



RESPUESTA A PREGUNTAS FORMULADAS POR LOS ASISTENTES EN LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS – MARZO 20 DE 2018 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

A continuación nos permitimos dar respuesta a las preguntas que fueron formuladas por los asistentes durante la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas vigencia 2017, realizada el pasado martes 20 de marzo de 2018 en el auditorio principal de la Universidad el Bosque.

Es pertinente aclarar que de acuerdo con la logística programada para el evento, la Subred Norte destinó un espacio para interactuar con la comunidad y dar respuesta a varias de sus inquietudes, sin embargo y por temas de tiempo, el compromiso fue dar respuesta por escrito a las preguntas que no fueron respondidas durante la audiencia por el equipo directivo.

De acuerdo con la dinámica, las personas interesadas debían formular sus comentarios, preguntas, dudas e inquietudes a través de un formato diseñado previamente para tal fin, es así, como damos paso a la resolución de inquietudes planteadas por los diferentes grupos de interés.

1. Que costo tiene el control de plaga?

Doctora Nancy Tabares, cuéntenos por favor que se está haciendo para que tenga un paciente oportunidad de cita especializada a corto plazo, porque la mayoría están a 3 meses, teniendo que llamar diariamente.

Respuesta

Desde el proceso transversal de Vigilancia en Salud Mental se informa que esta actividad de control de plaga no tiene costo alguno. Para el mejoramiento de la oportunidad en las consultas de Especialistas, la subgerencia de servicios de salud realizó un análisis acerca de los factores que han afectado el cumplimiento de la misma, y sobre esto se realizan planes de mejora cuyas actividades están encaminadas al cumplimiento de los estándares de oportunidad establecidos por los entes rectores.

Estas acciones son las siguientes:

- Requerimiento de personal para cubrir la demanda de los servicios, para ello se implementó la Elaboración de una herramienta para determinar los requerimientos de talento humano de acuerdo a la demanda en los servicios.
- Reuniones con facturación y agendamiento para mejorar el registro y la venta de las agendas.
- Estrategia de paciente extra, para cubrir la inasistencia de pacientes (Paciente adicionalmente agendado para ser atendido en los tiempos de consulta donde los pacientes no asisten, siempre y cuando este confirmada la inasistencia y se cumpla con el estándar de consulta, aplica para aquellos casos de población priorizada como gestantes, niños y adulto mayor).



- Control estricto de inasistencia de pacientes, mediante herramienta creada para tal fin. En este punto aclaramos que la inasistencia de los pacientes quita oportunidad de atención a otros usuarios afectando los tiempos de acceso a la consulta.

2. Se socializo el Plan de Acción anticorrupción ley 1474?

Respuesta

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano formulado para la vigencia 2017 fue publicado en la página web de la Entidad el 30 de enero de 2017, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente. De igual manera los reportes de seguimiento realizados cuatrimestralmente por la oficina de control interno, respecto del avance y ejecución del plan también fueron publicados y socializados en la página web www.subrednorte.gov.co en el link de Transparencia.

Cabe resaltar que la entidad ha seguido las directrices dadas por el Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP, a través del documento “Estrategias para la construcción del plan anticorrupción y de atención al ciudadano” para cada uno de los componentes que abarca este plan.

Fue así, como al final de la vigencia obtuvimos una calificación promedio de 93.5% de cumplimiento

COMPONENTE	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
Mapa de Riesgos de Corrupción	99%
Estrategia de Rendición de cuentas	92%
Racionalización de trámites	94%
Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	94%
Mecanismo para la transparencia y el acceso de la información	82%
Iniciativas Adicionales	100%

3. Por qué están cerrando servicios en Engativá y si no a donde los están mandando, porque la gente está muy desorientada.

Respuesta

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E no contempla el cierre de Servicios en la Unidad de Engativá, por el contrario, se fortalecen de acuerdo a la reorganización de servicios de la institución. De acuerdo con el nuevo modelo de prestación de servicios de salud, se contempla el traslado de algunos servicios a

otras unidades. El Portafolio de Servicios de la entidad está disponible para todos los ciudadanos en la página web y puede ser consultado en el momento que se requiera.

4. Doctora Yidney Isabel García Rodríguez, las instalaciones del hospital Chapinero venimos pidiendo desde el año 2017, que los faltantes grifos están fallando en este sentido y el señor arquitecto encargado de chapinero, supuestamente que cambian las luces y al otro día están fundidas, hemos informado lo cual no ha sido tenido en cuenta

Respuesta

Actualmente la Subred Norte cuenta con un cronograma de mantenimiento preventivo para la vigencia 2018 y las atenciones correctivas se realizan de manera permanente, sin embargo, tendremos en cuenta las inconformidades aquí manifestadas.

5. Teniendo en cuenta que existe el día de las enfermedades huérfanas, porque no existe una página web donde se encuentre amplia información sobre ellas y los avances científicos, así como logros obtenidos.

Respuesta

En este momento el asunto de las Enfermedades Huérfanas es un tema nacional, que puede ser consultado en la página del Ministerio de Salud y Protección Social www.minsalud.gov.co o en la página del Instituto Nacional de Salud www.ins.gov.co

6. Vivo barrio cerro norte localidad 01, citas médicas por teléfono 6513000 es muy difícil, los medicamentos no nos manden a Suba colocarnos una farmacia en el hospital Simón Bolívar o en el puesto de salud San Cristóbal. Gracias

Respuesta

La Subred Norte tiene contratada la dispensación de medicamentos ambulatorios formulados por médicos generales de la Subred Norte con Capital Salud y Unicajas EPS-S, en ese sentido, contamos con una farmacia ambulatoria en el CAPS San Cristóbal a donde todos los pacientes y usuarios pueden acercarse para reclamar sus medicamentos.

Referente a los medicamentos formulados por médicos especialistas, en este momento las EPS no han realizado la contratación para que sean dispensados por la Subred Norte y en tal sentido, los medicamentos deben ser reclamados dentro de la red de farmacias autorizada por las EPSs, situación que se encuentra fuera de la competencia de la Subred Norte.



7. Lo más complicado es conseguir citas médicas por teléfono dura entre una hora y media y dos horas, cuando se logra que conteste, no tienen plataforma o ya no hay citas médicas o las dan mucho después de dos meses o 3 meses. Urgente que manden arreglar los baños del servicio del usuario o la comunidad de Barrios Unidos

Respuesta

A partir de la entrada en operación del Call Center Distrital, la actual administración ha decidido que todas las llamadas se deben recibir a través de esta línea y dependiendo del tipo de solicitud se atienden directamente allí o se desvían al Call Center de la Subred Norte. Por tal motivo, nos permitimos informarle que el procedimiento para el agendamiento de una cita telefónica se debe realizar únicamente a través de la línea 3078181 o 018000118181

Es preciso informarle que para la atención de usuarios, el Call Center Distrital cuenta con 240 agentes, sin embargo, los demás canales de atención y agendamiento de citas siguen funcionando normalmente (presencial), es así, como usted cuenta con varias opciones para solicitar una cita. Estas medidas se han dado, con el fin de continuar en la mejora de prestación de los servicios de Salud para el Distrito Capital.

Referente a la solicitud de reparación del baño del servicio al usuario en la localidad de Barrios Unidos, ya se reportó al área encargada con el fin de que se incluya dentro del plan de mantenimiento de la Subred.

