



Seguimiento al Cumplimiento del Plan de Acción III Trimestre 2019

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Transversal 3 No. 49 – 02 Bogotá D.C., Colombia - Conmutador (57 1) 3 486868

www.hospitalmilitar.gov.co

  Hospital Militar Central  @HOSMILC

Código: CA-CORE-PR-01-FT-05_V01

Seguimiento al Cumplimiento del Plan de Acción III Trimestre 2019

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

Hospital Militar Central



PRESENTACIÓN

El Hospital Militar Central acorde a lo contemplado en la Ley 352 de 1997 y al Decreto Ley 1795 de 2000, es un establecimiento público del orden nacional adscrito al Ministerio de Defensa Nacional, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa; tiene como objeto la prestación de los servicios de salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, para mantener la eficiencia y calidad de los servicios, desarrolla actividades de docencia e investigación científica, acordes con las patologías propias de los afiliados.

La entidad coopera con el propósito del Gobierno Nacional, en el sentido de brindar bienestar a los hombres y mujeres de la Fuerza Pública, contribuyendo a elevar su moral y calidad de vida, como retribución al esfuerzo en busca de la paz y bienestar de los colombianos; para lo cual realiza las siguientes funciones que coadyuvan al cumplimiento misional así: prestar con prioridad atención médica a afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares; prestar servicios médico-asistenciales a personas naturales y jurídicas que lo requieran; desarrollar programas en educación médica en pregrado, posgrado, enfermería y en otras áreas relacionadas con los objetivos del Hospital; adelantar estudios de investigación científica en áreas médicas, paramédicas y administrativas, promover el desarrollo y bienestar del personal que pertenece a la estructura orgánica del Hospital.

Las funciones del Hospital Militar Central se armonizan en la estrategia que se despliega en el Plan de Acción Institucional el cual es evaluado con una frecuencia trimestral.

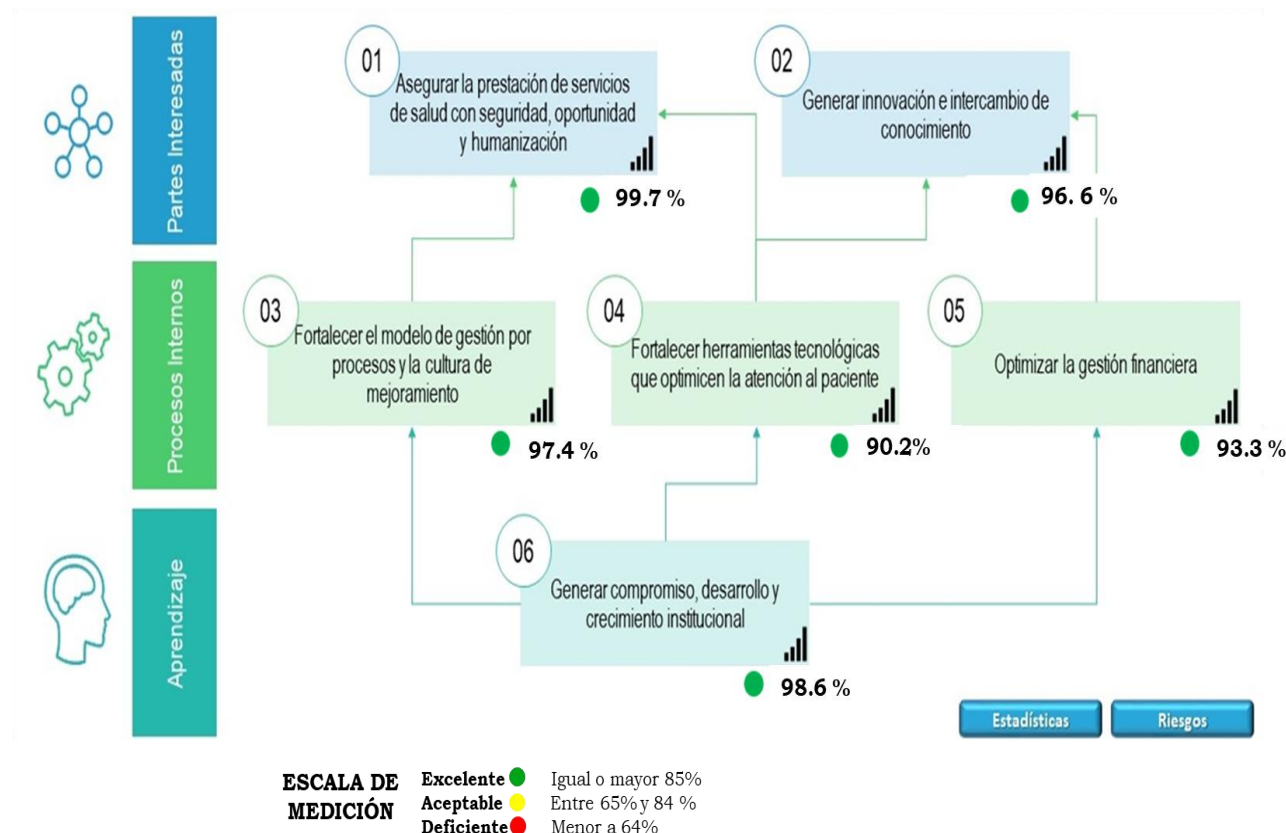
1. Seguimiento al Cumplimiento del Plan de Acción II Trimestre 2019.

Acorde a lo establecido en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión específicamente en la *Dimensión de Direccionamiento Estratégico y Planeación*, la cual comprende la política de Planeación Institucional y desde la *Dimensión de Evaluación de Resultados* que integra la Política de Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional, fundamentada en la información, el control y la evaluación; la Institución realiza la validación del cumplimiento de metas y objetivos así como los ajustes al Plan de Acción y los resultados alcanzados.

A continuación, se presenta el resultado por objetivos estratégicos correspondiente al tercer trimestre de 2019.

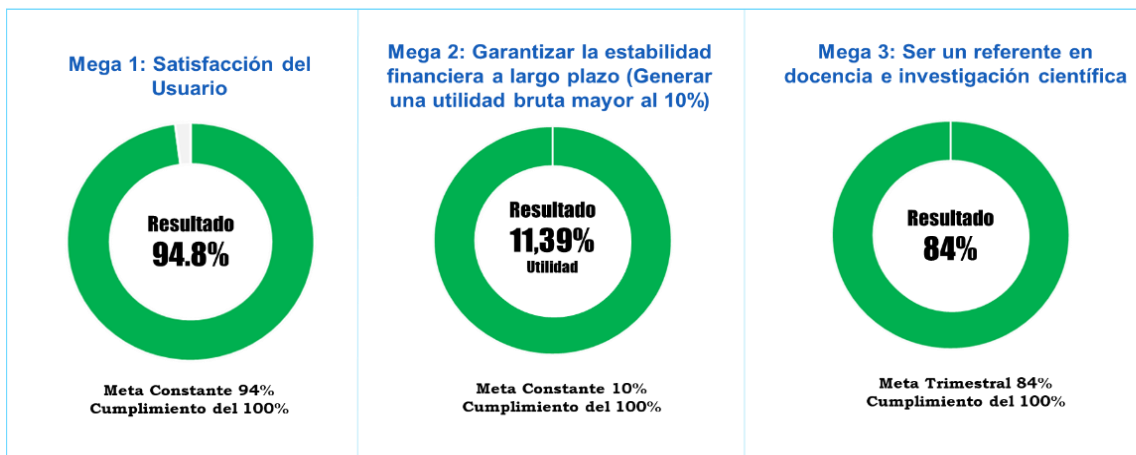
Cumplimiento Plan Acción Institucional → 95.9

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN III TRIMESTRE/2019 DEL 95.9%



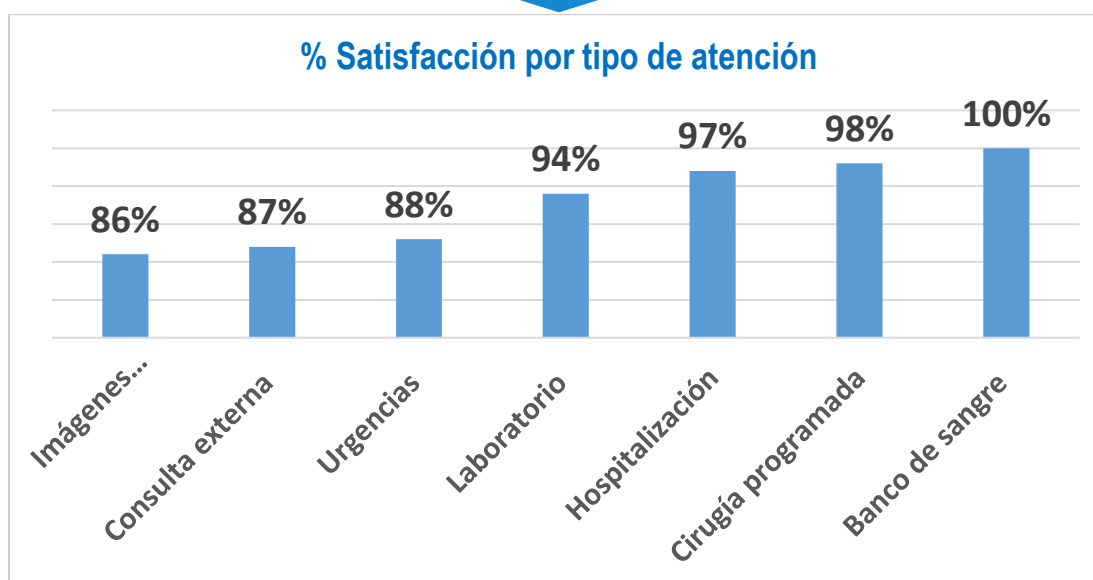
El Hospital Militar Central para la evaluación del plan de acción institucional hace uso de la herramienta Balanced Score card, se presenta a continuación los resultados por cada una de las estrategias:

MEGAS 2019



- ❖ **Mega 1** Satisfacción de los usuarios: Resultado de 94,8%, meta anual de 94% cumplimiento del 100%
- ❖ **Mega 2** Garantizar la estabilidad financiera a largo plazo: Resultado de 11,39%, meta Constante Generar utilidad bruta mayor al 10%, cumplimiento del **100%**.
- ❖ **Mega 3** Ser un referente en docencia e investigación científica: Resultado de 84%, meta Trimestral 84%, cumplimiento del 100%.

MEGA 1 TOTAL DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS EN EL TRIMESTRE 94.8%



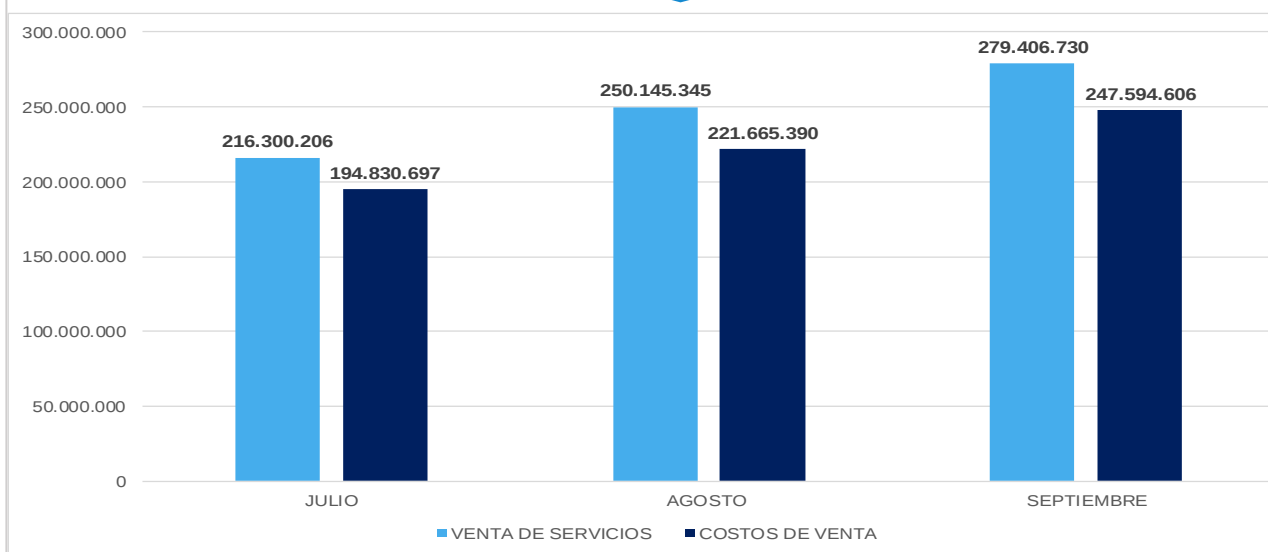
Metodología

Se aplicaron 609 encuestas a los usuarios de la institución, en la cual califican la atención por medio de una escala de 1 a 5 donde 1 es pésimo y 5 excelente

Dominio	Subdominio	Variable	Peso Porcentual	Consulta Externa	Urgencias	Imágenes Diagnósticas	Laboratorio	Cirugía programada	Banco de Sangre	Hospitalización	Total	Peso Poderado	Resultado Subdominio	Resultado Dominio
SATISFACCIÓN GLOBAL	Percepción del Usuario 60%	Atención Médica	20%	95.00	91.00	90.00	98.00	100.00	100.00	94.40	95.5	60.00	55.14	94.80
		Atención Enfermería	15%	96.00	85.00	98.00	100.00	89.00	NA	93.80	93.6			
		Infraestructura	10%	85.00	89.00	86.00	91.00	100.00	100.00	100.00	93.0			
		Alimentación	5%	NA	90.00	NA	NA	NA	100.00	100.00	95.0			
		Medicamentos	10%	58.00	75.00	NA	NA	100.00	NA	91.70	81.2			
		Atención Global	40%	88.00	92.00	82.00	90.00	100.00	100.00	100.00	93.1			
	Fidelización 40%	Regresaría	50%	99.00	100.00	99.00	100.00	100.00	100.00	100.00	99.7	40.00	39.66	
		Recomendaría	50%	97.00	97.00	97.00	99.00	100.00	100.00	100.00	98.6			

Fuente : Encuestas de satisfacción III trimestre 2019 AIUS

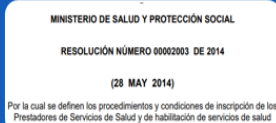
MEGA 2: Se generó una utilidad bruta del 11,39%



La rentabilidad bruta con corte Septiembre es del 11.39% y corresponde a la diferencia entre los ingresos obtenidos por la venta de servicios de salud, y las erogaciones que tienen que ver directamente con la prestación del servicio en Insumos, mano de obra y costos indirectos, frente a la meta de generar una utilidad superior al 10% se cumple con lo trazado lo que permite generar una utilidad operacional después de haber cumplido con los gastos de administración.

MEGA 3 ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Habilitación



- Capacidad técnico administrativa = 100%
- Condiciones de suficiencia patrimonial = 100%
- Técnico científico= 92% (Talento Humano, Infraestructura, Dotación, Medicamentos y Dispositivos, Procesos Prioritarios, Historia Clínica)

Acreditación



- 2017 – 1.62
- 2019 -2.39
- Los estándares que presentaron avance significativo son: Asistenciales, Direccionamiento, Gerencia de la Tecnología
- Meta para solicitar la visita de acreditación= 3.5 y ninguno por debajo de 2

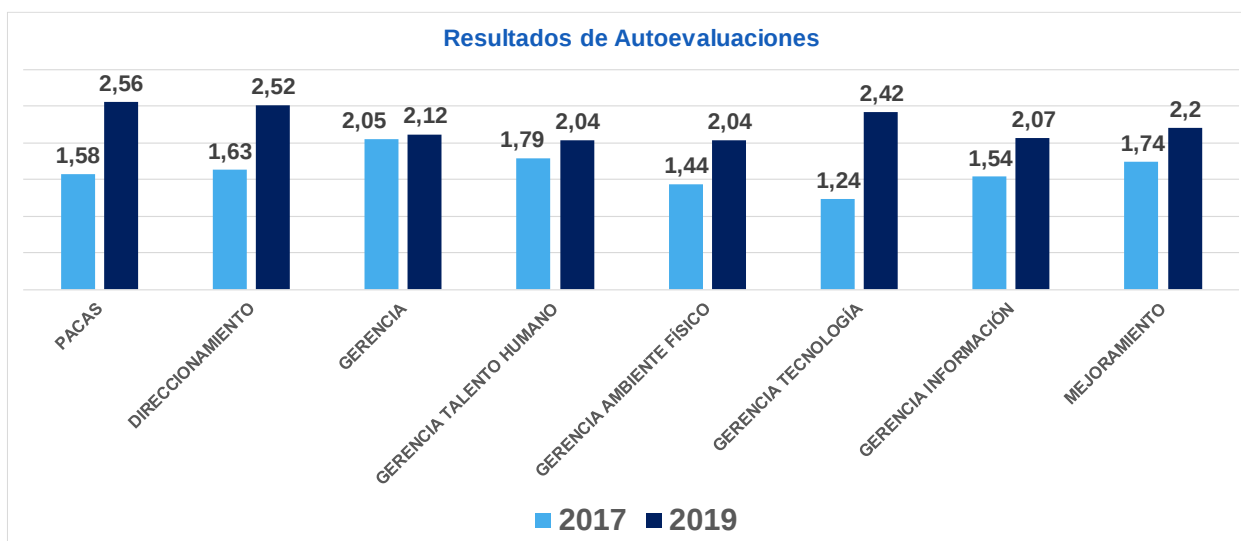
Investigación Científica



- Publicaciones: 10
- Proyectos generados por la Unidad de Investigación Científica: 3
- Proyectos Bajo Convenio: 5
- Patentes: 3 = 1 concedida, 2 en estudio
- Eventos académicos de alto impacto: 4

ACREDITACIÓN

Los estándares que presentaron avance significativo son: Asistenciales, Direccionamiento, Gerencia de la tecnología; actualmente se trabaja la construcción de planes de mejora para su implementación y desarrollo en el siguiente ciclo de mejora.



2017
PROMEDIO INSTITUCIONAL: 1.62

2019
PROMEDIO INSTITUCIONAL: 2.24



HABILITACIÓN

En el proceso general de acreditación, la habilitación presenta tres componentes evaluativos: capacidad técnico administrativa, condiciones de suficiencia patrimonial, los cuales de acuerdo a los criterios de la resolución 2003 de 2014 presentan un cumplimiento del 100%, Capacidad técnico administrativa 100%; Condiciones de suficiencia patrimonial 100%; Técnico científico 92%

Para el tercer trimestre de la presente vigencia en el seguimiento a los requisitos de habilitación se evidencia un mejoramiento en los siguientes estándares: Talento Humano: inducción y reintroducción del personal se tiene cobertura del 93%, en el cumplimiento de los requisitos de hoja de vida por auditoria se encuentra en el 99.5%.

En Infraestructura se desarrollan acciones correctivas y de mantenimiento preventivo de acuerdo al cronograma establecido con la alta gerencia. Frente a Dotación presenta acción de mejoramiento con relación al manejo de las hojas de vida de equipo biomédico e industrial. En el estándar de Historia clínica se evidencia mejoramiento en la calidad de registro de las mismas de los diferentes servicios asistenciales. Respecto al requisito de BPM para el suministro de gases se logra para este trimestre la certificación de gases medicinales ante INVIMA igualmente el servicio de Banco de sangre se recertifica ante INVIMA en el mes de agosto.

