DESCRIPCION DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN:

En cumplimiento a lo establecido en la Ley 136 de 1994 modificada por la Ley 1551 de 2012, es facultad del Alcalde asegurar la acción administrativa del Municipio, defender los intereses del mismo, promover su mejoramiento y desarrollo bajo parámetros de una Administración Pública eficiente.

En los últimos años se ha concedido mayor relevancia al tema de Salud como disciplina de la Salud, ha tenido una evolución histórica importante en las últimas décadas. Su práctica puede considerarse de carácter social y adquiere un compromiso ético, con el bienestar de las personas. En primer lugar, porque reconoce la influencia de factores sociales, políticos y económicos, en los ámbitos locales y nacionales como determinantes de la situación de salud. De otra parte, ofrece enfoques y estrategias para los diferentes individuos y las comunidades, a través de programas de educación, estrategias de información y comunicación, y acciones de atención primaria en salud.

El Plan de Desarrollo 2020 — 2023 "Creemos en Yumbo", Acuerdo 007 del 05 de junio del 2020; **Programa:** Entornos urbanos y rurales saludables, sostenibles y sustentables, **subprograma:** Equipamientos Saludables; se busca garantizar la prestación de los servicios de salud a la población a través de instituciones prestadoras de servicios de salud, públicas o privadas logrando atención con calidad.

DESCRIPCION			INVERSION
Plan de Desarrollo, "Creemos en Yumbo"	**Programa:**	**Entornos urbanos y rurales saludables, sostenibles y sustentables**	
	Subprograma	**Equipamientos Saludables**	
	Indicadores	Convenio con el hospital la Buena Esperanza de Yumbo para la construcción del Hospital Nuevo.	

PRESENTACION

El Municipio de Yumbo no es ajeno a la Problemática de los prestadores de servicios de Salud que se vive en todo el territorio Nacional, en donde desarrollar las políticas para la planeación, organización, ejecución y control del Sistema de Salud requiere de la concordancia de varios actores con acciones a nivel Institucional, social, ambiental, familiar e individual con el fin de satisfacer las necesidades requeridas en el sistema General de Seguridad Social en Salud buscando mejorar la calidad de vida de sus habitantes y siendo parte fundamental de el plan de desarrollo Institucional del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E. 2020-2023.

El Municipio de Yumbo a través de la Secretaria de Salud y del Hospital La Buena Esperanza E.S.E. se ha propuesto concurrir con la financiación de las inversiones necesarias para la implementacion, el fortalecimiento y la organización funcional y administrativa de la red de instituciones prestadoras de servicios de salud del orden

público del Municipio , las cuales deben estar incluidas tal como lo determina el artículo 43 numeral 43.2.7 de la Ley 715 de 2001, en el Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud donde se incluyen las destinadas a infraestructura, dotación y equipos, de acuerdo con la política de prestación de servicios de salud.

CONTEXTO DEL PROYECTO

Colombia se encuentra ubicada en una zona de alto riesgo sísmico en la costa del Océano Pacífico, se trata del "Anillo de Fuego del Pacífico", en donde se producen movimientos de tierra que ocasionan derrumbes cuando las edificaciones no cuentan con estructuras LICENCIA URBANÍSTICA firmes o ignoran el Reglamento Colombiano de Construcciones Sismo Resistentes NSR - 10. Debido a que muchas empresas del sector constructor pueden omitir estas pautas, es vital que el interesado en un inmueble elija bien entre la variada oferta del mercado, verificando que la construcción de proyectos de vivienda, empresas, locales comerciales, bodegas y otras infraestructuras, sean elaboradas con superioridad y calidad. El valor monetario que representa la propiedad, al igual que la integridad física de quienes viven su cotidianidad allí, pueden derrumbarse junto a una mala práctica de edificación, que incluye deficiencias en los materiales, en los procesos, técnicas, planeación o el diseño.

La importancia de la licencia para la construcción radica en que se reconoce la existencia de un patrimonio en determinado terreno o lote bien sea personal o que tenga una razón social que se ha esforzado por ejecutar una construcción, y es indispensable porque cuando se realiza dicho reconocimiento de la construcción por el procedimiento de una licencia, se está garantizando también que en el certificado de tradición este reconocido dicho bien inmueble, rastreando todos los datos jurídicos del predio con aquello que tiene que ver como afectaciones, gravámenes, etc.; y terminando así de manera uniforme reconociendo dicha obra.

En el Municipio de Yumbo hay un Hospital La Buena Esperanza en el que aproximadamente se realizan 323.000 atenciones el año 2019; dicha Institución de salud es la única que cuenta con el servicio las 24 horas en el municipio y con otros servicios habilitados de baja complejidad y algunos de mediana complejidad para comunidad del municipio y la donación de un lote de aproximadamente 1.000 mts se necesita aunar esfuerzo para la construcción de la nueva planta física del hospital la buena esperanza E.S.E. del municipio de Yumbo - Valle.

También les corresponde adoptar, implementar y adaptar las políticas y planes en salud pública de conformidad con las disposiciones del orden nacional y departamental y establecer la situación de salud en el municipio. Igualmente propender por el mejoramiento de las condiciones determinantes de dicha situación (Ley 715 de 2001, Artículo 46, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, ley 1608 de 2013, Resolución 2514 de 2012). Para el diseño y construcción de la obra de infraestructura, así como la dotación asociada al PROYECTO TIPO, se deben seguir los lineamientos y requisitos establecidos en la Norma Técnica Colombiana NTC 6047 de 2013 "Accesibilidad al Medio Físico". Con ello se garantiza el acceso real y efectivo de los ciudadanos a sus derechos, en condiciones de igualdad. Para recibir asistencia técnica en la implementación de la Norma, puede comunicarse con el Programa Nacional de Servicio al Ciudadano del Departamento Nacional de Planeación.

MARCO JURIDICO

La construcción de proyectos de infraestructura de salud está definida por: La Constitución Política de 1991 que define a Colombia es un estado social de derecho que debe mejorar la prestación de servicios y garantizar los derechos. Dentro de estos explícitamente está el derecho a la salud. El artículo 49 de la Constitución dice "La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud". Resolución 4445 de 1996, decretos nacionales 1319, La seguridad social que es un servicio público obligatorio, cuya dirección, coordinación y control está a cargo del Estado y que será prestado por las entidades públicas o privadas en los términos y condiciones establecidos en la ley (Ley 100 de 1993, Artículo 4). Así mismo, le corresponde a la Nación formular las políticas, planes, programas y proyectos de interés nacional para el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud y coordinar su ejecución, seguimiento Ley 715 de 2001, La Ley 142 de 1994, y demás normas concordantes, fueron el fundamento para que el

Honorable Concejo Municipal de Yumbo, en uso de sus facultades constitucionales y legales en especial las expresas, dictaran el acuerdo municipal conocido como el Plan de Desarrollo, "CREEMOS EN YUMBO", donde se contempla como prioridad el adelantar las obras de infraestructura y proyectos para el mejoramiento, optimización y ampliación de cobertura de los servicios públicos y de infraestructura del municipio de Yumbo, Conforme al artículo 3 de la Ley 136 de 1.994, corresponde a los municipios ordenar el desarrollo de su territorio y construir las obras que demande su progreso municipal, planificar el desarrollo económico, social y ambiental de su territorio en coordinación con otras entidades, así como promover el mejoramiento social y cultural de sus habitantes entre otras. Existen recursos disponibles en la Subcuenta de Promoción del Fosyga, de acuerdo con certificación de la disponibilidad presupuestal expedida por la Dirección General de Financiamiento y Gestión de Financiera.

ANTECEDENTES

Territorio Yumbo es uno de los 42 municipios del Valle del Cauca. Está situado al norte de la ciudad de Cali, capital del departamento y principal centro urbano del suroccidente colombiano. Ubicado a 10 minutos del Aeropuerto Internacional Alfonso Bonilla Aragón de la ciudad de Palmira adscrito a la capital del Valle y a 2 horas del Primer Puerto sobre el Pacífico. Se comunica por vía terrestre con el Puerto de Buenaventura, el más importante puerto de Colombia sobre el océano Pacífico. Está localizado a 3.35 de Latitud Norte y 79.29 Longitud Oeste. Limita al norte con el municipio de Vijes, al oriente con el municipio de Palmira, al occidente con el municipio de La Cumbre y la cordillera Occidental, y al sur con el municipio de Santiago de Cali. El área del Municipio se ha calculado en 227.89 kilómetros cuadrados. La superficie de Yumbo tiene en su parte plana 5.740 hectáreas y 11.540 Hectáreas montañosas. La cabecera municipal está ubicada a 1021 metros sobre el nivel del mar, con una temperatura promedio de 23°C. La distancia referencial con Cali que es la capital del Valle del Cauca es de 14 Km.

JUSTIFICACIÓN

Con este proyecto se busca la consecución la construcción del Proyecto CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FISICA DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E DEL MUNICIPIO DE YUMBO, el cual debe cumplir que igualmente resulta necesario armonizar lo previsto en el Decreto 1077 de 2015 en relación con el trámite de estudio, revisión y expedición de las licencias urbanísticas y la radicación de documentos para la enajenación de una construcción, revisores de los diseños estructurales, el certificado técnico de ocupación y la supervisión técnica independiente con lo establecido en el Decreto Ley 19 de 2012 y en la Ley 1796 de 2016.

El Municipio de Yumbo a través de la Secretaria de Salud y del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E. para optimizar la prestación de los servicios de la Red pública municipal con garantía de la atención en los servicios de salud con calidad y oportunidad a la población más pobre y vulnerable del municipio y en especial, dando cumplimiento al "Plan de Desarrollo Institucional 2016 - 2019" del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E. dentro de uno de sus ejes temáticos plantea, el Desarrollo Institucional en infraestructura y gestión de recursos

Mediante la adecuación y/o construcción de espacios que proporcionen funcionalidad y comodidad a los usuarios, funcionarios y colaboradores del Hospital y sus sedes en la prestación de los servicios de salud, complementados por mercadeo, alianzas estratégicas e impacto en la comunidad.

Por otra parte, el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo requiere el cumplimiento del modelo de atención humanizada, auto sostenibilidad financiera, uso apropiado de

tecnologías para utilización en instituciones básicas y finalmente fidelizar a su talento humano comprometido en la gestión en salud.

Es necesario tener en cuenta que el Gobierno Nacional adoptó la Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE – según Resolución 2626 de 2019 es conformado por el conjunto de acciones y herramientas que, a través de acuerdos interinstitucionales y comunitarios, orienten de forma articulada la gestión de los integrantes del sistema de salud en el territorio para responder a las prioridades de salud de la población y de este modo contribuir al mejoramiento continuo, la satisfacción de las expectativas de los ciudadanos y a la sostenibilidad del sistema, bajo el liderazgo del departamento o distrito.

Igualmente, el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), pretende unificar los elementos y acciones que proporcionen el desarrollo de herramientas (planes, programas, proyectos, normas, documentos técnicos y ejecuciones concretas) en el marco de ocho líneas de acción.

En sus conclusiones y recomendaciones, este documento menciona en la conclusión 4. "Todas las ESE de baja complejidad deberán concentrar sus esfuerzos en mantener y mejorar el estado de salud de sus habitantes, desarrollar la estrategia de atención primaria y mejorar la calidad de la atención de promoción, prevención y recuperación de la salud en la baja complejidad".

- Prefactibilidad

El proyecto CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FISICA DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E DEL MUNICIPIO DE YUMBO cuenta con las viabilidades de los diferentes entes y las Habilitaciones de acuerdo a la normativa Vigente y su costo de Construcción es por Valor de $ 38.500.000.000.
Se debe realizar las licencias que es el objetivo de este proyecto

- Factibilidad

.
La forma de Ejecución del Presupuesto para la construcción de la nueva planta física del hospital la buena esperanza e.s.e en el Municipio de Yumbo, se plantea la construcción de una infraestructura dentro de la normatividad, en respuesta a necesidades del SOGC, sociales y comunitarias de poblaciones de diferentes ciclos vitales, grupos sociales con algún tipo discapacidad sobre todo en relación con acceso digno y fácil, que permita cumplir con la pertinencia, oportunidad, calidad, seguridad y humanización en el acto médico
para la promoción y prevención, el diagnóstico, recuperación y rehabilitación de sus usuarios y quienes les cuidan. En síntesis, sería construir una nueva infraestructura para

cumplir con las normas técnicas, higiénicas y sanitarias además la normatividad del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad colombiano.

distribución del lote en el proyecto:

PISO	AREAS
PRIMER PISO	3.197 Mts2
SEGUNDO PISO	2.354 Mts2
TERCER PISO	2.016 Mts2
CUARTO PISO	670 Mts2
QUINTO PISO	194 Mts2
PARQUEADERO AMBULANCIA	53 Mts2

AREA TOTAL CONSTRUIDAD	**8.484 Mts2**

AREA LOTE	**13.940,67 Mts2**
AREA LIBRE	**10.743, 67 Mts2**

CONSTRUCCION	0.60
OCUPACION	0.23
VALOR MTS 2	**$ 2,725,223**

➢ Operación del Proyecto

La Secretaria Local de Salud Municipal realiza un convenio Interadministrativo con el Hospital La Buena donde se traslada los recursos aunar esfuerzo para la construcción de la nueva planta física del hospital la buena esperanza E.S.E. del municipio de Yumbo - Valle de Baja Complejidad y Servicios complementarios, en la cual el hospital realiza todo el proceso del cumplimiento de la normativa, Jurídica y técnica con los organismos competente del Municipio.

ANÁLISIS DE ACTORES

Identifique para el área y el tema estratégico los diferentes actores o agentes "comprometidos con el proceso".

	Actor	Entidad	Posición	Intereses o Expectativas	Contribución o Gestión
	Otro	Comunidad	Beneficiario	Poblacion Beneficiada del Proyecto	Beneficiario del Poyecto
	Otro	Hospital La Buena Esperanza	Cooperante	Formula , Adjutica y Ejecuta el Proyecto	Ejecucion del Proyecto
	Municipal	Yumbo - Valle del Cauca	Cooperante	Gestiona la Formulacion del Proyecto y Financia el Mismo	Supervisa el Proyecto y Financia el Mismo
	Departamental	Valle del Cauca	Oponente	Revisa y Corregi el Proyecto	Entrega Viabilidad
	Nacional	Ministerio De Salud Y Protección Social - Gestión General	Cooperante	Revisa y Retroalimenta el Proyecto	Entrega las Viabilidad del Proyecto

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

DIFICULTAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQURIMIENTOS NORMATIVO, TECNICO Y JURIDICO PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E. S. E., ÚNICA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DEL MUNICIPIO.

