.p7z
2022-07-11	03:57:31 PM	(1)	MED100MPRE20220630NI000891901745.bt.p7z
2022-05-03	04:07:51 PM	(2)	SAC165FIPS20220331NI000891901745.bt.ZIP.p7z
2022-04-29	03:19:49 PM	(1)	MCA195MOCA20220331NI000891901745C01.bt.ZIP.p7z

Fecha Envío Inicio: 1/1/2022
Fecha Envío Fin: 12/31/2022
Solo los de Hoy
Todos
Consultar

CC1114391735 Listo Tel. Mesa de Ayuda: 5893750 Conexión Directa

PLATAFORMA PISIS

prestadores.minsalud.gov.co/siho/vistas/fichasTecnicas.aspx?pageTitle=Ficha+T%u00e9cnica&pageHip=%2fSIHO%2fayudas%2fvistas%2fficha...

FICHA TÉCNICA

7660602126 - ESE HOSPITAL SAN JOSE DE RESTREPO - (VALLE DEL CAUCA)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Riesgo bajo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Riesgo bajo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Sin riesgo

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Variable	2022
Camas de hospitalización	7
Total de egresos	271
Porcentaje Ocupacional	28,34
Promedio Dias Estanda	2,67
Giro Cama	38,71
Consultas Electivas	21.257
Consultas de medicina general urgentes realizadas	11.728
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0
Numero de partos	11
% Partos por cesárea	0
Exámenes de laboratorio	38.555
Número de imágenes diagnósticas tomadas	3.507
Dosis de biológico aplicadas	7.007
Citologías cervicovaginales tomadas	1.822
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.008
Producción Equivalente UVR	218.658,92

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 1446 del año 2006)

PLATAFORMA SIHO



EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022



PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PLAN DE ACCIÓN 2022

PLAN DE ACCIÓN CON LA INTEGRACIÓN DE PLANES INSTITUCIONALES Y ESTRATÉGICOS

Decreto N°12 de 01 de abril de 2019, Por el cual se fijan directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado. 2.2.22.3.14.
Integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción. Las entidades del Estado, de acuerdo con el orden de aplicación del título integrado de Organización y Gestión, al Plan de Acción de que trata el artículo 74 de la Ley 1004 de 2011, deberán integrar los planes institucionales y estratégicos que se relacionen a continuación y publicarlos, en su respectiva página web, a más tardar el 31 de enero de cada año.

DIMENSION	EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO ESTRATEGICO	PROGRAMA	OBJETIVO DEL PROGRAMA	PROYECTO - ACTIVIDAD	INDICADOR	META	PLAN DE ACCIÓN 2022			RESPONSABLE	CONSOLIDADO DEL PLAN DE ACCIÓN 2022
								FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	SEGUIMIENTO		
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	OPTIMIZACIÓN DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Fortalecer y desarrollar el proceso de la planeación de la función archivística, actualización del Plan Institucional de Archivos - PINAR	Plan Institucional de Archivos de la Entidad - PINAR	Fortalecer y desarrollar los procesos administrativos (De archivo y las condiciones para organizar el mismo), para que se articulen las áreas de la ESE con el archivo.	Elaborar y adoptar mediante acto administrativo el plan institucional de archivo de la entidad PINAR, para la vigencia 2022 publicarlo en la página, ejecutar y hacer seguimiento	No. De PINAR adoptado, actualizado y publicado	1 PINAR adoptado, actualizado y publicado	Ene-01-01	Dic-12-31	semestral	archivo	100% https://hospitalsanjos.gov.co/wp-content/uploads/2022/01/PLAN-INSTITUCIONAL-DE-ARCHIVOS-PINAR-2022-2024.pdf
DESARROLLO INSTITUCIONAL	Fortalecer los servicios enfocados a la mujer, la infancia implementando acciones para fortalecer IAMI	Mejorar la prestación de servicios, fortaleciendo Las estrategias para la Mujer y la Infancia con un enfoque de atención primaria en salud.	La Estrategia Institucional Amiga de la Mujer y la Infancia IAMI	Realizar actividades encaminadas al fortalecimiento en las estrategias IAMI	Mantener y fortalecer estrategias para capacitar al personal y socializar los procesos de mejora de IAMI	No. De pasos de IAMI implementados / No. De pasos de la estrategia IAMI * 100	10 pasos implementados	Ene-01-01	Dic-12-31	Continuo	PROMOCION Y PREVENCIÓN	100% resolución de identificación en gerente
FINANCIERA	Fortalecer la sostenibilidad financiera y económica, racionalizando los gastos y los costos en la prestación de servicios de salud	Diseñar e implantar una estrategia que genere impacto ambiental positivo en los procesos políticos de cero papel en la ESE		Diseñar e implantar una estrategia que genere impacto ambiental positivo en los procesos.	Diseñar e implementar auto diagnóstico sobre el consumo de papel y el reciclaje de papel al momento de imprimir por ambos lados.	Número de planes de impacto ambiental Diseñado e Implementado/ Número de planes de impacto ambiental proyectado * 100	90%	Ene-01-01	Dic-12-31	Continuo	Subgerente Administrativo	60% Dentro del plan se pidió de cero papel con secretaría en los cursos institucionales por medio de un aviso Areas de interés, importante que sea resutado, una tonelada de papel implica la tala de 15 árboles y el consumo de 250 mil litros de agua. - EL MEDIO AMBIENTE ES CUESTIÓN DE TODOS! ya que no se encuentra implementado en todos los cursos
		Optimizar los procesos de gestión para el recaudo de cartera.	Fortalecimiento de la gestión del recaudo de cartera	Realizar el seguimiento a la gestión del recaudo	Evaluar trimestralmente la gestión de cobro de cartera realizadas	Evaluaciones realizadas/Evaluaciones proyectadas *100	85%	Ene-01-01	Dic-12-31	Trimestral	Subgerente Administrativo	100% se realiza gestión de cobro de cartera para las diferentes EPS con las que tiene convenio el Hospital como soporte RPS
		Brindar continuidad en la sostenibilidad financiera y económica	Fortalecimiento de la gestión de facturación	Identificar las oportunidades de mejoramiento en el proceso de facturación	Implementar el proceso de control en la facturación electrónico con oportunidad de realización	Sistema de Facturación implementado/Sistema de Facturación proyectado * 100	95%	Ene-01-01	Dic-12-31	Trimestral	Subgerente Administrativo, Cartera	100% Se implemento facturación electrónica por medio del programa VENUS y se realizó de contabilidad, según el área de parametrización
PROCESOS	Mitigar del riesgo	Fortalecer todos los procesos a partir del mejoramiento continuo y el ciclo PDCA y así minimizar el riesgo	Implementación programa de mantenimiento preventivo y correctivo en el Hospital y Puestos de Salud	Realizar el mantenimiento de la planta física, equipos y automotores en buenas condiciones para prestar un servicio oportuno y eficiente	Diseñar e implementar anualmente un (1) Plan de Mantenimiento y su Cronograma de Actividades	No de planes de mantenimiento implementado/No de planes proyectado * 100	100%	Ene-01-01	Dic-12-31	Continuo	Subgerente Administrativo	100% Para el equipo biomédico y parque automotor del a institución subgerente lleva el registro https://hospitalsanjos.gov.co/wp-content/uploads/2022/01/Plan-de-Mantenimiento-Equipos-Biomedicos-Restrepo.pdf
		Modernizar y Fortalecer el proceso de infraestructura tecnológica	Modernización de infraestructura tecnológica	Reestructurar la infraestructura Tecnológica que permita mejorar la calidad del dato	Actualización del software para mejorar la infraestructura tecnológica	actualización del software del Hospital	90%	Ene-01-01	Dic-12-31	Continuo	Gerente	100% se trabaja en la parametrización según las necesidades del área



EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO

CALIDAD	Mejoramiento continuo mediante el ciclo PDCA	Aplicar los atributos de calidad en todos los procesos institucionales, Desarrollando e implantando Sistemas Integrados	Fortalecer el programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad	Enfocar el PAMEC en Seguridad del Paciente	Implementar el Pamec con enfoque en Seguridad del Paciente teniendo en cuenta las 10 practicas seguras	Resultados del Pamec anualmente superior a 85%	85%	Ene- 01-01	Dic -12-31	Trimestral	Enfermera jefe	90% Por medio de las auditorias realizadas por los entes externos y el comité de seguridad del paciente
			Implementación de la política de seguridad del paciente del servicio	Definir la estrategia del reporte del evento adverso como eje principal de implementación para política de seguridad del paciente en todos los servicios	implementar el reporte del evento adverso en todos los servicios	N° de reporte y analisis de evento adverso / N° de reportes eventos adverso X 100	90%	Ene- 01-01	Dic -12-31	Continuo	Enfermera jefe	100% Reporte de forma interna y en la reunion 0256 en el cuadro de mando de forma trimestral
CLIENTE EXTERNO	Fortalecer la imagen institucional la oferta de servicios de salud y la subsidiado, contributivo, particulares y otras aseguradora	Mejorar y mantener la imagen institucional atendiendo eficazmente las quejas y reclamos	Atención integral y humanizada	Generar estrategias para la gestion de quejas y reclamos	Realizar la gestion de la totalidad de PQRS y abrir el buzón de manera mensual	No. Quejas gestionadas/ Total de las quejas presentadas *100	100%	Ene- 01-01	Dic -12-31	Mensual	SIAU	100% SEGUIMIENTO POR MEDIO DE EXCEL DE FORMA INTERNA Y POR MEDIO DE REPORTE DE RESOLUCION 0256 SE IMPLEMENTA EN LA PAGINA INSTITUCIONAL PQRS DE FORMA VIRTUAL https://hsjrestrepo.gov.co/enquesta-de-satisfaccion/
		Fomentar la imagen corporativa basada en una atención humanizada con valores institucionales y enfocada a los usuarios y a la comunidad		Fortalecimiento de Estrategias para una atención con integralidad y humanizada	Actualizar Modelo Integral de Atención en Salud	Socializar el Modelo Integral de Atención en Salud integral con enfoque humanizado	80%	Ene- 01-01	Dic -12-31	SEMESTRAL	Enfermera jefe	90% Implementación de rutas de atención por medio de clips de vida en el sistema VENUS se implemento curso de atención humanizada con el hospital SAN VICENTE de forma virtual https://hsjrestrepo.gov.co/capacitaciones/
												93%

2.3 INDICADOR 3: GESTIÓN DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

INDICADOR:	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional.
LINEA BASE:	Año 2021: 0.91 (91%)
RESULTADO:	Año 2022: 0.93 (93%)

$$\frac{\text{Número de metas del Plan Operativo Anual cumplidas}}{\text{Numero de metas del Plan Operativo Anual}} = \frac{11}{11} = 93\%$$



EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022

📄 Página Web Institucional

www.hsjrestrepo.gov.co/contactenos - www.hsjrestrepo.gov.co/siau/pqrsd

📄 Correo electrónico

contactenos@hsjrestrepo.gov.co - pqrsd@hsjrestrepo.gov.co
juridica@hsjrestrepo.gov.co

📄 Vía telefónica

2522722 ext. 101

📄 Presencial

Calle 09 No. 15-10 Barrio Los Fundadores, Restrepo Valle del Cauca – Colombia

📄 Buzón de PQRSD y Felicitaciones

Ubicados en las áreas de Consulta Externa y Urgencias.



