

ESE ISABU INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA



**GOBERNAR
ES HACER**

BGA400



www.isabu.gov.co

RESULTADO PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2023 I TRIMESTRE



**GOBERNAR
ES HACER**

BGA400

www.isabu.gov.co



RESULTADOS – PLAN DE ACCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2023



www.isabu.gov.co



1 TRIMESTRE

El plan de desarrollo Institucional 2020-2023 “ISABU COMPROMETIDO CON LA SALUD Y BIENESTAR DE SUS USUARIOS” fue aprobado mediante Acuerdo N°003 de 17 de Julio de 2020.

Las actividades del plan de acción, se enfocan en dar cumplimiento a los 4 Objetivos Estratégicos planteados en el Plan de desarrollo vig. 2020-2023.

Para la vigencia 2023 el plan operativo anual de la institución cuenta con 4 objetivos estratégicos, 7 programas, 27 proyectos y 28 metas.

En el primer trimestre de la vigencia 2023 se evidencia un resultado del **92,30%**. En donde de 26 metas programadas, 24 cumplieron los objetivos y 2 metas no se encuentran programadas aún.

Los 2 proyectos no programados en el primer trimestre:

- FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PAAC
- FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE MIPG

Los proyectos que no lograron los resultados propuestos son:

- DETERMINACIÓN DE MECANISMOS QUE ASEGUREN UN VOLUMEN DE INGRESOS, DISMINUYENDO EL RIESGO DE SUBFACTURACIÓN Y QUE CUBRA LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA ENTIDAD. Indicador PORCENTAJE DE RADICACIÓN DE FACTURACIÓN. Meta: $\geq 90\%$. Resultado: 87,8%.
- GENERACIÓN DE UN PROCESO DE RACIONALIZACIÓN DEL GASTO IMPLEMENTANDO UN SISTEMA DE COSTOS HOSPITALARIO Y LA DEFINICIÓN DE PUNTOS DE CONTROL QUE PERMITAN SU MONITORIZACIÓN. Indicador: EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVO (UVR) PRODUCIDA . Meta: ENTRE 1.0 Y 1.15. Resultado: 0,9066



PLAN DE DESARROLLO

92,30%

RESULTADOS – PLAN DE ACCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2023



1 TRIMESTRE

RESULTADOS INDICADOR N°3 GESTIÓN DE EJECUCIÓN PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL VIGENCIA 2023

OBJETIVO ESTRATÉGICO	PROGRAMA	PROYECTO	META	RESULTADO	CUMPLIMIENTO AL 1 TRIMESTRE	INDICADOR
			2023	1 TRIMESTRE		
1 FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y TECNOLÓGICA DE LA E.S.E ISABU.	1.1 MEJORAMIENTO A LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA	1.1.2- REALIZAR MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E ISABU.	100%	25%	1	% DE CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA ANUAL
	1.2 MANTENIMIENTO BIOMÉDICO Y HOSPITALARIO	1.2.1- REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, EQUIPO HOSPITALARIO Y AMBULANCIAS.	100%	25%	1	% CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, AMBULANCIAS Y EQUIPOS HOSPITALARIOS
	1.3 INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL	1.3.1 - ACTUALIZACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES PETIC.	100%	21%	1	ACTIVIDADES REALIZADAS DE ACUERDO AL PETIC POR VIGENCIA / CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES PRIORIZADAS PARA DESARROLLAR DEL PLAN ESTRATÉGICO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES PETIC *100
		1.3.2 - ACTUALIZAR EL PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN.	100%	20%	1	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS AL PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN / NÚMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN* 100
		1.3.3 - ACTUALIZAR EL PLAN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN.	100%	11.11%	1	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN PLAN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN / ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN *100

El primer objetivo estratégico cuenta con 5 proyectos y se logró con el 100% de lo programado

RESULTADOS – PLAN DE ACCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2023