ÁRBOL DE PROBLEMAS

EFECTOS INDIRECTOS	AFECTACIÓN DEL BUEN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO	INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS ESENCIALES DE LOS SERVICIOS
EFECTOS DIRECTOS	DEFICIENTE ACCESIBILIDAD, INTEGRALIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN	
PROBLEMA	**DIFICULTAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQURIMIENTOS NORMATIVO, TECNICO Y JURIDICO PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E. S. E., ÚNICA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DEL MUNICIPIO**	
CAUSAS DIRECTAS	FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS PARA LA GENERACION DE LOS PERMISOS JURIDICOS Y TÉCNICOS NECESARIOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN NUEVO HOSPITAL	
CAUSAS INDIRECTAS	SE REQUIEREN INICIAR LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y JURIDICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO HOSPITAL	FALTA DE DOCUMENTOS LEGALES PARA CUMPLIMIENTOS DE LOS REQUISISTOS DEL PROYECTO

DIMENSIÓN DEL PROBLEMA

El Hospital La Buena Esperanza, es considerado como una instalación indispensable para la Atención de una Emergencias en Yumbo y su área de influencia, actualmente el

Hospital no cuenta con la toda la cobertura infraestructura física que en muchas ocasiones no permite su Buen funcionamiento.

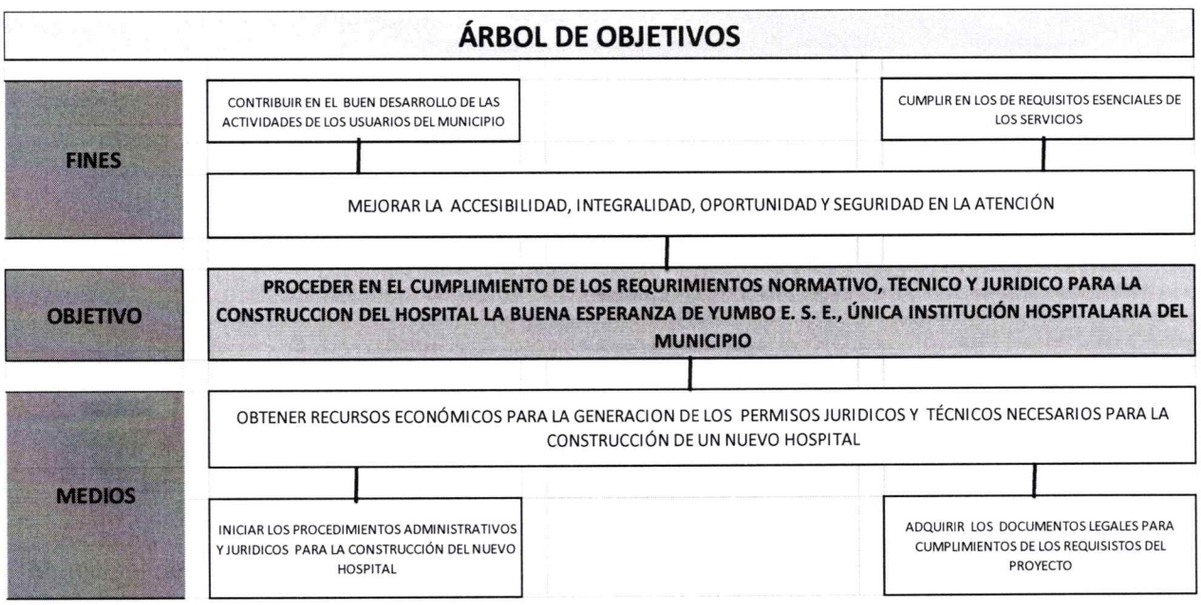
El mejoramiento en la calidad de la atención, la oportunidad, la seguridad del paciente y demás aspectos que involucran entre otros la infraestructura física necesaria que permitan su sostenibilidad e impacten positivamente en la disminución de las tasas de morbimortalidad de la comunidad que acude constantemente a solicitar servicios en las diferentes áreas del hospital.
La Buena Esperanza, es el único centro público de referencia para pacientes del municipio de yumbo, en especial de la población pobre y vulnerable. Desde su fundación, se ha dedicado a atender las necesidades de salud de la población más necesitada, lo que le da gran prestigio entre las clases populares, nicho que debe mantener bajo condiciones favorables.

El hospital La Buena Esperanza de Yumbo posee instalaciones físicas que han sufrido un deterioro bastante avanzado que requiere ser intervenido de manera radical, sus instalaciones no cumplen con las condiciones mínimas de accesibilidad, comodidad y demás normatividad asociada con la atención de pacientes, la baja de capacidad resolutiva para atender las diversas urgencias, las emergencias, problemas de salud menos graves, afrontar las diversas patologías que aquejan a los ciudadanos del municipio, en términos generales, la principal casa de salud se encuentra sin las condiciones mínimas para atender la demanda de servicios de salud local y de muchos sectores cercano ubicados sobre área de influencia.

POBLACION	
Régimen Subsidiado	38.036
Población sin asegurar	30.088
Población pobre no asegurada	528
Total Población	68.652

Fuente: Coberturas de Aseguramiento Secretaria Departamental de Salud del Valle - 2018.

OBJETIVO GENERAL E INDICADORES DE SEGUIMIENTO



INDICADORES Y METAS

Tabla 1.13. Análisis indicadores y metas

Establezca la cadena de objetivo – indicador – meta en el lenguaje de los sistemas de información.

Problemas	Objetivo	Indicadores (Dimensión, sujeto, atributo)	Metas
DIFICULTAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQURIMIENTOS NORMATIVO, TECNICO Y JURIDICO PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E. S. E., ÚNICA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DEL MUNICIPIO	PROCEDER EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQURIMIENTOS NORMATIVO, TECNICO Y JURIDICO PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E. S. E., ÚNICA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DEL MUNICIPIO	Indicador: 21- Convenio con el Hospital La Buena Esperanza para la Construcción del Nuevo Hospital del Municipio de Yumbo. 2. Hospitales de primer nivel de atención construidos y dotado	1
Efecto 1: DEFICIENTE ACCESIBILIDAD, INTEGRALIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN	PRESTAR LOS SERVICIOS DE FORMA EFICIENTE ACCESIBILIDAD, PERTINENCIA, INTEGRALIDAD, OPORTUNIDAD, CALIDAD	Indicador: 21- Convenio con el Hospital La Buena Esperanza para la Construcción del Nuevo Hospital del Municipio de Yumbo. 2. Hospitales de primer nivel de atención	1

		construidos y dotado	
Efecto 2 AFECTACIÓN DEL BUEN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO	SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN TODOS LOS MOMENTOS DEL CICLO VITAL	Indicador: 21- Convenio con el Hospital La Buena Esperanza para la Construcción del Nuevo Hospital del Municipio de Yumbo. 2. Hospitales de primer nivel de atención construidos y dotado	1
Efecto 3 INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS ESENCIALES DE LOS SERVICIOS	INSTALACIONES DE INFRAESTRUCTURA QUE PERMITEN SU CRECIMIENTO Y AMPLIACIÓN DE SERVICIOS	Indicador: 21- Convenio con el Hospital La Buena Esperanza para la Construcción del Nuevo Hospital del Municipio de Yumbo. 2. Hospitales de primer nivel de atención construidos y dotado	1

ANÁLISIS TÉCNICO

- Se anexa copia del Concepto Técnico del Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud 2022- 2023 del Departamento del Valle del Cauca, radicado por el Ministerio de Salud No. 202242300964142 del 1 de junio de 2022, en la cual en la hoja 11 del documento está registrado y aprobado el Proyecto "Construcción de la Nueva Planta Física del Hospital la Buena Esperanza E.S.E del Municipio de Yumbo".

- Se anexa copia del Oficio con No. 1058410 del 17 de noviembre del 2021, de la Secretaria Departamental de Salud, donde se remite el Proyecto "Construcción de la Nueva Planta Física del Hospital la Buena Esperanza E.S.E del Municipio de Yumbo", al Ministerio de Salud", donde entregan el concepto técnico de la Viabilidad del Proyecto.

- Se anexa copia del Concepto Técnico del 13 de julio 2022, donde emitida por el Ministerio de Salud la Viabilidad al Proyecto "Construcción de la Nueva Planta Física del Hospital la Buena Esperanza E.S.E del Municipio de Yumbo".

- Se anexa copia del Documento del Programa Arquitectónico presentado por el Hospital la Buena Esperanza de Yumbo, a los diferentes entes para su Viabilidad y comprende de la descripción detallada de la capacidad instalada actual y la

propuesta del proyecto "Construcción de la Nueva Planta Física del Hospital la Buena Esperanza E.S.E del Municipio de Yumbo".

MATRIZ DE RIESGOS

01 - Análisis de riesgo

	Tipo de riesgo	Descripción del riesgo	Probabilidad e impacto	Efectos	Medidas de mitigación
1-Propósito (Objetivo general)	Administrativos	QUE EL PROYECTO NO SEA VIABILIZADO	**Probabilidad:** 2. Improbable **Impacto:** 2. Menor	DEMORARIA LA EJECUCIÓN DE LOS ESTUDIOS TECNICOS	CUMPIR CON TODOS LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS
2-Componente (Productos)	Administrativos	QUE EL ENTE TERRITORIAL NO OTORGUE LOS RECURSOS	**Probabilidad:** 2. Improbable **Impacto:** 2. Menor	NO SE LLEVARÍA A CABO EL ESTUDIO TECNICO	CUMPLIR CON TODOS LOS REQUERIMIENTOS DEL PROYECTO
3-Actividad	Administrativos	ESTUDIO TÉCNICOS MAL ELABORADOS	**Probabilidad:** 2. Improbable **Impacto:** 2. Menor	DEMORA EN LA EJECUCION DEL PROYECTO PRINCIPAL	ADECUADA SUPERVISION E INTERVENTORIA

Nota: Agregue tantos componentes y actividades como sea necesario

MATRIZ DE MARCO LÓGICO

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Fin (Objetivo de Desarrollo)				
Mejorar la Accesibilidad y la prestación de los servicio de salud a la Comunidad	1	Convenio con el Hospital La Buena Esperanza para aunar esfuerzo para la construcción de la nueva planta física del hospital la buena esperanza E.S.E. del municipio de Yumbo - Valle.	Plan de Acción de Plan de Desarrollo	Cumplir con las competencia de la secretaria local de salud

	1	Hospitales de primer nivel de atención construidos y dotado	Plataforma SPI	Cumplir con las competencia de la secretaria local de salud
Propósito (Objetivo General)				
PROCEDER EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQURIMIENTOS NORMATIVO, TECNICO Y JURIDICO PARA LA CONSTRUCCION DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E. S. E., ÚNICA INSTITUCIÓN HOSPITALARIA DEL MUNICIPIO	1	Hospitales de primer nivel de atención construidos y dotado	Plataforma SPI	Ninguno
Resultados (Productos)				
Fortalecer la Red Pública del Municipio de Yumbo	1	Convenio con el Hospital La Buena Esperanza para la Construcción del Nuevo Hospital del Municipio de Yumbo	Plan de Acción de Plan de Desarrollo	Cumplir con las competencia de la secretaria local de salud
Acciones (Actividades)				
aunar esfuerzo para la construcción de la nueva planta física del hospital la buena esperanza E.S.E. del municipio de Yumbo - Valle.	1	Hospitales de primer nivel de atención construidos y dotado	Plataforma SPI	Ninguno
REALIZAR EL PROCESO DE ADJUTICACION DE LA LICITACION PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO HOSPITAL	1	Hospitales de primer nivel de atención construidos y dotado	Plataforma SPI	Ninguno

ANÁLISIS DE BENEFICIOS

Valoración de Beneficios por Método de Costos Evitados: Es el valor que se le está evitando pagar a los beneficiarios del proyecto por el transporte a los servicios de salud.

Total población del Municipio	Disponibilidad a Pagar (año)	Total DA por Población
7.000	$ 2.000	$ 14.000.000
7.000	$ 3.000	$ 21.000.000
7.000	$ 4.000	$ 28.000.000
7.000	$ 5.000	$ 35.000.000
7.000	$ 5.000	$ 35.000.000

Los beneficios ascienden a **$ 413.000.000** siendo la disponibilidad a pagar de los Habitantes mayores al costó percápita del proyecto.

RESEÑA HISTORICA

Hospital San Diego Hoy Hospital La Buena Esperanza

En el año 1910 o un poco antes, el señor Don Modesto Ajo construyó una casa en el ángulo suroeste del cruce de la carrera sexta con calle diez del Municipio de Yumbo, casa que en ese entonces se tuvo por moderna y grande. En ella habitó el señor Ajo, y allí fue asesinado. Muerto don Modesto, quien fue soltero, la casa pasó por herencia a su hermano don Isidoro. De éste pasó al hijo llamado José Carminio Hurtado López, también por herencia. Es de advertir que cuando esto último sucedió, ya don Isidoro y sus hijos habían dejado su original apellido Ajo para adoptar el apellido Hurtado.

Por los años de 1935 y subsiguientes dirigió la Parroquia de Yumbo el reverendo Padre Fray Alonso de la Concepción Peña. Este sacerdote tuvo iniciativas y desarrolló actividades tendientes todas al mejor estar de esta población. Entre ellas, la relativa a fundar el Hospital. Comunicó esta idea a doña María Hurtado de Ferrerosa, quien indicó la casa mencionada de su hermano José como apropiada para el objeto, y a la vez sugirió que Fray Peña le hiciera el pedido, ya que, según ella, el dueño no la necesitaba. Con este fin concertaron entrevistar a don José. Doña María lo llamó a casa de ella. Allí hubo la conferencia entre los tres. El cura Fray Peña formalizó la propuesta y don José no vaciló en conceder lo pedido.

Consecuencia de lo cual fue la Escritura N° 32 de Junio 12 de 1942 de la Notaria de Yumbo, mediante la cual, la casa antes mencionada y su terreno de un cuarto de manzana, los donó don José Hurtado L., a la Iglesia Parroquial de Yumbo ", con el objeto de establecer un hospital en beneficio del pueblo de Yumbo, quedando al frente como

representante de la Iglesia, el reverendo Padre Fray Alonso de la Concepción Peña". Agregó el donante: "... que facultaba al reverendo Padre Peña para que como representante de la Iglesia logre en asocio del pueblo la iniciación y culminación de la obra". Después, el 30 de Agosto de 1949, ante el Notario de Yumbo, el donante otorgó nueva Escritura bajo el N° 97 en la cual dijo que "... para mayor claridad en el título de donación", la ratificaba "... a favor de la Parroquia del Señor del Buen Consuelo, representada por el reverendo Padre Luis Antonio Molina", y concluyó expresando "... que esta donación queda sometida al control directo que sobre ella ejerza el Párroco".

Diez años tardó la culminación de la obra, a pesar de los empeños del promotor Fray Peña y la voluntad de la feligresía. Los recursos pecuniarios no estaban a la mano. Paulatinamente se consiguieron mediante festivales y contribuciones de los vecinos. Como también el especial recaudo que para adquirir las primeras camas hizo doña Otilia Palacios de Rengifo, quien en procura del mayor ingreso inventó las serenatas sorpresa. El Departamento y el Municipio dieron auxilio. Es de advertir que se proveyó equipo quirúrgico lo más completo y moderno en la época.

