E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

PANTALLAZOS DE OBSERVATORIO DE CALIDAD ESE HOSPITAL SAN JOSÉ



E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Experiencia de la atención

E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

icadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Experiencia de la atención

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	Factor	Unidad Medida	20250331			20250630		
								Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
ıe iliares y	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	100	Proporción	320.00	326.00	**98.16**	346.00	355.00	**97.46**
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	100	Proporción	120.00	124.00	**96.77**			
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS YIOMAR	100	Proporción	112.00	112.00	**100.00**	91.00	91.00	**100.00**

12/2/2025 1:43:45 PM

ndicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Experiencia de la atención

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	Factor	Unidad Medida	20250331			20250630		
								Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
ra para la ificado io de	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO	1	Minutos	4,065.00	161.00	**25.25**	2,979.00	153.00	**19.47**

12/2/2025 1:41:46 PM

cadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Experiencia de la atención

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	Factor	Unidad Medida	20250331			20250630		
								Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
Global	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	100	Proporción	320.00	320.00	**100.00**	346.00	346.00	**100.00**
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	100	Proporción	120.00	120.00	**100.00**			
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS YIOMAR	100	Proporción	112.00	112.00	**100.00**	91.00	91.00	**100.00**

12/2/2025 1:42:21 PM

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Experiencia de la atención

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	Factor	Unidad Medida	20250331			20250630		
								Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
para la cina	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	1	Días	3,195.00	5,337.00	**0.60**	2,170.00	3,720.00	**0.58**
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	1	Días	169.00	303.00	**0.56**			

12/2/2025 1:40:05 PM

E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

ndicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	202503			202506		
								Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
es en el	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	1000	0.00	2,763.00	**0.00**	0.00	1,618.00	**0.00**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	1000						
					236750070207 - SICARÁ	N/A	1000						
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	N/A	1000	0.00	0.00				
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS VIOMAR	N/A	1000	0.00	0.00		0.00	0.00	

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	Unidad Medida	202503			202506		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
ientes en ta externa	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	1000	Tasa	0.00	11,001.00	**0.00**	0.00	8,013.00	**0.00**
					236750070202 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DE SAN BERNARDO DEL	N/A	1000	Tasa						
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	1000	Tasa						
					236750070207 - SICARÁ	N/A	1000	Tasa						
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	N/A	1000	Tasa	0.00	414.00	**0.00**			
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS VIOMAR	N/A	1000	Tasa	0.00	0.00		0.00	0.00	

12/2/2025 1:46:15 PM

ndicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	Unidad Medida	202503			202506		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
en el tico g tica.	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	1000	Tasa	0.00	9,673.00	**0.00**	0.00	5,113.00	**0.00**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	1000	Tasa						
					236750070207 - SICARÁ	N/A	1000	Tasa						
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	N/A	1000	Tasa	0.00	288.00	**0.00**			
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS VIOMAR	N/A	1000	Tasa	0.00	0.00		0.00	0.00	

12/2/2025 1:46:41 PM

E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	Unidad Medida	202503			202506		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
adversos ministración encias	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	100	Por 100 (%)	0.00	2,763.00	**0.00**	0.00	1,618.00	**0.00**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	100	Por 100 (%)						
					236750070207 - SICARÁ	N/A	100	Por 100 (%)						
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	N/A	100	Por 100 (%)	0.00	0.00				
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS YIOMAR	N/A	100	Por 100 (%)	0.00	0.00		0.00	0.00	

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	Unidad Medida	202503			202506		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
s adversos lministración ospitalización	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	100	Por 100 (%)	0.00	202.00	**0.00**	0.00	78.00	**0.00**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	100	Por 100 (%)						
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	N/A	100	Por 100 (%)	0.00	0.00				
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS YIOMAR	N/A	100	Por 100 (%)	0.00	0.00		0.00	0.00	

12/2/2025 1:47:14 PM

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atencion - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	Unidad Medida	202412			202503		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
ia.	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO	N/A	1000	Por 1000 días paciente	0.00	0.00	**0.00**	0.00	371.00	**0.00**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	1000	Por 1000 días paciente						
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	N/A	1000	Por 1000 días paciente		0.00	0.00	0.00	0.00	
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS YIOMAR S.A.S.	N/A	1000	Por 1000 días paciente				0.00	0.00	

12/2/2025 1:47:48 PM

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	Unidad Medida	202412			202506		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
o de Urgencias	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	100	Porcentaje	69.00	3,975.00	**1.74**	40.00	4,225.00	**0.95**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	100	Porcentaje						
					236750070207 - SICARÁ	N/A	100	Porcentaje						