8. En el Hospital Simón Bolívar, en urgencias el servicio al usuario sigue siendo malo al menos por la noche, las enfermeras y estudiantes no hacen nada sino que se la pasan chateando y los usuarios de la pasan llorando y durmiendo y nadie quien los vea. Gracias a ver si le penene más cuidado a este problema.

Respuesta

En la USS Simón Bolívar, al igual que en toda la Subred, se vienen realizando acciones dentro del programa de Humanización y, en general, una reorganización estructural disponiendo de un Urgenciólogo quien coordina al grupo médico y hace seguimiento a la atención. Se ha logrado reducir los tiempos de estancia y la sobreocupación del servicio. Indudablemente hay mucho por hacer y las metas son claras y precisas por parte de la gerencia.

9. Que información hay en la Subred, para cada Centro de Atención que oriente al usuario en cd uno de los servicios que estos realizan?

Respuesta

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41
PBX: 3499080
Correo electrónico institucional:
lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co
www.subrednorte.gov.co





En nuestra página web se encuentran publicados tanto el portafolio de servicios como la información de ubicación de los diferentes puntos de atención, con los respectivos horarios de atención y correos de contacto de cada unidad.

Diariamente se despliegan diferentes estrategias educativas en salas de consulta externa y urgencias donde se despliegan diferentes temas que permiten orientar al usuario sobre los servicios de la Subred, entre los cuales se encuentran: portafolio de servicios, asignación de citas, derechos y deberes y reorganización de los servicios de salud.

En las reuniones con las formas de participación, es decir Asociación de Usuarios, COPACOS y Juntas Comunitarias, se brinda permanente actualización de la información antes mencionada, con el fin de que se retroalimente a los usuarios.

10. Que acciones de beneficios y bienestar se tienen programadas para los profesionales de salud pública, (no solo fiesta ni paseo con los hijos); como mejoramiento de espacios, transporte a zonas de peligro, que fortalezcan la salud física y mental.

Respuesta

Los programas de bienestar social se estructuran como procesos permanentes, orientados a crear, mantener y mejorar las condiciones que favorezcan el desarrollo integral de todos aquellos que conforman su población laboral.

En este contexto, es absolutamente claro que la administración en cabeza de la Gerente y con el concurso de la Dirección de Gestión del Talento Humano, consciente de que el éxito de cualquier organización se centra en la gestión del capital humano, fomenta acciones permanentes encaminadas a mejorar las condiciones de calidad de vida de sus colaboradores, no importando su carácter de dependientes o independientes y del proceso en el que se encuentren prestando sus servicios.

Se propende de igual forma, a desarrollar comportamientos, actitudes y capacidades tendientes a fortalecer sus competencias que se reflejen en la cotidianidad y que se encuentren alineadas con la misión, visión y objetivos institucionales, con el fin de lograr sentido de pertenencia y adherencia con el modelo de atención.

En el caso específico de Salud Pública se vienen adelantando actividades enmarcadas en el Plan de Bienestar, en el Programa de Humanización y en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo diferentes a fiestas y paseos, tales como intervenciones de riesgo psicosocial, revisión de puestos de trabajo y en general en la Institución se vienen realizando actividades de adecuación de espacios físicos en las diferentes Unidades de Servicios de Salud,



capacitación en desórdenes musculoesqueléticos, formación de líderes de autocuidado.

Se tiene proyectado para el resto del año, involucrando a toda a población laboral, la realización de ferias de servicio, actividades deportivas, actividades de integración, capacitación en brigadas de emergencia, realización de simulacros, programas de promoción y prevención enmarcados en los sistemas de vigilancia epidemiológica, continuar con los talleres para intervenir el diagnóstico del riesgo psicosocial, y la realización del estudio de cultura organizacional e implementar las acciones pertinentes.

11. El Servicio en salud desde que implementaron redes de servicio en salud no son redes sino enrredos porque la salud colapso totalmente, no más mentiras menos cuentos y mejor salud para todas y todos y la población en general. En los medicamentos también no más pastillas y solo acetaminofén que lo que hace es enfermarlo de ulcera, no tanto cuento si no mejor calidad en salud. Los malos servicios, la falta de médicos, los cierres de servicios en Simón Bolívar, los servicios en los que atienden en las consultas son cambiados frecuentemente.

Respuesta

Existe en el contexto nacional, una Política de Atención Integral en Salud - PAIS, adoptada mediante la Resolución 429 de 17 de Febrero de 2016, cuyo objetivo está dirigido: “hacia la generación de las mejores condiciones de la salud de la población, mediante la regulación de la intervención de los integrantes sectoriales e intersectoriales responsables de garantizar la atención de la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación en condiciones de accesibilidad, aceptabilidad, oportunidad, continuidad, integralidad y capacidad de resolución” (artículo 1º).

La política cuenta con un modelo operacional que corresponde al Modelo Integral de Atención en Salud - MIAS y que permite el desarrollo de acciones colectivas cuyo objetivo es la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades y donde las acciones individuales son abordadas desde la gestión del riesgo y la prestación de los servicios que se prestan en condiciones de accesibilidad, oportunidad, continuidad, integralidad y capacidad de resolución ajustando los requerimientos de la demanda y la capacidad resolutoria de manera efectiva y las necesidades y expectativas de la población.

Bajo este escenario, el Honorable Concejo de Bogotá D.C, dispuso la fusión de 22 Empresas Sociales del Estado adscritas a la Secretaría Distrital de Salud, creando las Subredes Integradas de Servicios de Salud, Sur ESE, Sur Occidente ESE, Norte ESE y Centro Oriente ESE, como Empresas Sociales del Estado, mediante el acuerdo 641 de 7 de Abril de 2016. En el artículo 2º del citado



Acuerdo se ordenó entonces fusionar a las Empresas Sociales del Estado de: Usaquén, Chapinero, Suba, Engativá y Simón Bolívar en la denominada "Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E"

El mejoramiento de los servicios se ha hecho evidente en este último año de la "puesta en marcha" del modelo de SUB-REDES. Es así como, en el tema de Renovación Tecnológica se ha invertido cerca de \$6,494 millones en la adquisición de equipos para las áreas de: Neonatos, Unidades de Cuidado Intensivo-UCI Adultos, Alta dependencia Obstétrica, Urología, Oftalmología y Cirugía. En infraestructura se han adelantado adecuaciones en la USS Simón Bolívar (Hospitalización pisos 7 y 8) y Suba espacios de vida para funcionarios y comunidad en general en las USS de: Simón Bolívar, Suba, Engativá y Chapinero.

En conclusión, la dinámica del Sector Salud en Bogotá pretende articular y armonizar el aseguramiento, la prestación de servicios de salud y el desarrollo de las políticas y programas en salud pública, de acuerdo con la situación de salud de las personas, familias y comunidades de nuestra ciudad.

12.
 - a. Cuál es la especialidad de los 8 médicos de cada uno de los CAPS?
 - b. Que acciones preventivas se han tomado, junto con salud pública y policía, para eliminar venta de alimentos preparados en espacio público?
 - c. El modelo de rutas por ser nuevo no tiene como compararse en sus resultados como modelo, tendríamos que esperar hasta resultados 2018. Hoy que les indica que el nuevo modelo es mejor que el anterior?
 - d. Dentro de las cifras e indicadores presentados sobre la participación de la etnias en l población de la Subred (3,2 millones) no se evidencia cifras sobre población de origen venezolano (colombianos + venezolanos + cubanos etc.), este indicador no se tiene o es de bajo impacto?
 - e. Qué proceso implementando no ha dado los resultados esperados, es decir, no cumple + 50% de lo esperado?