CAPACIDAD TECNICO ADMINISTRATIVO

Certificado de existencia y representación legal
Sistema contable

100%

CONDICIONES DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA

Patrimonio
Obligaciones mercantiles y laborales

100%

CONDICIONES TECNICO CIENTIFICAS

Promedio de cumplimiento de las condiciones técnico
científicas

92 %

ESTÁNDAR	PORCENTAJE						
	dic-17	abr-18	jul-18	oct-18	ene-19	may-19	sep-19
TALENTO HUMANO	94	94	95	95	95	96	96
INFRAESTRUCTURA	65	70	75	79	79	82	87
DOTACION	61	65	67	85	88	82	89
MEDICAMENTOS DISPOSITIVO E INSUMOS	68	68	60	68	70	75	80
PROCESOS PRIORITARIOS	92	94	94	96	97	98	98
HISTORIA CLINICA	95	90	92	93	94	96	97
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	100	100	100	100	100	100	100

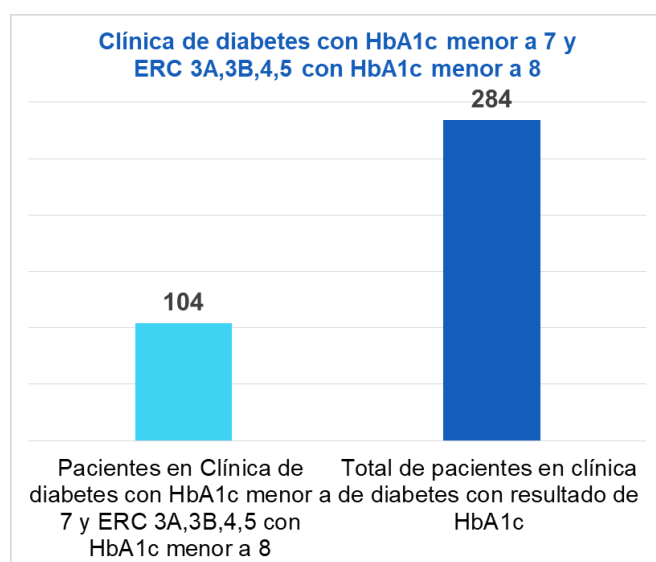


Objetivo N° 1: Asegurar la prestación de los servicios de salud con seguridad, oportunidad y humanización: 99,7%

Generar clínicas multidisciplinarias para atención de enfermedades prevalentes

Clínica de Diabetes

Se observa una mejoría en el número de pacientes con resultado de Hemoglobina Glicosilada HbA1c que se encuentran controlados, en el tercer trimestre se logró que el 37% de pacientes de la clínica con resultado de HbA1c, se encuentra en la meta estándar del indicador de acuerdo a la cuenta de alto costo que es $\geq 30\%$.



100% Nivel de Cumplimiento



Numerador: Pacientes en Clínica de diabetes con HbA1c menor a 7 y ERC 3A,3B,4,5 con HbA1c menor a 8	104
Denominador: Total de pacientes en clínica de diabetes con resultado de HbA1c	284
Estándar	$\geq 30\%$
Unidad de Medida	Porcentaje
Resultado	37%
Orientación	Hacia Arriba
Frecuencia de Medición	Trimestral

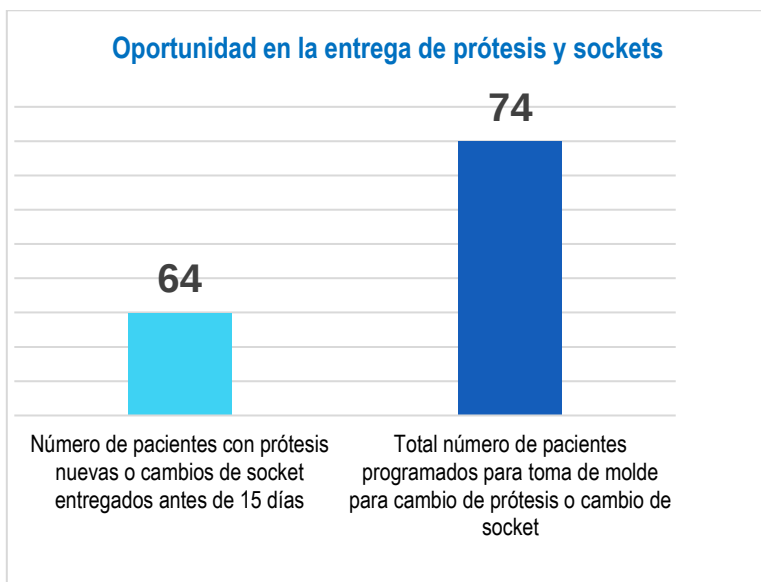
Clínica de Rehabilitación

El programa de PADPA consiste en llevar los servicios de atención especializada del paciente amputado, proceso de elaboración de dispositivos médicos tipo prótesis para extremidades y rehabilitación protésica a las ciudades de Colombia donde se concentran la mayor cantidad de usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares con este tipo de discapacidad, para lo cual se han implementado las siguientes estrategias:

- Definición de las necesidades para priorizar la atención.
- Empleo del recurso humano especializado del Ejército Nacional y del Hospital Militar Central (Ortopedistas, Fisiatras, Fisioterapeutas, profesionales y tecnólogos en prótesis y órtesis).
- Uso de un Carro-taller dotado con todos los equipos de alta tecnología para elaborar y ensamblar dispositivos médicos tipo prótesis de alta calidad.
- Control Directo de todos los procesos por personal altamente calificado.
- Supervisión especializada con programas de telemedicina.
- Garantía del producto terminado



100% Nivel de Cumplimiento

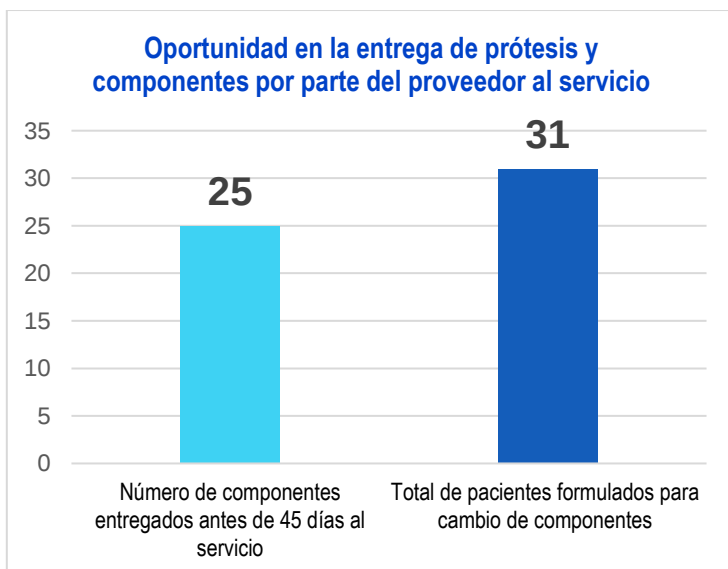


Numerador: Número de pacientes con prótesis nuevas o cambios de socket entregados antes de 15 días	64
Denominador: Total número de pacientes programados para toma de molde para cambio de prótesis o cambio de socket	74

Estándar	≥80%
Unidad de Medida	Porcentaje
Resultado	86.49%
Orientación	Hacia Arriba
Frecuencia de Medición	Trimestral

Oportunidad en la entrega de prótesis y sockets a los usuarios: Resultado trimestral 86,49%, estándar 80% cumplimiento del 100%.

100% Nivel de Cumplimiento



Numerador: Número de componentes entregados antes de 45 días al servicio	25
Denominador: Total de pacientes formulados para cambio de componentes	31

Estándar	≥80%
Unidad de Medida	Porcentaje
Resultado	80.65%
Orientación	Hacia Arriba
Frecuencia de Medición	Trimestral

Oportunidad en la entrega de componentes al servicio por parte del proveedor: Resultado trimestral 80,65%, estándar 80% cumplimiento del 100%



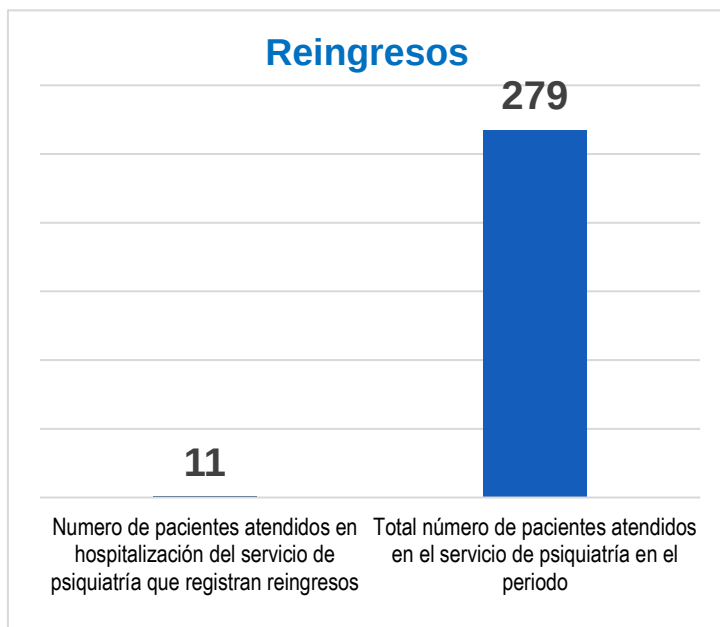
Clínica de Salud Mental

En consulta externa se encuentra que la atención ambulatoria estuvo estable en los meses de Julio y septiembre, el mes de agosto presenta una disminución en el volumen de pacientes atendidos por debajo del promedio del trimestre que es de 529.

Aunque se observa el mismo comportamiento en el volumen de pacientes en urgencias, teniendo un promedio del trimestre de 228 pacientes y en el mes de agosto de 183, llama la atención que fue en el mes de agosto cuando el porcentaje de hospitalizados tuvo un pico 60.11%, lo cual podría ser explicado por el aumento de consulta por adicciones a sustancias.

Con respecto a la atención en Psiquiatría de enlace (pacientes hospitalizados en la infraestructura del hospital por otras especialidades médicas que requieren valoración y manejo por Psiquiatría) se aprecia un volumen inferior al promedio durante el mes de Julio con aumento en agosto y septiembre, por encima del promedio del trimestre, debido a aumento en la oferta de atención con sub-especialista de Psiquiatría de enlace.

Los egresos del área de hospitalizados se mantienen estables con respecto al promedio del trimestre



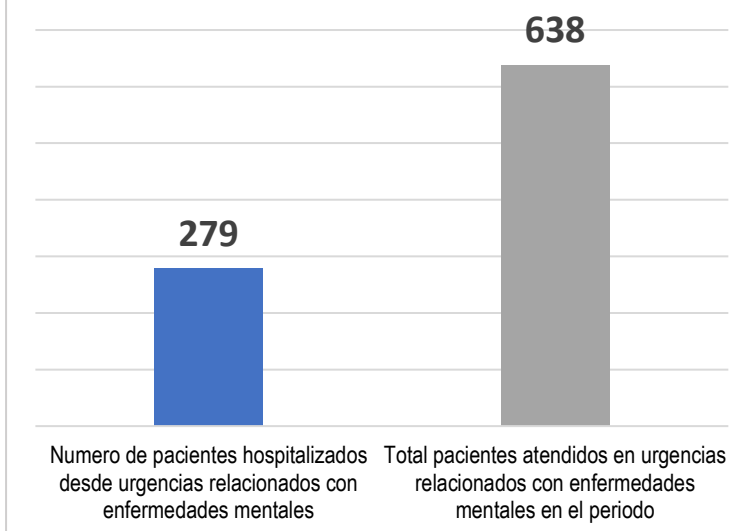
100% Nivel de Cumplimiento

Numerador Número de pacientes atendidos en hospitalización del servicio de psiquiatría que registran reingresos	11
Denominador: Total número de pacientes atendidos en el servicio de psiquiatría en el periodo	279

Estándar	≤10%
Unidad de Medida	Porcentaje
Resultado	3.9%
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Trimestral



Hospitalización desde urgencias


 Nivel de Cumplimiento ●

Numerador: Número de pacientes hospitalizados desde urgencias relacionados con enfermedades mentales	279
Denominador: Total pacientes atendidos en urgencias relacionados con enfermedades mentales en el periodo	638

Estándar	≤55%
Unidad de Medida	Porcentaje
Resultado	43.7%
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Trimestral

Gestión farmacéutica y de dispositivos médicos

Gestión Farmacéutica	100% CUMPLIMIENTO Certificación con BPE el área de Producción Farmacia Se publica convocatoria para selección abreviada, el proceso está en la fase evaluativa; de ser adjudicado el contrato, se inicia el proceso de diseño, construcción y certificación de la central de mezclas.	100% CUMPLIMIENTO Certificación con BPM el área de Producción de Aire Medicinal Luego de superar la auditoria realizada por el INVIMA el 02 de agosto de se expide la Resolución 2019033036, mediante la cual se concede certificación de Buenas Practicas de Manufactura de Gases Medicinales, aire medicinal en sitio	100% CUMPLIMIENTO Gestión farmacéutica y dispositivos médicos acorde a OMS Se publicó el manual de gestión farmacéutica hospital militar central
	100% CUMPLIMIENTO Adopción de tecnología de última generación en servicio de Patología (El plan ya se encuentra terminado)	100% CUMPLIMIENTO Modernización servicio de terapias de yodo (El plan ya se encuentra terminado)	100% CUMPLIMIENTO Aplicación de tecnologías y técnicas que están a la vanguardia (El plan ya se encuentra terminado)
	Tecnología Diagnóstica		

Se implementaron técnicas resaltando la oportunidad diagnóstica de los resultados emitidos por el servicio de Patología, en promedio de 15 días para cariotipos y 7 días para Fish, ya que a nivel extrainstitucional los resultados se generaban a 30 días desde el momento de la remisión de la muestra a la red externa

Con la implementación de los estudios de citogenética Convencional (cariotipo en diferentes bandeos) y Molecular, se ha brindado apoyo diagnóstico y terapéutico a los siguientes servicios: Hemato-Oncología Adultos y pediátrica, Pediatría (Neurología Pediátrica y Endocrinología Pediátrica) y Genética.

Prestar servicios con Oportunidad, Seguridad y Humanización

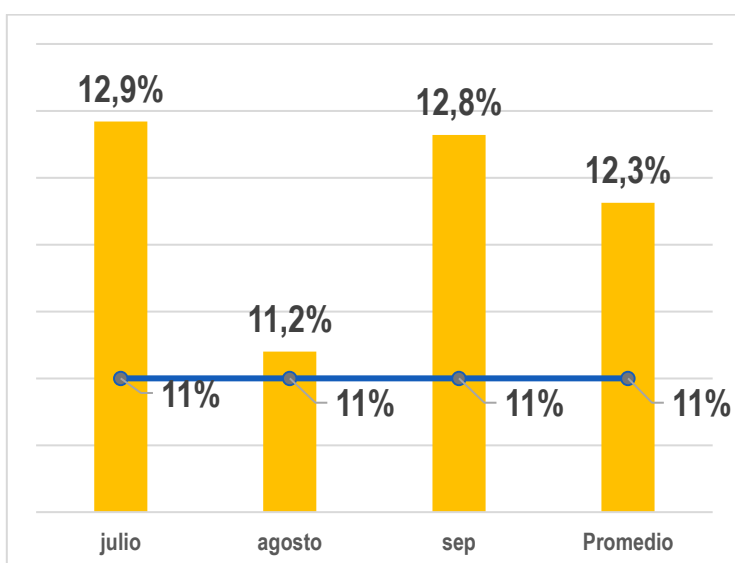
Cancelación de Cirugías



JULIO: 112
AGOSTO: 85
SEPTIEMBRE: 90

89% de Cumplimiento ●

Porcentaje Cancelación de Cirugías



Numerador: Numero de cirugías canceladas en el periodo por causas atribuibles a la institución	287
Denominador: Total de cirugías programadas	2.328
Estándar	≤ 11% de Cancelaciones
Unidad de Medida	Porcentaje
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Mensual
Cirugías con mayor cancelaciones	Oftalmología, Ortopedia, Cirugía general, Urología, Cirugía plástica

El porcentaje de cancelación de cirugías en el tercer trimestre/2019, presentó un promedio de 12,3% frente al estándar menor o igual al 11%.

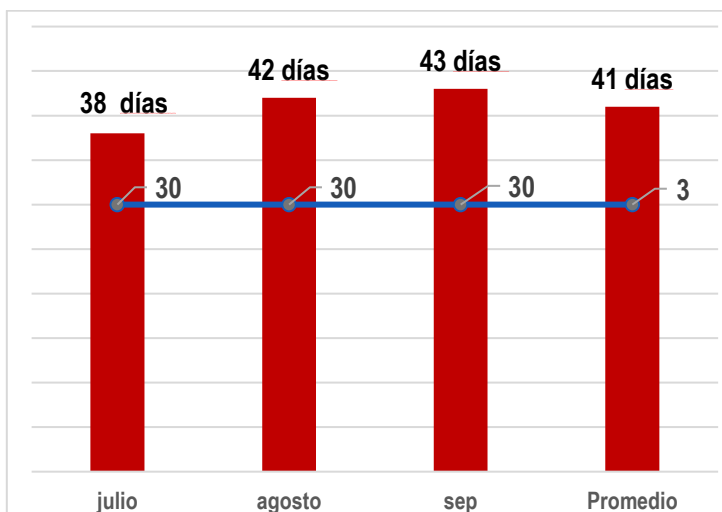
Cirugías Programadas



JULIO: 755
AGOSTO: 674
SEPTIEMBRE: 702

73% de Cumplimiento ●

Oportunidad de Cirugías Programadas



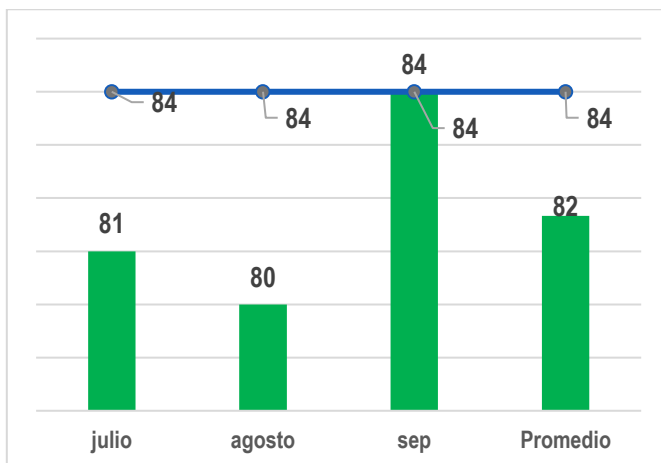
Numerador: Sumatoria de días calendario transcurridos entre la autorización de cirugías programadas y el momento en el cual se realizan las cirugías	87.717
Denominador: Numero de cirugías realizadas en el periodo	2.131
Estándar	≤ 30 Días
Unidad de Medida	Días
Orientación	Hacia abajo
Frecuencia de Medición	Mensual
Número de salas de cirugía disponibles	11



El estándar para la oportunidad de cirugía programada es de menos de 30 días, el resultado para este período estuvo en 41 días promedio

Porcentaje de Ocupación hospitalaria

99% de Cumplimiento ●

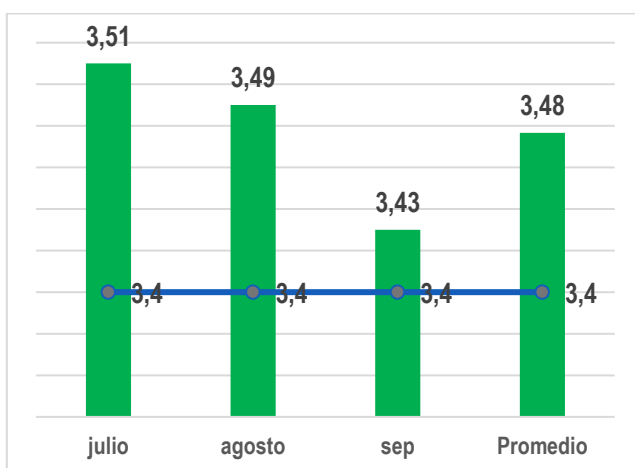


Numerador: Días cama utilizada	31.346 (# días cama hospitalización)
Denominador: Días cama disponible	38.391 (427 camas x 90 días)
Estándar	Igual 84%
Unidad de Medida	Porcentaje
Orientación	
Frecuencia de Medición	Mensual

La ocupación hospitalaria en el tercer período de la presente vigencia se encontró en el 82%, en promedio teniendo en cuenta que la Institución debe contar con un porcentaje de reserva estratégica con disponibilidad en caso de atención de emergencias, sobre un estándar de 84%.