Acondicionada la casa para el objeto propuesto, se abrió el Hospital con el nombre de San Diego. Lo que no presenció su propulsor Fray Peña por grave quebranto de salud. La inauguración fue en el año 1952 en noviembre. Orador principal en el acto fue el médico, doctor Jorge Hincapié Bosh, bajo cuya dirección quedó funcionando el establecimiento y

con las enfermeras Hercilia Escobar y Luz Gil. Se dio al servicio con veinticinco camas cunas y pocos menos en las otras secciones. El primer caso de maternidad fue el de la

Señora Diomelina Mendoza de López quien fue gratificada como primera paciente atendida, y su hijo se llamó Diego en memoria del lugar en que nació el 19 de Noviembre de 1952. Siguió funcionando el Hospital sin contratiempos hasta el año de 1956 en el que sucedieron hechos de trascendencia.

Ocurrió primero que el Hospital se puso en receso por dificultades pecuniarias. Luego hubo la actividad contraída a procurarle régimen estatutario, pues que esto se había retardado por haber estado concentrada la atención en mantener regularizado el servicio. Así que, el 20 de Julio de 1956 se reunieron noventa y cuatro personas, hombres y mujeres, declararon establecida la "Sociedad Caritativa Hospitalaria Denominada Hospital San Diego", le dieron directiva y autorización a su Presidente para redactar estatutos o contratar su redacción, como también para solicitar personería jurídica. La directiva quedó integrada por los señores Ramón Cruz, Marcelo Rincón, Ofelia Caicedo de Ferrerosa, Carlos Zapata, Marco T. Moreno y Edith Reyes. Suplentes de los tres últimos se designaron a Fabio Lenis S., Gilberto Cuero y María Castillo, Tesorero Salomón Puente y Secretario General Ernesto Lenis Díaz.

Pocos días después hubo en Cali el siniestro que dio lugar a que cambiara el rumbo del Hospital San Diego. La noche del 6 de agosto de 1956, en la calle 25 y contiguo a las

oficinas de la Estación del Ferrocarril, estacionaron seis camiones del Ejército Nacional cargados con dinamita destinada a la fábrica de municiones y que hacía su traslado de Buenaventura a Bogotá. Esta dinamita estalló a la una de la madrugada del siete de agosto. Su explosión fue catastrófica. Numerosos edificios destruidos y averiados. Incontables los muertos y heridos. Faltó cupo en los hospitales. Por esto, el Hospital de Yumbo fue ofrecido por su directiva para alojar a quienes requiriendo hospitalización, no necesitaran intervención quirúrgica. Y fue sorpresa lo siguiente; los niños tuberculosos que estaban asilados en Cali y cuyo albergue sufrió averías, fueron los que llegaron tras una ambulancia ocupada por un individuo al parecer herido. Reclamaron los Yumbeños, pero fue inútil. Los mandos superiores, civiles, militares y eclesiásticos impusieron esa sustitución de personal. Telegráficamente el Gobernador del Valle, General Alberto Arenas dijo que sería por seis meses como máximo, y Yumbo hubo de someterse a la imposición. Los equipos de cirugía, los muebles del Hospital San Diego se sacaron para arrumarlos en depósitos provisionales, y a la postre, todo se perdió. Diversos caminos tomaron las cosas. El local de Hospital quedó en poder de la Liga Antituberculosa Colombiana, en concepto de arrendamiento por el precio de un peso. Y siguió en la tenencia de la Liga no por seis meses sino indefinidamente.

En el año 1970, aún seguía en poder de la Liga la casa del Hospital. Ese año, el señor Arzobispo Alberto Uribe Urdaneta conferenció en dos ocasiones con vecinos de Yumbo sobre la cuestión Hospital San Diego, en reuniones habidas en el local del Colegio San Francisco Javier. Expresó el interés de la Iglesia en el sentido de que el inmueble cumpliera con el objeto de la donación. El siete de septiembre, por la noche, última conferencia, se concretó acuerdo y se redactó resolución que el Concejo Municipal debía producir. Los concejales asistentes, con el señor Arzobispo a la cabeza y acompañados de los demás concurrentes se trasladaron a la sede de la Corporación Municipal, y allí el

Concejo celebró sesión y consideró y aprobó el proyecto antes acordado. La resolución se concretó a solicitar la devolución del edificio para reinstalación del antiguo Hospital, como también a comprometerse el Municipio a dar ayuda para este fin, lo que constaría en contrato suscrito por la Arquidiócesis y el Municipio. Hubo Discursos congratulatorios rebosantes de esperanzas. Y siguió la espera. En simple proyecto quedaron los estatutos que el cura Alejandro Valera Pina se apresuró a elaborar para regimentar el Hospital, elaboración que hizo creyendo en el pronto advenimiento de reapertura.

Puesto de Salud

En la década de 1940 fue establecido en Yumbo el Puesto de Salud. Atendido por un médico y un odontólogo, más dos inspectores de sanidad para la vigilancia sanitaria de la Ciudad. Costeado este personal por el Departamento, y correspondiendo al Municipio el suministro de local, servicio ese que perduró.

Junta Pro-Salud

En el año de 1962 el puesto de salud estaba servido por el médico FroimVataru, quien lanzó la iniciativa de establecer Casa Hospitalaria o cosa semejante. Convocó a las empresas industriales, a los representativos municipales en el local del puesto de salud,

carrera 3 entre calles 8 y 9. Deliberaron y resolvieron crear una institución de beneficencia pública destinada a prestar servicios gratuitos a las clases pobres y desprotegidas económicamente. Los fundadores de la institución fueron: El personal del puesto de salud; los representantes de empresas industriales como Cementos del Valle; de Lanera del Pacífico; Productora de Papeles; Goodyear; Celanese de Colombia; Cartón de Colombia; Alcón de Colombia; Eternit Pacífico; Unión Carbide de Colombia y representantes de la ciudadanía.

A la institución fundada le dieron el nombre de "Junta Pro Salud Municipio de Yumbo". Proveyeron a la financiación para ponerla en funcionamiento prontamente, a la vez que dispusieron la inmediata elaboración de los estatutos que la rigieran. Adoptados los estatutos, obtuvo personería jurídica otorgada por la Secretaría de Salud Pública del Departamento del Valle del Cauca, en Resolución N° 2250 de Agosto 30 de 1962. Comenzó labores el 1° de septiembre de 1962, con servicio de maternidad que fue lo primordialmente indicado por los fundadores y sala de urgencias, como también farmacia. Ocupó el lugar que tenía el puesto de salud, el cual pasó a otra casa.

Clínica Materno – Infantil

En el año 1965 hubo diferencias entre algunos fundadores de la "Junta Pro Salud" y la directiva de la Institución, lo que dio lugar a que se reunieran a procurar remover la causa de discrepancias, sin que se consiguiera entendimiento. Esto llevó a buscar la intervención de la Secretaría de Salud Pública Departamental, intervención que trajo como resultado la novación de estatutos y cambiar el nombre de la institución. Se le dio el nombre de Clínica Materno Infantil.

Luego se mudó de local, ocupándose una casa situada en la misma carrera 3 frente al Parque Bolívar, donde cumplió etapa bajo la dirección de médico Pedro Sánchez Nieto,

sosteniéndose principalmente por auxilio del tesoro municipal. En el año de 1971 se suspendió la entrega del auxilio Municipal a la Clínica, sin haberse clausurado. Es nombrada una nueva Junta Directiva y se traslada a la carrera sexta cerca al lugar que ocupaba el Hospital San Diego. Con la asunción del nuevo Director, se integraron los servicios de la Clínica y el puesto de salud, mediante contrato celebrado el 21 de diciembre entre los representantes de la Clínica y los representantes del Servicio de Salud del Valle del Cauca. Con anterioridad a la mencionada unificación de servicios, fue expedido el Acuerdo Municipal N° 31 de 1970, por medio del cual, el Municipio ingresó al Plan Integral Hospitalario y fundó el Centro Integral de Salud Pública Municipal como base para contratos relacionados con los programas de integración hospitalaria. Se dispuso que la Clínica Materno - Infantil, como entidad Municipal, hiciera parte de dichos programas, a los cuales y como aporte del Municipio pasarían los auxilios que ella recibiera. No obstante, esto nunca se llevó a cabo.

Hospital La Buena Esperanza

El mencionado contrato sobre la integración del servicio de la Clínica y el puesto de Salud, fijó su duración en cuatro años, contados a partir del 1° de Enero de 1972, pudiéndose prorrogar, y estipuló que la entidad resultante de la unificación era el Hospital Local de Yumbo, estipulando que esta nueva entidad seguiría con la Junta Directiva que traía la Clínica. Esta Junta Directiva produjo una resolución, mediante la cual, dicha entidad resultante recibiría el nombre de "Hospital La Buena Esperanza", expidiendo estatutos el 12 de enero de 1972.

En mayo de 1972, la liga Antituberculosa Colombiana llevó sus niños enfermos al Sanatorio que construyó en Cali y entregó el local que ocupaba en Yumbo, antiguo Hospital San Diego. Después de la entrega; el señor Arzobispo, jefe de la Diócesis, dio en arrendamiento ese local al Servicio Seccional de Salud o Secretaría de Salud del Departamento, para ocuparlo con el Hospital Local del Yumbo, que surgía de la mencionada integración de servicios contemplado en el contrato del 21 de diciembre de 1971. Pero no fue el Hospital Local de Yumbo sino el Hospital La Buena Esperanza, sustituto de aquel y de la Clínica, quien ocupó las instalaciones en junio de 1972.

El Hospital La Buena Esperanza no alcanzó a funcionar dos años en sus nuevas instalaciones, cuando en abril de 1974, el personal subalterno suspendió labores declarándose en huelga para incorporarse al movimiento que sus colegas desarrollaban en el País con miras a conseguir mejores prestaciones. Los huelguistas optaron por no permitir los servicios hospitalarios prestados con personal suplente e impedir la entrada y salida de toda persona, realizando turnos a la entrada de la institución.

Por lo anterior, vino la clausura de la Institución. Esta situación propició la iniciativa de levantar ahí un edificio moderno para el Hospital Regional con aportes de la Nación y el Municipio, bajo la Dirección del Servicio Departamental de Salud, y por esto, el Alcalde, a mediados del año 1975, llevó a cabo la demolición de lo existente, sin que enseguida se emprendiera la nueva construcción. Sobrevino entonces, la incertidumbre acerca de

cuánto tiempo tardaría el acometer la nueva obra, siendo utilizado el terreno como estacionamiento de buses. En 1978, cuando se dio comienzo al nuevo edificio, una vez que el Municipio

adquirió seis predios por costo total de un millón cuatrocientos sesenta y siete mil pesos, para completar los cuatro mil y más metros cuadrados requeridos para la edificación. Mientras tanto, fue habilitado para el servicio hospitalario provisional el edificio del Municipio situado en la calle quinta cruce con carrera cuarta. El nuevo Hospital quedó terminado a finales de 1980, siendo inaugurado el viernes 16 de enero de 1981 a las 5:00 de la tarde. La inversión total ascendió a $13.434.000,58.

Por medio del acuerdo 0001 de8 de enero de 1997, se transforma el Hospital Local de Yumbo" La Buena Esperanza" en Empresa Social del Estado del orden Municipal dotado de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa del primer nivel de atención y adscrito a la secretaria de salud municipal de yumbo.

En el 2004 comienza a desarrollarse el Sistema de Gestión de la Calidad obteniendo su primera certificación 150 9001:2000 en el año 2007 y obteniendo su certificación como la mejor IPS de baja complejidad a nivel nacional y obteniendo su certificación por su estrategia IAMI reconocido por Unicef.

Desde el año 2009, el Hospital la Buena Esperanza de Yumbo, E.S.E, obtuvo su certificación de la Norma ISO 9001:2008 y el otorgamiento de la Norma NTCGP 1000:2004, siendo la primera Institución Pública del Municipio de Yumbo que obtuvo esta certificación, la cual se ha mantenido y renovado anualmente, igualmente es la única entidad pública en el Municipio de Yumbo, en recibir y sostener la certificación en Responsabilidad Social por Fenalco Solidario. Con orgullo se ha renovado la certificación como Institución Amiga de la Infancia y centro de referenciación para otras entidades departamentales.

La voluntad política del departamento está centrada en recuperar la autoridad sanitaria, actualizar la red de prestadores de servicios de salud, garantizar atención integral en servicios de baja, mediana y alta complejidad en todo el departamento, en una organización regional, que permita fortalecer el sistema de referencia y contra referencia adecuados a las necesidades de la población y con poco gasto de bolsillo de los Vallecaucanos.

El documento de reorganización de los prestadores de servicios de salud del departamento del Valle del Cauca presentado a la nación es la respuesta al arduo trabajo de un equipo técnico que analizó la situación de cada ESE pero se concentró en el conjunto de la población.

El marco general regulatorio encuentra regido por el decreto 1011 del 2006 reglamentado por la resolución 2003 de 2014.

Modelo de Acción Integral Territorial — MAITE
Para el desarrollo de la PAIS, se implementará el Modelo de Acción Integral Territorial — MAITE, conformado por el conjunto de acciones y herramientas que, a través de acuerdos interinstitucionales y comunitarios, orienten de forma articulada la gestión de los integrantes del sistema de salud en el territorio para responder a las prioridades de salud de la población y de este modo contribuir al mejoramiento continuo, la satisfacción de las expectativas de los ciudadanos y a la sostenibilidad del sistema, bajo el liderazgo del departamento o distrito.

Igualmente, el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), pretende unificar los elementos y acciones que proporcionen el desarrollo de herramientas (planes, programas, proyectos, normas, documentos técnicos y ejecuciones concretas) en el marco de ocho líneas de acción.

Las ocho (8) Líneas de acción del Maite

Aseguramiento

Salud Pública
Prestación de servicios
Talento Humano en Salud
Financiamiento
Enfoque diferencial
Articulación intersectorial
Gobernanza
Educación Interprofesional en Salud EIP

La línea de acción sobre Talento Humano tiene un componente novedoso denominado Educación Interprofesional en Salud EIP, que busca fortalecer las competencias y la capacidad resolutiva del talento humano ya disponible, para la implementación efectiva de la plataforma estratégica de la Política de Atención Integral en Salud, centrada en las personas, familias y comunidades, respondiendo a las necesidades en salud de la población, y reconociendo sus potencialidades a través de acciones de formación en trabajo conjunto con las instituciones formadoras de talento humano en salud. Esto incluye el desarrollo de acciones de formación y trabajo colaborativo en los escenarios de atención a través de la estrategia de Educación Interprofesional en Salud (EIP), reconociendo a las personas como sujetos de saberes y derechos.

Fases del MAITE

El plan de acción territorial deberá desarrollarse en las siguientes fases: Planeación, Ejecución y Monitoreo.

Planeación

En la primera fase las entidades departamentales y distritales de salud, con el acompañamiento del ministerio de Salud, tendrán un plazo de seis (6) meses, contados a partir de la posesión del respectivo gobernador y alcalde, para la formulación y adopción del Plan de Acción e Implementación del MAITE – PAIM. Durante este proceso, la entidad territorial deberá presentar a informes bimestrales con el propósito de establecer los grados de avance de la formulación del plan.