Respuesta

- a. Las 8 Especialidades ofrecidas en los CAPS, son las siguientes: Ginecología, Pediatría, Cirugía, Ortopedia, Medicina Interna, Psiquiatría, Cardiología y Gastroenterología.
- b. La Subred Norte E.S.E a través de la Ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud PIC-S ha logrado un trabajo articulado en los Espacios de Vivienda, Educación y Público. En el caso de Espacio Público, la cobertura en el último año alcanzó la cifra de 153.672 personas de diferentes características poblacionales, a quienes se les ha divulgado políticas, programas, derechos y deberes en salud, mecanismos para la

participación social y el empoderamiento de la comunidad, así como el fomento de prácticas protectoras que aporten a mitigar riesgos en salud desde el cuidado y auto cuidado.

c. Algunas cifras para el 2017 ilustran los beneficios:

- Con las acciones familiares, se abordaron 3.606 familias con 13.727 integrantes, captadas y priorizadas a través de la notificación de eventos de interés en salud pública.
- En Hogares Comunitarios de Bienestar (HCB), con acciones basadas en la estrategia Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) comunitario, se cubrieron 100 Hogares Comunitarios de Bienestar (HCB) que brindan servicios de cuidado a 1.400 niños y niñas menores de 5 años, en los cuales se fortalecieron las capacidades de las madres comunitarias en la implementación de las 18 prácticas comunitarias de AIEPI.
- Cubrimiento de 80.574 personas desde las acciones del Espacio Vivienda.
- Se alcanzó una cobertura de 254 colegios en la Subred Norte, Engativá, Suba y Usaquén concentraron la mayor cantidad con el 29,9%, 27,6% y 18,1% respectivamente. (mayor información en la página web www.subrednorte.gov.co)

d. La atención a la población "extranjera", se ve reflejada en las diferentes estrategias de vacunación extramural con la población venezolana (casa a casa en barrios vulnerables y puntos de concentración) los 7 días de la semana con disponibilidad de todos los biológicos para niños de 2 meses a 5 años, madres gestantes, mujeres en edad fértil y adulto mayor de 60 años, con el objetivo de completar esquemas de vacunación según la normatividad Colombiana y la necesidad identificada en cada menor o adulto.

Cabe resaltar que la población Venezolana puede acceder al portafolio completo de servicios de la Subred y durante el 2017 y lo que va corrido del 2018, se han atendido 1367 pacientes Venezolanos

e. El promedio de ejecución del Plan de acción de todas las dependencias que conforman la SUBRED NORTE E.S.E. alcanzó la cifra de 91%. Han superado lo esperado

13. La UCI nueva del 8° piso en Simón va a ser administrada y operada por alguna empresa externa distinta de la Subred Norte?

Respuesta



La UCI del octavo piso de la USS Simón Bolívar, va a ser administrada y operada directamente por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.

14. Muy buenos días, mi inquietud hacia la Subred sería que se tuviera en cuenta mínimo a través de la Subred un encuentro semestral de los veedores de salud, esto con el fin de mejorar criterios. Gracias

Respuesta

Cada uno de los proyectos realiza encuentros permanentes con los veedores. Por ejemplo:

Las personas que se postularon en todas las subredes para veedores del call center distrital, realizan reunión y visita conjunta de verificación y seguimiento a la operación.

La SDS cita a través de sus referentes de control social, reunión conjunta de veedores de diferentes proyectos de la red pública distrital. Sin embargo, se tendrá en cuenta su inquietud y se socializará con los veedores de la Subred.

15. Si los Fondos de Desarrollo Local giran los recursos a la Subred Norte para ejecutar los proyectos de Bancos de Ayudas Técnicas, ¿Por qué la administración de la Subred Norte tarda más de diez meses en cancelar a sus proveedores las facturas correspondiente a la entrega de estas ayuda técnicas?, ¿Acaso no dimensionan el daño económico que hacen a estas pequeñas empresas? y lamentablemente la doctora Yidney Isabel García o su equipo de colaboradores no ofrecen una solución a sus proveedores a veces, ni lo atiende. ¿Por qué no cancelan si los recursos ya los tienen

Respuesta

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. tiene establecido un proceso para certificación de facturas a los proveedores, el cual se rige bajo la circular No 020 de 2016 y una vez se cumple con todo lo señalado, se procede a realizar el pago.

Es indispensable tener en cuenta la liquidez de la Subred al momento de programar los pagos, a medida que se cuenta con los recursos disponibles, se va realizando pago a los proveedores.

Con respecto al proveedor de Paxis se le realizó pago el día 16 de marzo del presente año por valor de \$115.332.657 quedando la Subred a PAZ Y SALVO.

16. Por favor señores les pido que den una buena calidad de vida no hay médico, no hay sino mala información y una mala ética de información en



todo sentido siempre somos mal informados y eso es lo que les gusta darnos. Gracias.

Respuesta

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. a través del procedimiento de Servicio al ciudadano y acceso a servicios, brinda todas las actividades de orientación, información y capacitación a los usuarios desarrollados con el fin de mantener actualizada a la ciudadanía respecto de los lineamientos institucionales, normatividad del sector, mecanismos de acceso a los servicios de salud y acciones para exigibilidad del derecho a la salud.

Una de cuyas primeras intervenciones de cara al ciudadano consiste en socializar los Derechos y Deberes en salud como mecanismo fundamental para la garantía del derecho. La Subred cuenta con una Declaración de Deberes y Derechos, normalizada y publicada en la página web institucional.

A su vez, se han desarrollado acciones sistemáticas para el desarrollo del Sistema Integrado de Gestión de Calidad con enfoque 0en el Sistema Único de Acreditación que se refleja en el mejoramiento continuo de los procesos y la satisfacción del usuario y su familia.

17. Que están haciendo para comenzar a la prevención de la enfermedad? Que están haciendo para recuperar la deuda de las EPS les deben?

Respuesta

Para lograr efectividad en la Prevención de la enfermedad se realizan varias estrategias desde la Dirección de Gestión del Riesgo, donde junto con las demás áreas asistenciales velan por la ejecución de estas acciones. Algunas de ellas son:

- a. Fortalecer las actividades de demanda inducida efectiva que se realizan desde el espacio vivienda y las diferentes puertas de entrada de los usuarios, mediante la Estrategia Madrinas
- b. Articulación del Modelo, fundamentada en las respuestas a las necesidades del Usuario (Individuo, Familia y Comunidad), garantizando el acceso y la integralidad del Servicio. (articulación prestador primario y prestador complementario).
- c. Para mejorar la Accesibilidad a los servicios y la Resolutividad en el Diagnóstico y Detección del Riego, se incorporan las pruebas de Diagnóstico Rápido extramural espacio público, vivienda, y laboral Convenio FONADE (VIH 1887 y sífilis 1751)
- d. Implementación de la estrategia de Abordaje Territorial en las 6 localidades.
- e. Se avanza en la articulación efectiva con la comunidad a través de la construcción del proceso de veeduría ciudadana e iniciativas comunitarias fortaleciendo el tejido social 2.610 personas.
- f. Las estrategias “cuídate, se feliz” “Acogida”, “SOJU”, FARRA EN LA BUENA ha logrado una cobertura de 63.805 personas, llegando a



espacios como Universidades, parques, ciclorutas, ciclovias, centros comerciales entre otros, fortaleciendo la corresponsabilidad en salud.