1 TRIMESTRE

2	2.1 FOMENTO DEL AUTOCUIDADO PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, GENERANDO BIENESTAR A LOS USUARIOS DE LA ESE ISABU CON ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD.	2.1.1 - ASIGNACIÓN DE CITAS WEB DE CONSULTA DE MEDICINA GENERAL Y ODONTOLOGÍA DE LA ESE ISABU A TRAVÉS DE DIFERENTES	41%	61,75%	1	NÚMERO DE CITAS WEB ASIGNADAS PARA CONSULTA MEDICINA GENERAL Y ODONTOLOGÍA DE LA ESE ISABU A TRAVÉS DE DIFERENTES HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS/ NÚMERO TOTAL DE CITAS ASIGNADAS PARA MEDICINA Y ODONTOLOGÍA DE LA ESE ISABU '18'
		2.1.2- MEJORAMIENTO DE COBERTURAS EN PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENICIONA A LA POBLACIÓN OBJETO DE	52%	91%	1	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE METAS DE PYP.
		2.1.3 - PRODUCTIVIDAD ENMARCADA EN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	1	0,25	1	INFORME ANUALIZADO QUE PERMITA EVALUAR EL COMPORTAMIENTO DE LA PRODUCTIVIDAD DE SERVICIOS, POR CAPACIDAD INSTALADA DISPONIBLE Y OFERTA DE HORAS CONTRATADAS TENIENDO EN CUENTA LOS INDICADORES DE RENDIMIENTO QUE LA ESE HA ESTABLECIDO, QUE PERMITA, EN CORRESPONDENCIA A LA CONSECUCCIÓN DE EFECTIVIDAD EN TÉRMINOS DE EFICIENCIA Y EFICACIA Y SU RESPECTIVA INTEVENCIÓN SEGÚN LOS RESULTADOS OBTENIDOS.
		2.1.4 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON OPORTUNIDAD MEDIANTE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS - OPORTUNIDAD - ACCESIBILIDAD - UNIVERSALIDAD DE ATENCIÓN	De acuerdo al servicio	25%	1	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE OPORTUNIDAD REPORTADOS EN DECRETO 2433.
		2.1.5- FORTALECIMIENTO DEL PORTAFOLIO DE SERVICIO ENMARCADO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD, MANTENIMIENTO DE	1	0,25	1	RUTAS DEFINIDAS, FORTALECIDAS Y DOCUMENTADAS ACORDE A LINEAMIENTOS NACIONALES.
		2.1.6 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA CON ENFOQUE DE	1	0,25	1	NÚMERO DE PERFILES EPIDEMIOLÓGICOS REALIZADOS/ NÚMERO DE PERFILES EPIDEMIOLÓGICOS PROYECTADOS
		2.1.7 - FORTALECIMIENTO DE LOS CONVENIOS DOCENCIA SERVICIO, DESDE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD HASTA LOS DISTINTOS	4	9	1	# DE COMITÉS DOCENCIA SERVICIO REALIZADOS
	2.2 SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO Y SU FAMILIA CON CALIDEZ AMABILIDAD Y EMPATÍA	2.2.1-IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS CIUDADANOS	6	1	1	# DE REUNIONES REALIZADAS CON LA COMUNIDAD
		2.2.2 - GESTIÓN OPORTUNA DE P.Q.R.D (PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, DENUNCIAS)	100%	100%	1	# DE PQRD GESTIONADAS / # TOTAL DE PQRD PUESTAS POR LOS CIUDADANOS '18'
		2.2.3 - CAPACITACIÓN A LAS ALIANZAS DE USUARIOS	6	2	1	# DE CAPACITACIONES REALIZADAS A ALIANZA DE USUARIOS
		2.2.4- SATISFACCIÓN DEL USUARIO	>90%	94,28%	1	# DE ENCUESTAS QUE REPORTAN SATISFECHO CON EL SERVICIO RECIBIDO / # TOTAL DE ENCUESTAS REALIZADAS '18'
		2.2.5 - DESARROLLAR ESTRATEGIA DE MARKETING	1	0,25	1	NÚMERO DE ESTRATEGIAS DESARROLLADAS
		2.2.6 - FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PAAC	>90%	0	0	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
		2.2.7 - TRABAJAR POR LA TRANSPARENCIA DE LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LA ADOPCIÓN DE LOS PRINCIPIOS DE BUEN GOBIERNO, UTILIZANDO COMO HERRAMIENTA	1	1	1	# DE RENDICIONES DE CUENTAS REALIZADAS

El segundo objetivo estratégico cuenta con 14 proyectos y se logró con el 100% de lo programado. El proyecto formulación y ejecución del PAAC, cuenta con un seguimiento cuatrimestral y será reportado en el 2do trimestre.