Giro Cama

98% de Cumplimiento ●



Numerador: Número de egresos en el periodo	4.388
Denominador: Número de camas disponibles	1.263
Estándar	≥3,40
Unidad de Medida	Número
Orientación	Hacia arriba
Frecuencia de Medición	Mensual

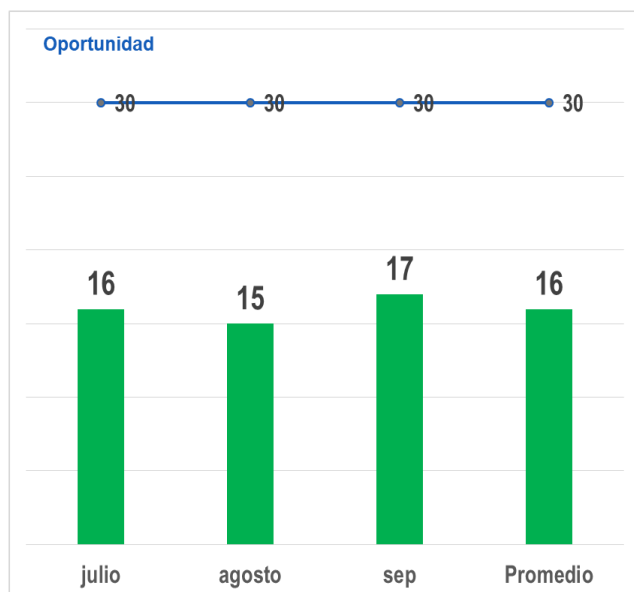
En cuanto al indicador de giro cama de hospitalización, el resultado promedio del tercer trimestre de 2019 fue de 3,48, estando dentro del estándar de mayor o igual a 3,4



Oportunidad Atención Ambulatoria

CITAS ESPECIALIZADAS
REALIZADAS 70.119
 JULIO: 23.752
 AGOSTO: 22.773
 SEPTIEMBRE: 23.594

Porcentaje de cumplimiento 100%



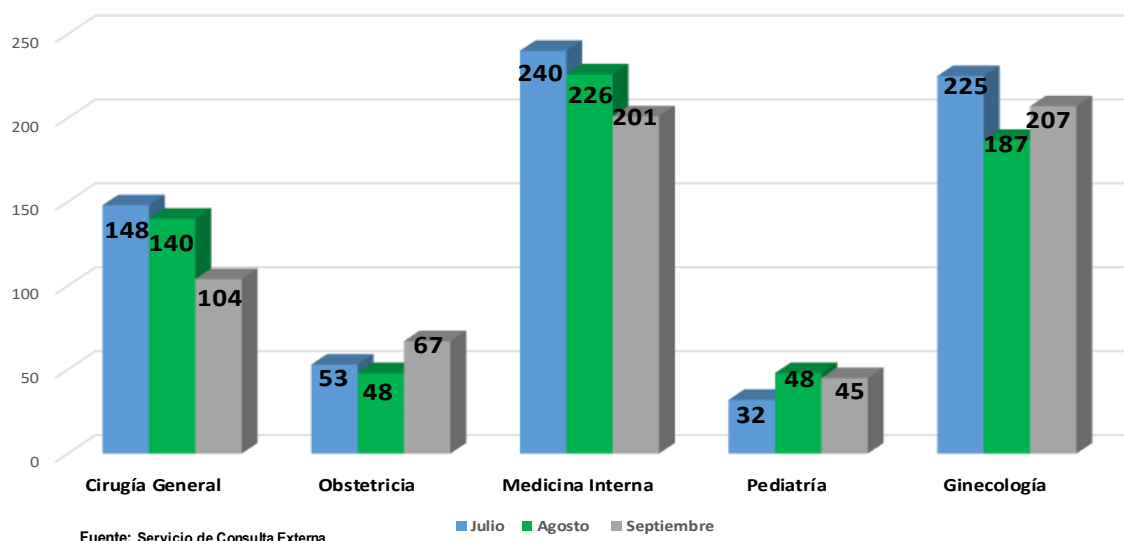
Numerador: Número de consultas médicas especializadas asignadas en la institución	70.119
Denominador: Sumatoria días calendario entre la solicitud de cita y la fecha para la cual es asignada	1.111.523
Estándar	30 días (Definido por Supersalud)
Unidad de Medida	Porcentaje
Orientación	Hacia Bajo
Frecuencia de Medición	Mensual
Especialidades medidas	Medicina Interna, Ginecología, Obstetricia, Pediatria, Ortopedia

La oportunidad en la asignación de citas especializadas en el tercer trimestre del año 2019 estuvo en 16 días promedio, cumpliendo al 100% y encontrándose dentro del estándar de menor o igual a 30 días acorde a la CIRCULAR 056 del 2009, asegurando la atención oportuna en las especialidades. En el tercer trimestre se realizaron 70.119 consultas médicas especializadas.

CITAS ESPECIALIZADAS DE ALERTA TEMPRANA

Resolución 1552/2013 - Circular 030 /2006 - 056/ 2009

Citas especializadas alerta temprana



Fuente: Servicio de Consulta Externa

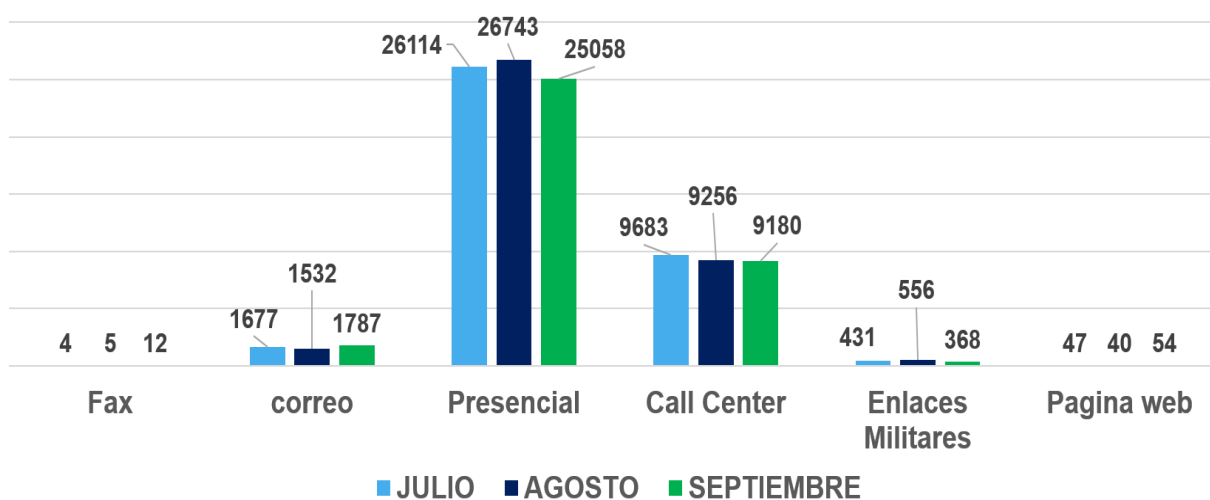


TOTAL DE **CITAS ESPECIALIZADAS ASIGNADAS** POR LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACIÓN EN EL TRIMESTRE **112.547**

JULIO: **37956**
AGOSTO: **38132**
SEPTIEMBRE: **36459**

Fax: **21**
Correo: **4996**
Presencial: **77915**
Call Center: **28119**
Enlaces Militares: **1355**
Pagina web: **141**

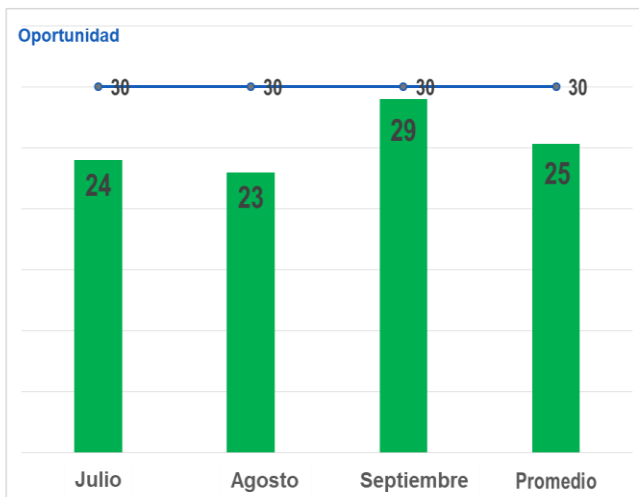
Desagregado Asignación de Citas por Canales de Comunicación



En el tercer trimestre del año 2019, la oportunidad en la atención de Urgencias (TRIAGE 2) presentó un resultado de 25 minutos promedio, encontrándose dentro del estándar para la atención que corresponde a menor o igual a 30 minutos.

Atención en Consulta de Urgencias (Triage 2 : 6.162)

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO **100%**



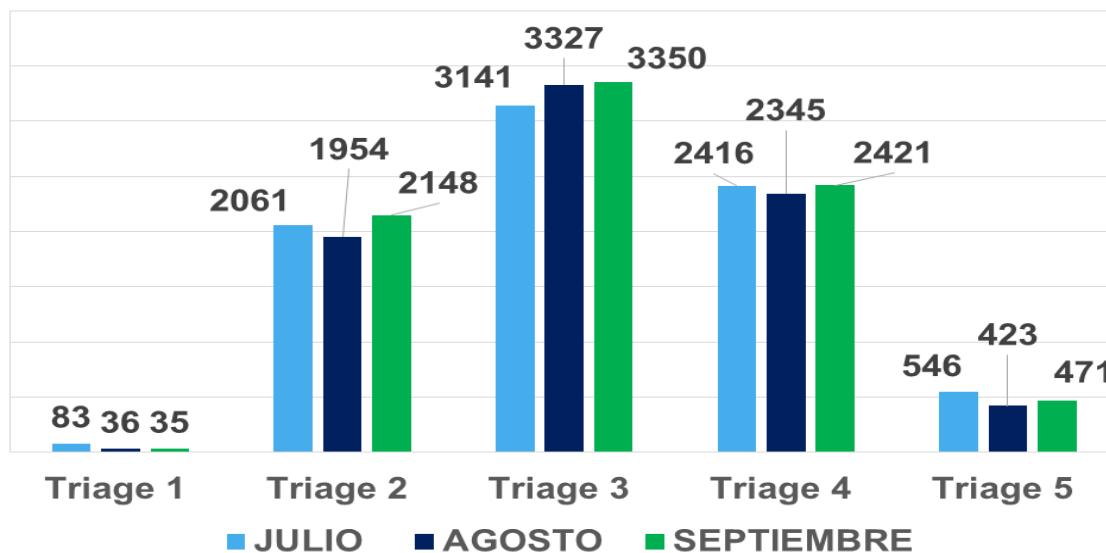
Numerador: Número total de consultas médicas especializadas asignadas en la institución	6.162
Denominador: Sumatoria días calendario entre la solicitud de cita y la fecha para la cual es asignada	1.111.523
Estándar	30 Minutos
Unidad de Medida	Minutos
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Mensual

TOTAL DE URGENCIAS ATENDIDAS EN EL TRIMESTRE 24.757

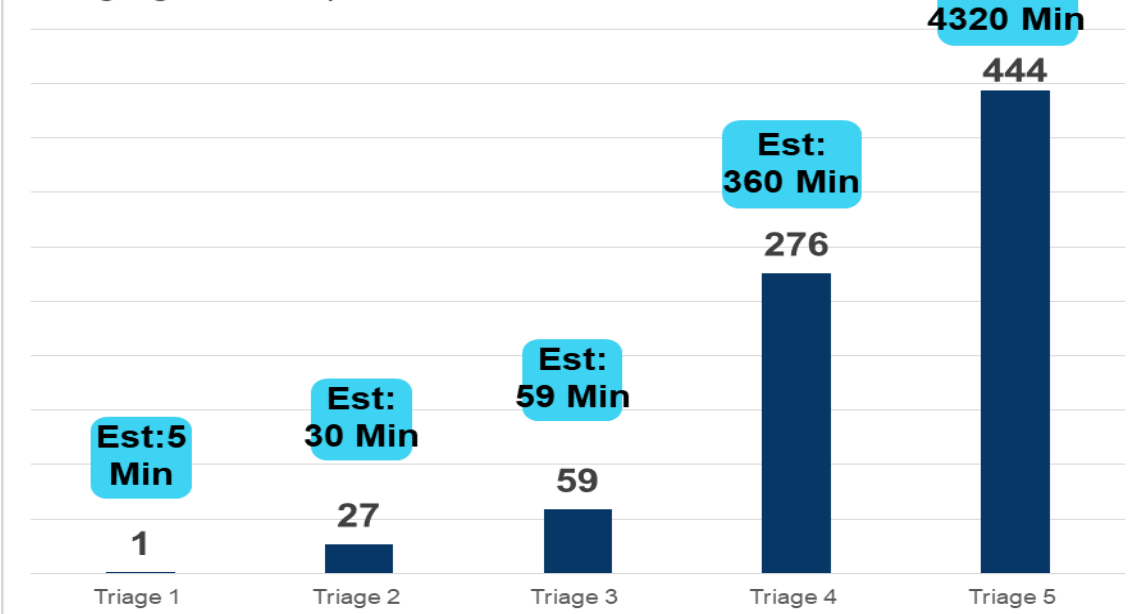
JULIO: 8.248
AGOSTO: 8.084
SEPTIEMBRE: 8.425

Triage 1: 154
Triage 2: 6.162
Triage 3: 9.819
Triage 4: 7.182
Triage 5: 1.440

Desagregado Mensual



Desagregado de Oportunidad

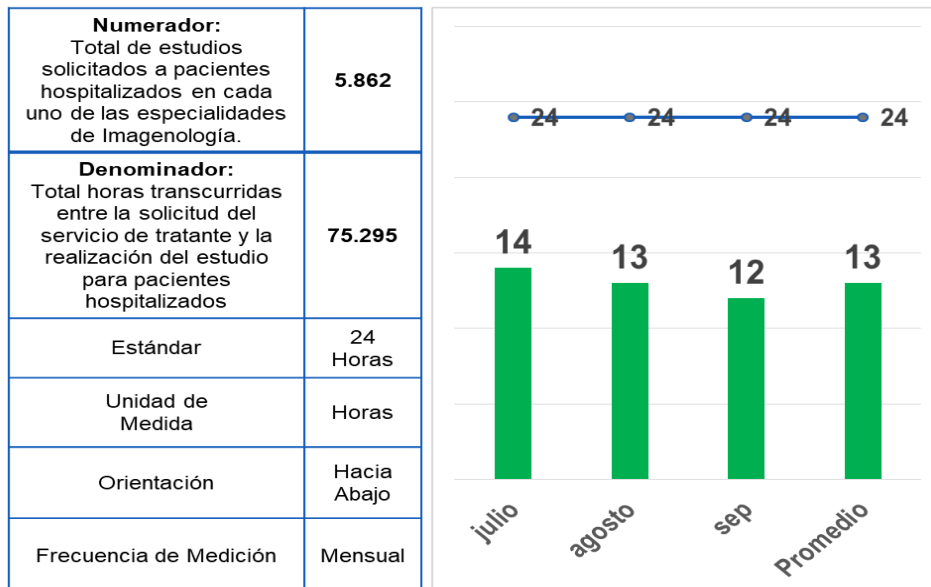




IMAGENOLOGÍA HOSPITALIZADOS

PORCENTAJE DE
OPORTUNIDAD

100% ●

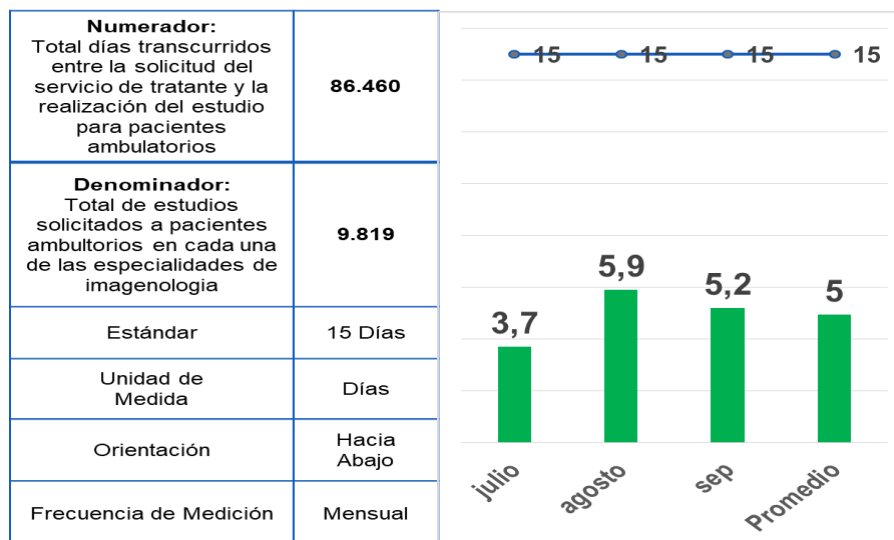


La oportunidad en la atención en servicios de Imagenología para pacientes hospitalizados se encontró en 13 horas promedio en el tercer trimestre, encontrándose dentro del estándar para la atención que corresponde a menor o igual a 24 horas en la prestación de servicios de Radiología Convencional, Ecografía, Mamografía, Resonancia, Tomografía. En pacientes ambulatorios la oportunidad presentó un resultado promedio de 5 días en el tercer trimestre encontrándose dentro del estándar para la atención que corresponde a menor o igual a 15 días. Resultados favorables que impactan positivamente en la atención oportuna.

IMAGENOLOGÍA AMBULATORIOS

PORCENTAJE DE
OPORTUNIDAD

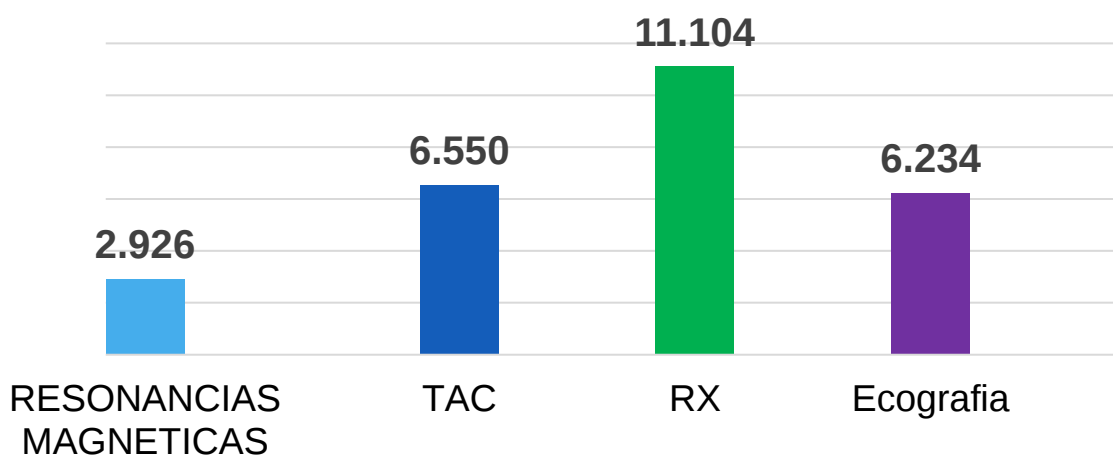
100% ●



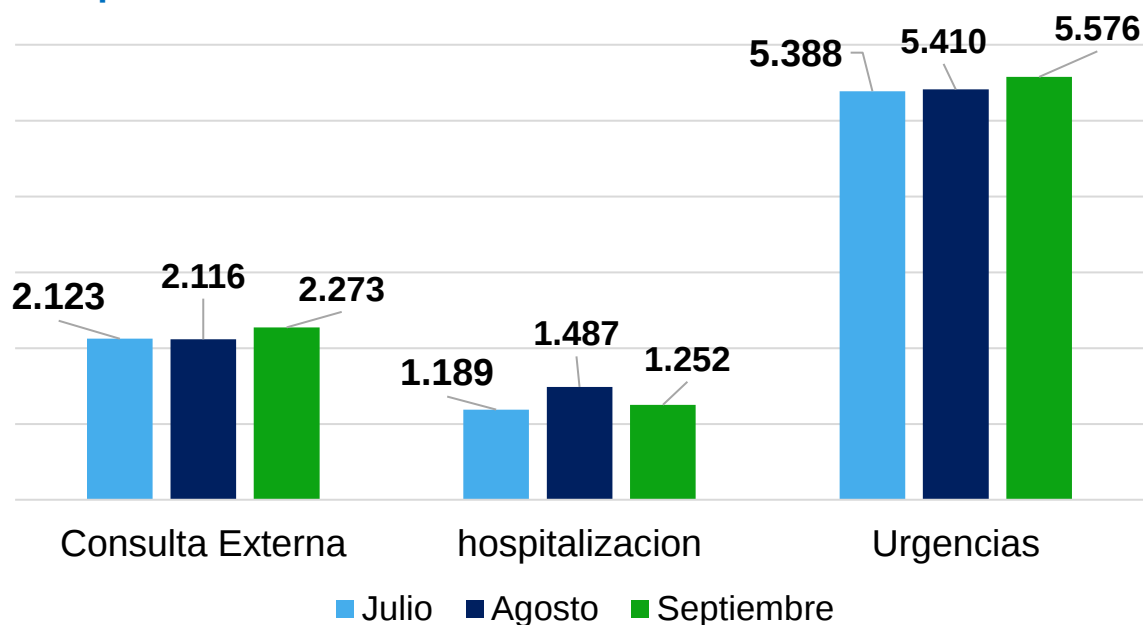
TOTAL DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN EL TRIMESTRE 26.814