PQRS

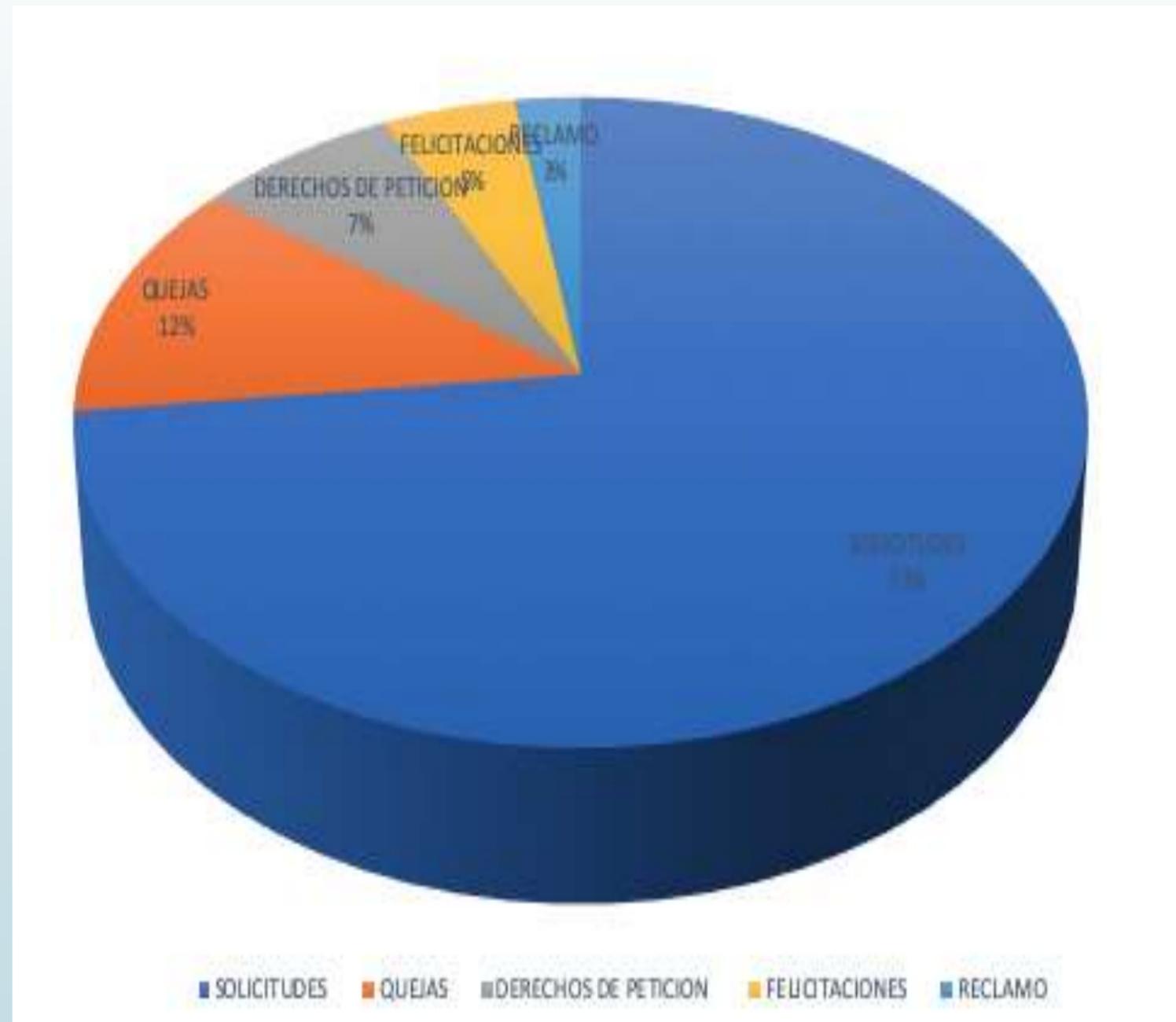


EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO



PQRS

TIPO	TOTAL
SOLICITUDES	30
QUEJAS	5
DERECHOS DE PETICION	3
FELICITACIONES	2
RECLAMO	1
TOTAL	41





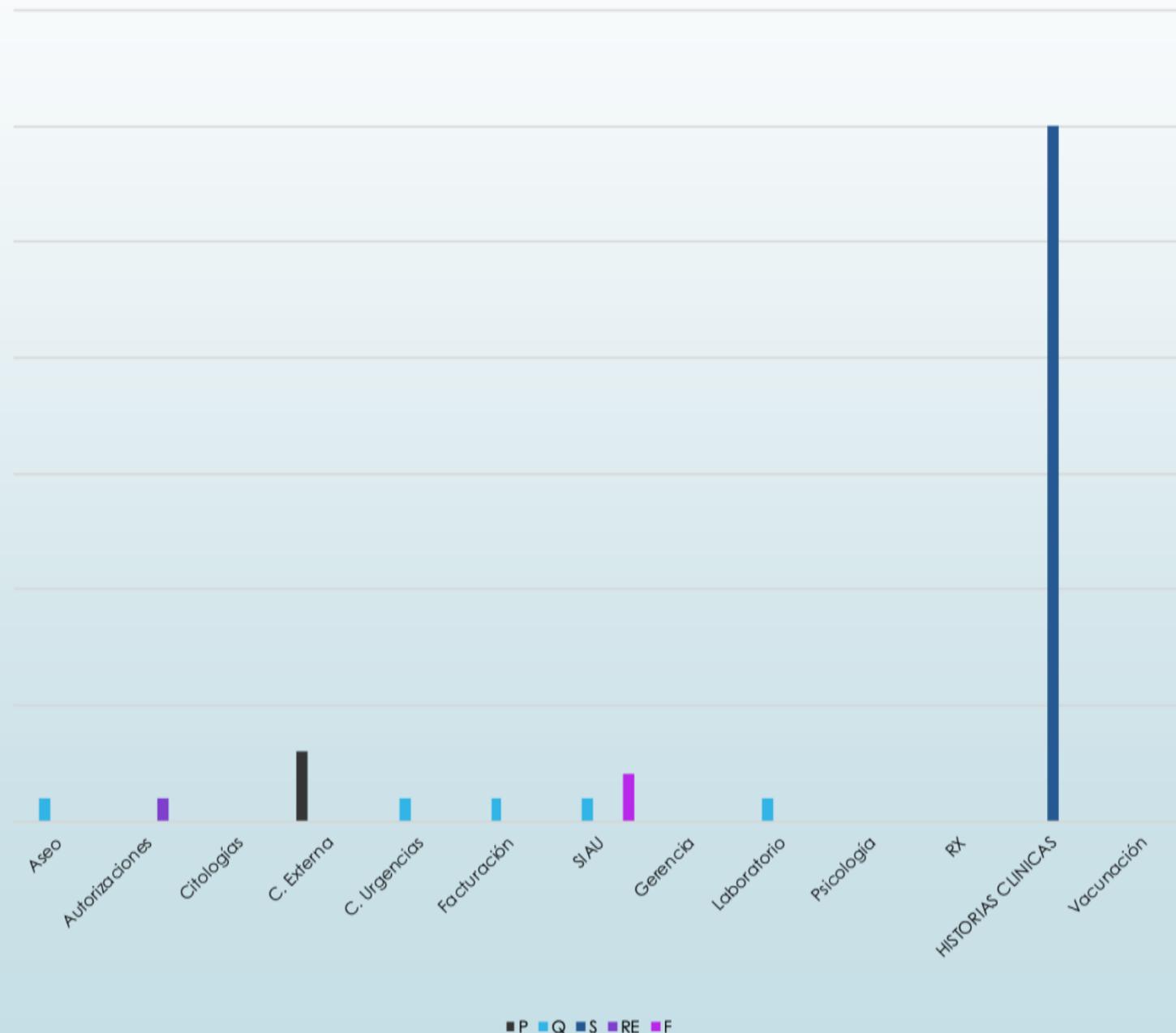
EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO



PQRS

Por Área

AREA	P	Q	S	RE	F	TOTAL
Aseo		1				1
Autorizaciones				1		1
Citologías						
C. Externa	3					3
C. Urgencias		1				1
Facturación		1				1
SIAU		1			2	3
Gerencia						
Laboratorio		1				1
Psicología						
RX						
HISTORIAS CLINICAS			30			30
Vacunación						
TOTAL	3	5	30	1	2	41





Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

2.2 INDICADOR 2: EFECTIVIDAD EN LA AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD

INDICADOR:	Efectividad de la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.
LINEA BASE:	Año 2021 1 (100%)
RESULTADO:	Año 2022 1 (100%)

Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas vigencia 2022 (PAMEC)	13	
Total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia 2022 derivadas de los Planes de Mejora del Componente de Auditoria registrados en el PAMEC	13	= 1

1. Urgencias y Hospitalización
2. Consulta Externa
3. Promoción y Prevención.
4. laboratorio
5. Indicadores de calidad
6. Talento humano
7. Odontología
8. Urgencias
9. SIUA.
10. Vacunacion
11. Calidad del dato
12. Capacitaciones



Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

PROPORCIÓN DE GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACIÓN

INDICADOR:	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación
FUENTE:	Informe del Comité de Historias Clínicas que como mínimo contenga el listado de totalidad de mujeres gestantes identificadas por la E.S.E. con información de si se inscribieron o no en el Programa de Control Prenatal e información de la edad gestacional al momento de la inscripción e información de si fue valorada por medico, así como la aplicación de la formula del indicador.
LINEA BASE:	Año 2021: 0.62 (62%)
RESULTADO:	Año 2022: 0.85 (85%)

$$\frac{\text{Número de mujeres gestantes a quienes se le realizo por lo menos una valoración médica y se inscribieron al Programa de Control Prenatal de la E.S.E.}}{\text{Total de mujeres gestantes identificadas}} = \frac{70}{82} = 0.853$$



Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN PARTOS ATENDIDOS EN LA ESE

INDICADOR:	Incidencia De Sífilis Congénita En Partos Atendidos En La ESE
FUENTE:	Concepto del COVE municipal o departamental en el que se Certifique el nivel de cumplimiento de esta obligación.
LINEA BASE:	Casos Reportados en el Año 2021: 0
RESULTADO:	Casos Reportados en el Año 2022: 0

Numero de recién nacidos con diagnóstico de sífilis Congénita en población atendida por la E.S.E en la vigencia 2021

0 = 0

Durante el año en estudio no se presentó casos de sífilis congénita en el municipio cuya responsabilidad haya sido de la E.S.E. Hospital San José.



Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022

APLICACIÓN DE GUÍA DE MANEJO ESPECÍFICA: GUÍA DE ATENCIÓN DE ENFERMEDAD HIPERTENSIVA

INDICADOR:	Evaluación De Aplicación De Guía De Manejo Específica: Guía De Atención De Enfermedad Hipertensiva
FUENTE:	Informe del Comité de Historias Clínicas que contenga referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la formula del indicador.
LINEA BASE:	Año 2021: 0.92 (92%)
RESULTADO:	Año 2022: 0.87 (86%)

Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención de enfermedad hipertensiva adoptada por la E.S.E	132	
Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la E.S.E. en la vigencia objeto de evaluación	153	= 0.86



Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022

APLICACIÓN DE GUIA DE MANEJO ESPECIFICA: GUIA DE ATENCIÓN DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

INDICADOR:	Evaluación De Aplicación De Guía De Manejo Específica: Guía De Atención De crecimiento y desarrollo
FUENTE:	Informe del Comité de Historias Clínicas que contenga referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la formula del indicador.
LINEA BASE:	Año 2021: 0.85 (85%)
RESULTADO:	Año 2022: 0.87 (87%)

Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños(as) menores de 10 años a quienes se les aplicó estrictamente la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo	135	= 87
---	------------	-------------

Número de historias clínicas de niños(as) menores de 10 años incluidos en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la E.S.E. en la vigencia.	154
---	------------

EPS	TOTAL	REPRESENTACION
EMSSANAR	809	37.62%
COSMITET	4	0.18%
NUEVA EPS	1237	57.50%
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	3	0.13%
PARTICULARES	98	4.55%
TOTAL	2151	100%



Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022

REINGRESOS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

+	INDICADOR:	Reingresos por el servicio de urgencias
	FUENTE:	Ficha técnica de SIHO
	LINEA BASE:	Año 2021: 0.02
	RESULTADO:	Año 2022: 0.001

Número de consultas al servicio de urgencias por el mismo diagnóstico y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas que hacen parte de la muestra representativa	25	=0.001
Total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidas en la muestra representativa	11.72	



Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022

OPORTUNIDAD PROMEDIO EN ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA GENERAL PRIMERA VEZ

INDICADOR:	Oportunidad Promedio En La Atención De Consulta Médica General
FUENTE:	Ficha técnica de SIHO
RESULTADO:	Oportunidad Año 2022: 2.4

Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita por cualquier medio para ser atendido en consulta de medicina general y la fecha para la cual es asignada la cita	4142	
Número total de consultas de medicina general asignadas en la institución.	1722	= 2.4

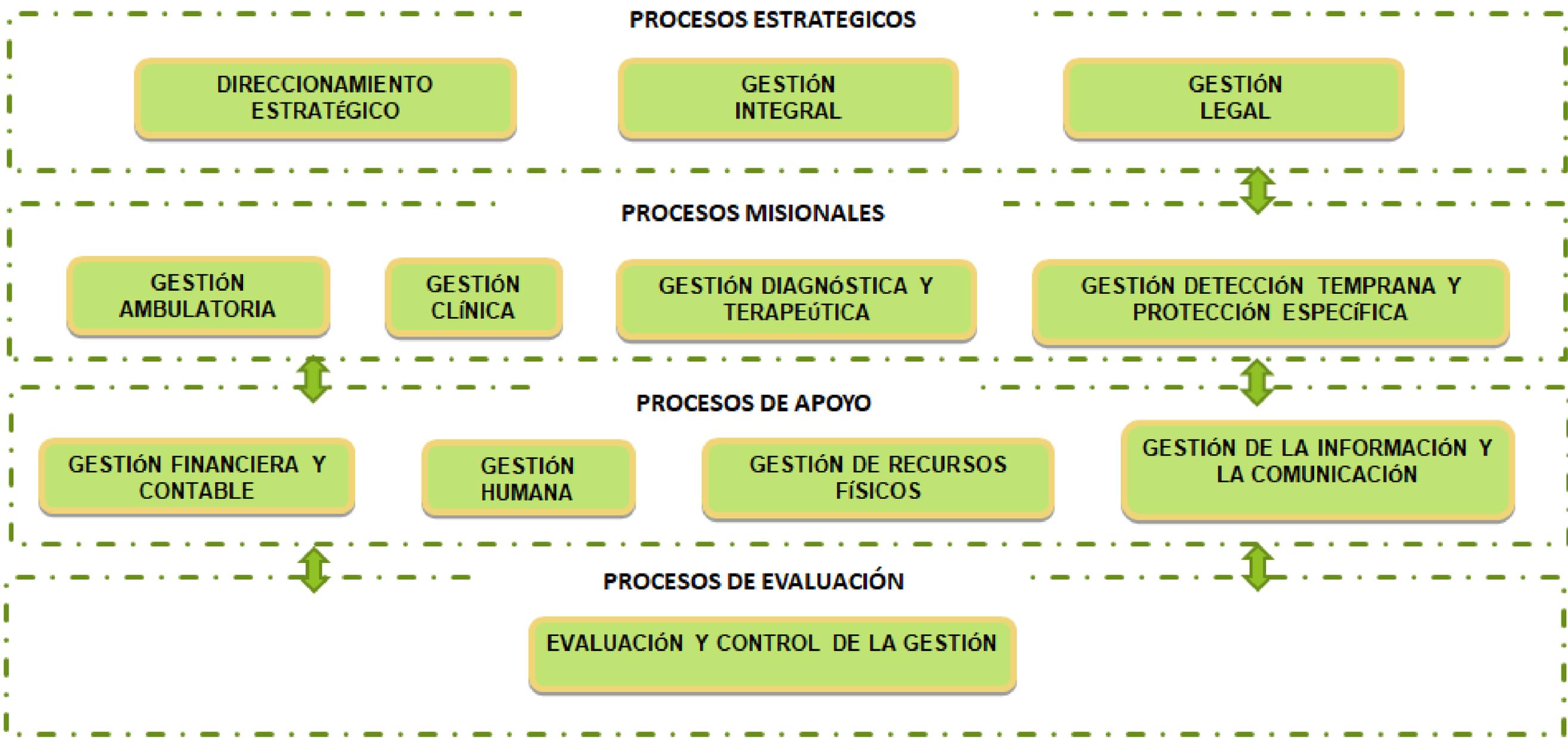


Aseguramiento de la Calidad

Mapa de Procesos

NECESIDADES DE LA CIUDADANÍA Y GRUPOS DE INTERÉS

SATISFACCIÓN CIUDADANÍA Y GRUPOS DE INTERÉS





Gestión Administrativa y Financiera





Gestión Administrativa y Financiera

- Adaptación y adecuación financiera según el modelo del Marco Normativo para Entidades del Estado.
- Pago oportuno a Funcionarios Públicos y demás Colaboradores.
- Adecuado relacionamiento y pago comercial.



Balance General de Activos

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E BALANCE GENERAL A DICIEMBRE 31 DE 2022

ACTIVOS	Diciem 2022	Diciem 2021	Variación Absoluta	Variación Relativa
CORRIENTE	2.093.654.009	2.124.856.029	-31.202.020	-1,5%
Efectivo	30.420.299	280.127.876	-249.707.577	-89%
Deudores	2.024.568.419	1.829.255.825	195.312.594	11%
Inventarios	38.665.291	15.472.328	23.192.963	150%
ACTIVOS FIJOS	1.146.257.408	1.100.999.975	45.257.433	4,1%
Propieda planta y equipo	957.160.268	1.032.902.835	-75.742.567	-7,3%
Valorizaciones e intangibles	189.097.140	68.097.140	121.000.000	178%
TOTAL ACTIVOS	3.239.911.417	3.225.856.004	14.055.413	0,4%



Balance General de Pasivos

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E BALANCE GENERAL A DICIEMBRE 31 DE 2022

PASIVO	Diciem 2022	Diciem 2021	Variacion Absoluta	Variacion Relativa
CORRIENTE	1.132.561.443	1.160.417.576	-27.856.133	-2,4%
Cuentas por pagar	967.924.756	990.287.889	-22.363.133	100,0%
Pasivos Estimados	164.636.687	170.129.687	-5.493.000	-3,2%
Patrimonio institucional	2.107.349.974	2.065.438.428	41.911.546	2,0%
Capital fiscal	2.065.438.428	1.720.136.617	345.301.811	20,1%
Resultado del ejercicio	41.911.546	345.301.811	-303.390.265	-87,9%
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	3.239.911.417	3.225.856.004	14.055.413	0,4%



Estado de Resultados

HOSPITAL SAN JOSE E.S.E				
ESTADO DE ACTIVIDAD FINANCIERA, ECONOMICA Y SOCIAL				
A DICIEMBRE 31 DE 2022				
	Diciem 2022	Diciem 2021	Variacion Absoluta	Variacion Relativa
INGRESOS	5.350.563.737	4.928.532.360	422.031.377	9%
Venta de servicios	4.729.934.115	4.519.563.473	210.370.642	5%
Otros ingresos	620.629.622	408.968.887	211.660.735	52%
TOTAL COSTOS Y GASTOS	5.308.652.191	4.583.230.549	725.609.620	16%
Costo de Ventas	2.848.603.046	3.034.470.107	- 185.867.061	-6%
Gastos Operacionales	2.460.049.145	1.548.760.442	911.288.703	59%
De administracion	2.217.923.582	1.442.503.392	775.420.190	54%
Provisiones	235.723.501	100.042.966	135.680.535	136%
Otros Gastos	6.402.062	6.214.084	187.978	3%
EXCEDENTE DEL EJERCICIO	41.911.546	345.301.811	- 303.390.265	-88%