E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor		202412			202506		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
pacientes nos de 15 días	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	1000		0.00	196.00	**0.00**	1.00	241.00	**4.15**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	1000							

12/2/2025 1:48:48 PM

C D E F G H I K L CN CO CP CQ CR CS C

Indicadores Monitoreo de la Calidad de la Atención - IPS - Seguridad

	Código Departamento	Departamento	Código Municipio	Municipio	IPS	UCI	Factor	Unidad Medida	202503			202506		
									Numerador	Denominador	Valor	Numerador	Denominador	Valor
tes en el ión	23	23 - Córdoba	23675	23675 - San Bernardo Del Viento	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL	N/A	1000	Tasa	0.00	371.00	**0.00**	0.00	153.00	**0.00**
					236750070205 - JOSÉ MANUEL DE ALTAMIRA	N/A	1000	Tasa						
					236750148101 - SOLOSALUD IPS SAN BERNARDO S.A.S	N/A	1000	Tasa	0.00	0.00				
					236750253901 - CENTRO DE IMAGENES DIANOSTICAS YIOMAR	N/A	1000	Tasa	0.00	0.00		0.00	0.00	

12/2/2025 1:45:12 PM

E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

FORMES CARGADOS A TRAVES DEL APLICATIVO SISPRO - PISIS A NOVIEMBRE DE 2025 ESTA INFORMACION EN ENVIADA EN FORMA TRIMESTRAL

1. INFORME CIRCULAR 030 DE 2013 PERIODO JULIO–SEPTIEMBRE DE 2025.

2. INFORME RESOLUCIÓN 256 DE 2016 PERIODO JULIO – SEPTIEMBRE DE 2025.

1. INFORME CIRCULAR 030 DE 2013 PERIODO JULIO–SEPTIEMBRE DE 2025.

sión: 2.0.16

Minsalud

DE SAN

Cerrar

cado digital?

e en la lista?

acterización modelo de s

porte de información pai

rte de atenciones en sal

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

SELECCIONAR

Remover

Usar Carpeta Automática

Envío Automático

2 **ARCHIVOS ENVIADOS**
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad

Pag. 1

2025-10-31 01:52:02 PM (1) SAC165FIPS20250930NI000891000499.txt.ZIP.p7z

2025-10-31 01:42:19 PM (1) SER124DREC20250930NI000891000499ID2087325671.txt.ZIP.p7z

Fecha Envío Inicio
10/31/2025

Fecha Envío Fin
10/31/2025

Solo los de Hoy

Todos

Consultar

Listo

Tel. Mesa de Ayuda 5593750

Conexion Directa

esultados de la Validación de la Estructura del Archivo:
AC165FIPS20250930NI000891000499.TXT

echa y Hora de Recepción: 2025-10-31 01:52:02 PM

a Estructura del Archivo es Correcta

archivo pasa a ser entregado al Aplicativo Misional para completar su procesamiento.

úmero de registros leídos: Control = 1, Detalle = 1342
úmero de registros de detalle con errores = 0
úmero de registros de detalle correctos = 1342

inisterio de Salud y Protección Social

te correo es solo para propósitos informativos.
O enviar mensajes a este correo.
ra dudas o sugerencias contacte a la Mesa de Ayuda.

Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda:
GUID: feedd282-8f35-4b8f-8b50-82a3c6277e84
AA998DAD0DD9A1756CCDEDD89E258E80
Fecha y Hora del (Servidor): 2025-10-31 01:52:24.100 PM

E.S.E. Hospital San José
San Bernardo del Viento
Nit. 891000499-4

2. INFORME RESOLUCIÓN 256 DE 2016 PERIODO JULIO – SEPTIEMBRE DE 2025.

rsión: 2.0.16

Minsalud

Z
E DE SAN

Cerrar

ficado digital?