Resultados por tipo de Examen



Comportamiento Mensual



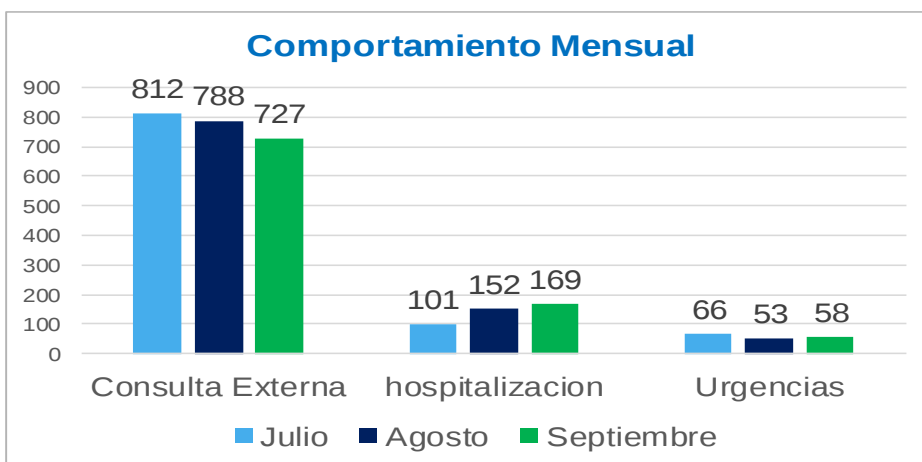


TOTAL DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS EN EL TRIMESTRE 2.926

Por tipo de Atención

Consulta Externa: 2.326
Hospitalización: 422
Urgencias: 177

Comportamiento Mensual



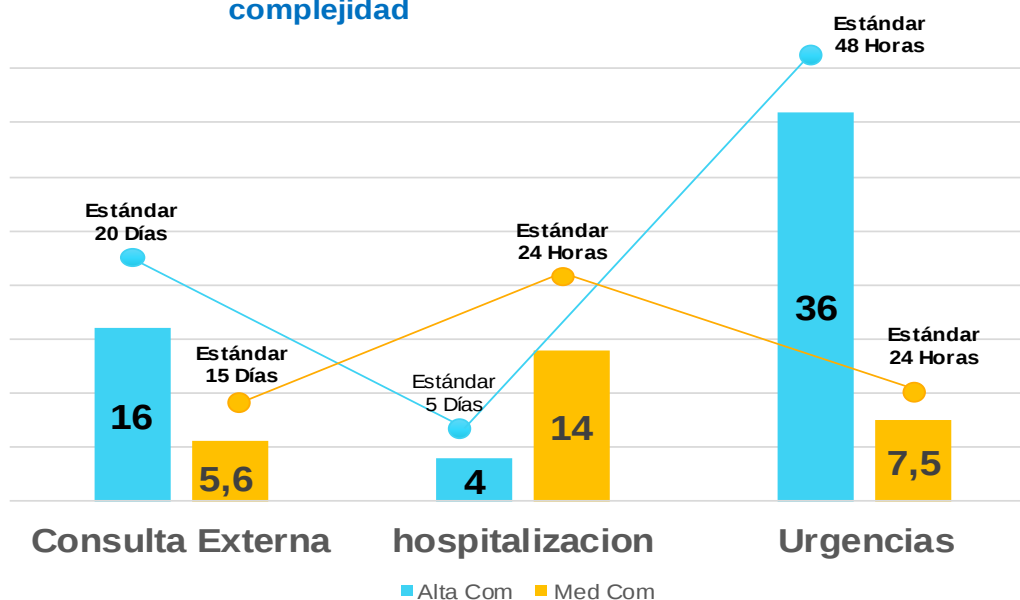
Exámenes de alta complejidad

Consulta Externa: 121
Hospitalización: 35
Urgencias: 4

Exámenes de mediana complejidad

Consulta Externa: 2206
Hospitalización: 387
Urgencias: 173

Oportunidad en exámenes de alta y mediana complejidad





TOTAL DE TAC EN EL TRIMESTRE 6.550



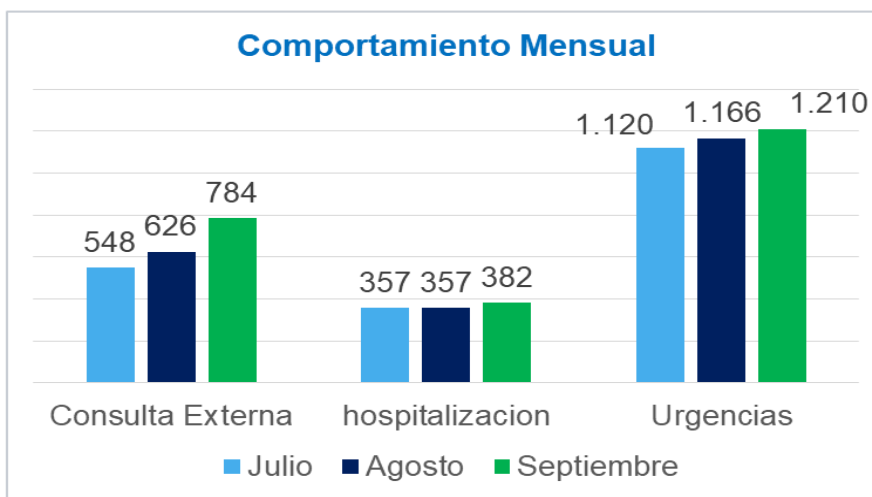
Por tipo de Atención

Consulta Externa: 1.958

Hospitalización: 1.096

Urgencias: 3.496

Comportamiento Mensual



Exámenes de alta complejidad

Consulta Externa: 8

Hospitalización: 39

Urgencias: 0

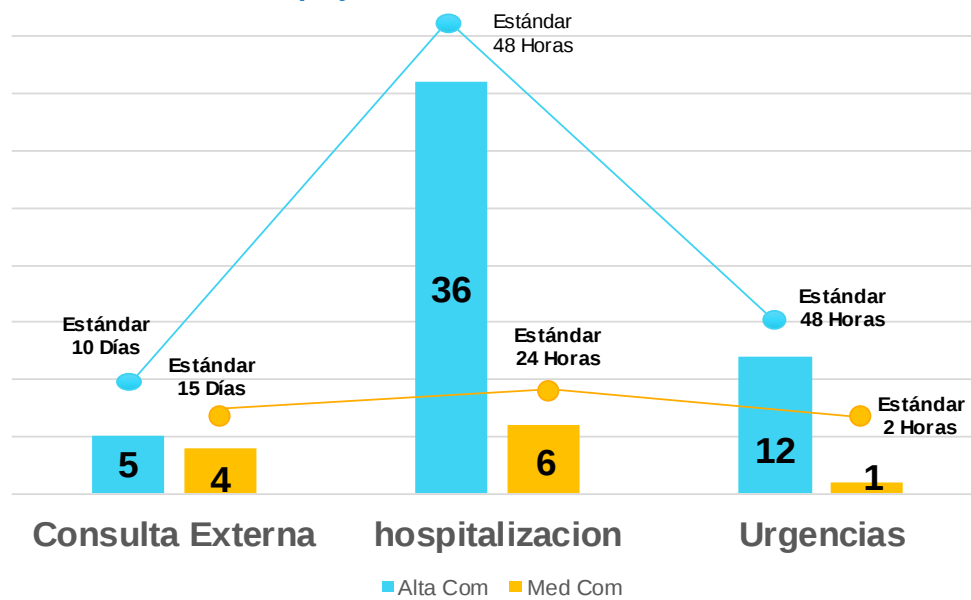
Exámenes de mediana complejidad

Consulta Externa: 1950

Hospitalización: 1057

Urgencias: 3496

Oportunidad en exámenes de alta y mediana complejidad





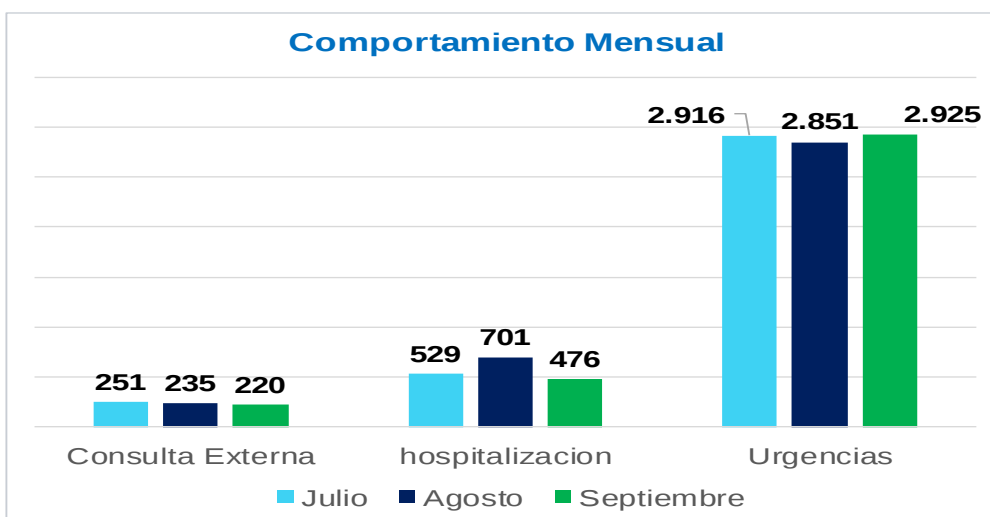
TOTAL DE **RX** EN EL
TRIMESTRE **11.104**



Por tipo de Atención

Consulta Externa: **706**
Hospitalización: **1.706**
Urgencias: **8.692**

Comportamiento Mensual

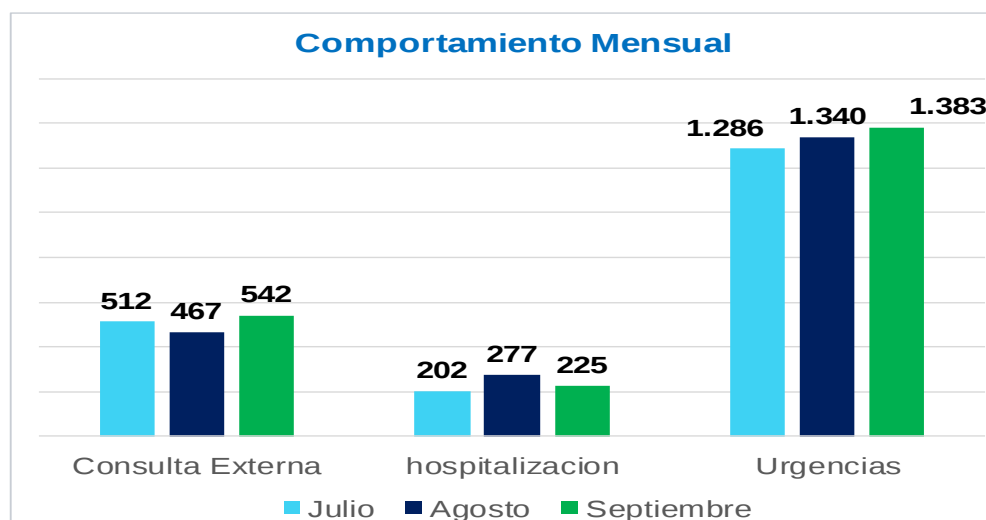


TOTAL DE
ECOGRAFIAS EN EL
TRIMESTRE **6.234**



Por tipo de Atención

Comportamiento Mensual

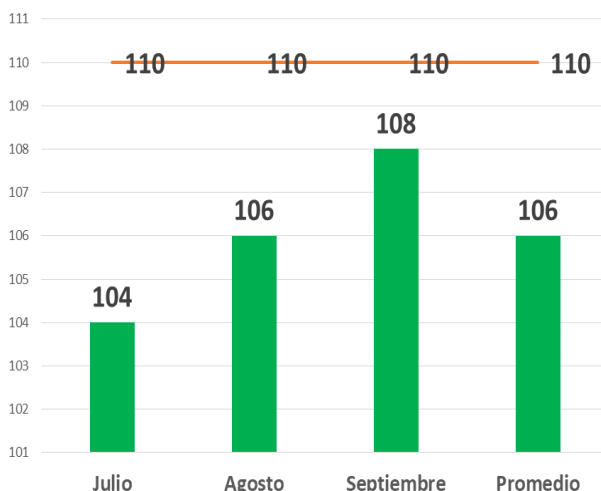




Entrega de resultados de Laboratorios en servicio de Urgencias, Hospitalizados y UCI

Cumplimiento 100% ●

Oportunidad



Numerador: Número de minutos transcurridos desde la recepción de la muestra que entrega urgencias, hospitalizados y UCI al Laboratorio hasta la validación del resultado	23.360.651
Denominador: Numero de pruebas realizadas para cada área	220.235,00
Estándar	110 Minutos
Unidad de Medida	Minutos
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Mensual

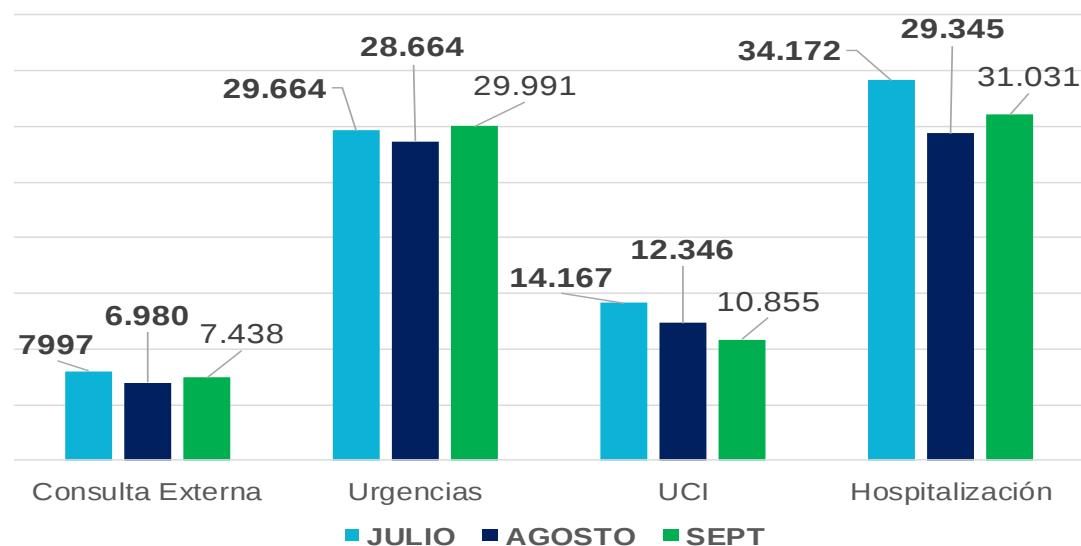
La oportunidad de entrega de resultados de laboratorios en servicio de urgencias, hospitalizados y UCI se encontró en promedio en 106 minutos para el tercer trimestre, cumpliendo con el estándar que es menor o igual a 110 minutos.

TOTAL DE EXÁMENES DE LABORATORIO EN EL TRIMESTRE 242.650

JULIO: 86.000
AGOSTO: 77.335
SEPTIEMBRE: 79.315

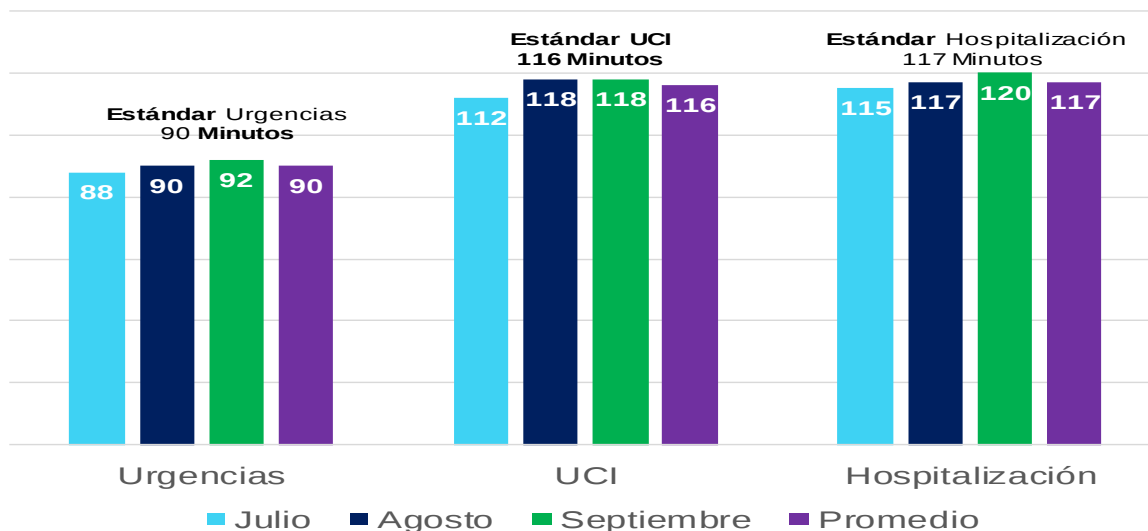
CONSULTA EXT: 22.415
URGENCIAS: 88.319
UCI: 37.368
HOSPITALIZACIÓN: 94.548

Comportamiento Mensual





Oportunidad



Tasa de Mortalidad

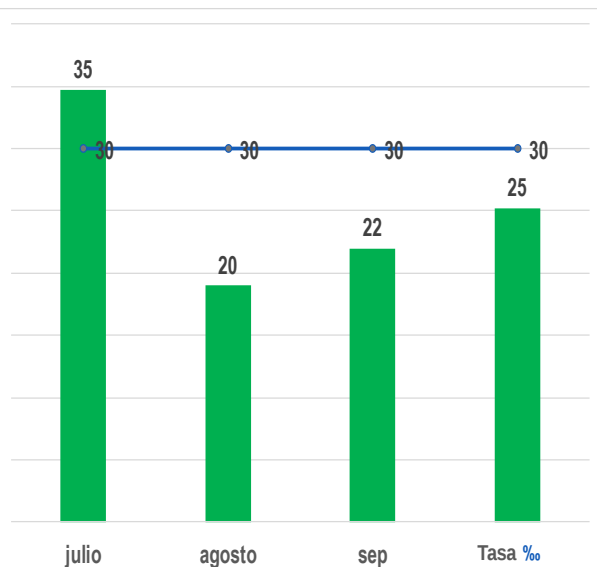
Tasa Mortalidad mayor 48 Horas ingreso

FALLECIMIENTOS

JULIO: 51
AGOSTO: 28
SEPTIEMBRE: 32
TOTAL: 111

Nivel de Cumplimiento ●

Resultado: 25 ‰
(111 pacientes fallecidos / 4388)*1000)

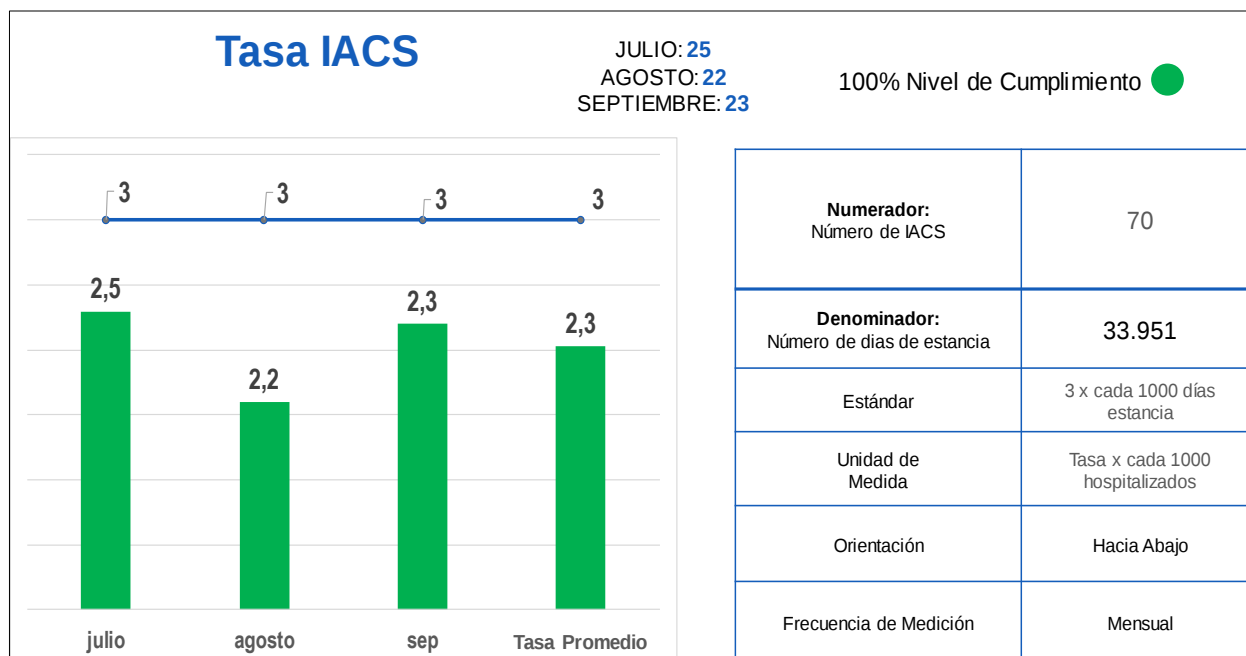


Numerador: Numero total de pacientes hospitalizados que fallecen después de 48 horas del ingreso	111
Denominador: Total de pacientes hospitalizados Egresos en el periodo	4388
Estándar	Tasa ‰ ≤ 30 (≤ 30 fallecimientos por cada 1000 atendidos)
Unidad de Medida	Tasa x mil
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Mensual

Para el indicado de tasa de mortalidad se tiene en cuenta el número de pacientes hospitalizados que fallecen con posterioridad a las 48 horas de haber realizado el ingreso. El resultado promedio del tercer trimestre es del 25 frente a una tasa estándar de 30 fallecimientos por cada 1.000 atendidos.