18. Inconforme por demora en la llamada a citas falta de más atención en cajas por falta de más personal: exigimos más especialistas en todo servicio, falta más equipos en general.

Respuesta

Teniendo en cuenta la necesidad de ampliar el canal telefónico para asignación de citas, en el mes de febrero se puso en funcionamiento el call center distrital con el numero local 3078181 y el número gratuito 018000118181, en el cual se tienen 240 agentes disponibles para atender a la ciudadanía y asignar las citas de toda la Red pública distrital.

Con la implementación y ampliación de cobertura de esta estrategia estamos gestionando barreras de tipo geográfico, gracias a que nuestros usuarios no requerirán desplazamiento y ni tendrán gastos de transporte ni llamadas.

A las poblaciones preferentes, en los puntos de atención les entregamos turnos prioritarios y les ofrecemos registro en lista de citas en espera y las citas disponibles con cualquiera de nuestros profesionales de salud en las diferentes unidades de atención.

19. La asociación de Usaqué. Que he oído, escuchado rumores de cierre en centros Buenavista y Codito. Las citas son muy lejanas, los médicos dicen que el trabajo se lo han recargado, todos los cambios que se han hecho puede que sean muy buenos, pero lo que ha faltado es informar a las comunidades, porque los cambios han quedado sin informar y eso trae malos entendidos.

Respuesta

En las reuniones mensuales de las asociaciones de usuarios y de los copacos se socializa de manera permanente la información relacionada con la reorganización de servicios en nuestra subred.

Adicionalmente, la gerencia mantiene espacios de conversación y actualización; y en especial con la comunidad de Usaqué, se abrió un espacio de encuentro para resolver inquietudes. La disponibilidad de citas médicas generales en la Subred se oferta a los usuarios, sin embargo encontramos resistencia a aceptar citas médicas en otras unidades de atención o con otros profesionales.

20. Mi mayor sugerencia es para sentir el apoyo como o mejor en la Subred de la zona de Engativá, tal como lo dice en la constitución de 1991 que

predomina la salud y mi mayor es conformar un apoyo para los niños que quedan desprotegidos creyendo que ICBF todo lo tiene controlado y así no es deseo ser escuchada ya que ellos son los primeros en vulnerar los derechos ante procesos costosos y términos muy largos que a los únicos que perjudican es la salud mental de nuestros niños.

Respuesta

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. articula las acciones individuales y colectivas desde el Programa de Gestión del Riesgo Individual y Colectivo, a través del cual se ejecutan las acciones y el aporte que desde cada espacio y servicio se hace para el desarrollo e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud-RIAS. Algunas cifras del 2017, ilustran el impacto de tales intervenciones:

- Con las acciones familiares, se abordaron 3.606 familias con 13.727 integrantes, captadas y priorizadas a través de la notificación de eventos de interés en salud pública, con las cuales se concertó e implementó plan familiar.
- Se cubrieron 63 Instituciones de cuidado a persona mayor en las cuales se realizaron actividades concertadas de fortalecimiento a cuidadores institucionales, familiares y fortalecimiento de prácticas de autocuidado. También, se realizaron actividades educativas en TB, VIH y prevención de consumo de SPA a 116 hombres y mujeres, 163 tamizajes de sífilis, 167 pruebas rápidas de VIH, 50 tamizajes de TB en las instituciones Fundación Comunidad de Vida El Camino, Casa refugio LGBTI y Reclusorio El Buen Pastor.
- Se alcanzó una cobertura de 254 colegios en la Subred Norte, Engativá, Suba y Usaquén concentraron la mayor cantidad con el 29,9%, 27,6% y 18,1% respectivamente. Se abordaron 96 Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar en la Subred, con excepción de las localidades de Barrios Unidos y Teusaquillo. Finalmente, se cubrieron 38.873 estudiantes en la Subred Norte, donde en el 60,5% fueron en las localidades de Engativá y Suba (mayor información disponible en la página web: subrednorte.gov.co).

21. Donde queda la atención a las zonas veredales ya que los CAPS son muy retirados y no tienen acceso a la salud. Los CAPS y los CH quedan muy retirados para los y las usuarias de los cerros orientales y las veredales. Por qué no hay un vínculo con el hospital de San Ignacio, ya que el desplazamiento a Engativá y Simón Bolívar son de 2 a 2horas y media de transporte.

Respuesta

La Subred cuenta con el servicio de la ruta de la salud que presta transporte gratuito a nuestros usuarios de las 31 unidades de servicio. Adicionalmente



tenemos ruta de interconexión para transportar usuarios que requieren cumplir citas en otras subredes.

Actualmente no se contempla traslado desde o hasta Hospital San Ignacio

22. Qué pasa con la cancelación de las cirugías si es urgente y no se realiza. Las UPR quedan sin presión del servicio y las urgencias de los adultos mayores también están desprotegidos; y aquí por la distancia se corre el riesgo que se agravan en el recorrido para llegar al hospital para hacer atención la urgencia. Como se hace para que lo que se está hablando sea una realidad y no unas simples letras escritas no hay una ejecución efectiva. Por favor dar la respuesta por escrito

Respuesta

En el tema de cancelación de las cirugías, la institución lleva un control estadístico, que permite evidenciar las oportunidades de mejora en esta área. De hecho, la negociación conjunta que ahora se adelanta con otras subredes, es una de las estrategias que permitirán optimizar los recursos y por ende mejorar la oportunidad en la realización de cirugía, disminuyendo además el porcentaje de cancelación de las mismas.

Con la implementación del Modelo de Atención, se ha venido reordenando la oferta de servicios, dentro de los cuales las sedes de CAPS de Suba y Verbenal suspendieron las urgencias. Se ha dialogado con las comunidades exponiendo las razones de peso como son la muy baja demanda y facilidad de desplazamiento a sedes como Simón Bolívar y CSE de Suba, que disponen de mayor resolutivez e integralidad en la prestación, al tiempo que se ha dispuesto de consulta prioritaria y horarios extendidos de Domingo a Domingo, así como, para el caso de Verbenal, de un punto base de ambulancia básica las 24 horas.

23. La participación en cuanto a sus productos - suministros de manera marginal, sin carácter vinculante alguno por eso se dice: "la Asociación Engativá hizo unas encuestas y tomamos en cuenta sus descuentos para hacer ajustes" - Es una forma de tratamiento de menores de edad a los espacios comunitarios.-nunca se hace según parece una mesa de dialogo o de trabajo cuando los resultados muestran unas deficiencias de la Subred Norte ESE y los hechos lo demuestran.

Respuesta

La Subred Norte ha incorporado dentro de su Plan Operativo Anual 2018, una acción que tiene como finalidad gestionar de manera efectiva las propuestas de acciones de mejora que surjan desde las diferentes instancias de participación que serán presentadas por las Juntas asesoras comunitarias a la Gerencia.



En concordancia con el nivel asesor que tienen las Juntas Asesoras comunitarias, reciben de los delegados de cada forma a la Junta Asesora Comunitaria; los insumos con respecto a la evaluación de servicios y sugerencias de mejora, presentan a la gerencia, el informe trimestral consolidado y hacen seguimiento a los mismos.