Ejecución

En esa fase se implementará el Plan de Acción e Implementación del MAITE – PAIM y el departamento trabajará con las autoridades municipales para su ejecución. La vigencia del Plan de Acción e Implementación del MAITE – PAIM, será de cuatro (4) años.

Monitoreo

Durante esta fase se efectuará la verificación trimestral del avance en cada uno de los compromisos establecidos en el PAIM. La entidad territorial reportará al Ministerio, el resultado del monitoreo, dentro de los treinta (30) días siguientes a su vencimiento de cada trimestre.

Ajuste del Plan
De igual manera, el documento resalta que en el tercer trimestre de cada año, los departamento o distritos harán una revisión integral del Plan de Acción e Implementación del MAITE – PAIM y en caso de determinar la necesidad de realizar modificaciones para su ejecución, las entidades territoriales efectuarán los ajustes que consideren necesarios.

Así mismo, estipula que el Plan de Acción e Implementación del MAITE- PAIM que adopten las entidades territoriales en la vigencia 2019, se irá accionando de manera gradual y continua, con ejecución hasta junio de 2020.

El MAITE incorpora los desarrollos del MIAS
El Modelo de Acción Integral Territorial- MAITE incorporará los desarrollos de los componentes del Modelo Integral de Atención en Salud-MIAS, por lo que las obligaciones de orden contractual, los compromisos y las demás actuaciones que se hayan gestado a partir de tal Modelo, antes de la entrada en vigencia de la presente resolución, continuarán su ejecución y se entenderán como complementarios del MAITE.

Los actos administrativos y demás documentos que se hayan adoptado con el propósito de dar aplicación al Modelo Integral de Atención en Salud – MIAS, así como las herramientas desarrolladas por el Ministerio, se integrarán a una o varias de las líneas mínimas de acción del Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE, definidas en el artículo 8 del acto administrativo, y se indicarán dentro del Plan de Acción e Implementación del MAITE – PAIM. En consecuencia, las referencias al MIAS se entenderán realizadas, en lo pertinente al MAITE

Toda red integral deberá tener dos componentes prestacionales:

COMPONENTE PRIMARIO DE PRESTACIÓN. Encargado de la prestación de las acciones individuales, colectivas y poblacionales en salud, definidas como primarias de acuerdo a las RIAS, para la resolución de los eventos más frecuentes, a nivel personal, familiar y comunitario, durante todos los momentos del curso de la vida y en los diferentes entornos, en un ámbito geográfico cercano a la población, e incorporando la tecnología necesaria y disponible, con pertinencia socio cultural, con servicios de baja y mediana complejidad.

Gradual y progresivamente, este componente deberá resolver mínimo el 80% de los problemas de salud de la población El prestador primario es la puerta de entrada al SGSSS para las personas, familias y colectivos. Toda persona que esté afiliada al sistema de seguridad social debe estar adscrita en un prestador primario y adscrito a un equipo de salud que dentro de ese prestador garantice la cobertura de los riesgos asignados al prestador primario dentro de las Rutas Integrales de Atención.

En el ámbito individual presta servicios definidos como primarios, que incluyen promoción de la salud, protección específica y detección temprana, prevención de la enfermedad, urgencias y cirugía de baja y mediana complejidad, consulta externa de odontología general, medicina general, medicina familiar, pediatría, gineco-obstetricia, medicina interna

y cirugía. De acuerdo con las necesidades de la población, los prestadores primarios podrán incluir otras especialidades básicas.

COMPONENTE COMPLEMENTARIO DE PRESTACIÓN. Encargado de las acciones individuales de mayor complejidad en la atención, para lo cual utilizan la referencia desde el componente primario y su contra referencia a éste, para garantizar la integralidad y continuidad en la atención. Está dirigido a la atención de aquellos eventos de enfermedad que requieran tecnología y competencias especializadas no disponibles en el componente primario las cuales son garantizadas por prestadores de servicios de salud con servicios habilitados de mediana y alta complejidad.

Así mismo, el cambio del modelo de atención de lo curativo a lo preventivo con lleva reapertura de puestos y centros de salud como escenarios para el desarrollo de la estrategia de Atención.

Primaria, mejorar la real accesibilidad de los usuarios al sistema y el ingreso a una estructura de prestación que garantice, integralidad, administración del riego en salud, programas para mantener la salud y prevenir la enfermedad, diagnóstico temprano, tratamientos adecuados y recuperación de la salud a menor costo, no sólo del sistema sino de las familias.

El modelo debe garantizar la atención integral a la población según las siguientes responsabilidades:

SERVICIOS DE BAJA COMPLEJIDAD

Cuenta con tres tipos de prestadores:

- **Primer Nodo de Atención**. Se caracterizan por:
  - Recurso humano: De formación básica, liderados por el médico general. Incluye auxiliarles de salud pública, auxiliar de enfermería, enfermera, odontología general, con soporte de laboratorio clínico básico. Trabajo coordinado con otros actores sociales como red Juntos e ICBF.
  - Ámbito: Espacios sociales, con los diversos actores e instituciones locales – participación comunitaria e intersectorial.
  - Referente espacial: Puesto de salud.
  - Portafolio: La oferta corresponde a actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de riesgos de enfermedad y atenciones para control de riesgos y recuperación de la salud (asistenciales básicas con apoyo de toma de muestras).

- **Segundo Nodo de Atención**. Caracterizado por:
  - Recurso Humano: De formación básica, liderados por el médico general y que incluye auxiliarles de salud pública, auxiliar de enfermería, enfermera odontología general, con soporte de laboratorio clínico básico.

• Ámbito: diversos actores e instituciones locales –participación comunitaria e intersectorial.
• Referente Espacial: Centros hospital
• Portafolio: La oferta corresponde a actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de riesgos de enfermedad y atenciones para control de riesgos y recuperación de la salud, con Laboratorio Clínico. Los servicios asistenciales o de recuperación incluyen atención obstétrica de bajo riesgo – partos, urgencias 12/24 horas, y camas de observación y post parto y hospitalización general de corta estancia.

- **Tercer Nodo de Atención**. Caracterizado por:
• Recurso Humano: De formación básica, liderados por el médico general y que incluye odontología general, enfermería, auxiliarles de salud pública, con soporte de laboratorio clínico básico y RX.
• Ámbito: diversos actores e instituciones locales –participación comunitaria e intersectorial.
• Referente Espacial: Hospital local
• Portafolio: La oferta corresponde a actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de riesgos de enfermedad y atenciones para control de riesgos y recuperación de la salud, con Laboratorio Clínico y RX. Los servicios asistenciales o de recuperación incluyen atención obstétrica de bajo riesgo –partos-, urgencias 24 horas, camas de observación y post parto y hospitalización con servicios diferenciados entre hombres, mujeres y niños, servicios de ayuda diagnóstica completa de baja complejidad en laboratorio clínico y radiología, rehabilitación con terapia física y terapia respiratoria.

SERVICIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD

Corresponden a servicios ofertados en complementariedad a la baja complejidad con algunos desarrollos de la alta complejidad según perfil de morbimortalidad, con servicios especializados y de apoyo diagnóstico a la red primaria de atención.
• Recurso Humano: De formación básica, liderados por el médico general y que incluye odontología general, enfermería, bacteriólogas, terapistas, médicos especializados de Gineco-obstetricia, Pediatría, Cirugía general, Medicina interna y Ortopedia/traumatología.
• Ámbito: diversos actores e instituciones locales –participación comunitaria e intersectorial.
• Referente Espacial: Hospital de mediana complejidad.
• Portafolio: Atención ambulatoria, consulta externa y de urgencias, procedimientos de tipo ambulatorio y electivo, así como también servicios de cirugía ambulatoria y electiva, programada hospitalaria y urgente. Interconsulta a los médicos especialistas.
• Hospitalización de mediana complejidad, servicios de apoyo diagnóstico de mediana complejidad, de laboratorio clínico, patología e Imagenología radiológica con radiólogo, ecografía, así como también servicios de apoyo terapéutico de rehabilitación con fisiatra, terapia física, respiratoria, ocupacional y del lenguaje.

- Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatales.
- Atención desconcentrada a nodos primarios, programación rotativa de especialidades básicas según perfil epidemiológico y necesidades de la población, específicamente gineco-obstetricia y medicina interna para el Valle del Cauca.

SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD

Corresponden a servicios ofertados de alta complejidad tanto en prestación de servicios ambulatoria y hospitalaria, clínica y quirúrgica, como en medios diagnósticos y rehabilitación especifica en complementariedad a la baja y media complejidad según perfil de morbimortalidad.

- Recurso Humano: Especializado y sub especializado, complementado por recurso de formación básica.
- Ámbito: diversos actores e instituciones locales y de mediana complejidad, participación comunitaria e intersectorial.
- Referente Espacial: Hospital de alta complejidad.
- Portafolio: Comprende los servicios descritos en el portafolio de media complejidad y servicios de todas las demás especialidades disponibles, tanto clínicas, como quirúrgicas. CLINICAS: cardiología, neumología, reumatología, gastroenterología, hematología, infectología y otras. QUIRÚRGICAS: cirugía general, traumatología/ortopedia, cirugía plástica, cirugía vascular, cirugía pediátrica. Incluye la atención en estancia especializada en unidad de cuidados intensivos adultos, pediátrica, neonatal y unidad de quemados.
- Atenciones requeridos para la atención de patologías ruinosas o catastróficas, consideradas de alto costo: Trasplante y diálisis Renal, Reemplazos Articulares, Manejo del Trauma Mayor, Cirugía Cardiaca, Manejo del Gran Quemado, Manejo de Pacientes Infectados por VIH, Quimioterapia y Radioterapia para el Cáncer, Manejo de pacientes en UCI, Tratamiento quirúrgico de enfermedades congénitas y Neurocirugía Sistema Nervioso.

En este marco normativo y teniendo en cuenta el perfil epidemiológico del Departamento, la morbimortalidad y las prioridades en salud pública, el monitoreo y evaluación de los Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero (PSFF) de los hospitales categorizados en Riesgo Fiscal y financiero Medio o Alto, la situación compleja de los Hospitales Departamentales y Universitario del Valle, la categorización de Buenaventura como Distrito

Especial, entre otras situaciones, dan curso a la implementación de acciones en el marco de la organización funcional y operativa de la Red de Servicios de Salud del Departamento del Valle del Cauca.

Teniendo en cuenta que la creación del Distrito Especial, Industrial, Portuario, Biodiverso y Ecoturístico de Buenaventura, no es competencia de la Gobernación del Valle establecer su organización de red, en consecuencia el Área Geográfica Pacífico desaparece en la nueva estructura de red del Departamento. Es necesario tener en cuenta que por la dinámica de la prestación de servicios de salud, especialmente por el

déficit de la oferta de servicios en la mediana complejidad en el Puerto Marítimo y su ruta de referencia y contrarreferencia, las entidades de salud del Departamento del Valle son entidades obligadas a ser referentes de estas atenciones.

Ante la liquidación de la ESE del Orden Departamental, Hospital Departamental de Buenaventura, el Distrito quedo con dos ESE de Baja Complejidad y en el Documento de Red aprobado en 2013 por el Ministerio de Salud se incluyó la propuesta de tener una sola institución de prestación de servicios pública de carácter distrital, que funcionara en las instalaciones físicas del liquidado Hospital, decisión que hoy es competencia del Distrito.
Así mismo, cabe mencionar que en la implementación del Documento de Red aprobado en octubre del año 2013, se liquidó también, el Hospital San Vicente de Paúl de Palmira. En el año 2015 la Superintendencia Nacional de Salud ordenó la liquidación del Hospital Departamental de Cartago, como se relacionó al inicio de este documento.

Es importante tener en cuenta que de los 42 municipios del Valle sólo once (11) municipios (28.6%) están descentralizados en salud y educación.

En la prestación de servicios de salud de los municipios descentralizados se encontraron las siguientes situaciones particulares:

- El Municipio de Sevilla se descentralizó, sin embargo la prestación de servicios de baja complejidad la realiza la ESE Departamental que presta servicios de baja y media complejidad.
- Los Municipios de Zarzal y Roldanillo no se descentralizaron y en cada uno se encuentra ubicada una ESE Departamental que presta los servicios de baja y media complejidad del municipio.
- Los Municipios de Cartago y Tuluá no se descentralizaron.

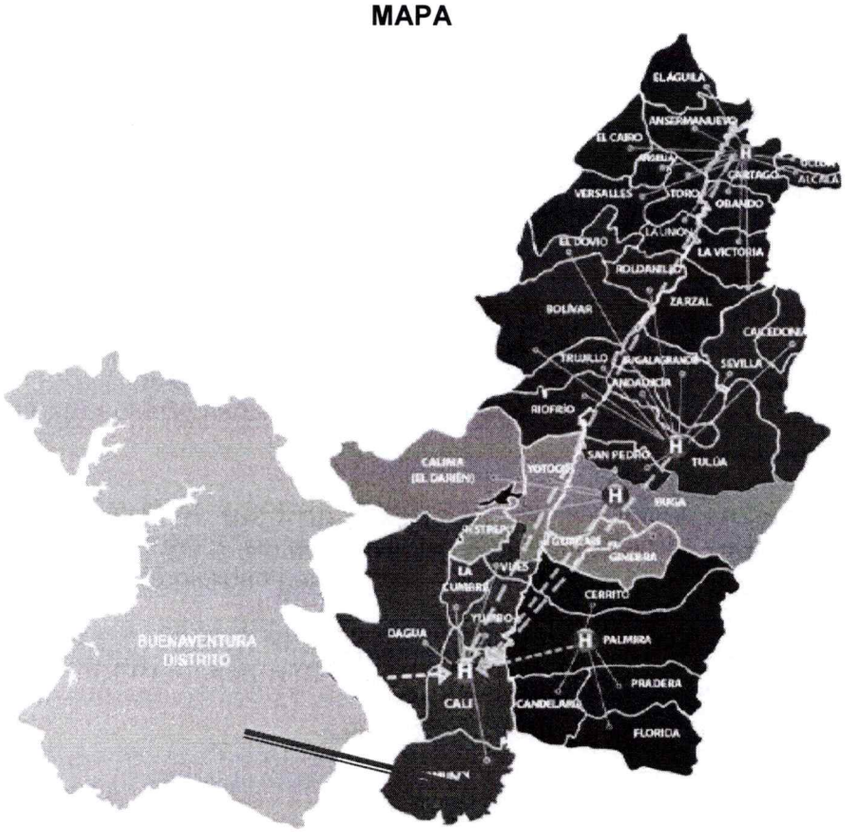
Teniendo claridad sobre estos puntos, la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca estructura la Red de Prestación de Servicios Públicos de Salud en cinco (5) Áreas Geográficas, conformada por 51 ESE, para su implementación a partir del año 2016, con la salvedad de que los puntos de atención que conforman las 5 áreas geográficas CONTINUARAN CON LOS MISMOS SERVICIOS DE SALUD aprobados desde el año 2013.