Ejecución de Ingresos

EJECUCION DE INGRESOS HOSPITAL SAN JOSE E.S.E						
A DICIEMBRE 31 DE 2022						
DESCRIPCION	PRESUPUESTO DEFINITIVO	PTO RECONOCIDO 2022	% RECONIMIENTO	PTO RECAUDADO 2022	% DE REAUDO	CUENTA POR COBRAR
INGRESOS CORRIENTES	4.692.558.912	4.729.934.115	101%	3.461.445.439	73%	1.268.488.676
VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	4.692.558.912	4.729.934.115	101%	3.461.445.439	73%	1.268.488.676
REGIMEN SUBSIDIADO	2.633.887.469	2.891.980.829	110%	2.264.602.290	78%	627.378.539
REGIMEN CONTRIBUTIVO	1.326.405.165	1.204.334.164	91%	729.593.186	61%	474.740.978
ATENCION A LA POBLACION PO	45.568.932		0%		0%	0
SOAT	151.356.982	169.303.171	112%	57.773.599	34%	111.529.572
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS	375.334.008	304.309.595	81%	249.470.008	82%	54.839.587
PIC	160.006.356	160.006.356	100%	160.006.356	0%	0
APORTES	608.454.968	608.454.968	0%	608.454.968	0%	0
TOTAL AÑO 2022	5.301.013.880	5.338.389.083	101%	4.069.900.407	76%	1.268.488.676
RECURSOS DE CAPITAL(cartera)	1.034.479.389	875.867.274	85%	878.994.763	100%	
SALDO INICIAL	279.867.632	279.867.632	0%	279.867.632	100%	0
TOTAL INGRESOS	6.615.360.901	6.494.123.989	98%	5.228.762.802	81%	1.268.488.676



Ejecución de Gastos

A DICIEMBRE 31 DE 2022

DESCRIPCION	PTO DEFINITIVO	PTO OBLIGADO	% PTO OBLIGADO	PTO PAGADO AÑO 2022	% DE PAGOS	CUENTAS POR PAGAR
GASTOS DE PERSONAL	3.292.968.045	3.256.623.628	99%	2.846.002.511	87%	410.621.117
GASTOS GENERALES	1.024.696.605	773.171.640	75%	650.287.219	84%	122.884.421
TRANSFERENCIAS	0	0		0		0
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	569.668.106	439.444.346	77%	243.143.408	55%	196.300.938
INVERSION	738.000.000	707.000.000	96%	696.662.000	99%	10.338.000
TOTAL AÑO 2022	5.625.332.756	5.176.239.614	92%	4.436.095.138	86%	740.144.476
CUENTAS POR PAGAR 2021	990.028.145	990.027.645	100%	762.247.365	77%	227.780.280
TOTALES	6.615.360.901	6.166.267.259	93%	5.198.342.503	84%	967.924.756
INGRESOS EJECUTADO	5.228.762.802					
GASTOS EJECUTADO	6.166.267.259					
DEFICIT DE TESORERIA	-937.504.457					



Facturación

REGIMEN	FACTURADO
Regimen Contributivo	\$ 1,204,334,164
Regimen Subsidiado	\$ 2,891,980,829
Soat	\$ 169,303,171
Otras ventas de Servicios	\$ 464,483,901
TOTAL FACTURACION	\$ 4,730,102,065



Facturación

REGIMEN	<360	>360	TOTAL
Regimen Contributivo	\$ 474,740,978	\$ 440,835,388	\$ 915,576,366
Regimen Subsidiado	\$ 627,378,539	\$ 536,567,895	\$ 1,163,946,434
Soat	\$ 111,529,572	\$ 224,472,011	\$ 336,001,583
otros Deudores	\$ 54,839,587	\$ 163,064,419	\$ 217,904,006
TOTAL CARTERA	\$ 1,268,488,676	\$ 1,364,939,713	\$ 2,633,428,389



Producción de Servicios

2022



Servicios Ambulatorios

Servicios Ambulatorios

48.560

actividades de Servicios Ambulatorios
realizadas durante el año.





Controles de Enfermería

CONTROLES DE ENFERMERÍA

541

Controles de planificación familiar

Controles de Enfermería durante el año.

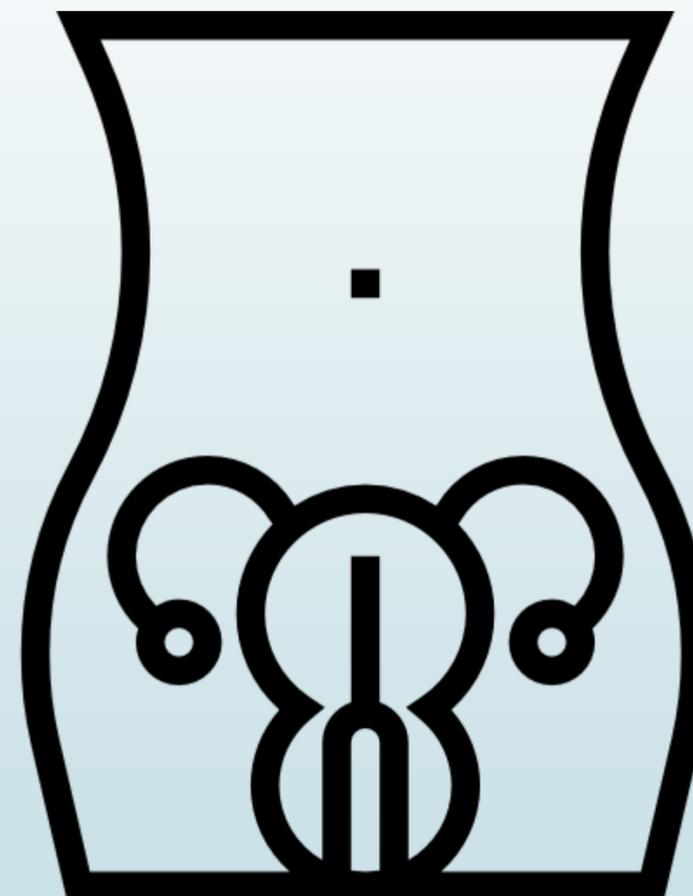




Citologías

1.822

citologías realizadas durante el año.





Promoción y Prevención

Promoción y
mantenimiento de la salud

1.470

Actividades Promoción y Prevención realizadas durante el año relacionadas con el programa de primera infancia, infancia y adolescencia.



No dominicales ni festivos.



Servicios Diagnósticos

Imágenes Diagnósticas

3.507

actividades de Servicios
Diagnósticos realizadas
durante el año.