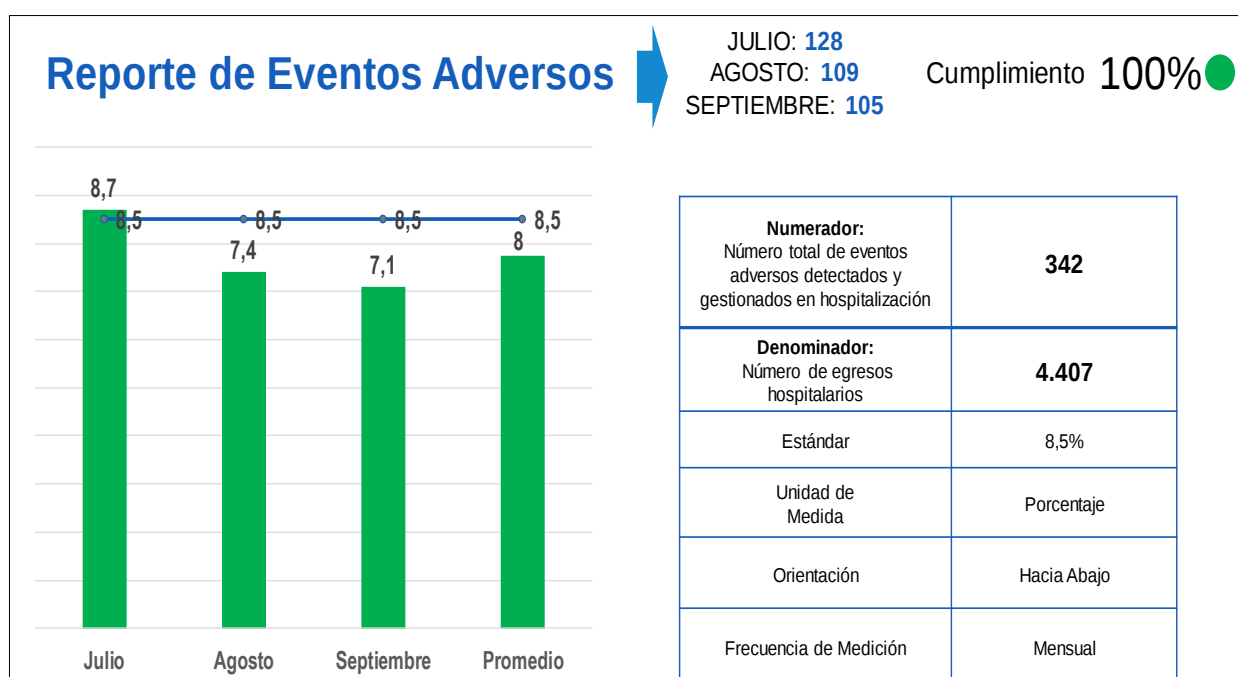


La Tasa de IACS (Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud)



La Tasa de IACS (Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud) en el tercer trimestre de la vigencia 2019 presentó un resultado promedio de 2,3, con lo cual se está dando cumplimiento frente al estándar que se ha fijado en menor o igual a 3 y se aplica al programa de seguridad de paciente.

Eventos Adversos





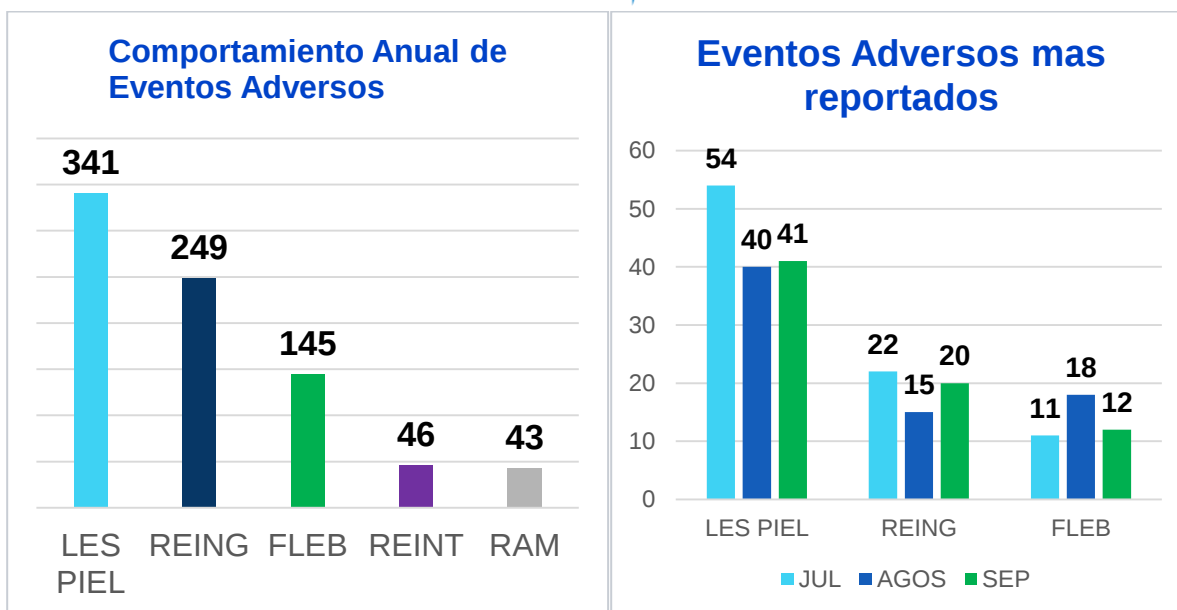
La proporción de vigilancia de eventos adversos durante el tercer período del año, presentó un porcentaje promedio de 8% sobre un estándar menor o igual al 8,5%, generando un cumplimiento del 100%.

Los egresos hospitalarios del tercer trimestre fueron 4.407 y un total de 13.046 al corte de septiembre de 2019

Reporte de Eventos Adversos

JULIO: 128
AGOSTO: 109
SEPTIEMBRE: 105

Cumplimiento 100% ●

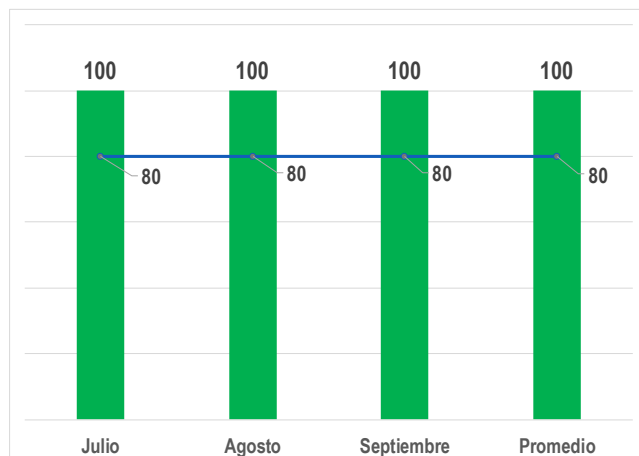


LES PIEL: Lesiones de Piel, **REING:** Reingresos, **FLEB:** Flebitis, **REINT:** Reintegros, **RAM:** Reacción Adversa a Medicamentos.

Reacciones Adversas a Medicamentos: RAM

Porcentaje Reporte Reacciones Adversas a medicamentos (RAM Alerta)

Cumplimiento 100% ●



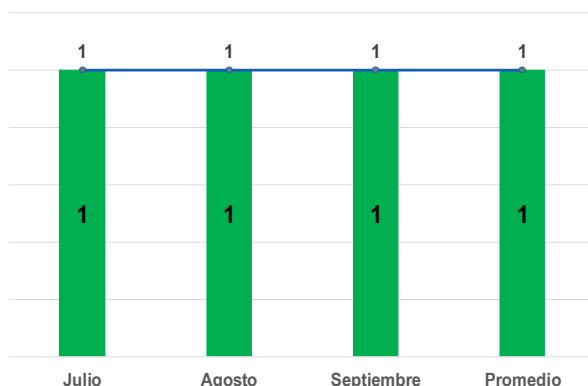
Numerador: No de alertas publicadas INVIMA	15
Denominador: No. Alertas difundidas	15
Estándar	80%
Unidad de Medida	Porcentaje
Orientación	Hacia Arriba
Frecuencia de Medición	Mensual



Porcentaje Reporte Reacciones Adversas a medicamentos (RAM PA)



Cumplimiento 100% ●

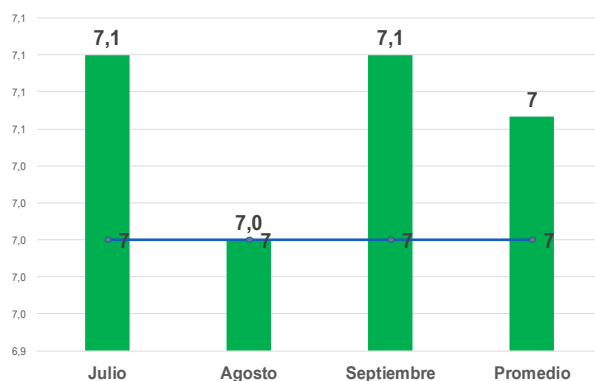


Numerador: No. Reportes RAM (PA)	42
Denominador: No. Pacientes ambulatorios atendidos en el mes	41.174
Estándar	1
Unidad de Medida	Tasa
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Mensual

Porcentaje Reporte Reacciones Adversas a medicamentos (RAM PH)



Cumplimiento 100% ●



Numerador: No. Reportes RAM (PH)	30
Denominador: Egresos hospitalarios en el mes	4.262
Estándar	7%
Unidad de Medida	Porcentaje
Orientación	Hacia Abajo
Frecuencia de Medición	Mensual

Prestar servicios con Humanización: cumplimiento

- Divulgar los deberes y derechos a nivel externo e interno: 158 usuarios con corte a 30 de septiembre de 2019 y a 1.015 usuarios externos y familiares.
- Sensibilización de la Política de Humanización al usuario interno y externo: Divulgación a los usuarios externos a través de las siguientes acciones: Imágenes de la Publicación del video de Política de Humanización en cartelera externas, publicación del video en página web institucional, enlace YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=mzb8BaagvuM> y mediante Facebook
- Acción de comunicación asertiva e interacción humana: 137 servidores de la Institución
- Prácticas humanizantes y deshumanizantes: En el tercer trimestre se capacitaron 79 usuarios internos que identificaron distintas prácticas humanizantes y apropiaron conceptos.



RETENCIÓN DE ESTUDIANTES

MATRICULADOS: 143
RETENIDOS: 141

Cumplimiento 98% ●

Curso	Número de Capacitaciones	Personas Capacitadas
Programa Auxiliar de Enfermería	3	98
RCP	8	352
Diplomados	6	27
Camilleros	2	54
Capacitación a Docentes	2	20
Total	21	551

ANÁLISIS

Se mantiene un porcentaje alto de los estudiantes retenidos en el programa académico, gracias a diferentes mejoras realizadas a las actividades operativas de la institución, la continuidad del sistema de calidad de la Escuela con estrategias que favorecen el aprendizaje del estudiante y su logro en alcanzar las competencias requeridas.

Ampliar la cobertura en el servicio de educación

Se definió el **alcance** y se estructuró el **ECO** para su contratación

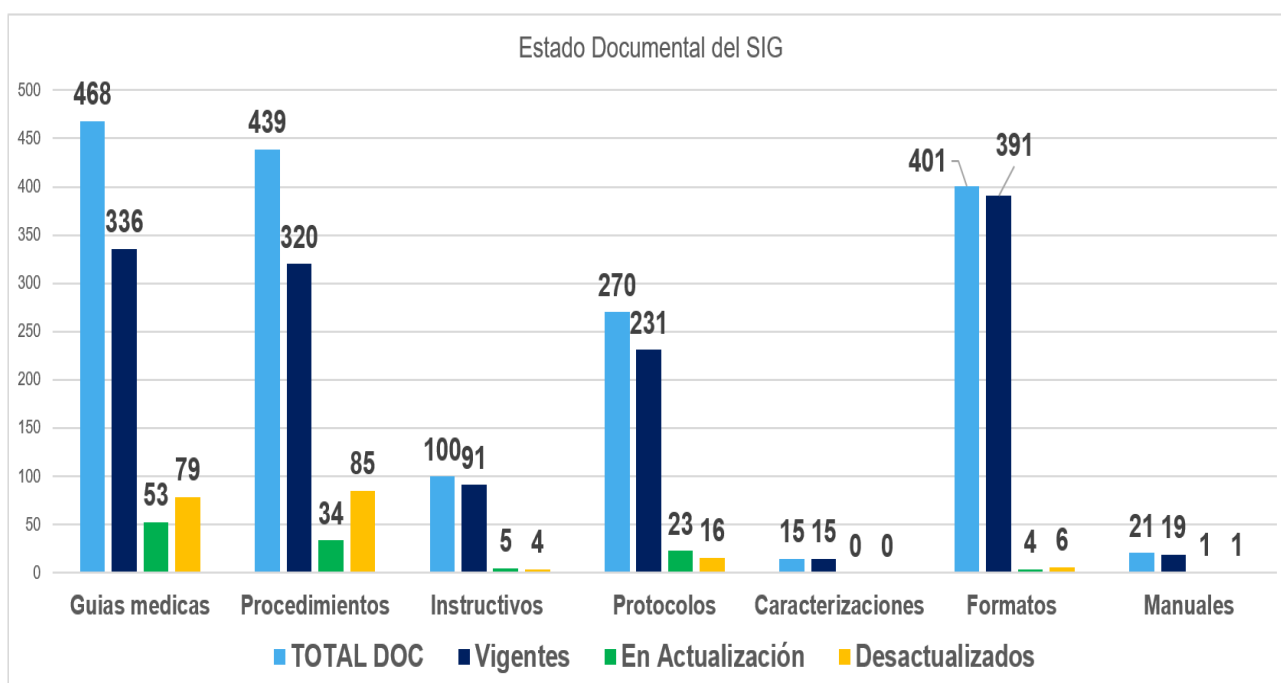
Cumplimiento 100% ●

Objetivo 3. Fortalecer el modelo de gestión por procesos y la cultura de mejoramiento: 97.4%

TOTAL DE DOCUMENTOS DEL SIG 1714

VIGENTES : 1403
EN ACTUALIZACIÓN: 120
DESACTUALIZADOS : 121

DOCUMENTOS ACTUALIZADOS EN EL TRIMESTRE 125



1

GESTIÓN AMBIENTAL

91,71%

2

RENOVACIÓN TECNOLÓGICA Y MANTENIMIENTO

94,4%

3

OPTIMA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA

100%

4

RELACIONAMIENTO CON PROVEEDORES

100%



Gestión ambiental

CONTROLEAR LOS IMPACTOS AMBIENTALES NEGATIVOS PRODUCIDOS

REALIZAR SEGUIMIENTO DEL CONSUMO EFECTIVO AGUA POTABLE, ENERGÍA ELÉCTRICA Y GAS NATURAL

CONSUMO EFECTIVO ENERGÍA ELÉCTRICA

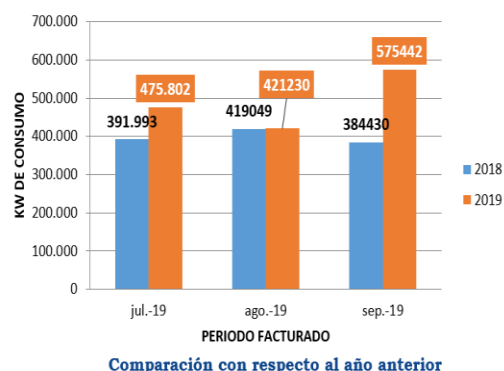


META

Disminución de 6% año
Disminución de 0,5% mes

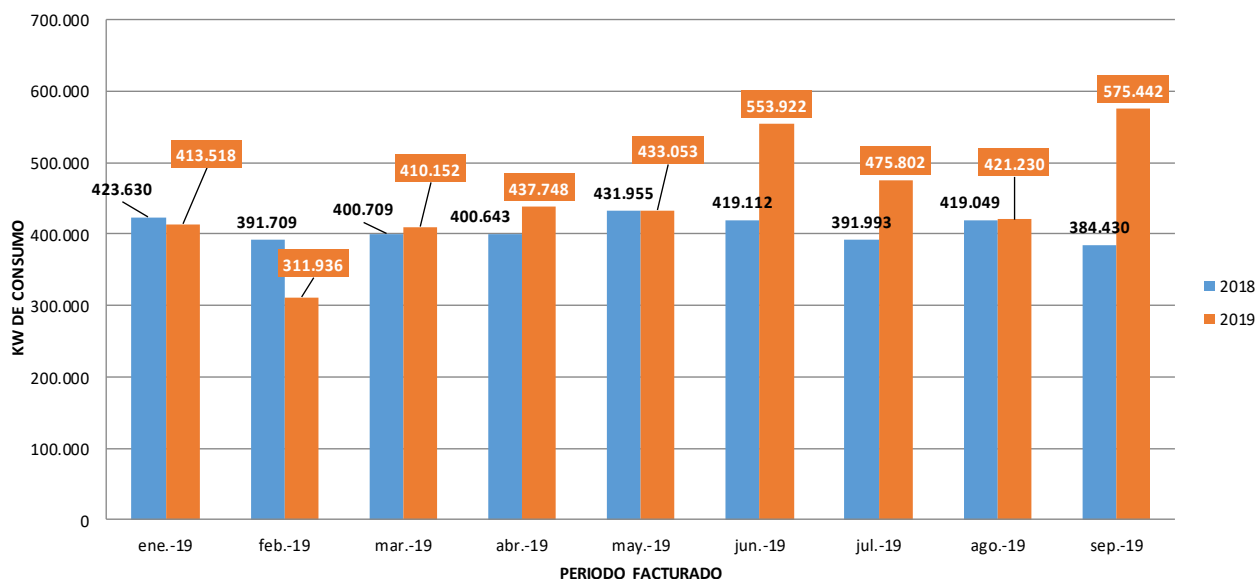
Periodo	Consumo (Kw)	Variación %	
jul-19	475.802	-14%	↓
ago-19	421.230	-11%	↓
sep-19	575.442	37%	↑

Consumo III Trimestre 2018 Vs 2019



CONSUMO EFECTIVO ENERGÍA ELÉCTRICA

Consumo 2018 Vs 2019





CONTROLAR LOS IMPACTOS AMBIENTALES NEGATIVOS PRODUCIDOS

REALIZAR SEGUIMIENTO DEL CONSUMO EFECTIVO AGUA POTABLE, ENERGÍA ELÉCTRICA Y GAS NATURAL

CONSUMO EFECTIVO GAS NATURAL

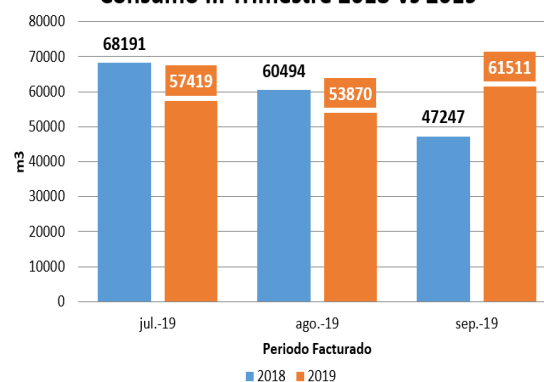


META

Disminución de 4% año
Disminución de 0,33% mes

Periodo	Consumo (m3)	Variación %	
jul-19	57.419	-1%	↓
ago-19	53.870	-6%	↓
sep-19	61.511	14%	↑