La conformación de las áreas Geográficas será la siguiente:

- AREA GEOGRAFICA NORTE
- AREA GEOGRAFICA CENTRO TULUA
- AREA GEOGRAFICA CENTRO BUGA
- AREA GEOGRAFICA SUR ORIENTE
- AREA GEOGRAFICA SUR OCCIDENTE

El HOSPITAL LA NUEVA ESPERANZA E.S.E. Se encuentra ubicado en el área geográfica SUR OCCIDENTE, sin embargo, por su complejidad es de baja, con algunos servicios de mediana complejidad habilitados.

REORGANIZACIÓN DE LA RED DE SERVICIOS POR AREAS GEOGRAFICAS DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA 2016
MAPA



DESCRIPCION DEL PROBLEMA

El Hospital La Buena Esperanza, es considerado como una instalación indispensable para la Atención de una Emergencias en Yumbo y su área de influencia, actualmente el Hospital no cuenta con la toda la cobertura infraestructura física que en muchas ocasiones no permite su buen funcionamiento.

El mejoramiento en la calidad de la atención, la oportunidad, la seguridad del paciente y demás aspectos que involucran entre otros la infraestructura física

necesaria que permitan su sostenibilidad e impacten positivamente en la disminución de las tasas de morbimortalidad de la comunidad que acude constantemente a solicitar servicios en las diferentes áreas del hospital.

El La Buena Esperanza, es el único centro público de referencia para pacientes del municipio de yumbo, en especial de la población pobre y vulnerable. Desde su fundación, se ha dedicado a atender las necesidades de salud de la población más necesitada, lo que le da gran prestigio entre las clases populares, nicho que debe mantener bajo condiciones favorables.

El hospital La Buena Esperanza de Yumbo posee instalaciones físicas que han sufrido un deterioro bastante avanzado que requiere ser intervenido de manera radical, sus instalaciones no cumplen con las condiciones mínimas de accesibilidad, comodidad y demás normatividad asociada con la atención de pacientes, la baja de capacidad resolutiva para atender las diversas urgencias, las emergencias, problemas de salud menos graves, afrontar las diversas patologías que aquejan a los ciudadanos del municipio, en términos generales, la principal casa de salud se encuentra sin las condiciones mínimas para atender la demanda de servicios de salud local y de muchos sectores cercanos ubicados sobre área de influencia.

En el lote actual no existe ninguna posibilidad de crecimiento, además el POT no lo tiene habilitado para ampliaciones. Adicionalmente para intentar cumplir con la norma hospitalaria vigente sería necesario comprar los lotes aledaños que hacen falta para completar el área que se requiere, demoler la estructura donde actualmente está ubicado el hospital y demoler también las viviendas que se adquieran. Esto hace prácticamente inviable la ejecución del proyecto en el lote actual por los altos costos que esto representa.

El nuevo hospital se construirá en un lote que será cedido por el municipio.

En la actual edificación seguirá funcionando algunos procesos de apoyo administrativo que servirán de complemento a las actividades que se desarrollarán en el nuevo hospital.

Es por esta razón que se requiere realizar los "Estudios técnicos necesarios que permitan proyectar una institución moderna y que cumpla con la normatividad vigente, así como los productos necesarios para que le proyecto sea viable, pertinente y adecuado para realizar la reubicación y construcción del nuevo Hospital La Buena Esperanza de Yumbo.

ABC DEL NUEVO HOSPITAL DE YUMBO – PRIMERA ENTREGA PARA ESTAR INFORMADOS

POR QUE ES NECESARIO QUE EL MUNICIPIO DE YUMBO CUENTE CON UN NUEVO HOSPITAL:

El Hospital La Buena Esperanza ubicado en el Municipio de Yumbo, es el único establecimiento con que cuenta la municipalidad que hace parte de la red pública de salud del Departamento del Valle del Cauca. Presta sus servicios desde hace ya 50 años, actualmente funciona en las instalaciones que fueron agregando área y altura hasta hoy, que constan de una edificación de 2 pisos, construcción que se adelantó a través de los años sobre el terreno que le fue donado por la arquidiócesis de Cali. Desde su fundación, se ha dedicado a atender las necesidades de salud de la población yumbeña y en especial a la más necesitada.

El municipio estará a la vanguardia en las instalaciones hospitalarias sostenibles (energía solar, ahorro de agua), un moderno hospital que cuente con una red contra incendios y lo más importante, la comunidad podrá disponer de mejoras en los servicios ofrecidos, con condiciones dignas de movilidad, accesibilidad y otros beneficios que se referencian a continuación:

CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FÍSICA DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E DEL MUNICIPIO DE YUMBO - RESUMEN DE CAPACIDAD ACTUAL Y PROYECTADA

GRUPO DE SERVICIO	SERVICIO / AMBIENTE	ACTUAL	PROPUESTA	ÁREA MTS	UNIDAD
CONSULTA EXTERNA	MEDICINA GRAL	5	5	70,53	CONSULTORIOS
	MED. ESPECIALIZADA	3	5	71,80	CONSULTORIOS
CEX PRIORITARIO	CONSULTA GENERAL	0	1	12,24	CONSULTORIOS
	PROCEDIMIENTOS	0	2	29,75	SALA
CRÓNICOS	MÉDICO DE CRÓNICO	0	1	14,22	CONSULTORIOS
	ENFERMERIA PARA CRÓNICOS	1	1	14,29	CONSULTORIOS

ENFERMERÍA	PROTECCIÓN ESPECÍF-ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO - ATENCIÓN AL PARTO	0	1	17,50	CONSULTORIOS
	ENFERMERÍA (ALTERACIÓN CRECIM. MENORES DE 10 AÑOS)	1	1	14,52	CONSULTORIOS
	PROTECCIÓN ESPECIF-PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRE Y MUJER	1	2	21,03	CONSULTORIOS
	ENFERMERÍA - (ALTERACIÓN AL JOVEN)	1	1	14,53	CONSULTORIOS
	CONSULTORIO MEDICO (ALTERACIÓN AL JOVEN)	1	1	11,24	CONSULTORIOS
	ENFERMERÍA ALTERACIONES EN EL ADULTO, (MAYOR DE 45). Y CÁNCER DE SENO.	1	1	14,76	CONSULTORIOS
	TOMA DE MUESTRA DE CUELLO UTERINO - BAÑO	1	1	13,87	CONSULTORIOS
	SERVICIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES	0	2	22,82	CONSULTORIO
	PSICOLOGÍA	1	2	28,26	CONSULTORIOS
	LACTANCIA MATERNA	1	1	11,49	SALA
	SERVICIOS - VACUNACIÓN	1	1	15,86	CONSULTORIO
ODONTOLOGÍA	PROTECCIÓN ESPEC. - ´ATENCIÓN PREVENTIVA SALUD ORAL	2	2	70,26	CONSULTORIOS

	UNIDAD ODONT. ADULTO	3	3	66,45	UNIDAD
	UNIDAD ODONTOLOGICA AMBIENTE PARA NIÑO	2	2	65,52	UNIDAD
	RAYOS X ODONTOLÓG.	1	1	64,76	SALA
	TOTAL	**26**	**37**	**665,70**	

GRUPO DE SERVICIO	SERVICIO / AMBIENTE	ACTUAL	PROPUESTA	ÁREA MTS	UNIDAD
URGENCIAS	CONS. MÉDICO - TRIAGE	1	2	26,42	CONSULTORIOS
	CONS. MÉDICO DE URGENCIAS	4	5	65,91	CONSULTORIOS
	AMBIENTE AISLAMIENTO - ANTECÁMARA - BAÑO	0	1	26,93	SALA
	PROCEDIMIENTOS	1	2	27,00	SALA
	SALA DE REANIMACIÓN	1	1	12,95	SALA
	SALA DE INMOVILIZACIÓN	0	1	2,52	SALA
	SALA DE OBSERVACIÓN	17	19	118,86	CAMILLAS
	SALA ERA (SILLAS) NEBULIZACIONES	3	6	25,82	SILLAS
	SALA EDA (CAMILLAS Y SILLAS)	3	6	35,10	SILLAS Y CAMILLAS
	TOTAL	**30**	**43**	**341,51**	

GRUPO DE SERVICIO	SERVICIO / AMBIENTE	ACTUAL	PROPUESTA	ÁREA MTS	UNIDAD
FISIOTERAPIA	SALA DE TERAPIA FÍSICA - MÚLTIPLE	1	1	19,90	SALA
	AMBIENTE P/ REALIZAR ENTREVISTA-CONSULTORIO TERAPIA FÍSICA	0	1	11,07	CONSULTORIO
	CONSULTORIO TERAPIA OCUPACIONAL	0	1	18,00	CONSULTORIO
	CONSULTORIO TERAPIA RESPIRATORIO	1	1	19,90	CONSULTORIO
	CONSULTORIO FONOAUDIOLOGÍA	1	1	11,70	CONSULTORIO
LABORATORIO	ÁREA TOMA MUESTRA	4	5	26,70	ÁREA
	TOMA MUESTRAS CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICA INC BAÑO.	1	1	10,92	ÁREA
	AREA DE PROCEDIMIENTO	1	1	100,97	ÁREA
	RECEPCIÓN MUESTRAS	1	1	26,70	ÁREA
IMÁGENES DIAGNOSTICA	ULTRASONIDO	1	1	21,00	ÁREA
	UNIDAD DE RAYOS X	1	1	22,00	ÁREA
SERVICIOS FARMACÉUTICOS	SERV. FARMACÉUTICO(DISPENSACIÓN)	2	2	28,35	ÁREA
	TOTAL	**14**	**17**	**317,21**	

GRUPO DE SERVICIO	SERVICIO / AMBIENTE	ACTUAL	PROPUESTA	ÁREA MTS	UNIDAD
INTERNACIÓN	HOSPITALIZACION HOMBRE	4	4	78,24	CAMAS
	HOSPITALIZACION MUJER	4	4	77,32	CAMAS
	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	5	6	80,28	CAMAS
	AISLAMIENTO DE PACIENTES.	0	1	20,72	CAMAS
	SALA DE PROCEDIMIENTO	0	1	22,47	SALA
	TOTAL	**13**	**16**	**279,03**	

GRUPO DE SERVICIO	SERVICIO / AMBIENTE	ACTUAL	PROPUESTA	ÁREA MTS	UNIDAD
CIRUGÍA	RECEP. DEL PACIENTE	1	1	11,26	ÁREA
	PREP. DEL PACIENTE	2	4	28,85	SILLAS Y CAMILLAS
	VESTIER DEL PACIENTE	0	1	15,28	ÁREA
	QUIRÓFANO	1	2	50,11	ÁREA
	RECUPERACION PACIENTE	4	4	33,30	CAMILLAS
	TOTAL	**8**	**12**	**138,80**	

GRUPO DE SERVICIO	SERVICIO / AMBIENTE	ACTUAL	PROPUESTA	AREA MTS	UNIDAD
PARTOS	PREPARTO - CAMAS	2	2	26,46	CAMAS

PARTO	1	1	18,00	SALA
RECIEN NACIDO	1	1	4,80	SALA
POST PARTO-CAMAS	3	2	26,56	CAMAS
TOTAL	**7**	**6**	**75,82**	
GRAN TOTAL	**98**	**131**	**1.818,07**	

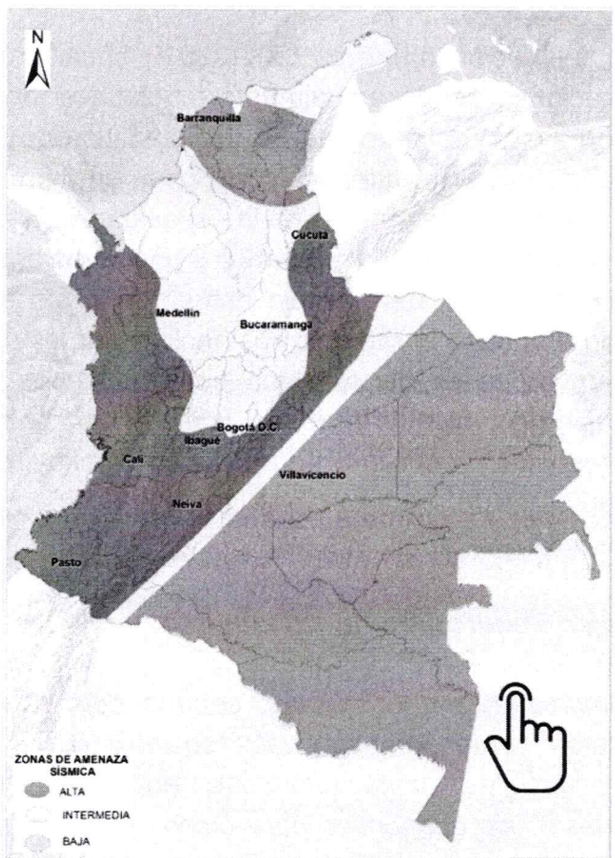
EL DISEÑO DEL NUEVO HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE YUMBO, INCLUYE POR LA NECESIDAD DE LA POBLACIÓN Y EXIGENCIA DEL MINISTERIO DE SALUD, LAS INSTALACIONES PARA UNA NUEVA MORGUE MUNICIPAL.

Con la construcción de una nueva infraestructura física, para la prestación de servicios de salud del Hospital La Buena Esperanza ESE, se lograría cumplir con las normas colombianas de sismo resistencia que permiten estar preparados para la atención de eventos catastróficos de este tipo (Ley 400 de 1997 y NSR – 10):

*"Las **normas sismo** resistentes presentan requisitos mínimos que, en alguna medida, garantizan que se cumpla el fin primordial de salvaguardar las vidas humanas ante la ocurrencia de un **sismo** fuerte.*
*El Reglamento Colombiano de Construcción **Sismo Resistente** (**NSR-10**) es el reglamento colombiano encargado de regular las condiciones con las que deben contar las construcciones con el fin de que la respuesta estructural a un **sismo** sea favorable.*
*La presente **ley establece** criterios y requisitos mínimos para el diseño, construcción y supervisión técnica de edificaciones nuevas, así **como** de aquellas indispensables para la recuperación de la comunidad con posterioridad a la ocurrencia de un sismo, **que** puedan verse sometidas a fuerzas sísmicas y otras fuerzas"*

Resaltamos la ubicación del Municipio de Yumbo y del Valle del Cauca, pues se encuentran clasificados como zona de alta amenaza sísmica:

*"En **Colombia** la **zona** de mayor amenaza **sísmica**, es decir, la posibilidad de que ocurran sismos más grandes, están al frente de las costas del Océano Pacífico, especialmente hacia el sur: Nariño, Cauca, Valle del Cauca y Chocó"*



¿POR QUÉ CONSTRUIR UN NUEVO HOSPITAL Y NO ADECUAR EL YA EXISTENTE?

El Hospital La Buena Esperanza, es considerado como una instalación indispensable para la atención de la comunidad y su área de Urgencias atiende a la población del municipio de Yumbo y municipios aledaños, población que se evidencia en continuo crecimiento y demanda de servicios de salud.

El hospital cuenta con unas instalaciones físicas que además del natural deterioro, no fue construida bajo las normas técnicas que nos rigen en la actualidad.