RESULTADOS – PLAN DE ACCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2023



3	3 FORTALECER EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA QUE GARANTICE MAYOR EFICIENCIA, MEJORES RESULTADOS, ENFOCADOS EN LAS COMPETENCIAS DEL SER, LA HUMANIZACIÓN, EL SABER Y EL HACER EN LA GESTIÓN DE SALUD.	3.1 GESTIÓN INTEGRAL Y DESEMPEÑO	3.1.1 - REVISIÓN Y AJUSTE DE LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS	4	1	1	NÚMERO DE REVISIONES DE LISTADO MAESTRO REALIZADAS/NÚMERO DE REVISIONES DE LISTADO MAESTRO PROGRAMADAS
			3.1.2 - AUTOEVALUACIÓN EN HABILITACIÓN	1	0,26	1	NÚMERO DE AUTOEVALUACIONES REALIZADAS
			3.1.3 - IMPLEMENTACIÓN DEL MECI	92%	100,00%	1	NÚMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/ NÚMERO DE ACTIVIDADES PROYECTADAS*100
			3.1.4 - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE MIPG	95%	89.52%	0	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN DE MIPG EN EL PERIODO OBJETO DE EVALUACIÓN
			3.1.5 - IMPLEMENTACIÓN DE CAMPAÑAS AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	1	0,25	1	# CAMPAÑAS EJECUTADAS

El tercer objetivo estratégico cuenta con 5 proyectos y se logró con el 100% de lo programado. El proyecto Fortalecimiento institucional a través de MIPG, se encuentra programado la entrega del seguimiento en el 2do trimestre.

RESULTADOS – PLAN DE ACCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2023



www.isabu.gov.co



1 TRIMESTRE

4	4 LOGRAR LA SOSTENIBILIDAD FINANCIERA A TRAVÉS DE MEDIDAS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL QUE ASEGURE EL FLUJO DE LOS RECURSOS NECESARIOS PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD.	4.1 FORTALECIMIENTO FINANCIERO Y EQUILIBRIO PRESUPUESTAL	4.1.1 - DETERMINACIÓN DE MECANISMOS QUE ASEGUREN UN VOLUMEN DE INGRESOS, DISMINUYENDO EL RIESGO DE SUBFACTURACIÓN Y QUE CUBRA LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA ENTIDAD	1	1,16	1	EQUILIBRIO OPERACIONAL CON INGRESOS RECONOCIDOS Y GASTOS COM PROMETIDOS
				>=90%	87,8%	0	PORCENTAJE DE RADICACIÓN DE FACTURACIÓN
			4.1.2 - GENERACIÓN DE UN PROCESO DE RACIONALIZACIÓN DEL GASTO IMPLEMENTANDO UN SISTEMA DE COSTOS HOSPITALARIO Y LA DEFINICIÓN DE PUNTOS DE CONTROL QUE PERMITAN SU MONITORIZACIÓN	ENTRE 1.0 Y 1.15	0,9066	0	EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVO (UVR) PRODUCIDA
			4.1.3-MEJORAR EL FLUJO DE CAJA A TRAVÉS DE UN PROGRAMA DE RECUPERACIÓN DE CARTERA QUE GARANTICE EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS PARA SU OPERACIÓN	>=0.8	0,85	1	EQUILIBRIO OPERACIONAL CON INGRESOS RECAUDADOS Y GASTOS COM PROMETIDOS

El cuarto objetivo estratégico cuenta con 3 proyectos, 4 metas de las cuales 2 no alcanzaron los resultados.

PORCENTAJE DE FACTURACIÓN: META:>=90%. Resultado: 87,8%.

La facturación por servicios prestados de enero a marzo del 2023 sin incluir particulares asciende a la suma de \$15.344.787.155, de los cuales se radicaron la suma de \$13.478.842.781, lo que corresponde a una radicación promedio del **87.8%**, estando muy cercanos al cumplimiento de la meta. Variación desfavorable del 2.2%. Se debe continuar con la socialización y capacitación del personal de cuentas medicas en lo que respecta a mejoramiento en la revisión, alistamiento de cuentas, además de continuar con el control sobre el proceso de facturación para que los servicios generados sean facturados y radicados a más tardar en el mes siguiente.

EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVO UVR PRODUCIDA:META: ENTRE 1.0 Y 1.15. Resultado: 0,9066

Se analiza la evolución del gasto por UVR para el mes MARZO de 2023 comparado respectivamente con el mes en 2022. El valor referente al año corriente se actualiza según el coeficiente del índice acumulado del anual 2023 en un 13,34%.

El indicador presenta resultados Favorables Menor a 1,15 (0,9066), para el cumplimiento en su medición la producción fue en mayor proporción a la generación del gasto en el año comparativo. La producción acumulada enero-marzo en 2022 fue estimada en 776.485 contra el año actual en 805.043.

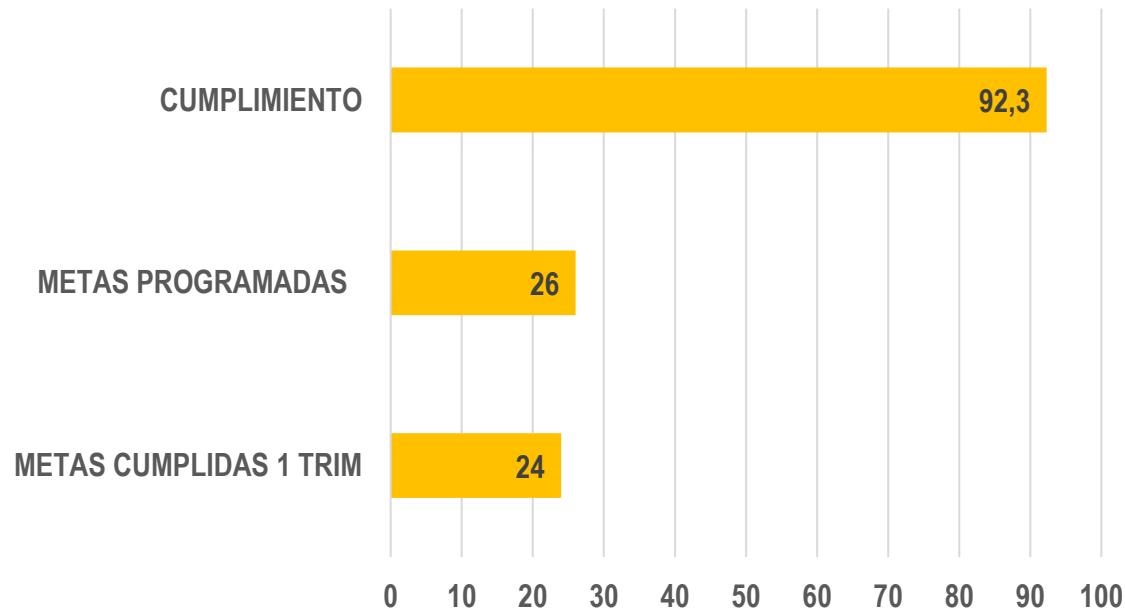
Se entregó el plan de mejoramiento y su ejecución se realiza a partir del 2 trimestre de la presente vigencia.

RESULTADOS — PLAN DE ACCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2023



1 TRIMESTRE

SEGUIMIENTO 1 TRIMESTRE



Se concluye que el plan de acción del plan de desarrollo en su primer seguimiento trimestral, presenta un buen nivel de cumplimiento del **92,30%**.

Se recomienda entregar a tiempo los seguimientos según su programación y seguir trabajando mancomunadamente, con la finalidad de lograr los objetivos trazados.

RESUMEN

NO PROGRAMADAS	2
LOGROS NO ALCANZADOS	2
METAS QUE VAN CUMPLIENDO CON LO PROGRAMADO	24
CUMPLIERON LA META PARA LA VIGENCIA	2
TOTAL DE METAS PROGRAMADAS 1 TRI	26
TOTAL DE METAS PROGRAMADAS 2023	28
NUMERO DE PROYECTOS 2023	27
METAS CUMPLIDAS 1 TRIM	24
METAS PROGRAMADAS PARA EL TRIM	26
CUMPLIMIENTO	92,3076923

GRACIAS



Alcaldía de Bucaramanga

**COMERCIAR
ES HACER**



**E.S.E
ISABU**
Instituto de salud
de Bucaramanga

www.isabu.gov.co