Consultas con Médico General en Consulta Externa

21.257

*atenciones que brindamos a la
comunidad Restrepoña durante
el año*.*



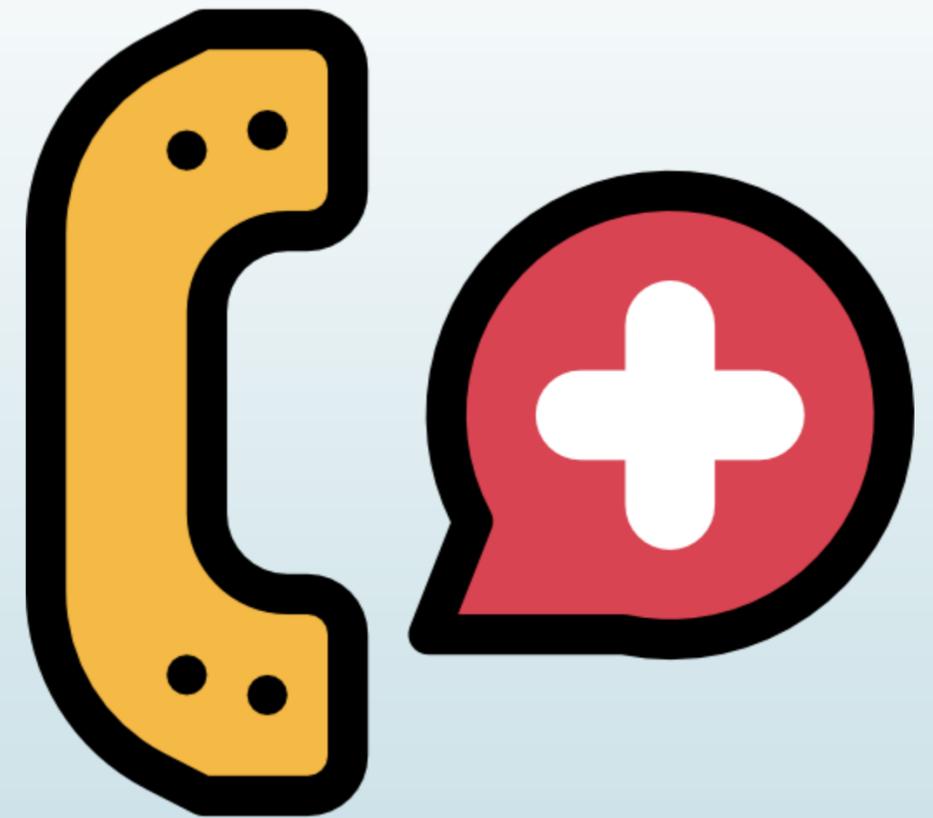


Consultas con Médico General en el Servicio de Urgencias

CONSULTAS MEDICO GENERAL
SERVICIO DE URGENCIAS

11.728

*atenciones que brindamos a la
comunidad Restrepeña durante todo
el año*





Servicios Hospitalarios

Servicios Hospitalarios

724

Servicios Hospitalarios realizadas durante el año.





Terapia Física Integral

TERAPIA FISICA INTEGRAL

6.560

atenciones de Terapia Física brindamos a la comunidad Restrepeña durante el año.





Psicología

750

*atenciones en Servicios de Psicología
brindamos a la comunidad .*





Servicios Odontológicos

RENDICIÓN DE CUENTAS
2022

Servicios Odontologicos 2.265

En promedio 8 actividades diarias
de Servicios Odontologicos
realizadas durante el año.





Odontología en Servicio de Consulta Externa

- ▶ CONSULTAS DE VALORACIÓN
- ▶ ODONTOLÓGICA SERVICIO CONSULTA EXTERNA

2.193

atenciones de valoración odontológica, que brindamos a la comunidad Restrepeña



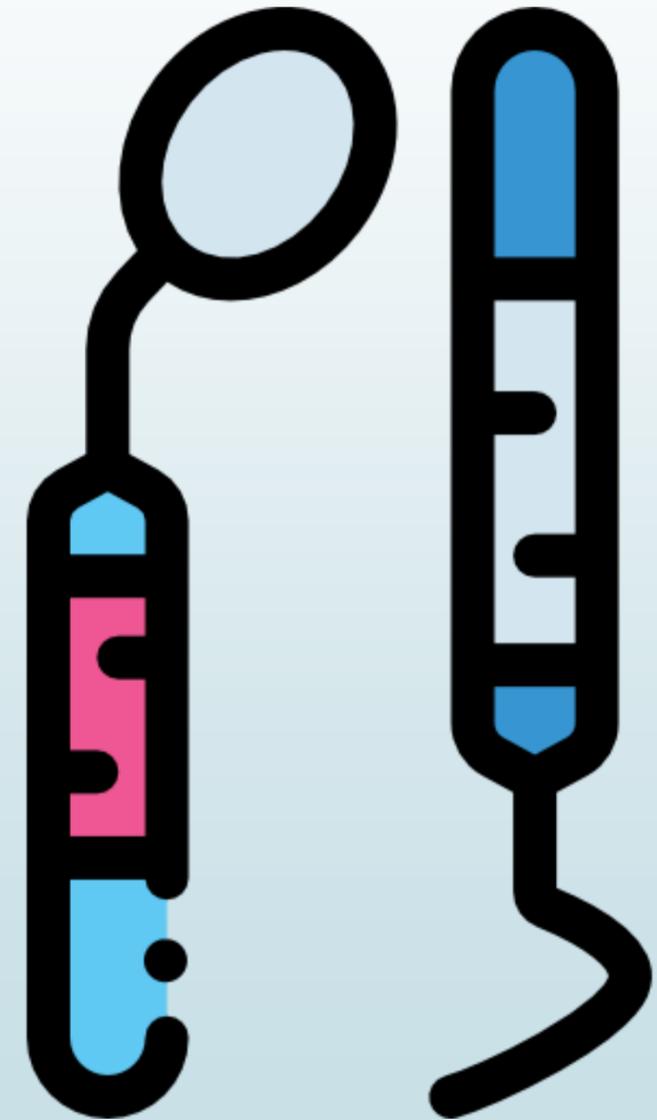


Sesiones Odontológicas en el Área de Consulta Externa

SESIONES ODONTOLÓGICAS
SERVICIO CONSULTA EXTERNA

5.696

*sesiones odontológicas, realizadas
a la comunidad Restrepoña.*





Sellantes Aplicados en el Área de Consulta Externa - Odontología

SELLANTES APLICADOS SERVICIO
CONSULTA EXTERNA ODONTOLÓGICA

968

*sellantes aplicados a la comunidad
Restrepeña.*





Exodoncias

461

*exodoncias realizada a la comunidad
Restrepeña.*





Superficies Obturadas en Servicio de Consulta Externa – Odontología

SUPERFICIES OBTURADAS SERVICIO CONSULTA EXTERNA ODONTOLÓGICA

3.091

*superficies obturadas a la comunidad
Restrepeña.*





Exámenes de Laboratorio

38.555

exámenes de laboratorio realizados.





Servicios Colectivos

VISITAS DOMICILIARIAS
TALLERES COLECTIVOS

750

*visitas domiciliarias e institucionales
el año.*



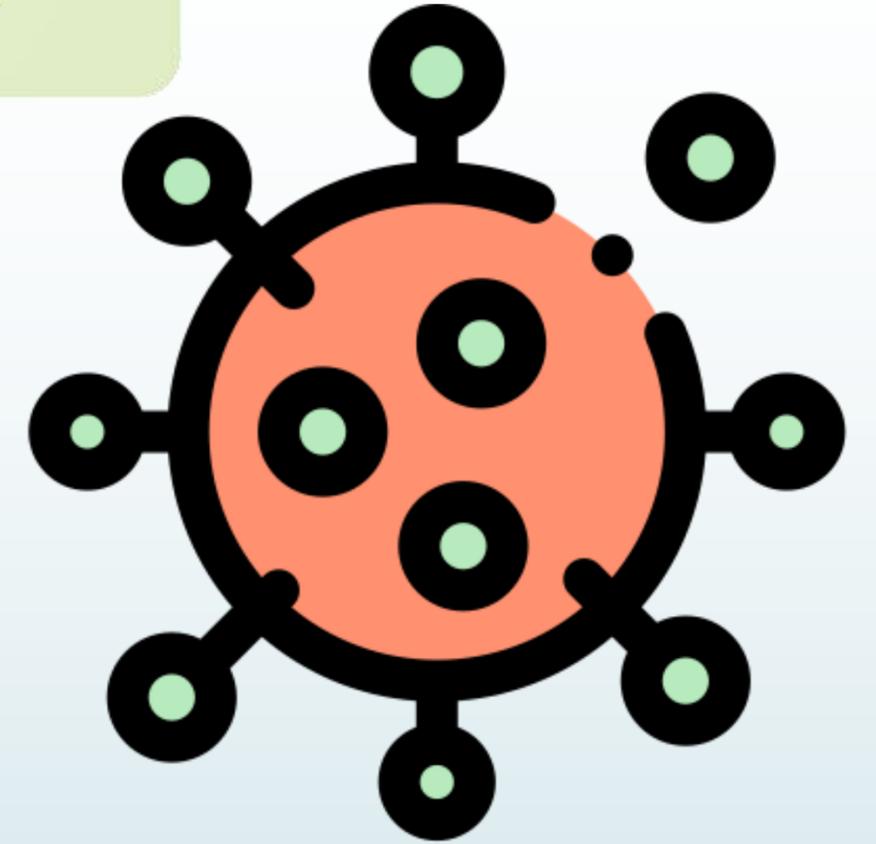


Vacunas – COVID-19

7.293

COVID19

Dosis aplicadas durante el año 2022.