24. En el informe escrito se soslayó la encuesta adelantada por la asociación de usuarios (Engativá) que encontró un índice de satisfacción inferior 50% pero de manera incomprensible se desconoce este dato y solo se presenta el de la Subred Norte ESE del 95%, se solicitó crear una mesa de diálogo para evaluar esas discrepancias y la funcionaria Rúgeles dilató la solicitud y así rompió unilateralmente el dialogo ¿Por qué se desconoce la participación comunitaria en sus aportes?

Respuesta

En la presentación realizada por la Directora Administrativa se mostró el porcentaje de satisfacción de los usuarios con los servicios, el cual se obtiene de las encuestas de satisfacción aplicadas mes a mes en cada una de los servicios de nuestra Subred Norte.

Adicionalmente, se mencionó el trabajo realizado por la asociación de usuarios de Engativá en el segundo semestre de 2017, y la articulación que la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano ha tenido para escuchar los resultados, iniciar acciones correctivas y mejoras en el tema.

En reunión de asociación de usuarios de Engativá, tal como consta en acta de la misma, realizada el 26 de febrero de 2018, la oficina rindió informe con el avance de las acciones de mejora.

25. En la presentación de hoy se desconoce los siguientes aspectos - Barreras económicas, geográficas y otras ante y después de la 641 de 2016 - Según algunos sondeos esas barreras han aumentado con el correr de los días, pero se habla de salud integral
- Nada se dice de salud mental
 - Nada se dice de la salud social o colectiva
 - Acaso la Subred Norte ESE está en disidencia frente a la definición de salud OMS

La causa de satisfacción se logra en el paciente atendido, pero la mayoría de la población usuaria- Clientelizada - que enfrenta las barreras de acceso que le impiden ser atendidas. En esos sentido los índices de calidad presentados se refieren a estadísticas focalizadas y por tanto excluyentes de la diferencia en las medida (institución y comunidad) generando desconfianzas mutuas.

Respuesta

Desde la Subred se ejecuta el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas -PSPIC, el cual tiene como propósito incidir en los riesgos colectivos e individuales

generados por las condiciones de vida de la población, en el contexto urbano y rural, para prevenir y controlar la enfermedad y contribuir al mantenimiento de la salud”. Desarrolla estrategias de alto impacto para contribuir en la transformación de estilos, modos y condiciones de vida, a través de: Espacios de Vida Cotidiana.

- a. Espacio Educativo: mediante la estrategia “Sintonizarte” busca promover el desarrollo integral de niños, niñas, adolescentes y jóvenes de instituciones educativas distritales, en los grados pre escolar, básica y media con el fin de lograr cambios en la percepción y prácticas que afectan su calidad de vida.
- b. Espacio Trabajo: se materializa la política para la salud y calidad de vida de los trabajadores del sector informal, con el fin de impactar de forma positiva la salud de la población trabajadora, a través de la implementación de dos estrategias: “Habilidades para la vida en el Espacio Trabajo” dirigida a Niños, Niñas y Adolescentes para la desvinculación de las peores formas de trabajo y “Entornos saludables y Espacio Trabajo” que hace relación a acciones promocionales, preventivas y participativas para proteger la salud de los trabajadores de Unidades de Trabajo Informal –UTI- y la sustentabilidad del ambiente de trabajo.
- c. Espacio Vivienda: realiza acciones de cuidado con enfoque familiar, poblacional y diferencial como la identificación del riesgo, de las familias, madres comunitarias, niños y niñas, usuarios de instituciones de protección de adulto mayor, habitantes de calle, población carcelaria y población LGBTI, para la promoción de prácticas y hábitos de vida saludable para el cuidado y autocuidado de la salud. Está compuesto por dos acciones integradas: Cuidado para la Salud Familiar y Cuidado para la salud familiar institucional.
- d. Espacio Público: es el entorno de todos los espacios de vida cotidiana abierto a los ciudadanos para el goce y beneficio igualitario de la población, que favorece la interacción social para la expresión comunitaria. Pretende desarrollar las intervenciones en salud, en escenarios de movilidad, recreación y esparcimiento, haciendo énfasis en los riesgos colectivos e individuales para las condiciones crónicas, salud mental y derechos sexuales y reproductivos. Compuesto por dos acciones la gestión del Riesgo en Salud en el Espacio Público (desarrolla acciones relacionadas con estilos de vida no saludables) y en las comunidades promotoras y protectoras de la salud (actividades promocionales con estrategias colectivas).

Procesos transversales



- **Gobernanza:** es un proceso transversal que aporta a la implementación del modelo de atención integral en salud a través de la incidencia en las agendas políticas con el debate, negociación y generación de acuerdos con otros sectores.
- **Gestión de Programas y Acciones de Interés en Salud Pública:** se realiza asistencia técnica y seguimiento a la implementación de las estrategias, planes y programas de acciones de interés en salud pública a partir de las personas, familia y comunidad en su curso de vida, al interior de las IPS (Públicas y Privadas) y espacios de vida cotidiana. Se desarrollan actividades extramurales y de seguimiento a las IPS caracterizadas, mediante la aplicación de listas de chequeo y generación de planes de mejora, teniendo como prioridades: condiciones crónicas, Salud Oral, Seguridad Alimentaria y Nutricional, Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, Convivencia y Salud Mental, Dimensión Transversal de Gestión Diferencial de Población, Transmisibles e Infancia. Una de las principales actividades extramurales es el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.
- **Vigilancia en Salud Pública** está conformada por:
 - **Vigilancia Epidemiológica:** realiza la identificación y análisis de las necesidades en salud de la población, a través de la generación de información que permita la toma de decisiones y la evaluación de los resultados de las acciones dentro del sistema de salud, a fin de reducir y controlar la ocurrencia y distribución de enfermedades. Además de prevenir, mitigar y controlar eventos infecciosos graves y condiciones que requieren intervención inmediata que implican riesgos para la salud de la comunidad. Está conformada por los subsistemas de Sivigila, Transmisibles, Sisvan, Crónicos, Urgencias y Emergencias, Salud Sexual y Reproductiva, Estadísticas vitales, Sivim, Sisvecos, Sisveso, Sivelce, Vespa y Vps comunitaria.
 - **Vigilancia Salud Ambiental:** realizan acciones de inspección, vigilancia y control en establecimientos legalmente constituidos y abiertos al público, a través de las líneas de intervención de Alimentos sanos y seguros, Medicamentos seguros, Seguridad química, Aire, ruido y radiación electromagnética, Cambio climático, Saneamiento básico y ETOZ (Eventos Transmisibles de Origen Zoonótico).

26. Cuantos médicos generales y cuantos especialista hay en la Subred Norte?

Respuesta

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41
PBX: 3499080
Correo electrónico institucional:
lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co
www.subrednorte.gov.co



De acuerdo a la información proporcionada por la Dirección de Contratación, se cuenta con 307 Médicos Generales y 530 profesionales especializados.