Aunado a lo ya mencionado respecto a la norma de sismo resistencia NSR – 10, es necesario mejorar las condiciones de accesibilidad, comodidad y demás normatividad asociada con la atención de pacientes, mejorar la capacidad resolutiva para atender las diversas urgencias, las emergencias, eventos de menor complejidad y prevención - atención de diversas patologías.

Inicialmente la administración municipal 2016-2019 consideró la posibilidad de intervenir las instalaciones donde actualmente funciona el hospital local, con el debido reforzamiento estructural pero dada la vetustez y calidad de la construcción actual sería necesario realizar grandes intervenciones en demoliciones y posterior reconstrucción v.s. las mejoras a obtener en la capacidad y calidad en espacios de atención para la población actual y futura, los inconvenientes que tendría la construcción con la prestación del servicio actual, su costo social y económico sería alto y no se lograría obtener mejoras sustanciales en las áreas de atención al usuario, optimización de redes de servicios públicos, redes internas de gases medicinales y demás equipamiento necesario, como la red contra incendio.
En conclusión, con esta decisión Yumbo le apuesta a certificar su nuevo hospital como "Hospital Seguro" y esto se logrará con la nueva edificación construida bajo estándares técnicos y de tecnología actuales.

Programa Hospitales Seguros frente a desastres:

Para cualquier comunidad, sus hospitales, centros de salud y las actividades sanitarias que prestan, representan un valor social y político mayor que otros establecimientos esenciales, constituyéndose en importantes símbolos de progreso social y desarrollo económico para dichas comunidades, por lo que su pérdida puede causar una afectación moral y una sensación de inseguridad e inestabilidad social y para el Estado, representan uno de los recursos que garantizan el goce del derecho fundamental a la salud.
"...en la Conferencia Mundial sobre Reducción de Desastres realizada en Hyogo - Japón en el año 2005, cerca de 156 países incluido Colombia, aprobaron lo que se denominó la "Declaración de Hyogo" y en la misma se dispuso: Integrar la planificación de la reducción del riesgo de desastre en el sector de la salud; promover el objetivo de "hospitales a salvo de desastres" velando por que todos los nuevos hospitales se construyan con un grado de resistencia que fortalezca su capacidad para seguir funcionando en situaciones de desastre y poner en práctica

medidas de mitigación para reforzar las instalaciones sanitarias existentes, en particular las que dispensan atención primaria de salud.

Así las cosas, el Programa Nacional de Hospital Seguro frente a Desastres tiene como propósito central, que los hospitales continúen accesibles y funcionando a su máxima capacidad y en su misma infraestructura, inmediatamente y después de que ocurra un desastre. Algunas líneas de trabajo que se han desarrollado en este programa son por ejemplo: generación de capacidades territoriales para la formación de talento humano a través de talleres y diplomados en hospitales seguros, identificación e intervención de las vulnerabilidades en los establecimientos existentes a través del levantamiento del Índice de Seguridad Hospitalaria, reforzamientos estructurales de hospitales, fortalecimiento de los preparativos para emergencias y desastres a través de los planes hospitalarios de emergencias, con un seguimiento permanente a ese trabajo.

Normatividad

-1983: luego del sismo en Popayán, la Ley 11 faculta al Presidente de la República para dictar normas antisísmicas para la reconstrucción en el Cauca y distintas regiones del país.

-1997: con la Ley 400, Colombia adopta normas de sismo resistencia para proteger edificaciones necesarias e indispensables (hospitales de complejidad 2 y 3) para la atención de emergencias, preservar la salud y la seguridad de las personas, entre las que se encuentran las instalaciones de salud.

-2001: a través del parágrafo 2º, artículo 54, de la Ley Orgánica 715, se define un plazo de cuatro años para la evaluación de la vulnerabilidad sísmica de las instituciones prestadoras de servicios de salud. Una vez culminada la evaluación cada entidad contará con cuatro (4) años para ejecutar las acciones de intervención o reforzamiento estructural que se requieran

-2004: la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) solicita a los Estados Miembros a través de la Resolución CD 45.R8, aprobada por los Ministerios de Salud de las Américas, que adopten la iniciativa de "Hospital Seguro" frente a desastres, como una política nacional de reducción de riesgos, que garantice su capacidad de seguir funcionando en situaciones de emergencia.

-2005: la Conferencia Mundial sobre Reducción de Desastres, en Kobe, Japón, incorpora la iniciativa de "Hospital Seguro" al Plan de Acción de Hyogo 2005-2015.

-2007: con el Artículo 35 del Plan Nacional de Desarrollo 2006 - 2010, se amplía por cuatro años más (a 2011) el plazo para las acciones de reforzamiento

estructural en las IPS públicas, señalado en el parágrafo 2° del artículo 54 de la Ley 715 de 2001.

-2009: el Ministerio de la Protección Social, mediante Resolución Nro. 976 de 2009, acogió la iniciativa global de Hospital Seguro frente a Desastres, como un programa que busca la reducción del riesgo ante desastres en el sector salud y designa al Grupo Atención de Emergencias y Desastres del Ministerio de la Protección Social como responsable de implementarlo.

-2010: el Decreto 1469 reglamenta las disposiciones relativas a la documentación y licencias urbanísticas requeridas para las edificaciones en Colombia.

-2010: el Decreto 926 del 29 de marzo promulga la norma técnica colombiana encargada de reglamentar las condiciones con las que deben contar las construcciones con el fin de que la respuesta estructural a un sismo sea favorable. Norma de Sismoresistencia 2010 (NSR-10).

-2011: en esta misma línea, la Ley 1450, Plan Nacional de Desarrollo 2010 – 2014, Prosperidad para Todos, adoptó el Programa Nacional de Hospital Seguro frente a Desastres con el propósito de fomentar la integración de los diferentes sectores y actores responsables de su implementación.

2012: con la Ley 1523 se adopta la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, estableciendo que la gestión del riesgo es responsabilidad de todas las autoridades y de los habitantes del territorio colombiano.

-2013: la Resolución 5381 amplia en cuatro años más (a 2017), los plazos para adelantar las acciones de reforzamiento estructural previstas en las leyes 715 de 2001 y 1151 de 2007, sin perjuicio de que en desarrollo de los principios de eficacia, economía y responsabilidad, las acciones de reforzamiento se cumplan en un tiempo menor.

-2013: la Resolución 1841 adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, e incluye como una de sus estrategias, el "Fortalecimiento del programa de Hospitales Seguros Frente a los Desastres" dentro del componente de gestión integral de riesgos en emergencias y desastres, de la dimensión prioritaria "Salud Pública en Emergencias y Desastres".

2014: la Resolución 2003 del Ministerio de Salud y Protección Social define los procedimientos y las condiciones mínimas para la habilitación de servicios de salud aplicables a siete estándares: talento humano, infraestructura, dotación, medicamentos dispositivos médicos e insumos, procesos prioritarios, historia clínica y registros e interdependencia y buscan atender la seguridad del paciente, entendida como el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y

metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.
2015: en el marco de la Estrategia Internacional para la Reducción de los Desastres de la declaración de Sendai 2015 – 2030 desarrollada en la prefectura de Miyagi (Japón), los Estados participantes en la Asamblea General de las Naciones Unidas, reconocen el creciente impacto de los desastres y sus complejidades en numerosas partes del mundo y determinan intensificar esfuerzos para fortalecer la reducción del riesgo de desastres con el fin de reducir la pérdida de vidas y bienes derivados de los desastres en todo el mundo.

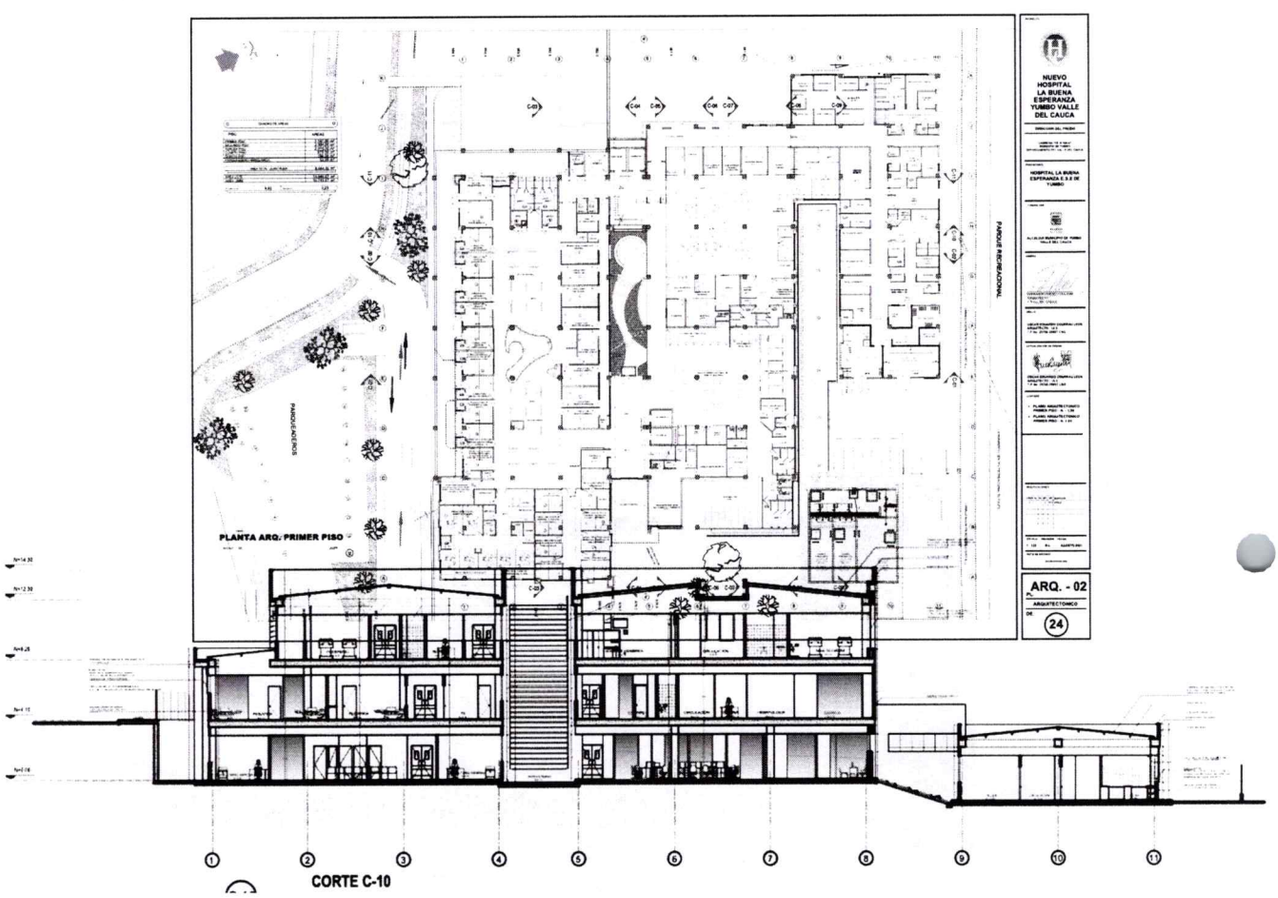
EN QUÉ CONSISTE EL PROYECTO DEL NUEVO HOSPITAL LOCAL DE YUMBO?

UBICACIÓN: El lote destinado a la construcción de la nueva sede del hospital La Buena Esperanza de Yumbo se ubica entre la carrera 11D y las calles 14A a la 15 de la actual nomenclatura urbana - Comuna 2. Con acceso principal por la carrera 12, accesos por la calle 15 (via Panorama) y por la calle 14 A. Uso institucional (según PBOT) y una superficie total de 13.947,67 M2



PROYECTO:
En el lote se construirán 8.484M2, distribuidos en tres (3) cambios de nivel de terreno (entre la cra 12 y la vía panorama) y su distribución es la siguiente:

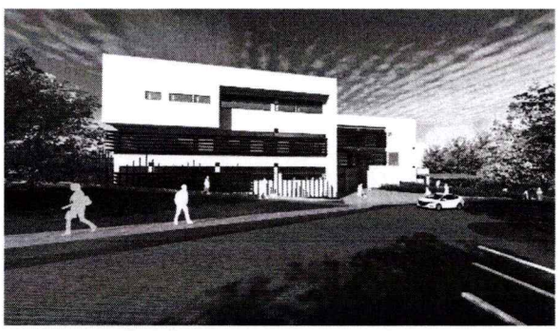
1. Entrada principal (carrera 12): el usuario accede a los servicios de consulta externa en medicina general y especializada, odontología, sicología y crónicos. Allí también se encuentra la administración del hospital y el área de servicios para el funcionamiento del hospital, tanque de almacenamiento de agua para funcionamiento del hospital y tanque para la red contra incendio:

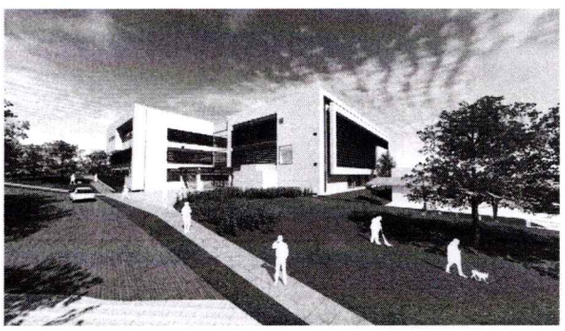


2. Por un segundo nivel de terreno, el usuario tendrá acceso vehicular y peatonal directo desde la carrera 11D (fachada sur), al servicio de urgencias con sus respectivos consultorios, sala de espera, sala de reanimación y estabilización, procedimientos, observación,

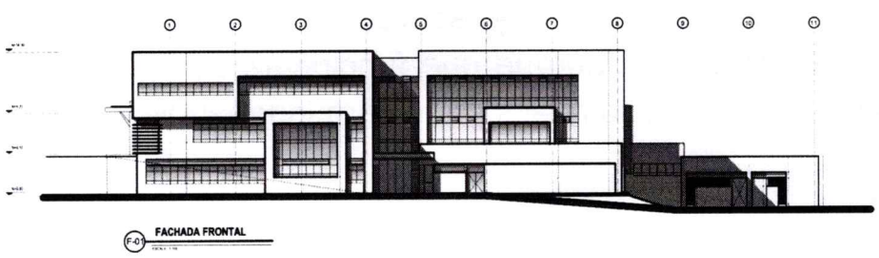
recuperación. También encuentra las salas de terapia física y respiratoria, salas de análisis y laboratorio. En este nivel, al costado norte se ha ubicado la Morgue que funcionara de manera externa al hospital como un servicio relacionado pero independiente.

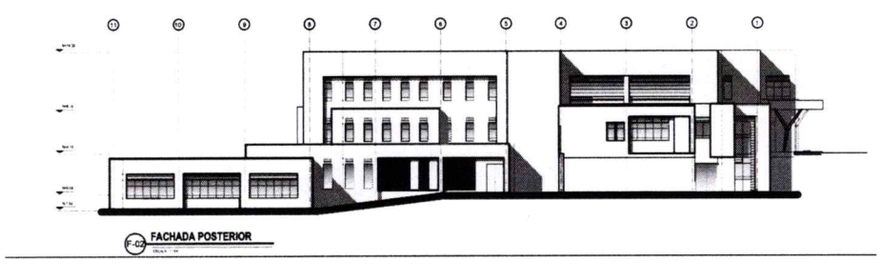






3. En último piso del edificio, se ubican las salas de cirugía y parto con sus respectivas áreas de recuperación, hospitalización y servicios complementarios a este servicio.
También aquí se han ubicado los equipos de aire acondicionado y el área de mantenimiento de ascensores.