ES NEGRETTE
3 hasta 2026-04-23

re en la lista?

racterización modelo de

orte de información de p

eporte de información par

orte de atenciones en sal

0 ARCHIVOS DE ENTRADA OK: 0, ER: 0, ? 0
Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado

SELECCIONAR

Remover | Usar Carpeta Automática | ☐ Envío Automático

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

< Pag. 1 >

2025-10-03 07:36:35 AM (1) MCA195MOCA20250930NI000891000499C01.txt.ZIP.p7z

Fecha Envío Inicio
10/3/2025

Fecha Envío Fin
10/3/2025

Solo los de Hoy
Todos

Consultar

Envio Realizado

Tel. Mesa de Ayuda: 5893750

Conexión Directa

Búsqueda

07:36
03/10/2025

Archivo MCA195MOCA20250930NI000891000499C01.TXT: Correcta la Validación de la Estructura

De SISPRO <noreply@sispro.gov.co>
Destinatario <sistemas@esehospitalsanjose.com>
Fecha 2025-10-03 07:36

Sres. **ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO (NI - 891000499)**

Resultados de la Validación de la Estructura del Archivo:
MCA195MOCA20250930NI000891000499C01.TXT

Fecha y Hora de Recepción: 2025-10-03 07:36:35 AM

La Estructura del Archivo es Correcta

El archivo pasa a ser entregado al Aplicativo Misional para completar su procesamiento.

Número de registros leídos: Control = 1, Detalle = 6072
Número de registros de detalle con errores = 0
Número de registros de detalle correctos = 6072

Ministerio de Salud y Protección Social

Este correo es solo para propósitos informativos.
NO enviar mensajes a este correo.
Para dudas o sugerencias contacte a la Mesa de Ayuda.

Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda:
GUID: 61bbda16-18c9-4b68-b9ce-16926dda4e94
0244B80A7C9165B6456043AA55F46E89
Fecha y Hora del (Servidor): 2025-10-03 07:36:54.192 AM

MCA195MOCA Archivo MCA195MOCA20250930NI000891000499C01.txt - 2025-10-03 08:54:45 AM

De SISPRO <noreply@sispro.gov.co>
Destinatario <sistemas@esehospitalsanjose.com>
Fecha 2025-10-03 08:54

Sres. **ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO (NI 891000499)**

Resultados del procesamiento del archivo:
MCA195MOCA20250930NI000891000499C01.txt

Fecha y Hora de Recepción: 2025-10-03 07:36:35 AM
Registros leídos: Control = 1, Detalle = **6,072**
Registro de control es correcto: **SI**
Registros de detalle correctos: **6,072**
Registros de detalle con error: **0**
Registros de detalle cargados = **6,072**

Resumen por tipo de registro:
Tipo2=> Enviados: **5,834**, Cargados: **5,834**, Con Error: **0**
Tipo3=> Enviados: **1**, Cargados: **1**, Con Error: **0**
Tipo5=> Enviados: **1**, Cargados: **1**, Con Error: **0**
Tipo6=> Enviados: **236**, Cargados: **236**, Con Error: **0**

El archivo ha sido procesado y la información válida se cargó en el sistema.

Atentamente,

PISIS Distribuidor - MCA Monitoreo de Calidad
Ministerio de Salud y Protección Social

Este correo es solo para propósitos informativos.
NO enviar mensajes a este correo.
Para dudas o sugerencias contacte a la Mesa de Ayuda.

Datos del proceso para cuando se solicite seguimiento a la Mesa de Ayuda:
GUID: 61BBDA16-18C9-4B68-B9CE-16926DDA4E94
MD5: 3DCFAC52D7939EDF67B45F4234A43528
Fecha y Hora del (Servidor): 2025-10-03 08:54:45 AM

DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 A DICIEMBRE DE 2025

Los datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 236750070201 Impreso por el usuario: 236750070201Versión 2.0.

Fecha de impresión: Fecha de impresión: martes 02 de diciembre de 2025 (12:06 p.m

DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

* * * D E F I N I T I V O * * *

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

INICIO DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

2367500702 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	2367500702 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:891000499-4			Nombre o razón social:	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO
Fecha de inscripción:	2006/11/17			Clase de prestador:	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	OMAR ENRIQUE GENES NEGRETTE			Dirección administrativa:	KM 1.5 VIA LORICA
Telefono:	7554021 - 3147581559 -321793755- 3005134669	Fax:	7554021	Email:	gerencia@esehospitalsanjose.com
Municipio:	SAN BERNARDO DEL VIENTO			Departamento:	CÓRDOBA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO				
Dirección:	KM 1.5 VIA LORICA			Barrio:	KM 1.5 VIA LORICA
Telefono:	8706774	Fax:	8706774	Email:	gerencia@esehospitalsanjose.com
Gerente:	OMAR ENRIQUE GENES NEGRETE			Fecha de Apertura:	2006/11/17
Municipio:	SAN BERNARDO DEL VIENTO			Departamento:	CÓRDOBA