27. Por favor, queremos saber cuáles son las investigaciones que han desarrollado y se viene trabajando en la Subred Norte. Muchas gracias

Respuesta

A continuación se detalla la información relacionada con las Investigaciones adelantadas por la Subred Norte

CONSECUTIVO	SNACEI-001
LUGAR Y FECHA	17 de octubre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-005-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Guillermo Castillo MD Epidemiólogo USS Engativá Fernando Páramo MD Internista USS Simón Bolívar
TÍTULO DEL PROYECTO: FACTORES SOCIECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE DIABETES TIPO 2 EN PACIENTES ENTRE 25 A 64 AÑOS EN DOS UNIDADES DE SERVICIOS DE LA SUBRED NORTE E.S.E. DE BOGOTÁ D.C. EN EL AÑO 2017.	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Rodrigo Sarmiento Suárez	Coordinador del área de medicina familiar y comunitaria	Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA
Joshua Joseph Acosta Ariza	Estudiante Medicina	UDCA
Carol Inés Barbosa Álvarez	Estudiante Medicina	UDCA
Mónica Nieves Martínez Ríos	Estudiante Medicina	UDCA
Deisy Yolima Soriano Vanegas	Estudiante Medicina	UDCA

CONSECUTIVO	SNACEI-002
LUGAR Y FECHA	23 de octubre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-009-CEI

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41
PBX: 3499080
Correo electrónico institucional:
lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co
www.subrednorte.gov.co



TUTOR INSTITUCIONAL	Gladys Becerra USS Suba
TÍTULO DEL PROYECTO: Caracterización del estado nutricional por antropometría, consumo de alimentos e intención de lactar en mujeres en periodo de gestación que asisten al Centro de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) Suba de Bogotá, D.C.	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Gilma Olaya Vega	Nutricionista Msc Phd	Pontificia Universidad Javeriana
Fanny Aldana Parra	Estudiante Doctorado Ciencias Biológicas	Pontificia Universidad Javeriana
Karen Lorena Jiménez Bernal	Estudiante Pregrado Nutrición	Pontificia Universidad Javeriana
Gladys Becerra Díaz	Enfermera PyD USS Suba	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONSECUTIVO	SNACEI-003
LUGAR Y FECHA	14 de diciembre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-004-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Blanca Forero USS Simón Bolívar
TÍTULO DEL PROYECTO: Percepción de la cultura de seguridad del paciente en las unidades de servicios de salud de segundo y tercer nivel de la subred integrada de servicios de salud Norte de Bogotá en el año 2018.	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Gloria Lucía Arango	Enfermera, magister Administración en salud, especialista en Bioética	Universidad El Bosque
Blanca Forero	Enfermera, Especialista en Bioética, Administración hospitalaria y auditoria en	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte



	salud	E.S.E.
--	-------	--------

CONSECUTIVO	SNACEI-004
LUGAR Y FECHA	23 de noviembre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-006-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Norberto Navarrete Aldana USS Simón Bolívar
TÍTULO DEL PROYECTO: Diferencia de lones fuertes y mortalidad, en el paciente gran quemado de la Unidad de Cuidado Intensivo de quemados de la U.S.S. Simón Bolívar Subred Norte E.S.E. seguimiento a 6 meses	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Fabián Mauricio Castro Cortés	Residente Medicina de Emergencias	Universidad del Rosario
Norberto Navarrete	Emergenciólogo Magister epidemiología	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE
Luis Arcadio Cortés	Emergenciólogo	Universidad del Rosario
Gerardo Linares	Emergenciólogo	Universidad del Rosario
Federico Fernández	MD Internista Neumólogo Intensivista	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

CONSECUTIVO	SNACEI-005
LUGAR Y FECHA	23 de octubre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-007-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Eduardo Mosquera Gallego- USS Engativá
TÍTULO DEL PROYECTO: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE SALUD DEL SERVICIO URGENCIAS DE LA UNIDAD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN- SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E Y DE LA UNIDAD INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ- SUBRED NORTE E.S.E DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ, EN OCTUBRE DEL AÑO 2017	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
--------------	-------	-------------

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 - 41
 PBX: 3499080
 Correo electrónico institucional:
lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co
www.subrednorte.gov.co



Lina Mahecha	Docente- MD especialista en Medicina Familiar y Comunitaria	Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA
Lorena Tatiana García Rueda	Estudiante Medicina	UDCA
Ma. De los Ángeles Jiménez Chávez	Estudiante Medicina	UDCA
Sulma Lilian Riaño Alarcón	Estudiante Medicina	UDCA
Edgar Alexander Umbarila Cuitiva	Estudiante Medicina	UDCA

CONSECUTIVO	SNACEI-006
LUGAR Y FECHA	23 de octubre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-008-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Gustavo Rey Serrano
<p>TÍTULO DEL PROYECTO:</p> <p>PREVALENCIA DE CITOLOGÍA ANAL ANORMAL E INFECCIÓN POR VPH EN LA ZONA DE TRANSFORMACION ANAL EN MUJERES ENTRE LOS 30 Y 65 AÑOS CON DISPLASIA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR (Bogotá-COLOMBIA)</p>	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Cristhiam David Sánchez Corredor	Residente Ginecología	Universidad Nacional
Mónica Guerrero Machado	Residente Ginecología.	Universidad Nacional
Luz Amparo Díaz Cruz.	Ginecobstetra Docente U. Nal	Universidad Nacional-Subred Norte ESE
Jorge Andrés Rubio Romero	Ginecobstetra	Universidad Nacional
Gustavo Rey Serrano	Ginecobstetra	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE
Edith Angel Muller	Ginecobstetra	Universidad Nacional



CONSECUTIVO	SNACEI-007
LUGAR Y FECHA	26 de octubre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-011-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Edgard Manuel Sastre
TÍTULO DEL PROYECTO: EFECTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON INCONTINENCIA URINARIA DESPUES DE COLOCAR CINTA TRANSOBTURADORA	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Shirley Guiomara Roa Acuña	Residente Ginecología y obstetricia	Universidad El Bosque
Edgard Manuel Sastre Cifuentes	MD Ginecólogo	USS Simón Bolívar Subred Norte ESE

CONSECUTIVO	SNACEI-008
LUGAR Y FECHA	Bogotá D.C. 14 diciembre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI- 010-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Guillermo Castillo MD Epidemiólogo USS Engativá
TÍTULO DEL PROYECTO: Análisis de la gestión en seguridad y calidad del dato en la integración de los sistemas de información en salud en Colombia principalmente en historia clínica digital	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Violeta Suárez Hurtado	Ingeniera Sistemas	Universidad Minuto de Dios
Juan David Prieto Rodríguez	Ingeniero electrónico y telecomunicaciones	Universidad Minuto de Dios
Guillermo Castillo	MD Epidemiólogo	USS Engativá



CONSECUTIVO	SNACEI-009
LUGAR Y FECHA	Bogotá D.C. 14 diciembre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-012-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Daniel Antonio Montenegro
TÍTULO DEL PROYECTO: RENDIMIENTO DIAGNOSTICO DE LA HISTEROSCOPIA EN PATOLOGIA ENDOMETRIAL EN USS SIMON BOLIVAR 2013 - 2015	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Laura del Pilar Vargas Barrera	Residente Ginecología y obstetricia	Universidad El Bosque
Daniel Antonio Montenegro	MD Ginecólogo	USS Simón Bolívar Subred Norte ESE

CONSECUTIVO	SNACEI-010
LUGAR Y FECHA	Bogotá D.C. 14 diciembre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-015-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Andrés Fernando Meneses
TÍTULO DEL PROYECTO: Efecto en la mortalidad y el impacto económico del inicio temprano de la terapia antifúngica en pacientes con criptococosis e infección por VIH en hospitales de Bogotá.	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Anita María Montañez	Estudiante Maestría Salud Pública	Universidad El Bosque
Jorge Alberto Cortes Luna	Profesor Med Interna	Universidad Nacional
Patricia Escandón	Grupo Microbiología	Instituto Nacional de Salud
Jorge Augusto Díaz	Profesor Farmacia	Universidad Nacional