PROYECTO NUEVA SEDE HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO
CUADRO DE ÁREAS

Área del lote	13.940, 67 mts2
Área libre	10.743,67 mts2
Área Primer nivel	3.197 mts2
Área Segundo nivel	2.354 mts2
Área Tercer nivel	2.016 mts2
Área Cuarto nivel	670 mts2 (placa en cubierta)
Área Quinto Nivel	194 mts2 (placa cubierta ascensores)
Área parqueadero de Ambulancia	53mts2
Área Total Construida	8.484 mts2

CUALES SON LAS DIRECTRICES DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD EN CUANTO A LOS SERVICIOS QUE SE PUEDEN OFRECER Y EL NIVEL DE COMPLEJIDAD QUE TENDRÁ EL EL NUEVO HOSPITAL DE YUMBO?



Para lograr la aprobación de la construcción del nuevo hospital local de Yumbo, el municipio se acogió a las directrices impartidas por la Gobernación del valle del Cauca así: HOSPITAL DE NIVEL BÁSICO CON SERVICIOS ESPECIALIZADOS Como: Ginecobstetricia, Medicina Familiar, Nutrición y Dietética, Medicina Interna, Ortopedia y/o Traumatología, Psicología, Pediatría, Medicina del Trabajo y Medicina Laboral.

Vale la pena resaltar que con este proyecto se tendrá disponible el terreno para futuras ampliaciones.

¿CON QUÉ PERMISOS, DISEÑOS Y DOCUMENTOS CUENTA EL PROYECTO?

El proyecto cuenta con certificación de disponibilidad de servicios públicos de energía y acueducto por parte de Emcali y de alcantarillado y aguas lluvias por parte de la ESPY y con la licencia de construcción de la Curaduría (emitida en trámite de pago - semana de agosto 8 al 12). Con la licencia de construcción se procede a radicar de nuevo en dichas empresas para liquidar los derechos de conexión a estos servicios.

El proyecto cuenta con

DOCUMENTOS SOPORTE:

1.MGA (Formato Metodología General Ajustada)

2.Concepto de la Secretaria Departamental de Salud

3.Certificados de Tradición de los lotes

4.Documento Apropiación Plan Bienal

5.Certificados de Financiación del proyecto

6.Certificado PBOT cumplimiento del proyecto plan territorial

7.Certificado disponibilidad de servicios públicos

8.Certificado zona de no riesgo

9.Comparativos de capacidad instalada

10.Programa médico arquitectónico

11.Presupuesto

ESTUDIOS Y DISEÑOS

Estudio de suelos

Planos topográficos

Planos Arquitectónicos.

Planos de detalles constructivos

Planos Estructurales

Planos de Instalaciones Hidráulicas.

Planos de instalaciones Sanitarias y Ventilación.

Planos Aguas Lluvias.

Planos Red Contra Incendios

Planos Eléctricos.

Planos del Sistema de apantallamiento

Planos de Iluminación

Planos TICS (voz y datos).

Planos de Gases Medicinales.

Planos Señalética.

Planos Aire Acondicionado

Memorias de cálculo de cada uno de los temas relacionados

Carta de responsabilidad profesional, identificación y soportes de matrícula profesional, idoneidad y vigencia para cada uno de los diseños y estudios técnicos

QUE ENTIDAD EJECUTARA EL PROYECTO Y POR QUE?

La ley 715 determina en su artículo 49, que los municipios no certificados para manejar los recursos de salud (SGP) no están a cargo de la construcción de la infraestructura para la prestación de los servicios de salud; adicionalmente el proyecto de la construcción de la nueva sede para el Hospital la Buena Esperanza, fue estructurado desde el hospital, incluido en su plan bienal y radicado en la secretaria de salud departamental para revisión y aprobación en el marco del programa territorial de rediseño, reorganización y modernización de la red pública del valle del cauca y posterior envío al Ministerio de salud y protección social.

De este modo la viabilidad para la ejecución del proyecto le es dada a quien estructura y presenta el proyecto, que en este caso es el Hospital la Buena Esperanza

	PROCESO	GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD	Código	PSSF02
La salud es de todos Minsalud	FORMATO	Concepto técnico de viabilidad	Versión	02

Fecha de emisión: 13/07/2022

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN PRIMARIA

Nombre del proyecto:	***"CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLANTA FISICA DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE YUMBO"***

1 INFORMACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO O IPS[1]

Departamento	Valle del Cauca		
Municipio	Yumbo		
Código habilitación	7689204073		
Nombre ESE o IPS	E.S.E. HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA		
NIT	800030924-0		
Carácter territorial	Municipal		
Municipio Sede	Yumbo		
Código sede	01		
Nombre sede	E.S.E. HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA		
Nivel de atención	1		
Tipología PTRRM viabilizado	Baja Complejidad		
Categorización de riesgo	Sin riesgo	PSFF viabilizado	No Aplica
Decreto 2193 de 2004 compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 –Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social Integralidad y oportunidad en la entrega de la información[2]			Si

2 INFORMACIÓN DEL PROYECTO PRESENTADO

Problema o necesidad	Deterioro de la infraestructura física para la prestación de servicios de salud del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E. S. E., única institución hospitalaria del municipio.
Objetivo del proyecto presentado	Desarrollar la construcción de una infraestructura física para la prestación de servicios de salud del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E. S. E., única institución hospitalaria del municipio.
Población objetivo de la intervención	68.652 habitantes. Fuente Proyecciones de la ESE. MGA.
Tipo de inversión	Infraestructura física | Elija la combinación, si aplica.
Plazo ejecución del proyecto (en meses)	22 meses
Entidad ejecutora	E.S.E. HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA

[1] En caso de ser de origen privado.
[2] Reporte oportuno anual 2020 y tres trimestres de 2021

¿QUÉ TIPO DE CONTRATACIÓN SE ADELANTARÁ PARA ESTE PROYECTO?

Se realizará a través de un proceso de selección publica el sector de acuerdo a las directrices del Gobierno Nacional.

COMO SE COORDINARA LA CONSTRUCCIÓN DE ESTE PROYECTO TENIENDO EN CUENTA QUE EN EL SECTOR SE

ADELANTAN OTRAS CONSTRUCCIONES COMO LA ESTACIÓN DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS Y LAS VÍAS CIRCUNDANTES SE ENCUENTRAN SIN PAVIMENTAR?

El proyecto establecerá un acceso de obra principal por la calle 15 y contará con un comité técnico permanente con las entidades y secretarías que tienen relación con el proyecto y sus áreas aledañas: Agencia Nacional de Infraestructura (ANI), Cuerpo de Bomberos Voluntarios, EMCALI, CVC, ESPY y las secretarías de Salud e Infraestructura y la secretaria de transito (plan de movilidad) entre otros.

Respecto a las pavimentaciones de vías urbanas aledañas al lote del proyecto, la secretaría de infraestructura y la Espy han adelantado los cálculos presupuestales para su inclusión y ejecución con el presupuesto municipal del año 2023.

Mediante escrito fechado el 25 de agosto de 2022, el Secretario de Despacho de Gestión Humana y Recursos Físicos expidió constancia, que, dentro de la estructura orgánica de la Administración Central de la Entidad Territorial Municipio de Yumbo, no existe personal suficiente en la planta que pueda desarrollar la actividad que se requiere contratar.

Para el aseguramiento de la gestión y cumplimiento de las competencias, funciones y responsabilidades asignadas al municipio; así como de los programas y proyectos a desarrollar, Programa de Gobierno, Plan de Desarrollo y Planes de Acción de la Administración Municipal, se suscribirá Convenio interadministrativo con el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, la cual es una entidad idónea para aunar esfuerzo para la construcción de la nueva planta física del hospital la buena esperanza E.S.E. del municipio de Yumbo - Valle.

1. DESCRIPCION DEL OBJETO.

El Municipio de Yumbo está interesado en contratar bajo la modalidad de convenio Interadministrativo el siguiente objeto: **"AUNAR ESFUERZO PARA LA CONSTRUCCION DEL LA NUEVA PLANTA FISICA DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE YUMBO - VALLE**

2.1 IDENTIFICACIÓN DEL CONVENIO A CELEBRAR: Contratación directa mediante Convenio Interadministrativo.

2.2 ACTIVIDADES ESPECÍFICAS: EL HOSPITAL ejecutará las siguientes actividades:

ITEM	DESCRIPCION

	ACTIVIDADES
1	**OBRAS PRELIMINARES Y URBANISTICAS**
2	**ALCANTARILLADO**
3	**RED DE ACUEDUCTO**
4	**COMUNICACIÓN**
5	**REDES ELECTRICAS**
6	**VIAS**
7	**OBRAS PRELIMINARES**
8	**DESAGUES BAJO TIERRA**
9	**CIMENTACION**
10	**ESTRUCTURA**
11	**MAMPOSTERIA**
12	**INST. SANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS**
13	**INST. HIDRAULICAS**
14	**INST. ELECTRICAS**
15	**CUBIERTA**
16	**REVESTIMIENTOS**
17	**PISOS - GUARDA ESCOBAS - ENCHAPES**
18	**CARPINTERIA MADERA Y METALICA**
19	**CARPINTERIA METALICA Y ALUMINIO**
20	**DIVISIONES**
21	**EQUIPAMENTO BAÑOS - OTROS**
22	**PINTURA**
23	**OBRAS EXTERIORES Y CERRAMIENTO**
24	**LIMPIEZA Y VARIOS**
25	**INST. RED CONTRA INCENDIO**
26	**SISTEMA AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACION MECANICA**
27	**INST. GASES MEDICINALES**
28	**SEÑALETICA**
29	**EQUIPOS FIJOS**

2.3. SUJECIÓN AL PLAN DE ADQUISICIONES: Los servicios a contratar se encuentran contemplados en el plan anual de adquisición de bienes, obras y servicios del

municipio de Yumbo, para la vigencia 2022, y el Decreto Municipal por medio del cual se adoptó el Manual de Contratación del Municipio de Yumbo.

2.4. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo para la ejecución del presente convenio será hasta el 15 de diciembre de 2023, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previa la legalización del mismo.

2.5. **VALOR DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO, APORTES DE LAS PARTES:** La entidad Municipio de Yumbo, estima el valor del convenio en la suma **CUARENTA MIL OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE** (**$40.088.652.320°°**); discriminados así: el municipio aportara la suma de **TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($38.500.000.000)** incluido IVA y EL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E realizara un aporte en especie los cuales se encuentran representados de la siguiente manera: **UN PRIMER APORTE** que consiste en dos predios, un predio identificado con matricula inmobiliaria **370-0945414** con avaluó comercial de $332.263.000 y el otro predio identificado con matricula inmobiliaria **370-1019717** con avaluó comercial de $1.113.780.000, **UN SEGUNDO APORTE** que consiste en el costo del personal que va a estar a cargo del seguimiento desde la etapa precontractual, contractual y ejecución del proceso de construcción del Nuevo Hospital, por un valor de $142.609.320, para un total de aporte por valor de **MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS. ($1.588.652.320),** incluidos IVA sobre los mismos, y demás costos directos e indirectos inherentes al convenio, los cual se encuentra respaldado con los certificados de disponibilidad presupuestal, discriminados en la clausula séptima de disponibilidad presupuestal **parágrafo 1:** El municipio de Yumbo transferirá al HOSPITAL de la siguiente manera **A) SEIS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.000)** a la cuenta certificada por la ESE, una vez se haya adjudicado y firmado el convenio producto del proceso de selección publica, y durante los siguientes meses de la vigencia 2023, serán: **B) CINCO MIL CUATROCIENTOS MILLONES PESOS M/CTE ($5.400.000.000,00)** pagaderos dentro de los primeros 25 días del mes de enero **C) DOS MIL CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.100.000.000)** pagaderos dentro de los primeros 15 días del mes de febrero y **TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.825.000.000),** pagaderos al finalizar el mes de febrero **D) TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.850.000.000)** pagaderos dentro de los primeros 25 días del mes de marzo, **E) TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.850.000.000)** pagaderos dentro de los primeros 25 días del mes de abril, **F) TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.850.000.000)** pagaderos dentro de los primeros 25 días del mes de mayo, **G) TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.850.000.000)** pagaderos dentro de los primeros 25 días del mes de junio, **H) MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.925.000.000)** pagaderos dentro de los primeros 25 días del mes de julio, **I) MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.925.000.000)**

pagaderos dentro de los primeros 25 días del mes de agosto **J) MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.925.000.000)** pagaderos al finalizar el convenio, previa certificación de la cuenta bancaria destinada para tal fin y expedición del respectivo Registro Presupuestal de Compromiso por parte del municipio. **Parágrafo 2:** Los recursos que se aportan en el presente CONVENIO deben destinarse exclusivamente al cumplimiento del objeto convenido, lo cual significa que no pueden destinarse a otros fines. **Parágrafo 3:** Al término del presente Convenio de los recursos no ejecutados serán reintegrados por el HOSPITAL al MUNICIPIO, incluidos los rendimientos financieros. NOTA: LOS SOPORTES DEBEN PRESENTARSE EN FORMA FISICA Y ESCANEADA EN CD. PARAGRAFO I: EL HOSPITAL sólo tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula, por tanto, no podrá reclamar el pago de Prestaciones Sociales por este concepto. Para todos los efectos legales y fiscales el Municipio de Yumbo, cancelará el valor de los aportes a su cargo de acuerdo a las actas de avance de obra y la disponibilidad de PAC del municipio una vez firmada el acta de inicio, previa presentación de Cuenta de Cobro y/o Facturas que cumplan con lo previsto mirar la forma de pago **parágrafo 4,** El aporte del municipio se distribuyen de la siguiente manera frente a las vigencias correspondientes, **SEIS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.000)** corresponden a las vigencia 2022 **y TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($32.500.000.000)** correspondientes a la vigencia 2023

2.6. LUGAR DE EJECUCIÓN. La ejecución del convenio se señala el Municipio de Yumbo, como domicilio contractual.

2.7. OBLIGACIONES DEL HOSPITAL Además de las obligaciones que la Ley prescribe para esta clase de convenio, El CONTRATISTA se obligará con EL CONTRATANTE a:

1) Cumplir con el objeto del convenio, atendiendo eficaz y oportunamente las actividades encomendadas.

2) Desarrollar las actividades específicas contempladas en la cláusula segunda del presente documento.

3) Dar cumplimiento al objeto del convenio con la mejor calidad posible y a responder por el mismo.

4) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones u obstrucciones que puedan presentarse.

4) Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para la ejecución del objeto del convenio.

5) Suscribir el acta de inicio y de terminación del convenio.