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código y Nombre Sede:	236750070201 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO				
Dirección:	KM 1.5 VIA LORICA			Barrio:	KM 1.5 VIA LORICA
Telefono:	8706774	Fax:	8706774	Email:	gerencia@esehospitalsanjose.com
Gerente:	OMAR ENRIQUE GENES NEGRETE			Fecha de Apertura:	2006/11/17
Municipio:	SAN BERNARDO DEL VIENTO			Departamento:	CÓRDOBA
Fecha de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	Aug 4 2014 11:39AM			Periodo de la Declaración de Autoevaluación de Servicios de Salud:	20130511 - 20150130

CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA; SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA; CAPACIDAD TECNÓLOGICA Y CIENTÍFICA, PARA LA SEDE DEL PRESTADOR

CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO	CONDICIÓN DE CAPACIDAD	CUMPLIMIENTO
CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVA	SI CUMPLE	CAPACIDAD PATRIMONIAL Y FINANCIERA	SI CUMPLE

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLOGICA Y CIENTÍFICA

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	SI
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	SI
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	SI
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	SI
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	741	TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	907	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	914	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	SI
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	SI

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 236750070201

Impreso por el usuario: 236750070201

FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.

2367500702 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

Nuevo | Buscar | Ayuda

FICHA TÉCNICA

2367500702 - E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - (CÓRDOBA)

CATEGORIZACION DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2024 Resolución 980 (con información cierre año 2023)	Sin riesgo
Año 2023 Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Sin riesgo
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Riesgo bajo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	SNS
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	SNS
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Riesgo alto
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Sin riesgo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Sin riesgo

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Variable	2022	2023	2024
Camas de hospitalización	9	9	7
Total de egresos	953	2.157	1.321
Porcentaje Ocupacional	72,44	92,3	61,14
Promedio Dias Estancia	2,01	1,41	1,52
Giro Cama	105,89	239,67	188,71
Consultas Electivas	56.580	58.023	58.501
Consultas de medicina general urgentes realizadas	19.006	22.510	22.342
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0	0	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0	0	0
Numero de partos	55	28	17
% Partos por cesárea	0	0	0
Exámenes de laboratorio	69.401	76.520	97.308
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.133	2.206	2.324
Dosis de biológico aplicadas	17.080	19.788	14.116
Citologías cervicovaginales tomadas	2.507	2.632	2.621
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	2.014	2.804	2.616
Producción Equivalente UVR	422.793,48	469.194,18	511.073,74

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 1446 del año 2006)

Variable
% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas
% Muertes intrahospitalarias despues 48 horas
% infeccion intrahospitalaria
% cancelacion cirugia electiva
Promedio días consulta médica general
Promedio días consulta ginecoobstétrica
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica
% pacientes atendidos por urgencias remitidos
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 256 del año 2016)

Variable	2022	2023	2024
% pacientes atendidos por urgencias remitidos	12,596	13,31	14,368
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos	0,364	1,607	7
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Resolución 256 de 2016).	0,273	0,076	1,647
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Indicador 25, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,003	0,001	0,016
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general (Indicador 26, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,25	1,583	1,245
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general	1,052	1,094	1,057
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna (Indicador 20, anexo 2 Resolución 408 de 2018)			
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría (Indicador 18, anexo 2 Resolución 408 de 2018)			
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología			
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia (Indicador 19, anexo 2 Resolución 408 de 2018)			
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general			
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	15,883	22,294	20,76
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	0,997	0,99	0,97

PLANTA DE PERSONAL

Variable	2022	2023	2024
Total Cargos Planta de Personal (Provistos)	54	54	64
Empleados Públicos	24	24	25
Trabajadores Oficiales	0	0	0
Libre Nombramiento y Periodo Fijo	27	27	39
Planta Temporal	3	3	0

GASTO COMPROMETIDO (miles de pesos corrientes)

Variable	2022	2023	2024
Gastos Total Comprometido Excluye CxP	9.209.805,4	11.317.724,16	10.865.738,68
Gasto de Funcionamiento	8.335.786,2	10.334.457,87	9.656.278,78
Gastos de Personal	6.271.964,75	8.128.062,27	6.879.554,87
Gasto de Personal de Planta	3.285.708,83	4.744.629,17	3.542.518,23
Servicios Personales Indirectos	2.986.255,92	3.383.433,1	3.337.036,63
Gasto de Sueldos	2.065.880,71	2.834.094,13	2.030.513,32
Gastos Generales	1.829.475,51	1.736.463,57	2.693.987,91
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	874.019,2	983.266,3	1.209.459,91