Juan Pablo Álzate Granados	Instituto investigación clínica	Universidad Nacional
Andrés Fernando Meneses	Médico Internista, programa especial	USS Simón Bolívar Subred Norte ESE
Iván Enrique Noreña Calvo	Médico Infectólogo	USS Simón Bolívar Subred Norte ESE

CONSECUTIVO	SNACEI-011
LUGAR Y FECHA	Bogotá D.C. 14 diciembre de 2017
CODIGO DEL PROYECTO	SNCI-014-CEI
TUTOR INSTITUCIONAL	Daniel Antonio Montenegro
TÍTULO DEL PROYECTO: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A DEHISCENCIA DE EPISIORRAFIA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN UNIDAD DE SERVICIO DE SALUD SIMON BOLIVAR	

INVESTIGADOR	CARGO	INSTITUCIÓN
Álvaro Eduardo Fajardo Enríquez	Residente Ginecología y obstetricia	Universidad El Bosque
Daniel Antonio Montenegro	MD Ginecólogo	USS Simón Bolívar Subred Norte ESE

28. Que ha pasado con ayudas técnicas en Barrios Unidos? Y en otras localidades. Por qué un RX de Tórax tiene que asistir la persona a 3 hospitales para ver si la hacen, que por teléfono no se puede pedir cita? No es justo que la ruta saludable lo recoja al paciente muy temprano cuando la cita es por la tarde, no se puede mejorar ese servicio.

Respuesta

Desde la Coordinación de Proyectos UEL se informa que el Fondo Desarrollo Local de Barrios Unidos no ha asignado recursos para realizar un Convenio con la Subred Norte para el otorgamiento de Ayudas Técnicas. La Subred entregó la propuesta de convenio con costos y anexo técnico en el 2017, pero no se obtuvo respuesta. Se ha planteado realizar convenio y en este momento se están trabajando posibilidades con el nuevo Alcalde ya que la Subred está dispuesta

aunar esfuerzos para favorecer la población con discapacidad de la Localidad de Barrios Unidos.

Con respecto a la solicitud de Imágenes diagnósticas, se informa que a partir del mes de Abril, las citas de Radiología básica como Rx de Torax pueden ser solicitadas de manera telefónica, excepto en los casos de radiología de mayor complejidad, en la que se requiere preparación del paciente, puesto que esta información debe ser entregada al usuario de manera personal, para asegurar la comprensión de la misma.

Dando respuesta a la solicitud de la Ruta Saludable, se informa que esta tiene unos horarios establecidos que son los que se deben cumplir, con el fin de dar mayor cobertura a otros usuarios , dado que las distancias geográficamente ente unos y otros pueden ser lejanas y se debe tener en cuenta la dificultad con el trafico capitalino.

29. Qué pasa con las esterilizaciones de caninos y felinos en la localidad 12 Barrios Unidos. Prometieron que la antigua UPA San Fernando, iba a funcionar un CAP Localidad 12 Barrios Unidos? Que ha pasado?

Respuesta

Desde el proceso transversal de Vigilancia en Salud Ambiental, se informa que con la creación del Instituto de Protección y Bienestar Animal, a partir del mes de marzo del 2018, las esterilizaciones caninas y felinas estarán a cargo de este.

La edificación de la UPA San Fernando ubicada en la calle 72 # 58 – 75 comenzó a presentar problemas de grietas y fisuras a partir del año 2015, razón por la cual el Hospital solicito una visita técnica al Fondo de Prevención y Atención de Emergencias - FOPAE, quien en visita realizada el 22 de enero de 2016, recomendó restringir parcialmente el uso de las áreas de la cocina, el cuarto de esterilización y el 50% del área de archivo del costado sur oriental de la edificación; recomendación que el hospital acato de inmediato. El día 4 de marzo de 2016 se recibe la visita para la inspección por parte de la Secretaria de Salud, Dirección de Infraestructura y Tecnología, anotando un crecimiento en el daño estructural que da cuenta de un movimiento en los cimientos de la UPA, asentamiento diferencial que se asocia con modificaciones en la estructura del suelo de soporte, como consecuencia, la Secretaria de Salud recomienda el traslado de los servicios allí prestados a fin de evitar el riesgo tanto de usuarios como de personal de la sede.

Atendiendo a la recomendación se trasladan los servicios al CAPS Chapinero, donde se cuenta con la infraestructura disponible para poder dar continuidad a la prestación de los servicios.



30. Mi pregunta es ¿Por qué el sistema de salud acogió no dar una fecha específica para sacar citas con los especialistas?, cuando uno va a sacar citas el funcionario le dice al paciente, venga mañana, venga la otra semana. Al adulto mayor lo hacen ir varias veces y a la persona en condición de discapacidad.

Respuesta

Todos los días y desde cualquiera de nuestras 31 unidades de atención, nuestros usuarios pueden solicitar citas para atención básica o especializada para cualquiera de las unidades de atención.

Teniendo en cuenta la necesidad de ampliar el canal telefónico para asignación de citas, en el mes de febrero se puso en funcionamiento el call center distrital con el número local 3078181 y el número gratuito 018000118181, en el cual se tienen 240 agentes disponibles para atender a la ciudadanía y asignar las citas de toda la Red pública distrital.

Con la implementación y ampliación de cobertura de esta estrategia estamos gestionando barreras de tipo geográfico, gracias a que nuestros usuarios no requerirán desplazamiento y ni tendrán gastos de transporte ni llamadas.

A las poblaciones preferentes, en los puntos de atención les entregamos turnos prioritarios y les ofrecemos registro en lista de citas en espera y las citas disponibles con cualquiera de nuestros profesionales de salud en las diferentes unidades de atención.

31. Donde están funcionando las cámaras hiperbáricas del hospital de chapinero?

Respuesta

El servicio de Medicina Alternativa con uso de cámara Hiperbárica, que está habilitado en la Unidad de Servicios de Chapinero ha sido suspendido temporalmente por Problemas Técnicos que presenta el equipo y que fueron evidenciados en las auditorias permanentes que realiza el área de Calidad.

Para su arreglo se requiere un repuesto que es escaso y solo es provisto por una compañía, la cual está realizando los trámites de consecución, pero a la fecha no lo ha obtenido.

32. En odontología las especialidades tienen un costo adicional y si lo es que sean asequibles, los costos para el usuario. En urgencias se necesita agilizar el sistema de facturación. En todos los hospitales de la Subred evitar el paseo de los enfermos para poder prestar un mejor servicio y agilidad. Que se tenga en cuenta no recortar servicios en los hospitales.



Respuesta

En términos generales se realizan estrategias permanentes para mejorar la accesibilidad a los servicios de Salud, que permitan oportunidad en las consultas y agilidad en la atención de cada uno de los servicios, algunas de estas son:

- a. Requerimiento de personal para cubrir la demanda de los servicios, para ello se implementó la elaboración de una herramienta para determinar los requerimientos de talento humano de acuerdo a la demanda en los servicios.
- b. Reuniones con facturación y agendamiento para agilizar el servicio.
- c. Control estricto de inasistencia de pacientes, mediante herramienta creada para tal fin. En este punto aclaramos que la inasistencia de los pacientes quita oportunidad de atención a otros usuarios afectando los tiempos de acceso a la consulta.