6) Presentar informe de las actividades desarrolladas a solicitud de la Secretaria de Salud.

7) Aplicar los recursos única y exclusivamente para aunar esfuerzo para la construcción de la nueva planta física del hospital la buena esperanza E.S.E. del municipio de Yumbo - Valle.

8) Poner a disposición del convenio su experiencia, capacidad administrativa, jurídica y técnica para la realización del proceso de contratación.

9) Adelantar la construcción de la nueva planta física del Hospital la Buena Esperanza E.S.E. del municipio de Yumbo – Valle, sin que se deje de ejecutar la obra por razones ajenas a la fuerza mayor y el caso fortuito y desarrollar el procedimiento contractual fijado en la normatividad vigente y en un término no superior al plazo fijado del presente convenio, garantizando la plena aplicación de los principios de transparencia, publicidad, selección objetiva y demás propios de la contratación estatal

10) Rendir informe detallado al municipio respecto del objeto y las obligaciones de este convenio

11) Para cumplir con el objeto del presente convenio el HOPITAL deberá contar con un comité que comprenda el rol jurídico, técnico y financiero

12) Las demás que se desprendan del objeto del convenio

2.9 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: EL CONTRATANTE, MUNICIPIO DE YUMBO, se comprometerá con el Contratista a:

1) Suministrar de manera oportuna al HOSPITAL la información que requiera para la debida ejecución del objeto del convenio.

2) Desembolsar a la cuenta certificada por el Hospital el valor pactado en el presente convenio interadministrativo de acuerdo con los periodos establecidos por las partes.

2. Vigilar el desarrollo y cumplimiento del objeto y las obligaciones por parte de la ESE.

3) Efectuar las recomendaciones que estime pertinente para la correcta ejecución del convenio a través del funcionario designado para ejercer el control y vigilancia de la ejecución del convenio.

4) Exigir y verificar, por intermedio del funcionario designado para ejercer la vigilancia y control de la ejecución del convenio.

5) Revisar la ejecución del convenio a través del supervisor asignado y expedir la constancia de recibido a satisfacción del suministro requerido.

6) Designar el supervisor del convenio.

7) Prestar toda la colaboración al HOSPITAL, para la correcta ejecución del convenio

3. **PRESUPUESTO OFICIAL: CUARENTA MIL OCHENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($40.088.652.320°°);**

4. **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**: **:** El convenio interadministrativo se financiará con el certificado de disponibilidad No.20222312 de 29 de julio de 2022, con valor de **SEIS MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000.000)** con cargo a las Cuenta N° 04.02.1703.19.1906.0300.2022768920113.1906030.2.3.1.03.01, y el certificado de disponibilidad de presupuestal de vigencias futuras- CDP VF. No.008- 2023, por valor de **TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($32.500.000.000)** en el proyecto de "**CONSTRUCCION DEL LA NUEVA PLANTA FISICA DEL HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE YUMBO - VALLE.**". VIABILIDAD No. 2022768920002.

5. **ANÁLISIS DEL SECTOR:** En documento anexo

5.4 ANALISIS DEL RIESGO: De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.1.1.6.3. del Decreto 1082 de 2015, se ha estructurado el siguiente análisis de riesgo en el convenio a celebrar:

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Que puede pasar y como puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Controles a ser implantados	Impacto después del Tratamiento				¿Afecta la ejecución del Contrato?	Persona Responsable por Implementar el Tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el Tratamiento	Fecha estimada en que se completa el Tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del Riesgo	Categoría					Cómo se realiza el Monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Externo	Selección	Regulatorio	Cambio en la normatividad	Afecta el cumplimiento del contrato	2	Menor	2	Baja	SUPERVISOR	Acuerdo entre las partes	Raro	2	2	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de la firma del acta de inicio	A partir de la firma del informe final de supervisión	Revisión de documentación aportada	Cada que el contratista presente el informe para cobro del servicio

2	General	Externo	Selección	Operacional	Que el contratista incumpla con los procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad	Afecta el cumplimiento del contrato	3	Mayor	7	Alta	SUPERVISOR	Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento con medidas de sistema de aseguramiento de calidad y estándares de bienes y servicios	Probable	3	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de la firma del acta de inicio	A partir de la firma del informe final de supervisión	Revisando que las Actividades realizadas estén de acuerdo con los procesos de la Secretaria de Educación	Cada que el contratista presente el informe para cobro del servicio
3	General	Externo	Selección	Operacional	Que el contratista incumpla los términos pactados	Afecta el cumplimiento del contrato	2	Menor	2	Baja	CONTRATISTA	Verificación de la información suministrada por el contratista	Raro	3	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de la firma del acta de inicio	A partir de la firma del informe final de supervisión	Verificar mediante una confrontación de los documentos aportados	Cada que vaya efectuar el pago
4	General	Externo	Ejecución	Operacional	No pago de la seguridad social del personal	Riesgo de accidente laboral	3	Moderado	3	Probable	CONTRATISTA	Verificación de la información suministrada por el contratista	Raro	2	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de presentación de la propuesta	A partir de la firma del informe final de supervisión	Verificando los soportes suministrados por el contratista	Permanente
5	General	Externo	Ejecución	Operacional	No reporta las actividades realizadas	Retraso en la ejecución de actividades	3	Moderado	3	Improbable	CONTRATISTA	Confrontación de los soportes suministrados por el contratista	Improbable	2	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de la firma del acta de inicio	A partir de la firma del informe final de supervisión	Confrontando los informes del contratista vs las actividades a realizar	Permanente
6	General	Externo	Ejecución	Operacional	Incumplimiento de subcontratistas, suministradores de los elementos necesarios para poder ejecutar el objeto contractual	Retraso en la ejecución de actividades	3	Moderado	3	Improbable	CONTRATISTA	Confrontación de los soportes suministrados por el contratista	Improbable	2	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de la firma del acta de inicio	A partir de la firma del informe final de supervisión	Seguimiento a la entrega de suministros	Permanente

7	General	Externo	Ejecución	Operacional	Incumplimiento de la administración en los pagos	Retraso en la ejecución de actividades	3	Moderado	3	Improbable	MUNICIPIO	El Municipio reconocerá los intereses a que haya lugar	Improbable	2	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de la firma del acta de inicio	A partir de la firma del informe final de supervisión	Seguimiento al pago del contratista	Permanente
10	General	Externo	Ejecución	Financiero	Insolvencia del Contratista	Afecta el cumplimiento del contrato	3	Moderado	3	Baja	CONTRATISTA	Verificación de la información suministrada por el contratista	Probable	3	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de presentación de la propuesta	A partir de la firma del informe final de supervisión	Verificando los soportes suministrados por el contratista	Permanente
11	General	Externo	Ejecución	Financiero	Pérdida de liquidez	Afecta el cumplimiento del contrato	2	Menor	2	Baja	CONTRATISTA	Verificación de la información suministrada por el contratista	Probable	3	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de presentación de la propuesta	A partir de la firma del informe final de supervisión	Verificando los soportes suministrados por el contratista	Permanente
12	General	Externo	Ejecución	Financiero	Inflación	Afecta el cumplimiento del contrato	2	Moderado	2	Baja	CONTRATISTA Y MUNICIPIO	La inflación estimada a la fecha del contrato la asume el contratista. La inflación extraordinaria por desequilibrios económicos la asume el municipio	Probable	3	3	Bajo	Si	Contratista y Secretaría de Salud	A partir de presentación de la propuesta	A partir de la firma del informe final de supervisión	Verificación de variables macroeconómicas	Permanente
13	General	Externo	Ejecución	Financiero	Variación del precios de los insumos	Afecta el cumplimiento del contrato	3	Mayor	3	Probable	MUNICIPIO	Acuerdo entre las partes	Raro	3	2	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de presentación de la propuesta	A partir de la firma del informe final de supervisión	Verificación de variables macroeconómicas	Permanente
14	General	Externo	Ejecución	Regulatorio	Ejercicio del IUS variandi	Retraso en la ejecución de actividades	2	Moderado	2	Improbable	MUNICIPIO	El Municipio adoptará y aplicará las normas respectivas	Improbable	2	3	Bajo	Si	Secretaría de Salud	A partir de la firma del acta de inicio	A partir de la firma del informe final de supervisión	Seguimiento a la ejecución de actividades	Permanente

6. **GARANTÍA:** Con base en lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.4.5. del Decreto 1082 de 2015 en los convenios Interadministrativos, no es obligatorio la constitución de una garantía única que los ampare, por tanto, en caso que llegaren a presentarse cualquiera de los incumplimientos señalados, se procederá conforme al derecho privado.

7. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado por la suscripción de convenios, EL CONTRATISTA afirmará no hallarse incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad que consagra la Ley 80 de 1993, Artículo 8º, la Ley 1148 de 2007, la Ley 1296 de 2.009 y la Ley 1474 de 2011.

8. SUPERVISION: La supervisión y control general del convenio interadministrativo, estará a cargo del Secretario de infraestructura y la Secretaria de salud del municipio de Yumbo – Valle quienes contarán con un grupo de apoyo técnico, administrativo y financiero adscritos a esas dependencias, que estarán en todas las etapas de ejecución del presente Convenio interadministrativo.

8.1. FUNCIONES DEL SUPERVISOR: El secretario de infraestructura del municipio de yumbo y la secretaria de salud del municipio de yumbo o a quien deleguen, deberán cumplir con los objetivos y metas del proyecto y tendrán la siguiente responsabilidad.

a) Conocer a fondo el proyecto, especificaciones y objeto materia del convenio interadministrativo.
b) Elaborar y suscribir con el Hospital el acta de inicio, terminación o recibido final y demás actas que surjan en la etapa de ejecución del convenio interadministrativo.
c) Ejercer control sobre todas las obligaciones del HOSPITAL.
d) Colaborar con EL HOSPITAL con miras a que se cumpla la correcta ejecución del convenio interadministrativo.
e) Conceptuar sobre prorrogas del plazo del convenio interadministrativo.
f) Estudiar las sugerencias y consultas del HOSPITAL y pasar las observaciones al MUNICIPIO DE YUMBO.
g) Proponer al Municipio de Yumbo los cambio o modificaciones al proyecto que fueren necesarias y que han surgido en la etapa de ejecución del convenio interadministrativo.
h) Inspeccionar, controlar y exigir a EL HOSPITAL el cumplimiento del convenio interadministrativo y de las especificaciones en todas o cualquiera de sus partes.
i) Vigilar que se cumplan las actividades detalladas y quedan obligados a dar aviso al MUNICIPIO DE YUMBO, por escrito sobre los aspectos técnicos, administrativos y financieros que deban ser objeto de observación y concertación con el HOSPITAL. En caso de que se presente cualquier irregularidad o incumplimiento por parte del HOSPITAL, los supervisores deben solicitar a EL HOSPITAL que aplique los correctivos a que haya lugar, a fin de garantizar la

efectividad y el cumplimiento del objeto y las obligaciones del convenio interadministrativo.

j) Elaborar y enviar al MUNICIPIO DE YUMBO el informe final del convenio interadministrativo.
k) Cumplir las instrucciones y ordenes que imparta EL MUNICIPIO para lograr el buen desarrollo del convenio interadministrativo.
l) Preparar el acta de liquidación para la suscripción de las partes y anexar al convenio interadministrativo los documentos soportes.
m) Atender y resolver toda consulta que realice EL HOSPITAL.
n) Expedir las constancias de cumplimiento del objeto del convenio interadministrativo.
o) Auditar a EL HOSPITAL con el fin de verificar el cumplimiento del convenio interadministrativo.
p) Además de las anteriores funciones deberán cumplir con todas aquellas que fueren necesarias para el desarrollo y cumplimiento del convenio interadministrativo.

NOTA: EL HOSPITAL se obligará a atender las instrucciones impartidas por los supervisores y el grupo de apoyo designado por EL MUNICIPIO DE YUMBO, con el fin de cumplir con el objeto del convenio interadministrativo. PARAGRAFO: las diferencias que surjan entre EL HOSPITAL y el grupo de apoyo encargado de la supervisión del convenio interadministrativo serán dirimidas en primera instancia por el secretario de infraestructura y la secretaria de salud del municipio de yumbo y en segunda instancia por el Alcalde del municipio de Yumbo o a quien se designe para tal fin.

9. DOCUMENTOS DEL CONVENIO: Harán parte del convenio los siguientes documentos:

Por parte del CONTRATANTE:

1) Estudio previo de conveniencia y oportunidad de la presente contratación en el marco del Plan De Desarrollo Municipal, incluyendo el análisis del sector.
2) Certificado de disponibilidad presupuestal.
3) Constancia expedida por la Secretaría de Gestión Humana y Recursos Físicos de insuficiencia de personal.
4) Solicitud de propuesta

Por parte del CONTRATISTA:

a) Fotocopia del RUT del contratista,
b) Formulario único de hoja de vida y declaración juramentada de bienes. (función pública).
c) Fotocopia de la cédula de ciudadanía,
d) Propuesta de servicios.

La entidad contratante a través de la Secretaría de Gestión Humana y Recursos Físicos, deberá verificar: Certificado de antecedentes Judiciales vigente, Certificado de antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación y

Certificado de Responsabilidad Fiscal expedido por la Contraloría General de la República.

10. FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE CONTRATACION:

ARTICULO 95 Ley 489 de 1998 establece ASOCIACION ENTRE ENTIDADES PUBLICAS Las entidades públicas podrán asociarse con el fin de cooperar en el cumplimiento de funciones administrativas o de prestar conjuntamente servicios que se hallen a su cargo, mediante la celebración de convenios interadministrativos o la conformación de personas jurídicas sin ánimo de lucro. Las personas jurídicas sin ánimo de lucro que se conformen por la asociación exclusiva de entidades públicas, se sujetan a las disposiciones previstas en el Código Civil y en las normas para las entidades de este género. Sus Juntas o Consejos Directivos estarán integrados en la forma que prevean los correspondientes estatutos internos, los cuales proveerán igualmente sobre la designación de su representante legal.

El artículo 32 de la Ley 80 de 1993, establece que: "son contratos estatales todos los actos jurídicos generadores de obligaciones que celebren las entidades a que se refiere el presente estatuto, previstos en el derecho privado, o en disposiciones especiales, o derivados del ejercicio de la autonomía de la voluntad, así como los que, a título enunciativo, se definen a continuación: numeral 3: Son contratos de prestación de servicios los que celebren las entidades estatales para desarrollar actividades relacionadas con la administración o funcionamiento de la entidad´´.

Igualmente, el Decreto 1082 de 2015 en su Artículo 2.2.1.2.1.4.4 establece que: **Convenios o contratos interadministrativos.** La modalidad de selección para la contratación entre entidades estatales es la contratación directa; y en consecuencia, le es aplicable lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.4.1 del mismo decreto.

Dado que lo pretendido es suscribir un convenio Interadministrativo, deberá aplicarse la modalidad de contratación directa.

Yumbo, 26 de agosto de 2022

LORENA PAOLA PEÑA RENDON
Secretario Despacho
Secretaria Local de Salud del Municipio de Yumbo