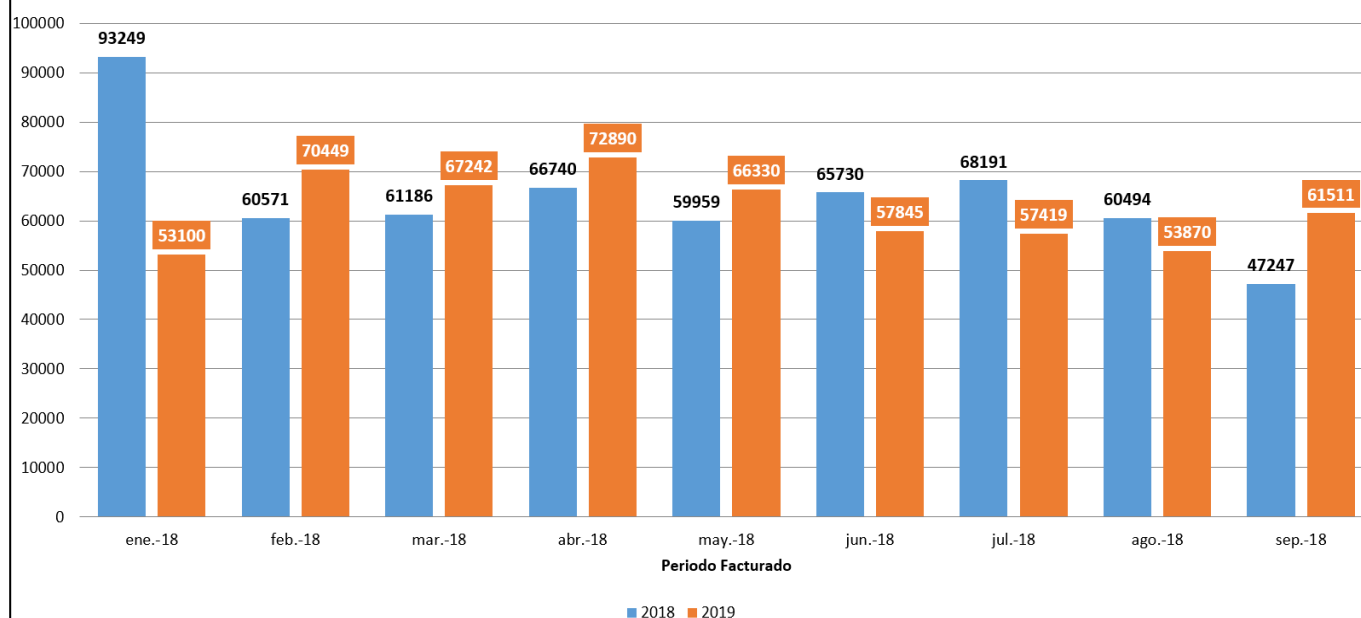
Consumo III Trimestre 2018 Vs 2019



Comparación con respecto al año anterior

CONSUMO EFECTIVO GAS NATURAL

Consumo 2018 Vs 2019



Comparación con respecto al año anterior



CONTROLAR LOS IMPACTOS AMBIENTALES NEGATIVOS PRODUCIDOS

REALIZAR SEGUIMIENTO DEL CONSUMO EFECTIVO AGUA POTABLE, ENERGÍA ELÉCTRICA Y GAS NATURAL

CONSUMO EFECTIVO AGUA POTABLE

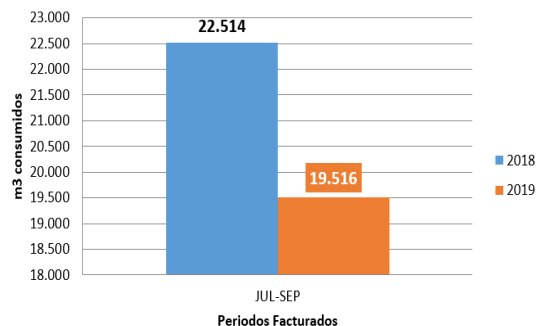


META

Disminución de 6% año
Disminución de 0,5% mes

Periodo	Consumo (m3)	Variación %
Jul-Sept	19.516	-28%

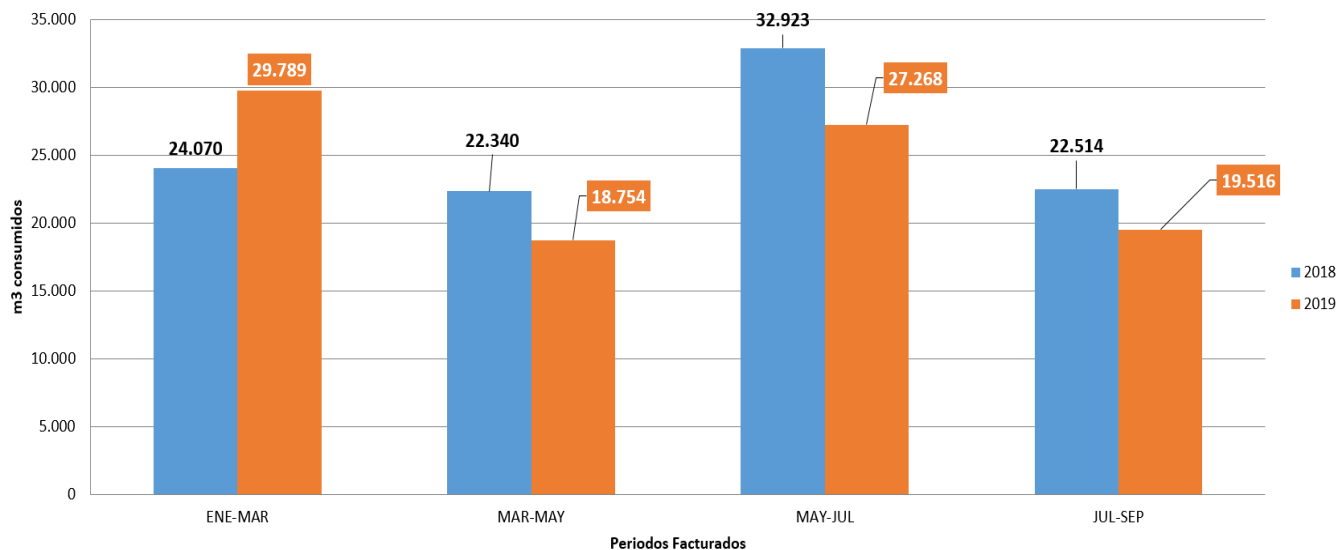
Consumo III Trimestre 2018 Vs 2019



Comparación con respecto al año anterior

CONSUMO EFECTIVO AGUA POTABLE

Consumo 2018 Vs 2019



Comparación con respecto al año anterior



FOMENTAR LA CONCIENCIA AMBIENTAL

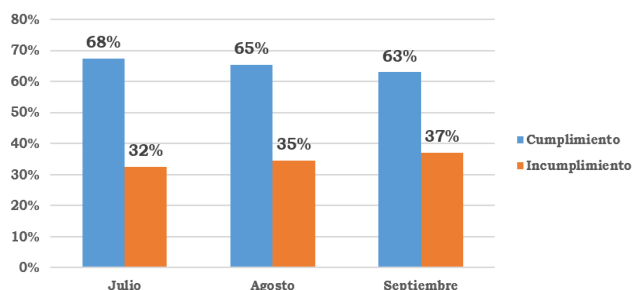
NOMBRE DE LA TAREA EVALUACIÓN Y LISTADO DE ASISTENCIA DE LAS INSPECCIONES DE VERIFICACIÓN EL CUMPLIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE GESTIÓN

Total Inspecciones Julio = 77

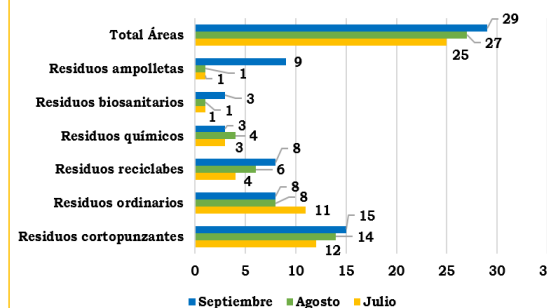
Total Inspecciones Agosto = 78

Total Inspecciones Septiembre = 78

Porcentaje de cumplimiento e incumplimiento



N° hallazgos evidenciados en la segregación de residuos hospitalarios



Total Áreas con incumplimientos Julio = 25

Total Áreas con Incumplimientos Agosto= 27

Total Áreas con Incumplimientos Septiembre= 29

- Para controlar los impactos ambientales negativos y fomentar la conciencia ambiental de la vigencia de 2019, se ejecutaron actividades cumpliendo el 100% de lo programado para el tercer trimestre de 2019
- Informe Mejorar la calidad de agua del tanque y/o piscina de hidroterapia del Hospital Militar Central: En donde se indica que se realizó el análisis fisicoquímico y microbiológico de la muestra de agua con su respectivo análisis.
- Lavado de los tanques validando las características físico químico y microbiológico:
- Informe de verificación del certificado de gases del parque automotor: Los certificados se encuentran controlados por el área de Transportes
- Realizar seguimiento del consumo efectivo agua potable, energía eléctrica y gas natural

Fomentar la conciencia ambiental:

En el tercer trimestre de 2019 se realizaron las siguientes actividades:

- Capacitaciones en gestión ambiental (manejo de residuos, programa de uso y ahorro eficiente de Agua y energía, política de gestión ambiental y reporte de los hallazgos encontrados en las inspecciones realizadas, realizar seguimiento a las mejoras.
- Impulsar el desarrollo y retroalimentación a la Dirección de la Gestión Ambiental a través del comité de Ambiental-GAGAS
- Evaluación y listado de asistencia de las inspecciones de verificación el cumplimiento de procedimientos establecidos en el Plan de Gestión.

Renovación tecnológica y mantenimiento

Asegurar el **mantenimiento a equipos biomédicos con personal propio** de la entidad y con la adquisición de repuestos por el rubro de funcionamiento



Equipos con mantenimiento con personal propio
294



Julio: **108**
Agosto: **101**
Septiembre: **85**

NOMBRE DEL EQUIPO	TOTAL DE EQUIPOS	SERVICIOS IMPACTADOS
BAÑO DE FLOTACIÓN	1	Laboratorio
BASCULA CON TALLIMETRO	32	Consulta externa, urgencias y salas de cirugía
BICICLETA ESTÁTICA	1	Prótesis amputados
BOMBA DE INFUSIÓN	1	Salas de cirugía
CAMA HOSPITALARIA	21	Hospitalización y urgencias
CAMILLA DE TRANSPORTE	2	Urgencias
CAMPIMETRO	1	Consulta externa
DESFIBRILADOR	2	Consulta externa y hospitalización
ECÓGRAFO- ALOKA Y ECÓGRAFO NX3 ELITE	2	Imágenes diagnósticas, Prótesis amputados
ELECTROCARDIOGRAFOS	3	Hospitalización
ELECTROCAUTERIO	1	Dermatología
EQUIPO DE ÓRGANOS	8	Hospitalizaciones
ESTIMULADOR	2	Salas de cirugía
FLUJOMETRO	1	UCIS
FOTOOSFORO	1	Salas de cirugía
FUENTE DE LUZ	2	Coloproctología
GOLDWAY	1	Salas de cirugía
LÁMPARAS CIELITICA (4), DE HENDIDURA(3), DE LUZ FRÍA (1) Y PIELITICA (1)	9	UCIS, Salas de cirugía, oftalmología
LARINGOSCOPIO	1	Salas de cirugía
MÁQUINA DE ANESTESIA	1	Salas de cirugía
MESA DE CIRUGÍA	3	Salas de cx
MONITOR (1), DE PACIENTE (12), SIGNOS VITALES (27)	40	Consulta externa, UCIS, Salas de cirugía, cardiología, hospitalización y urgencias
MONITOR FETAL (5), MONITOR MINDRAY (3)	8	UCIS
NEUROENDOSCOPIO	1	Salas de cirugía
NEUROESTIMULADOR	1	Salas de cirugía
POLISOGNOGRAFO TRANSFORMADOR	1	Neurocirugía
PORTÁTIL RX	1	Imágenes diagnósticas
PROYECTOR	1	Consulta externa
PRUEBA DE ESFUERZO	1	Medicina nuclear
REGULADOR DE PRESIÓN (4), PARA VACIO (1)	5	Salas de cirugía, hospitalización
REGULADOR PARA VACÍO	1	Hospitalización
TENSIÓMETRO	29	Consulta externa
TROTADORA ELÉCTRICA CON ELEVACIÓN	1	Rehabilitación cardíaca
VIDEOBRONCOSCOPIO	1	Salas de cx

Coordinar la **realización de Mantenimiento Equipo Biomédico** a través de **proveedores externos** acorde a la programación de metas compromiso



Equipos con mantenimiento a través de proveedores externo

229



Agosto: **135**
Septiembre: **94**

NOMBRE DEL EQUIPO	TOTAL EQUIPOS	CONTRATO	PROVEEDOR	AVANCE	SERVICIOS IMPACTADOS
RX PORTATIL, RX CONV. SIEMENS	5	045-2019	ET SERVICES	27.6%	Radiología y imágenes diagnósticas
MONITOR RM -MEDRAD	1	110-2019	TÉCNICA ELECTROMEDICA		Radiología
IRRIGADOR, VNG, VHIT, AUDIOMETRO	4	1269-2018	MEDIHUMANA		Consulta externa
C2000 (3), DELTA (28), DELTA XL (1), FABIUS GS (2), FABIUS MRI (1), FABIUS PLUS (1), GAMMA (1), HEMODINAMIA (1), PONTA (14), PRIMUS (3), SCIO FOUR (2), VAMOS (2), VAPOR 2000 (2) Y VISTA XL (5)	66	1278-2018	DRÄGER	50%	UCIS, salas de cirugía, hemodinámica, radiología y urgencias
ENCUBADORA CERRADA (18), LAMPARA DE CALOR RADIANTE (18), LAMPARA DE FOTO TERAPIA (12), MONITOR DE SIGNOS VITALES (1) Y MONITOR FETAL (1)	50	1306-2018	JOMEDICAL	7%	UCIS
BASCULA CON TALLIMETRO (2), ESTACIÓN DE CONTROL PARA OR-1-MONITOR (1), VENTILADOR NEONATAL 4000 (1)....	18	1343-2018	EQUITRONIC	68%	Consulta externa y ucis
AVANCE CS2-CARESTATION-AYSYS (1), MESA DE CIRUGIA(1), MAQUINA DE ANESTESIA (2)	4	1346-2018	GBARCO	28,85%	Salas de cirugía
CENTRIFUGA (1), MICROSCÓPICO QUIRÚRGICO (1) Y MICROSCOPIO (3)	5	1357-2018	KAIKA	44%	Patología
BOMBA DE IRRIGACIÓN (2), CALENTADOR DE LIQUIDOS (1), MANTAS (1), MAQUINA DE ANESTESIA(1), MONITOR DE SIGNOS VITALES (6), SUCCIONADOR (2), TENSIOMETRO (3), VIDEOBRONCSCOPIO ULTRADELGADO (1), VIDEOCOLONOSCOPIO (2), VIDEOUDENOSCOPIO (1) Y VIDEOGASTROSCOPIO (2)	22	1358-2018	LM INSTRUMENTS SA	77,38%	Consulta externa
CABEZAL DE CAMARA (5), 3 CHIPS HD (1), TELECAM (4), CARRO DE TRANSPORTE (1), CONSOLA ACC CONTROL (1), CONSOLA AIDA COMPACT NEO (1), CONSOLA CAMARA IMAGE HUB (1).....	54	178-2019	BIOTRONITECH	14%	Salas de cirugía

Reportar control metrológico de equipos biomédicos



Total de equipos biomédicos con control metrológico

478



Equipos pendientes control metrológico

1350

EQUIPO	TOTAL EQUIPOS	SERVICIOS IMPACTADOS
BALANZA PESA BEBÉ	5	UCI neonatal, pediátrica y urgencias
BASCULA CON TALLIMETRO	13	UCI coronaria, urgencias y salas de cirugía
BASCULA DE PISO	8	Urgencias, UCI pediátrica
BASCULA DIGITAL DE PISO	3	Nutrición
BLENDER	12	UCI neonatal y pediátrica
DESFIBRILADOR	12	UCI coronaria, neonatal, pediátrica, salas de cirugía y urgencias
ELECTROBISTURI	10	Salas de cirugía
ELECTROCARDIOGRAFO	7	UCI coronaria, neonatal y urgencias
FLUJOMETRO	163	UCI coronaria, pediátrica, urgencias, y salas de cirugía
INCUDORA ABIERTA	1	Salas de cirugía
INCUBADORA	15	UCI neonatal
INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	Salas de cirugía
LAMPARA DE CALOR RADIANTE	9	TPR, UCI neonatal
LAMPARA DE FOTOTERAPIA	4	UCI neonatal, salas de cirugía
MAQUINA DE ANESTESIA	8	Salas de cirugía
MARCAPASO	2	UCI coronaria
MONITOR DE SIGNOS VITALES	101	TPR, hospitalización, UCI coronaria, pediátrica, neonatal, urgencias, piso 10 sur y salas de cirugía
MONITOR FETAL	1	TPR
MONITOR OXIMETRIA	7	UCI neonatal, salas de cirugía
PESA PAÑAL	3	UCI neonatal, pediátrica, urgencias
PULSIOXIMETRO	1	UCI coronaria
SUCCIONADOR	19	UCI coronaria, neonatal, pediátrica, salas de cirugía y urgencias
TENSIOMETRO ANEROIDE	14	Urgencias
VACUÓMETRO	58	Hospitalización, UCI coronaria, neonatal, pediátrica, urgencias, salas de cirugía
VENTILADOR	1	UCI pediátrica

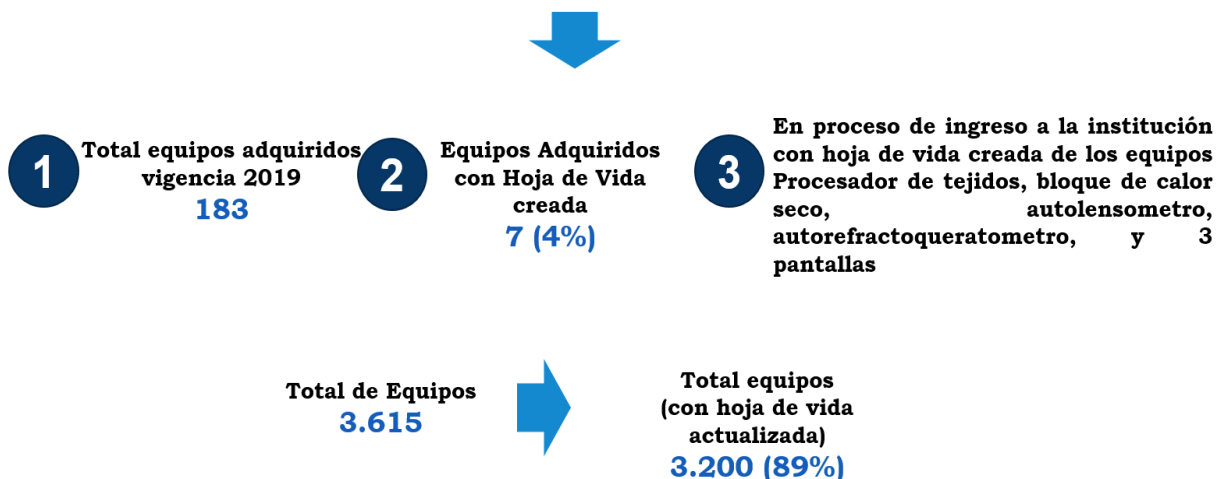
Realizar la **renovación tecnológica** de los equipos biomédicos