Otros Gastos	234.345,94	469.932,03	82.736
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	0	0	985.279,06
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	9.209.805,4	11.317.724,16	11.851.017,75

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2022	2023	2024
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	10.410.046,04	11.542.647,15	13.399.854,59
Total Venta de Servicios	9.676.029,2	10.818.978,67	12.483.503,03
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	200.145,59	63.836,56	483.530,28
.....Régimen Subsidiado	8.334.486,2	9.396.480,01	10.114.201,6
.....Régimen Contributivo	394.083,69	483.290	621.595,41
Otras ventas de servicios	747.313,71	875.372,1	1.264.175,74
Aportes	561.940,16	601.590,46	733.547,85
Otros Ingresos	172.076,67	122.078,02	182.803,7
Cuentas por cobrar Otras vigencias	630.540,55	1.878.389,66	222.061,44
Ingreso Total Reconocido	11.040.586,58	13.421.036,8	13.621.916,03

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2022	2023	2024
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	9.034.694,89	8.662.124,59	11.226.982,1
Total Venta de Servicios	8.300.678,06	7.938.456,12	10.310.630,55
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0	0	0
.....Régimen Subsidiado	7.560.216,91	7.059.478,39	9.092.484,16
.....Régimen Contributivo	145.335,96	226.926,81	235.787,95
Otras ventas de servicios	595.125,19	652.050,92	982.358,44
Aportes	561.940,16	601.590,46	733.547,85
Otros Ingresos	172.076,67	122.078,02	182.803,7
Cuentas por cobrar Otras vigencias	630.540,55	1.878.389,66	222.061,44
Ingreso Total Recaudado	9.665.235,44	10.540.514,25	11.449.043,55

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS

Variable	2022	2023	2024
% de recaudos / reconocimientos	86,79	75,04	83,78
Total Venta de Servicios	85,79	73,38	82,59
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0	0	0
.....Régimen Subsidiado	90,71	75,13	89,9
.....Régimen Contributivo	36,88	46,95	37,93
Otras ventas de servicios	79,64	74,49	77,71
Aportes	100	100	100
Otros Ingresos	100	100	100
Cuentas por cobrar Otras vigencias	100	100	100

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA

Variable	2022	2023	2024
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,2	1,19	1,15
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,05	0,93	0,97
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1,13	1,02	1,23
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,98	0,77	1,03
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR ($)	22.885,95	23.058,64	24.426,03
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR $ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	21.783,22	24.121,62	21.260,61
Gasto de personal por UVR ($)	14.834,58	17.323,45	13.460,98

CARTERA DEUDORES (miles de pesos corrientes)

Variable	2022	2023	2024
Total Cartera	5.401.569,68	5.251.440,31	4.800.504,97

< 60 dias	196.427,07	22.955,37	22.955,37
61 a 360 dias	1.319.745,47	2.857.567,18	2.172.377,21
> 360 dias	3.885.397,14	2.370.917,75	2.605.172,39
Régimen Subsidiado	3.411.013,58	2.928.044,35	2.338.921,71
< 60 dias	145.037,58	0	0
61 a 360 dias	629.231,72	2.337.001,63	1.021.717,45
> 360 dias	2.636.744,28	591.042,72	1.317.204,26
Población Pobre No Asegurada	523.013,28	562.839,71	625.865,14
< 60 dias	0	0	0
61 a 360 dias	236.999,47	63.836,56	483.530,28
> 360 dias	286.013,81	499.003,15	142.334,86
Régimen Contributivo	739.189,55	830.588,58	726.140,03
< 60 dias	22.955,37	22.955,37	22.955,37
61 a 360 dias	225.792,37	233.407,82	362.852,09
> 360 dias	490.441,81	574.225,38	340.332,57
SOAT ECAT	336.776,71	435.106,68	542.732,69
< 60 dias	0	0	0
61 a 360 dias	47.516,16	104.213,25	107.626,01
> 360 dias	289.260,55	330.893,43	435.106,68
Otros Deudores	391.576,56	494.860,99	566.845,39
< 60 dias	28.434,12	0	0
61 a 360 dias	180.205,76	119.107,93	196.651,38
> 360 dias	182.936,69	375.753,06	370.194,02

PASIVOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2022	2023	2024
TOTAL PASIVO	943.689,71	1.674.250,63	2.554.721,92
...SERVICIOS PERSONALES	0	1.090.006,86	1.553.559,15
Otros Acreedores	943.689,71	584.243,77	1.001.162,77

Información del año 2024 en proceso de verificación y certificación.