De otro lado, se aclara que en ningún momento la Subred de Servicios de Salud norte E.S.E contempla el cierre de Servicios en las unidades, por el contrario se fortalecen servicios de acuerdo a la reorganización de servicios de la institución. Esta reorganización de servicios implica el traslado de algunos de ellos a las otras unidades de servicios de acuerdo al modelo establecido y la apertura de servicios en otras Unidades como en los CAPS, donde en este momento se dio apertura a servicios ambulatorios de ortopedia, cirugía, medicina interna, obstetricia, cardiología, entre otros

33. Quiero saber cómo la institución nos puede colaborar para que las citas de los especialistas como endocrinólogos y otras especialidades no sean a término de tres meses o más, igualmente con los rayos x del hospital Engativá y a toda la Subred Norte, espero sea pronto la solución.

Respuesta

En términos generales se realizan estrategias permanentes para mejorar la accesibilidad a los servicios de Salud, que permitan oportunidad en las consultas y agilidad en la atención de cada uno de los servicios, algunas de estas son:

- a. Requerimiento de personal para cubrir la demanda de los servicios, para ello se implementó la elaboración de una herramienta para determinar los requerimientos de talento humano de acuerdo a la demanda en los servicios.
- b. Reuniones con facturación y agendamiento para agilizar el servicio.
- c. Control estricto de inasistencia de pacientes, mediante herramienta creada para tal fin. En este punto aclaramos que la inasistencia de los pacientes quita oportunidad de atención a otros usuarios afectando los tiempos de acceso a la consulta.

De otro lado, se aclara que en ningún momento la Subred de Servicios de Salud norte E.S.E contempla el cierre de Servicios en las unidades, por el contrario se

fortalecen servicios de acuerdo a la reorganización de servicios de la institución. Esta reorganización de servicios implica el traslado de algunos de ellos a las otras unidades de servicios de acuerdo al modelo establecido y la apertura de servicios en otras Unidades como en los CAPS, donde en este momento se dio apertura a servicios ambulatorios de ortopedia, cirugía, medicina interna, obstetricia, cardiología, entre otros

34. Que las citas de odontología se atiendan mejor porque chapinero no está atendiendo como es porque las citas las dan para 5 de la tarde y lo dejan esperando una hora después lo atienden. Gracias. Por qué no están dando citas para neurología, puesto que llevo buscando una cita hace 8 meses y no he logrado que me la den, que se debe hacer para conseguirla puesto que la necesito gracias.

Respuesta

Se establecerán planes de mejora que permitan evidenciar las causas de la demora en la atención del servicio de Odontología. Con respecto a las citas de Neurología y de otras especialidades, le comento que la situación de la poca oferta de profesionales de estas especialidades es un problema de toda la nación, que impide dar estricto cumplimiento a la oportunidad en esta área, sin embargo, la Subred intenta suplir esta poca oferta con la contratación de mayor número de horas del profesional.

35. El por qué no se prolonga salud a su hogar. La alimentación precaria en que vivimos. El hacinamiento para poder sobrevivir. El ambiente que lo rodea la contaminación. Las preocupaciones situación económica. La falta de oportunidades de trabajo. La drogadicción de la juventud, falta de oportunidad. Vivienda inadecuada para el adulto mayor, niñez. Deporte, cultura para amortiguar el estrés y ansiedad. Basuras, medidas pedagógicas educación poblacional. El empero como parte digna y necesaria. El comportamiento entre familias. Todas estas preguntas hacen parte de nuestra salud, si no se toman medidas efectivas y pedagógicas, nos vamos a ver evocados a enfermedades más continuas. todas estas observaciones hacen parte de enfermedades que se pueden prevenir, tomando cartas en estas anotaciones, acelerando estas preguntas dejaríamos de acudir tanto al servicio médico y medicamentos. Mantener mente positiva y o mentes con pensamientos de enfermedades. La descomposición social en que vivimos todo causa malestares, enfermedades, así tengamos miles de hospitales o médicos no vamos a mejorar ese pensamiento enfermo.

Respuesta

El Plan de Intervenciones Colectivas que actualmente se desarrolla, da respuesta al Plan de Desarrollo “Bogotá Mejor para todos” del actual alcalde Enrique

Peñalosa, bajo el modelo de Salud Urbana definido por la Secretaría Distrital de Salud, quien en última instancia formula y distribuye el presupuesto para las acciones de salud pública a realizar en cada Localidad.

Entre las acciones que se realizan, se cuenta con la atención a familias de manera interdisciplinaria tal como se realizaba en el programa de Salud a su Hogar, sin embargo, no se aborda el 100% de las familias en las Localidades porque se priorizan bajo enfoque de riesgo las identificadas con eventos de interés en salud pública como desnutrición, salud mental, salud infantil, salud materna, entre otros, notificadas por Vigilancia en Salud Pública a las cuales igualmente se les realizan procesos de educación y seguimiento en las situaciones que refiere en su pregunta.

36. Como se solucionarían las falles institucionales y eventualidades falla en equipos, no asistencia del médico especializado para cancelar un número significativo de cancelación de cirugías, del que no se presentaron datos estadísticos? Si ustedes están interesados en estos casos les podría dar datos exactos. Gracias

Respuesta

En el tema de cancelación de las cirugías, la institución lleva un control estadístico, que permite evidenciar las oportunidades de mejora en esta área. De hecho, la negociación conjunta que ahora se adelanta con otras subredes, es una de las estrategias que permitirán optimizar los recursos y por ende mejorar la oportunidad en la realización de cirugía, disminuyendo además el porcentaje de cancelación de las mismas.

37. El proyecto del Hospital Simón Bolívar está para la universidad el Rosario? Y si se están haciendo mejoras al que están funcionando eso quiere decir que no lo van a demoler? Gracias

Respuesta

La nueva infraestructura de la USS Simón Bolívar es un proyecto que la administración distrital ha definido realizar mediante la modalidad de alianzas público privadas - APP, hasta el momento se ha trabajado en la definición del proyecto y se realizará convocatoria pública para presentación de las propuestas de los interesados en el segundo semestre de la presente vigencia.

La actual infraestructura debe ser utilizada en las mejores condiciones de calidad hasta tanto no se cuente con la nueva infraestructura.



38. Que pasó con el banco de ayudas 2017, que paso con ortodoncia del Barrios Unidos 2017.

Respuesta

Desde la Coordinación de Proyectos UEL se informa que el Fondo Desarrollo Local de Barrios Unidos no ha asignado recursos para realizar un Convenio con la Subred Norte para el otorgamiento de Ayudas Técnicas. La Subred entrego la propuesta de convenio con costos y anexo técnico en el 2017 pero no se obtuvo respuesta. Se ha planteado realizar convenio y en este momento se están trabajando posibilidades con el nuevo Alcalde ya que la Subred está dispuesta aunar esfuerzos para favorecer la población con discapacidad de la Localidad de Barrios Unidos.

Finalmente, es importante informar que dentro de la formulación de preguntas realizadas por los asistentes, recibimos tres de agradecimiento y felicitaciones por la labor realizada hasta el momento. Estamos comprometidos con el mejoramiento de los servicios de Salud nuestros usuarios, hay mucho por hacer, y estamos trabajando para mejorar cada día.