PROVEEDOR	CONTRATO	CANTIDAD DE EQUIPOS ADQUIRIDOS	NOMBRE EQUIPOS ADQUIRIDOS	SERVICIOS IMPACTADOS
AMAREY NOVA MEDICA S.A.	183-2019	120	Camas hospitalarias y camillas de transporte	Hospitalización
MACROSEARCH LTDA	184-2019	1	Procesador de tejidos	Patología
LABORATIRIOS RETUNA S.A.S.	185-2019	5	Pantalla proyectora con control remoto, autolensometro con uveometro y autoqueratorre-fractometro	Oftalmología
DRAGER COLOMBIA S.A.	186-2019	7	Ventiladores	UCIS
SURGIPLAST	187-2019	5	Mesa bariatrica, mesa cirugía radiolucida y lámparas cialíticas con luz blanca	Salas de cirugía
KAICA S.A.S	188-2019	11	Centrifugas, centrifuga refrigerada, mezclador vertical, pipetas automecanicas y incubadora para medio de cultivos	Laboratorio clínico y patología
AYB EQUIPOS BIOMÉDICOS	189-2019	1	Equipo de electromiografía , neurocondiciones, potenciales evocados, somatosensores, auditivos UV visuales.	Electrofisiología
MEQ TECNOLOGIA MEDICA S.A.S	190-2019	29	Balanza pesa bebe, balanza piso grado medico, analizador de composición corporal por bioimpedancia	Medicina física rehabilitación, hospitalización
TECNICA ELECTROMEDICA S.A	191-2019	4	Electrocardiógrafos	Hospitalización

Equipos en proceso de importación, pendiente ingreso a la Entidad

Elaborar las hojas de vida de los equipos biomédicos nuevos ingresados a la entidad



Coordinar la realización de
Mantenimiento **Equipo**
Industrial a través de
proveedores externos acorde a la
programación de metas
compromisos

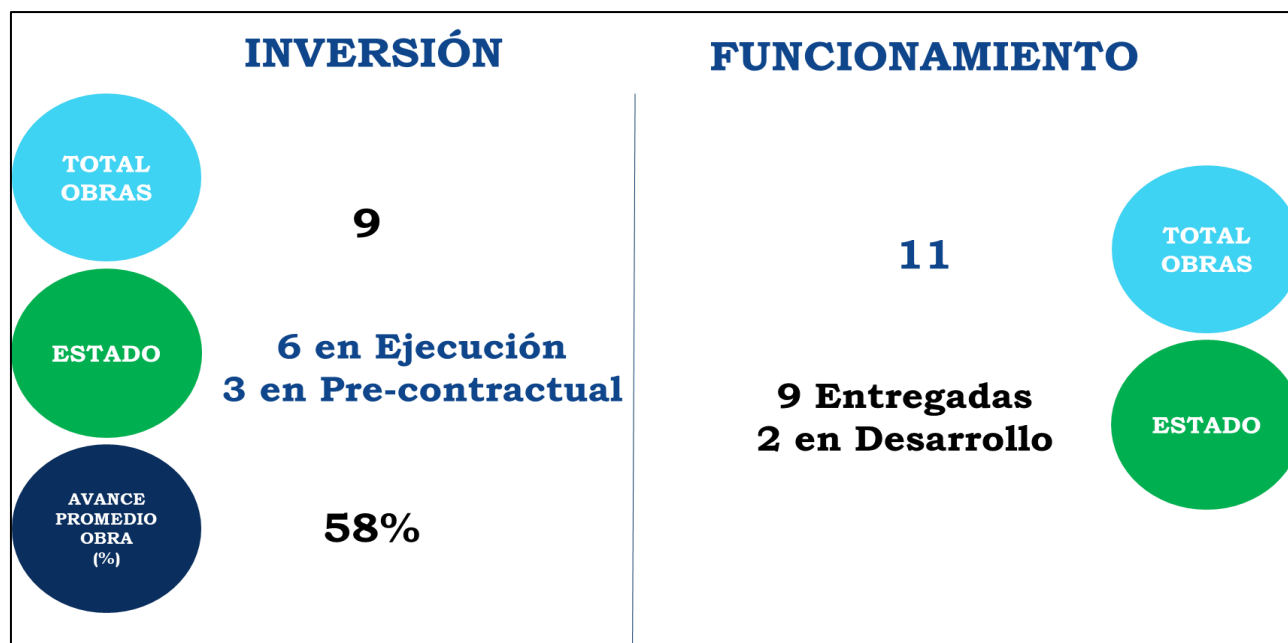


Equipos Industriales con
mantenimiento a través
de proveedores externo

178

III trimestre

NOMBRE DEL EQUIPO	TOTAL EQUIPOS	CONTRATO	PROVEEDOR	AVANCE	SERVICIOS IMPACTADOS
UPS	51	1390-2018	INGENIERIA DE BOMBAS	67%	Radiología y imágenes diagnosticas
REFRIGERADORES (70), AIRES ACONDICIONADOS (15), CHILLER (5), TABLEROS ELECTRONICOS (4), UMAS (17), VENTILADORES (14)	125	1298-2018	EXPERTOS INGENIEROS	67%	UCIS, salas de Cirugía, Áreas Sucias Cirugía, Urgencias, Esterilización, procedimientos menores, cirugía áreas limpias, preparación cirugías, áreas sucias cirugías, 5 piso
PLANTA ELECTRICA 1000 KW	1	068-2019	SUBE INGENIERIA SAS	En ejecución	





Óptima infraestructura hospitalaria

En el tercer trimestre de 2019 se ejecutaron las siguientes obras:

Inversión

OBRAS	ESTADO	VALOR (Millones de pesos)	PLAZO	AVANCE (%)	IMAGEN
"El mantenimiento del piso 11 área de hospitalización del Hospital Militar Central nivel III Y IV". (Con Interventoría)	En Ejecución	\$858	1-ene-20	98%	
"La segunda fase de construcción de todos los ambientes y áreas que conforman la sala de cirugía y vestíeres en el 4 piso sur del Hospital Militar Central". (Con Interventoría)	En Ejecución	\$ 1.036	31-dic-19	40%	
Diseño, Construcción y Dotación para la ampliación de todos los ambientes y áreas que conforman el área de Cuidados Intensivos Coronaria del 2 piso del Hospital Militar Central". (Con Interventoría)	En Ejecución	\$1.327	14-dic-19	30%	



OBRAS	ESTADO	VALOR (Millones de pesos)	PLAZO	AVANCE (%)	IMAGEN
Adecuación y mantenimiento del servicio general de toma de muestras y entrada principal consulta externa del Hospital Militar Central"	En Ejecución	\$ 281	11-nov-19	70%	
Mantenimiento e impermeabilización de la cubierta del 4 piso y consulta externa del edificio central del Hospital Militar Central y suministro e instalación de estructura y cubierta del edificio de la compañía de seguridad de Infantería de Marina".	En Ejecución	\$ 300	19-oct-19	80%	
"La adecuación y mantenimiento de las áreas de vestier y lockers del sótano 1 del Hospital Militar Central nivel III Y IV"	En Ejecución	\$ 155	17-dic-19	30%	

OBRAS	ESTADO	VALOR (Millones de pesos)	PLAZO	AVANCE (%)	IMAGEN
Realizar la ingeniería de detalle, diseño, suministro, instalación y funcionamiento de los elementos para redundancia y servicio de tren de tableros de 220V y el cambio de acometida eléctrica desde los pisos del edificio principal de la subestación eléctrica del Hospital Militar Central (Conexión final y puesta en funcionamiento integral.	Pendiente interventoría	\$ 1.828	-	-	
La Adecuación y Acondicionamiento de las áreas de Apoyo de Hospitalización del Hospital Militar Central Nivel III y IV	Presentación de ofertas el 10-10-2019	\$ 525	-	-	
Mantenimiento de las áreas de hospitalización del piso 12 y vestieres de médicos (Hombres y Mujeres) en la sala de cirugía del Hospital Militar Central Nivel III y IV	ECO remitido a Planeación el 08-10-2019	\$ 269	-	-	



Mantenimiento

OBRAS O INTERVENCIONES	ESTADO	IMAGEN	OBRAS O INTERVENCIONES	ESTADO	IMAGEN
Mantenimiento Correctivo Hallazgos De Control Interno Archivo (Piso 15)	Entregado		Mantenimiento Acciones Correctivas Observaciones Secretaria de Salud Para Habilitación	Entregado	
Limpieza de Tuberías de Desagüe (Vactor)	Entregado		Mantenimiento Correctivo Edificio de Imágenes Diagnosticas Medicina Nuclear	Entregado	
Mantenimiento Preventivo y Correctivo Observaciones Habilitación Secretaria De Salud	Entregado		Mantenimiento de Fachada Interna Edificio de Mantenimiento y Hojas De Vida	Entregado	
Mantenimiento Locativo (Express)	Entregado		Mantenimiento Piso 15 (Archivo)	En Desarrollo	
Mantenimiento preventivo y Correctivo Escalera Norte	Entregado		Mantenimiento Preventivo y Correctivo Diario Necesidades Surgidas del Servicio y Funcionamiento Del Hospital Militar Central	En Desarrollo	
Mantenimiento Preventivo Y Correctivo Servicio De Urgencias	Entregado				

Renovar la dotación de solarios y áreas de espera: Se recuperó y se realizó mantenimiento de primer nivel al triangulo octavo sur y paso a funcionar la uci coronario en forma temporal mientras se realiza obras de ampliación y adecuación de dicha UCI.

Se realiza la adecuación de la dotación de muebles para los respectivos solarios del Hospital Militar Central

Renovar el inmobiliario de las habitaciones: Se realiza el cambio de las mesas de comedor y mesas de noche de las diferentes áreas asistenciales del hospital militar central.

3.5 Relacionamiento con proveedores

Gestión Contractual

% Procesos Publicados ● 100%

Funcionamiento

* Acumulado con corte 30/Sept/2019

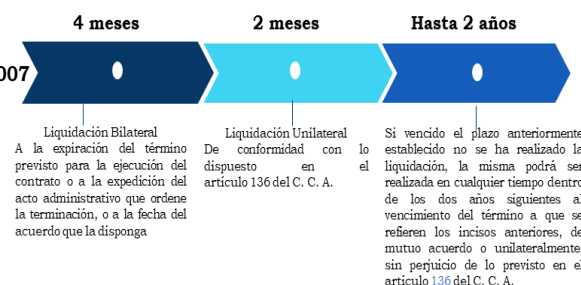
MODALIDAD	PERIODO (SEPTIEMBRE 2019)			GESTIÓN DEL PERIODO (Acumulado Anual)			ANÁLISIS
	PROGRAMADO	EJECUTADO	DIFERENCIA	PROGRAMADO	EJECUTADO	DIFERENCIA	
LICITACIÓN PÚBLICA	0	1	1	14	5	-9	<u>Cambio de modalidad de contratación:</u> Insumos Otorrino → LP a S.A. + 4 Directas Seguros → LP a Concurso de Méritos Insumos Oftalmología → LP a S.A. Extrahospitalarios radioterapia y Oftalmología → LP a S.A. Trasplantes → LP a S.A. <u>Anulación de proceso:</u> No se realizará el arrendamiento equipo de resonancia magnética → se realizará adquisición del equipo. <u>Cambio de fecha de inicio:</u> Arrendamiento equipo biomédico ecografía → para publicar en el mes de octubre.
SUBASTA INVERSA	0	1	1	1	4	3	- Se publicaron procesos sin solicitar modificación del cronograma y modalidad de contratación en el PAA2019 – SECOP II. - Se adelantaron procesos para cubrir necesidades no contempladas inicialmente.
CONTRATACIÓN DIRECTA	0	3	3	19	36	17	
MÍNIMA CUANTÍA	13	19	6	87	181	94	Cambio de modalidad de contratación: selección abreviada → mínima cuantía
SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA	3	5	2	65	44	-21	- Se publicaron procesos sin solicitar modificación del cronograma y modalidad de contratación en el PAA2019 – SECOP II. - Se publicaron procesos sin solicitar la modificación del cronograma en el PAA2019 – SECOP II.
ACUERDO MARCO DE PRECIOS	0	0	0	7	4	-3	
CONCURSO DE MÉRITOS	0	0	0	0	1	1	
TOTAL	16	29	13	193	275	82	

Inversión

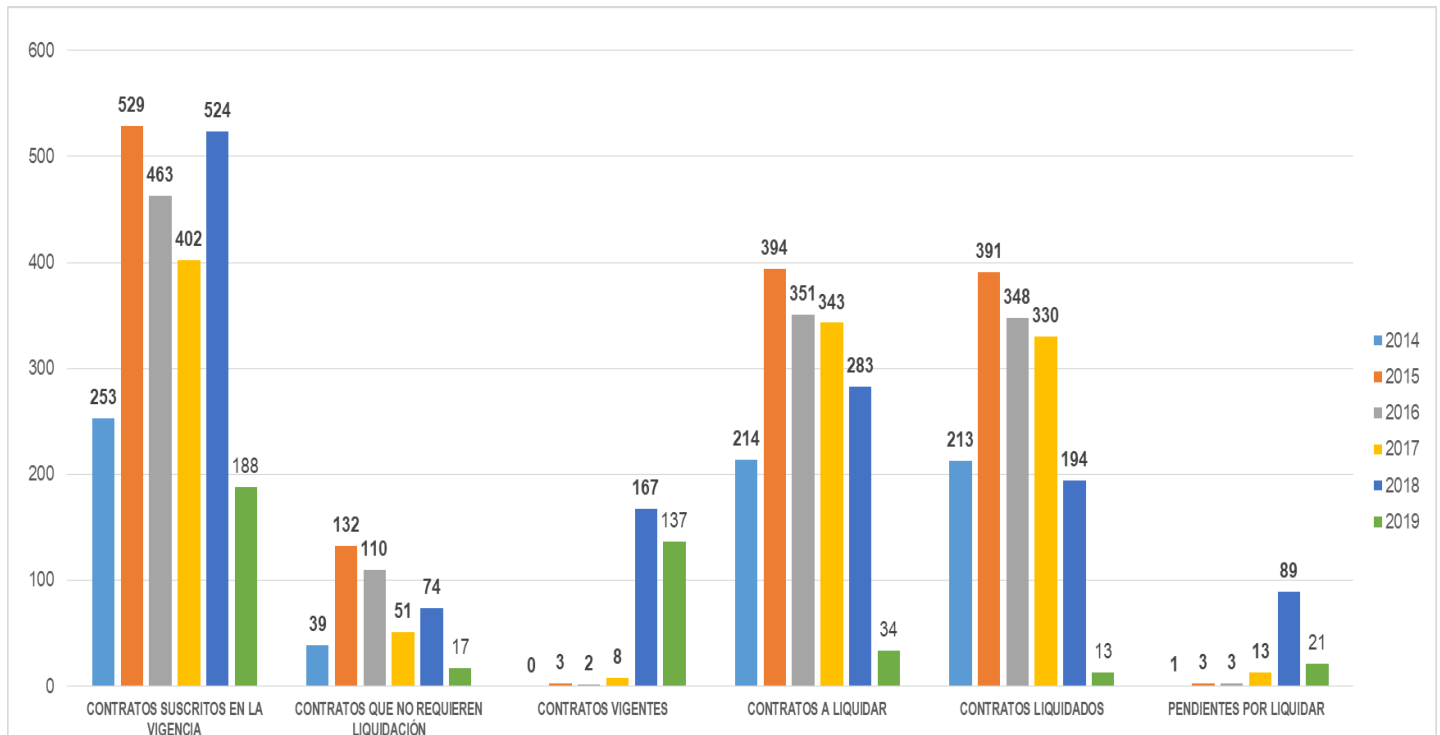
MODALIDAD	PERIODO (SEPTIEMBRE)			GESTIÓN DEL PERIODO (Acumulado Anual)			ANÁLISIS
	PROGRAMA DO	EJECUT ADO	DIFERENCI A	PROGRAMAD O	EJECUTA DO	DIFERE NCIA	
LICITACIÓN PÚBLICA	0	0	0	13	11	-2	Cambio de modalidad de contratación: Obra 4to piso → LP a S.A. Actualización de Servicios y Licenciamiento Oracle → LP a Directa
SUBASTA INVERSA	0	0	0	0	3	3	- Se publicaron procesos sin solicitar modificación del cronograma y modalidad de contratación en el PAA2019- SECOP II. - Se adelantaron procesos para cubrir necesidades no contempladas inicialmente.
CONTRATACIÓN DIRECTA	0	0	0	0	7	7	
MÍNIMA CUANTÍA	4	4	0	26	44	18	Cambio de modalidad de contratación: selección abreviada → mínima cuantía
SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA	1	1	0	24	21	-3	
ACUERDO MARCO DE PRECIOS	0	0	0	0	4	4	- Se publicaron procesos sin solicitar modificación del cronograma y modalidad de contratación en el PAA2019- SECOP II. - Se adelantaron procesos para cubrir necesidades no contempladas inicialmente.
CONCURSO DE MÉRITOS	0	3	3	1	8	7	
Total Inversión	5	8	3	64	98	34	
Total Procesos	21	37	16	257	373	116	

% Contratos Liquidados ● 100%

Ley 1150 / 2007



VIGENCIA	CONTRATOS SUSCRITOS EN LA VIGENCIA	CONTRATOS QUE NO REQUIEREN LIQUIDACIÓN	CONTRATOS VIGENTES	CONTRATOS A LIQUIDAR	CONTRATOS LIQUIDADOS	PENDIENTES POR LIQUIDAR	VALOR CONTRATOS PTES POR LIQUIDAR	ANÁLISIS
2014	253	39	0	214	213	1	\$ 156.241.000.000	Acta en elaboración esta dentro del termino.
2015	529	132	3	394	391	3	\$ 6.241.920.000	Contratos pendientes de liquidar como el de CIMA que no se logró por liquidación bilateral y debe liquidarse unilateralmente.
2016	463	110	2	351	348	3	\$ 7.676.920.000	Contratos pendientes de liquidar como el de FONADE donde el supervisor a la fecha no ha entregado el acta de finalización, o el contrato 344 de 2016 HOSPIMEDICS SA que no se logró liquidar bilateralmente y está en tramite la liquidación unilateral.
2017	402	51	8	343	330	13	\$ 6.342.519.144	Contratos pendientes de liquidar como el 077 de 2017 SERVI LIMPIEZA S.A, 127 de 2017 T & G MINOLTA LIMITADA o la orden de compra I7OC0000000400 de 2017 REPRESENTACIONES ÓPTICAS COLOMBIANA S.A, que no se logró liquidación bilateral y están en tramite de recolección de firmas para la liquidación unilateral.
2018	524	74	167	283	194	89	\$ 10.372.850.168	Contratos que se vencieron en la vigencia 2019 y que están en tramite de liquidación bilateral.
2019	188	17	137	34	13	21	\$ 1.241.814.188	
TOTAL	2359	423	317	1619	1489	130	\$ 188.117.023.500	



Objetivo 4. Fortalecer herramientas tecnológicas que optimicen la atención al paciente: 90,2%

Soluciones TIC

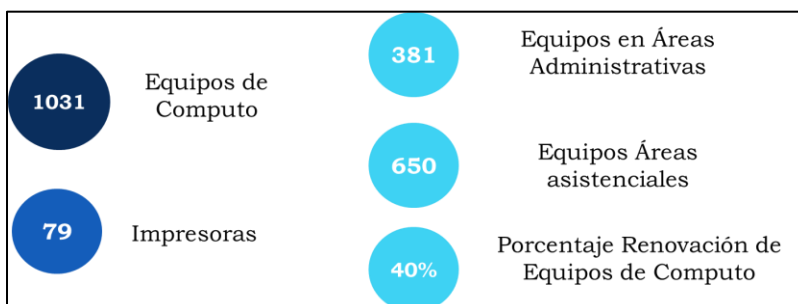
1

SOLUCIONES TIC

100%

Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones

En el Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones para el segundo trimestre de la vigencia 2019, se ejecutaron las siguientes actividades: En Tics para servicios se incluye la actualización de el sistema integrado de PQRD en el nuevo contrato de la página Web, Recepción de los elementos de Datacenter I Fase: Solución de almacenamiento, Recepción de los elementos- Implementación de la actualización migración de herramientas Oracle, Se realiza el proceso contractual para adquirir computadores, portátiles con valores de aprovechamiento por negociación menor del dólar.



Modelo de seguridad de la información

2

MODELO DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

75%

Se genera la actualización de la política de seguridad de información, plan de tratamiento de riesgos, alineados con el plan estratégico de tecnología de información.