Vacunas PAI Regular

6.921

Dosis aplicadas durante el año 2022.





Cumplimiento de Indicadores Según Resolución 3280



Faber Lever Herrera Burbano

para mí ▾

Doctor:

LUZ AYDA ZULETA VALENCIA

ESE HOSPITAL SAN JOSE - RESTREPO (VALLE)

RESTREPO

Cordial saludo.

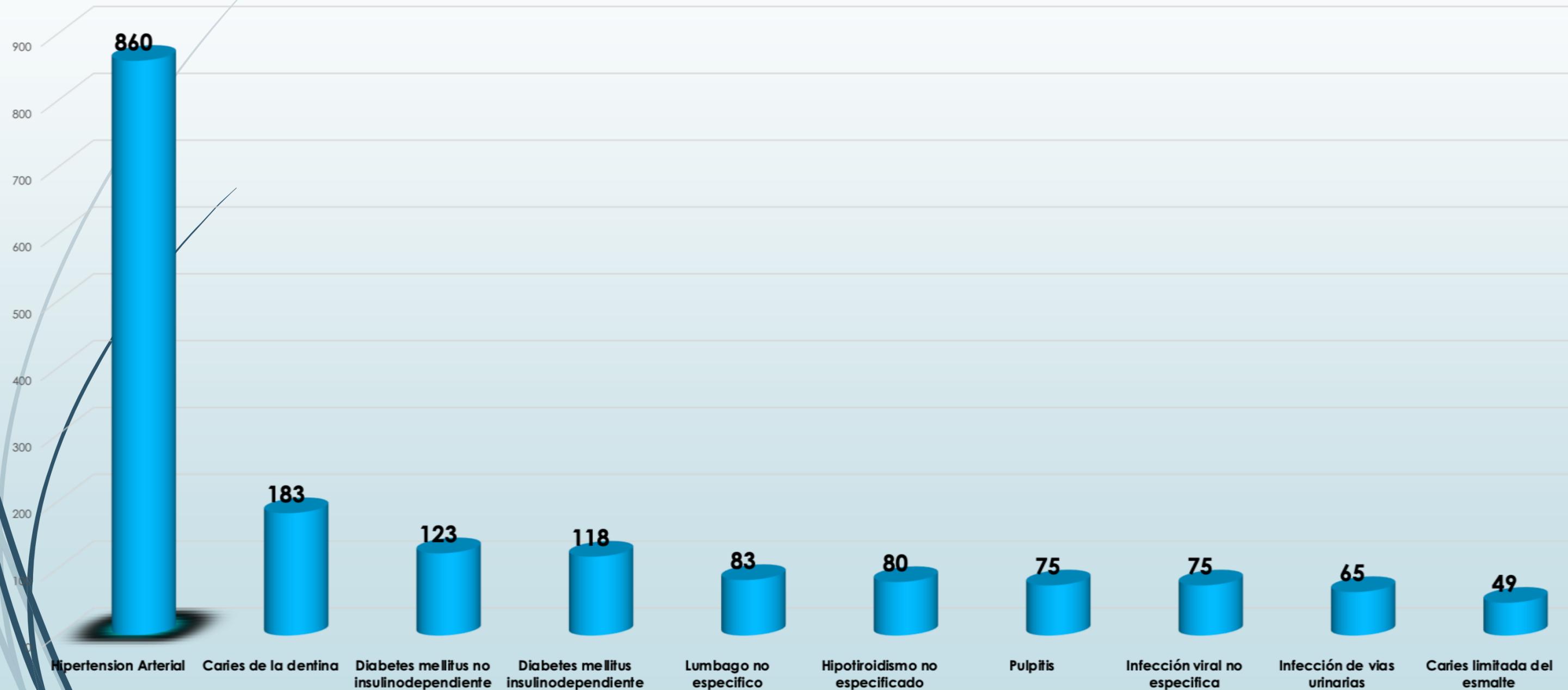
Por medio de la presente me dirijo a usted para darle a conocer de los ajustes realizados a los indicadores de incentivos y glosas 2022, teniendo en cuenta que en el primer reporte se contaba con un resultado de 1176 y ahora con los ajustes respectivos los cuales se evidencian en la rejilla de indicadores adjunta, se logró un ajuste preliminar de 1199 puntos, lo que hasta el momento la ESE de Restrepo no aplicaría para incentivo ni para glosa para el periodo 2022 como muestra la tabla.

RANGO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		Descuento	Incentivo
MAYOR A 1419 PUNTOS	AZUL 105%	95%	0	5
ENTRE 1347 - 1418 PUNTOS	VERDE 103%	90% - 94%	0	3
ENTRE 1199 - 1346 PUNTOS	AMARILLO 100%	80% - 89%	0	0
ENTRE 953 - 1198 PUNTOS	CAFÉ 95%	61% - 79%	5	0
MENOR DE 953 PUNTOS	ROJO 90%	60%	10	0



DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA AÑO 2022

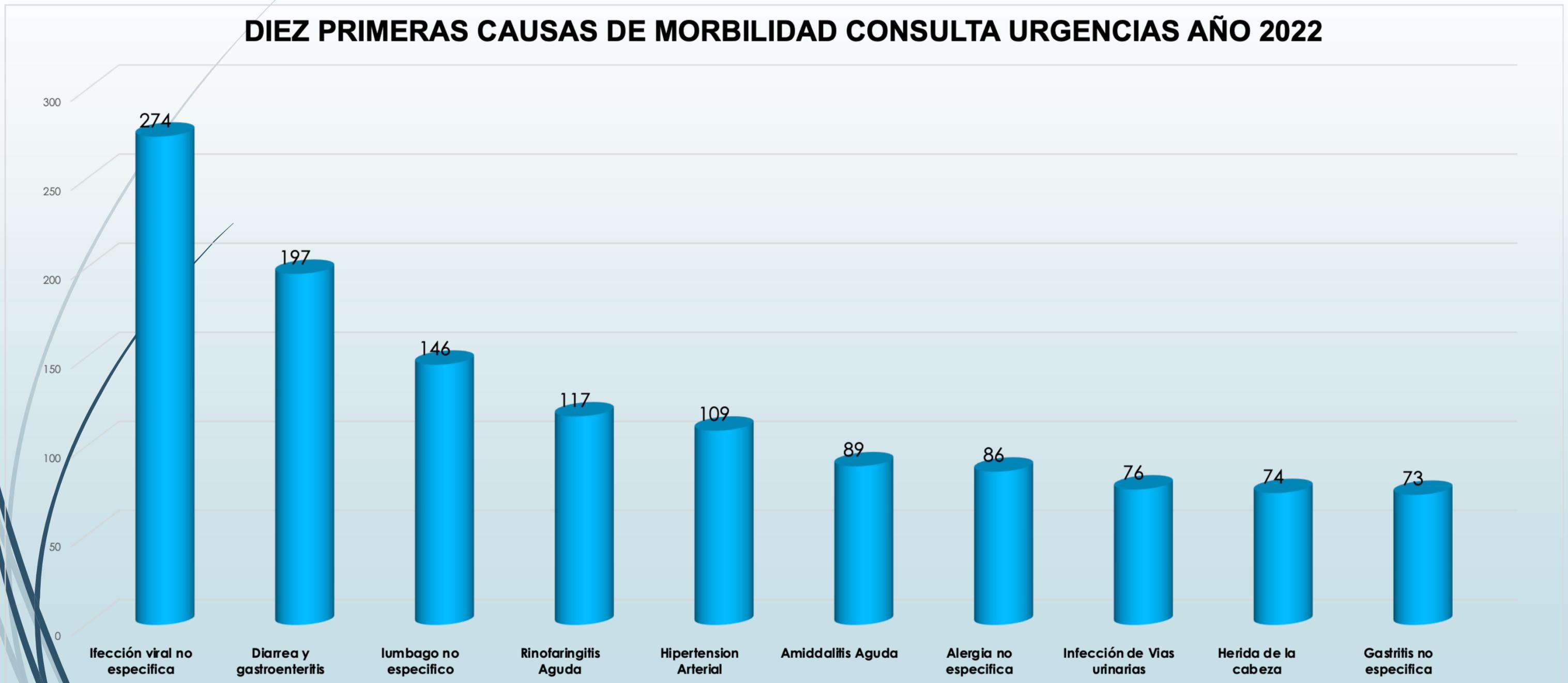
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA AÑO 2022





DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA AÑO 2022

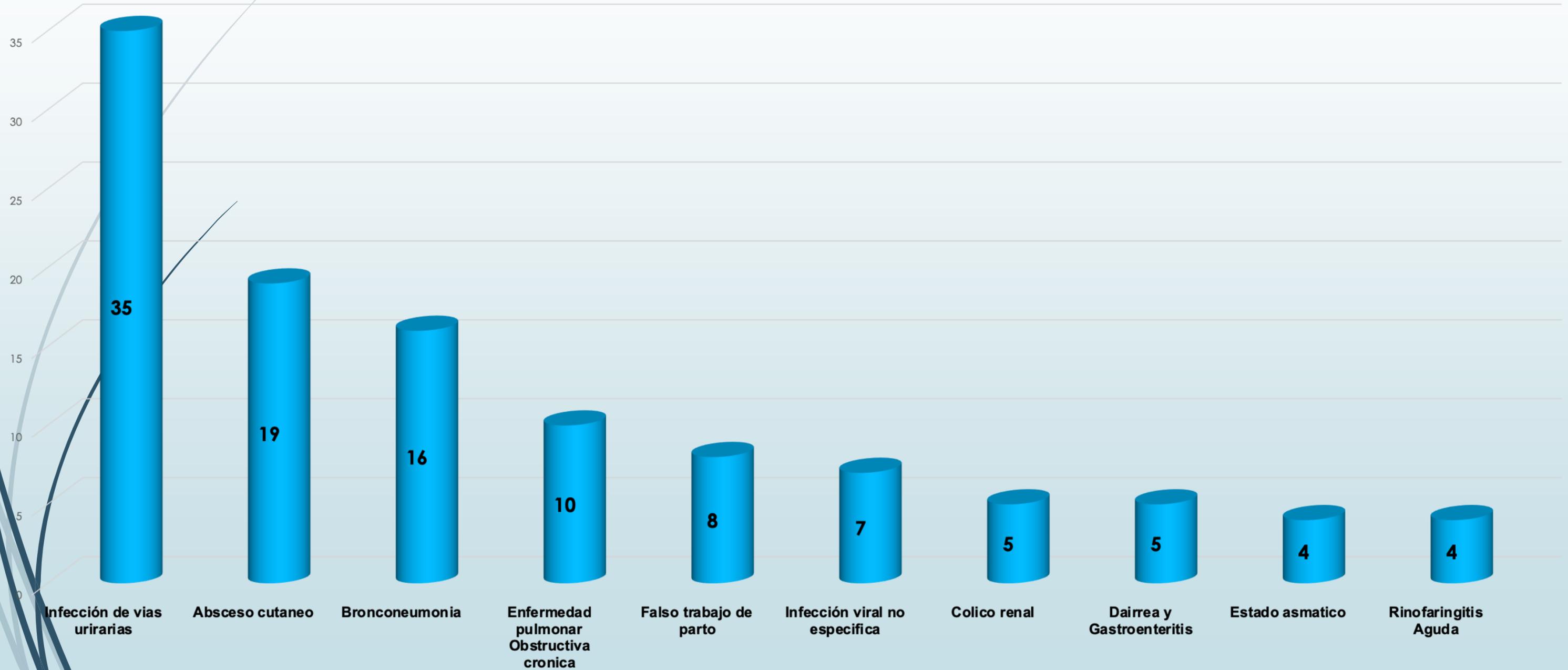
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD CONSULTA URGENCIAS AÑO 2022





10 primeras causas de egreso hospitalario

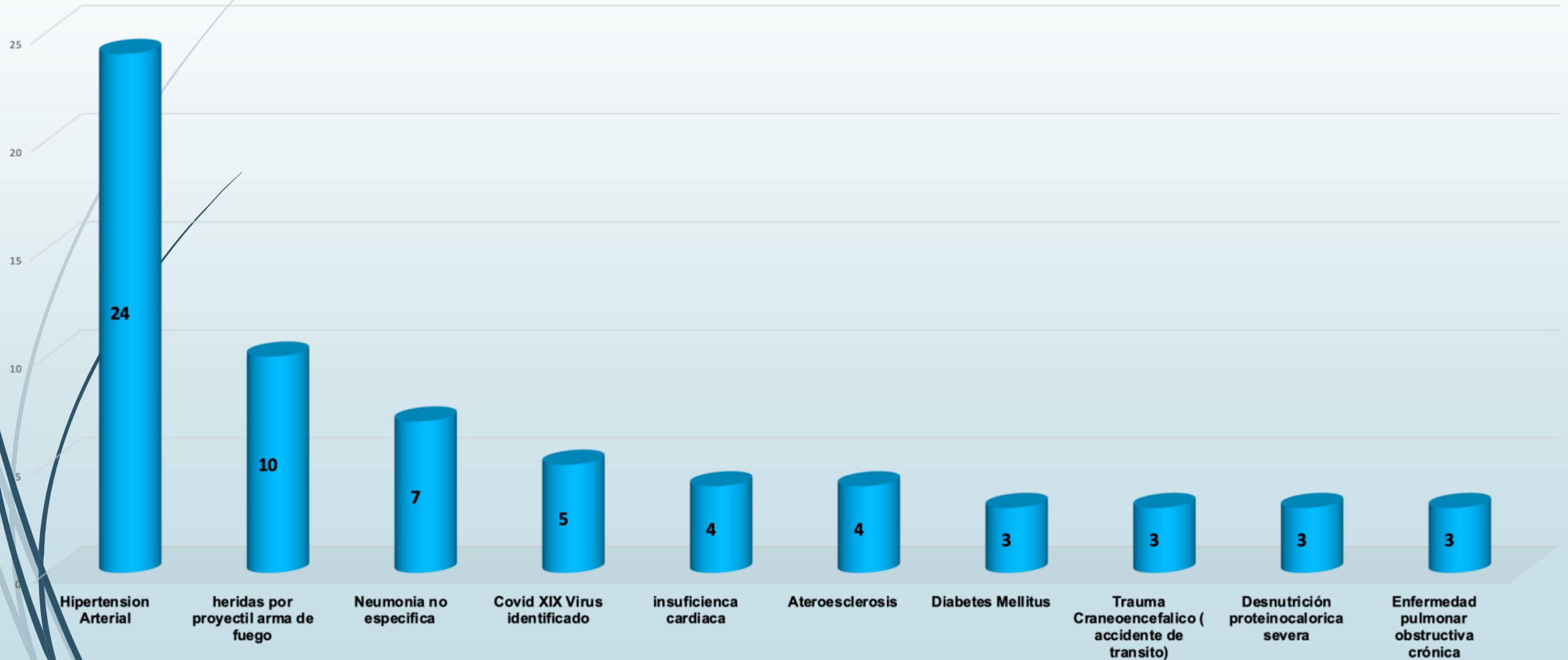
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE EGRESOS HOSPITARIOS AÑO 2022





Mortalidad General

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD AÑO 2022 RESTREPO VALLE





Gracias