Se inicia el desarrollo de la política de seguridad digital y se implementa el monitoreo de los puntos de control definidos en herramientas de software

Gestión documental



GESTIÓN DOCUMENTAL

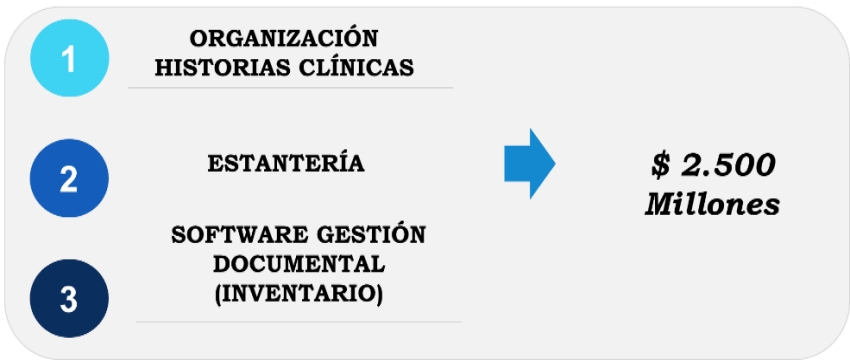


Para el despliegue y aplicación de la política de gestión documental en el tercer trimestre de la vigencia de 2019, se ejecutaron las siguientes actividades:

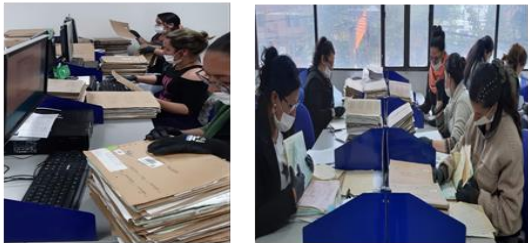
Asegurar el cumplimiento y aplicación de los instrumentos archivísticos:

- Tablas Retención Documental están actualizadas de acuerdo a la estructura actual de la institución - resolución 084/2018.
- Préstamo del servicio de consulta y préstamo de documentos a las diferentes áreas y servicios
- Recepción de los inventarios.
- En proceso el documento Sistema Integrado de Conservación Documental

PROYECTO DE INVERSIÓN MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL





CONTRATO	ESTADO	VALOR (Millones de pesos)	PLAZO CONTRACTUAL	IMAGEN
Prestación de servicio para el desarrollo de actividades de organización del archivo de Gestión Documental del Hospital Militar Central	En Ejecución	\$ 2.000	15-dic-19	
				
				

CONTRATO	ESTADO	VALOR (Millones de pesos)	PLAZO CONTRACTUAL
Adquisición de módulos de estantería para la organización del archivo de gestión documental del Hospital Militar Central	En Ejecución	\$ 168	30-Nov-19
Adquisición de software que apoye las actividades del proceso de gestión documental para inventario de datos y documentos del Hospital Militar Central	En Ejecución	\$ 76	31-Oct-19



Objetivo 5. Optimizar la gestión financiera: 93,3%

Eficiencias en el ciclo financiero

PRESUPUESTO SOLICITADO AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

93%
88%

Meta

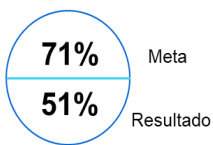
Resultado

93,3% Cumplimiento

FUNCIONAMIENTO

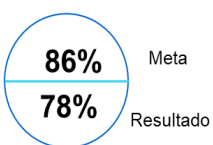
INVERSIÓN

Obligado



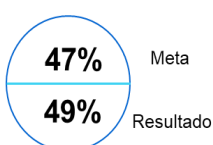
72 % Cumplimiento

Comprometido



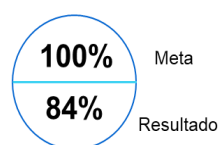
91 % Cumplimiento

Pagos



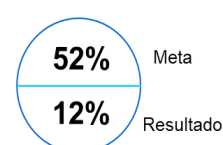
100 % Cumplimiento

Comprometido



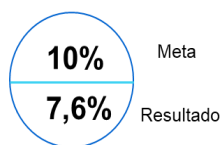
84% Cumplimiento

Obligado



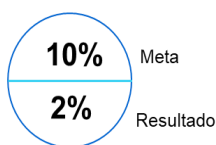
23% Cumplimiento

Var. Costos Fijos



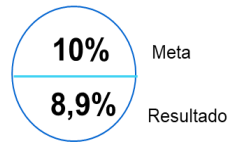
100 % Cumplimiento

Costos Variables



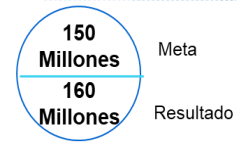
100 % Cumplimiento

Costos Administrativos



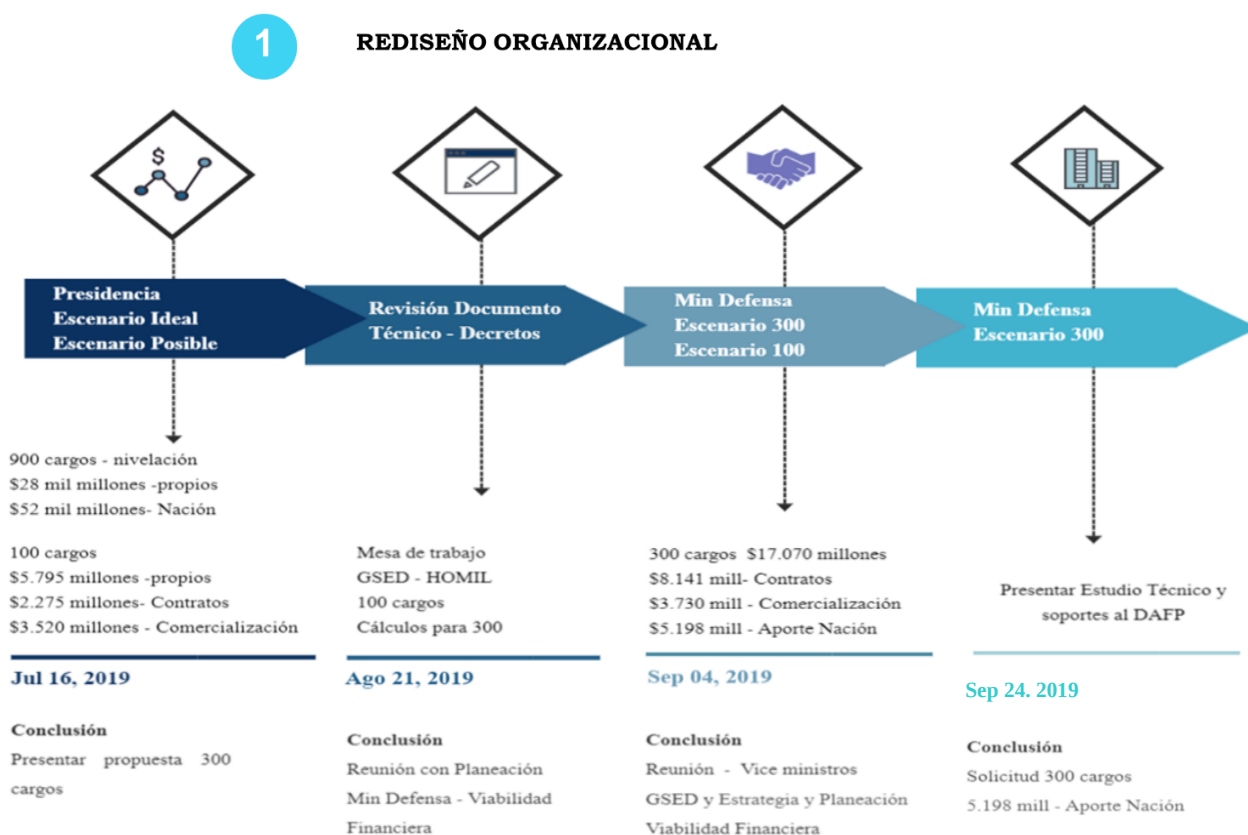
100 % Cumplimiento

Val. Conciliación



97% Cumplimiento

Objetivo 6. Generar compromiso, desarrollo y crecimiento institucional: 98.6%

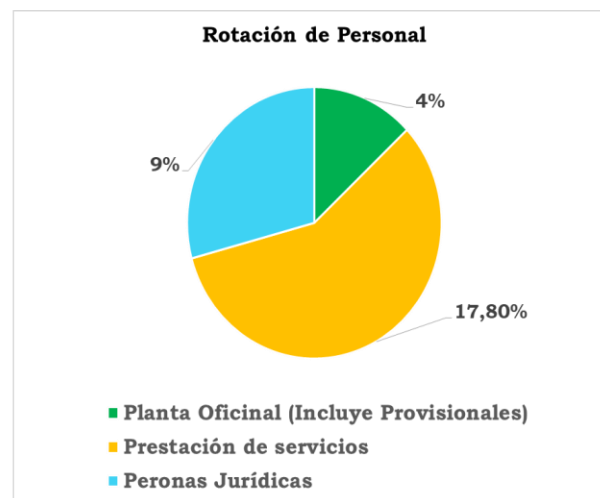
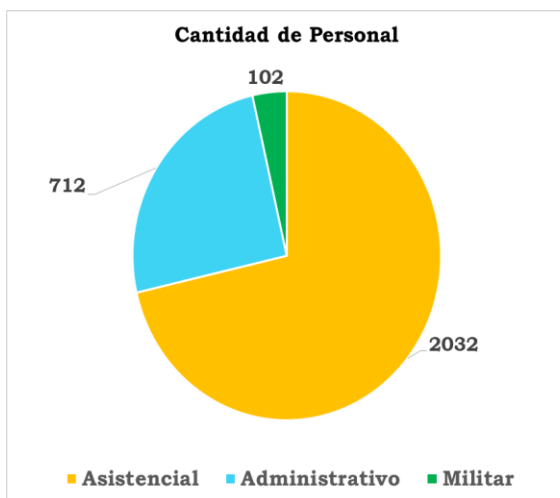


Rediseño de estructura organizacional y planta de personal

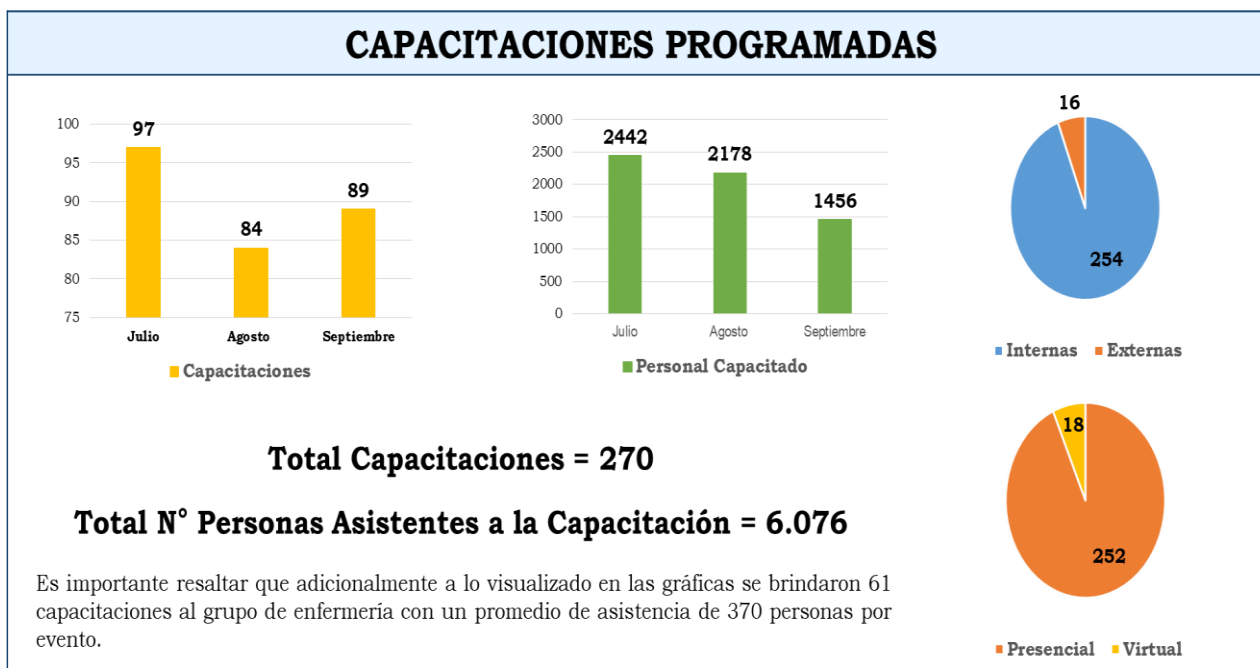


2

IMPLEMENTACIÓN PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

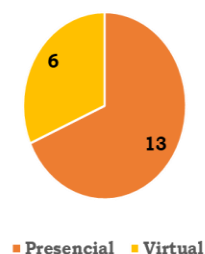
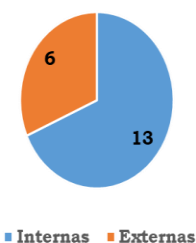
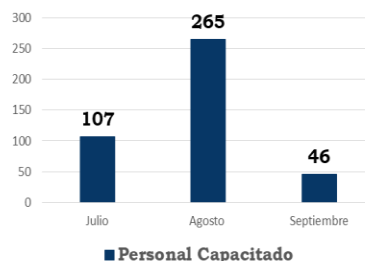
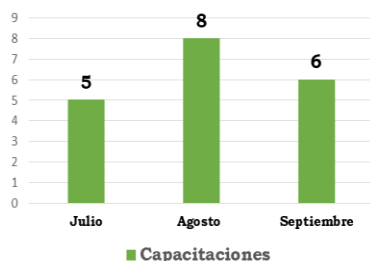


Plan de Capacitación





CAPACITACIONES NO PROGRAMADAS



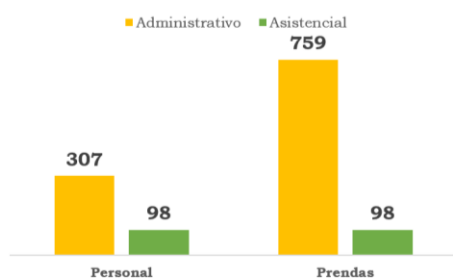
Total Capacitaciones = 19

Total N° Total N° Personas Asistentes a la Capacitación = 418

Plan de Bienestar

BIENESTAR

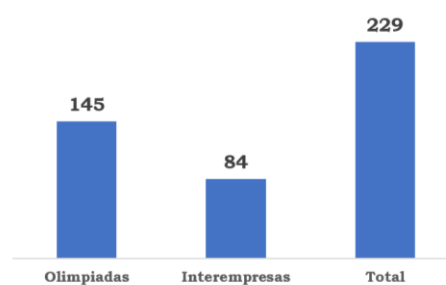
ENTREGA DE DOTACIÓN



Total de Personas con Dotación = 405

Total N° Prendas Entregadas= 857 Unidades (Batas Medicas, Vestidos Dama y Caballero, Calzado)

TORNEOS DEPORTIVOS



Participación de Colaboradores en torneos deportivos a nivel interno y externo

Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo

259 Número de actividades de SST realizadas a Sep./2019	92 Accidentes reportados en el año	2 Enfermedades laborales reportadas
Actividades No realizadas: Julio - Comité de Gestión de Riesgo - Seguimiento de Enfermedad Laboral (mesas laborales). Reprogramación para Agosto por renuncia Médico Laboral. - Asistencia a Comité calificación de la DGSM.	Actividades No realizadas: Agosto - Auditoria Anual al SGSST Reprogramación para Septiembre - Entrenamiento de la brigada de Emergencias, reprogramación por falta de cuórum. - Análisis de puestos de trabajo para calificación de origen. No se presentó requerimiento por parte de médico ocupacional	Actividades No realizadas: Septiembre - Análisis de puesto de trabajo para calificación de acuerdo a solicitud de medico laboral. No hubo requerimiento - Entrenamiento de brigada de emergencias. No hubo cuórum - Comité de Gestión de Riesgo

Apropiar la cultura organizacional y posicionamiento institucional

3

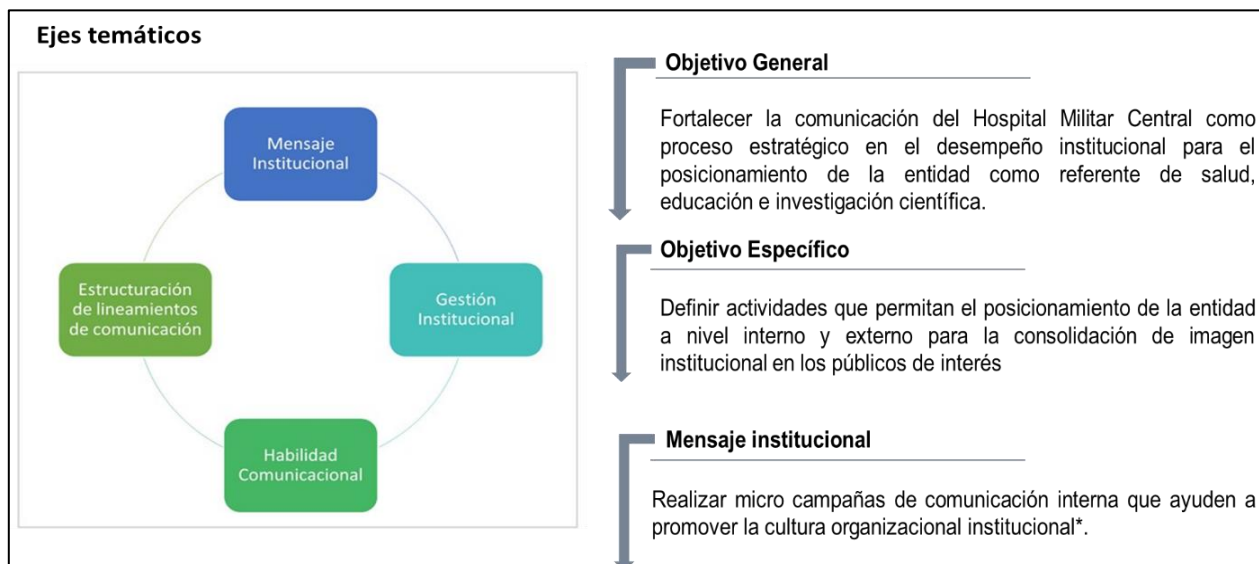
APROPIAR LA CULTURA ORGANIZACIONAL Y POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL

Plan de Transparencia y Lucha contra la corrupción



1 POLÍTICA DE TRANSPARENCIA	3 actividades de divulgación (Publicación frase institucional, Capacitación DANTE, procedimiento conflicto de intereses)
2 SOCIALIZACIÓN SARLAFT	Se realizó la socialización presencial del Sistema Administración Riesgos Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT a 143 colaboradores , de igual forma se realizó socialización por medio virtual a 128 colaboradores en modalidad e-learning
3 Reporte de Procesos Disciplinarios y PQRS corrupción	Control Disciplinario relaciona 3 casos relacionados con actos de corrupción 2 PQRS relacionadas con temas de corrupción Proceso 019-2019 : Presuntas irregularidades conductas disciplinables de un funcionario del área de mantenimiento- taller de eléctrica. Proceso 035-2019: Presunta irregularidad en salida del hospital: un 1.5 litro de jabón líquido y 9 compresas. Elementos de uso exclusivo del Hospital Militar Central. Involucra servidor público- Área de Lavandería. Proceso 036-2019: En revisión en la salida general del Hospital se encontraron los medicamentos: Inyectables 3 Ampollas de Ondasetron y una Ranitidina, a una Enfermera Jefe de prestación de servicios.
4 Socialización Código de Integridad.	Usuarios internos: 1.865 al 31 de agosto de 2019 Charla presencial, proyección de video, firma de compromiso. Usuarios externos: 61 Feria de Servicios en el GSED 26 y 27 de agosto de 2019

Plan de Comunicaciones



Actividades realizadas del Plan de Comunicaciones del tercer trimestre de 2019

- Creación de dos Noticieros Institucionales: Publicación el 6 de Julio de 2019 y 10 de Septiembre/2019
- Elaboración y difusión de 5 boletines durante el trimestre de 2019



- Campaña Yo amo a mi Hospital :
- Elaboración y publicación del Manual de Imagen Institucional
- Informe de campañas de comunicación
- Documento guía que gestionó la respuesta de las inquietudes que preceden, con el objetivo de tener un documento base para el desarrollo de futuras entrevistas con medios.
- Elaboración de informe trimestral de publicaciones con: 27 publicaciones en la Intranet y 186 publicaciones en el home de la página web institucional y en la sección de transparencia.
- Informe donde se promovió el uso y consulta de los nuevos canales de comunicación

Atentamente,

Dra. Mary Ruth Fonseca Becerra
Jefe de Oficina Asesora del Sector Defensa
Oficina Asesora de Planeación

Proyectó: PD. Claudia R. Ramírez Q.
Oficina Asesora de Planeación