

Informe de Gestión 2017



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

Contenido

1. INTRODUCCIÓN	3
2. GESTIÓN ESTRATÉGICA	5
2.1. DESARROLLO INSTITUCIONAL	5
2.2. GESTIÓN DE CALIDAD	13
2.3. COMUNICACIONES	19
2.4. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	21
2.5. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	23
3. GESTION MISIONAL	28
3.1. PROCESO DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	28
3.2. PROCESO AMBULATORIO	33
3.3. PROCESO HOSPITALARIO	37
3.4. PROCESO DE URGENCIAS	45
3.5. PROCESO DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	50
4. GESTION DE APOYO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	56
4.1. GESTION FINANCIERA	56
4.2. GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO Y TECNOLÓGICO	67
4.3. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	73
4.4. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	76
4.5. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y TICS	76
4.6. GESTIÓN JURIDICA	77
5. EVALUACION DE LA GESTIÓN	80
5.1. CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	80
5.2. CONTROL INTERNO	82

1. INTRODUCCIÓN

Durante el año 2017 la Subred Norte emprendió varios retos organizacionales que marcaron la diferencia al interior de la Entidad y los queremos presentar en este Informe.

Basados en el Plan de Desarrollo Institucional que trazamos, se desarrollaron diferentes actividades que nos acercan cada vez más a los grandes retos del sector Salud para el Distrito Capital.

Hemos avanzado en relación con los pilares de la estrategia de Redes Integradas de Servicios y como resultado, este año podemos presentar avances importantes en cada uno de ellos.

La invitación entonces es a conocer las actividades relevantes que se desarrollaron durante la vigencia 2017 y los logros obtenidos a partir de la gestión articulada y comprometida de todos los procesos de la Subred.

Informe de Gestión



Gestión Estratégica



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

2. GESTIÓN ESTRATÉGICA

2.1. DESARROLLO INSTITUCIONAL

La planeación Institucional del año 2017 partió de la plataforma estratégica definida mediante Acuerdo 022 de 2016, alcanzando la formulación y aprobación del Plan de Desarrollo Institucional que con el despliegue de los ocho orientadores que plantea 14 metas para el periodo 2017- 2020.

Tabla. Plan de Desarrollo Institucional

OBJETIVO	ESTRATEGIA	META 2020
Formular e implementar un modelo de atención integral que dé respuesta efectiva a las necesidades en salud de la población.	Implementación del modelo distrital de atención en salud a través de la reorganización del portafolio de servicios de la Subred Norte ESE, ajustándolo a las necesidades de la población usuaria caracterizada.	Portafolio Unificado
	Fortalecer el uso y ocupación de la capacidad instalada en las diferentes unidades para cada uno de los procesos misionales, obteniendo resultados de eficiencia y calidad frente a la atención al usuario.	90 %
	Implementación y sostenibilidad del proyecto del Sistema de Información Hospitalaria HIS articulando los procesos misionales administrativos y financieros para propender por el desarrollo del modelo de atención en salud.	100 %
Impactar positivamente la satisfacción del cliente interno, externo y sus familias a través de un modelo de atención integral.	Trabajar armoniosamente en la relación de corresponsabilidad con los usuarios desde el cumplimiento institucional de la promesa de servicio hasta el cumplimiento de los deberes de nuestros usuarios, alcanzado la percepción de satisfacción frente a la atención brindada y su fidelización.	95%
	Implementar estrategias encaminadas al mejoramiento de las condiciones de vida laboral basadas en las oportunidades identificadas en la evaluación del clima organizacional, desplegadas en las líneas de bienestar laboral, incentivos, seguridad y salud en el trabajo.	80 %
Participar activamente en formación de talento humano en salud, con desarrollo sostenido de la investigación.	Fortalecer las relaciones de docencia servicio basadas en un proceso de planeación efectiva en las áreas académica, administrativa y de investigación que permitan contribuir a la formación del talento humano en salud competente, con sentido ético, de responsabilidad y compromiso frente al usuario en el proceso de atención en salud.	90 %
Lograr equilibrio operacional de la ESE de manera sostenible.	Alcanzar equilibrio operacional de la Subred.	1
	Realizar seguimiento de los costos de producción de servicios fomentando la eficiencia en el uso de los recursos disponibles.	1
	Aumentar los recursos provenientes de venta de servicios de salud a pagadores diferentes a Fondo Financiero Distrital de Salud y entidades del régimen subsidiado.	16%
	Potencializar los servicios ofertados por la Subred Norte ESE que son diferenciadores y referentes a nivel distrital y nacional, como lo son unidad de quemados y el servicio de salud ocupacional.	
	Realizar la intervención y mejoramiento en el proceso de facturación y formalización contractual de venta de servicios para disminuir las glosas definitivas en la facturación de venta de servicios de salud.	3%

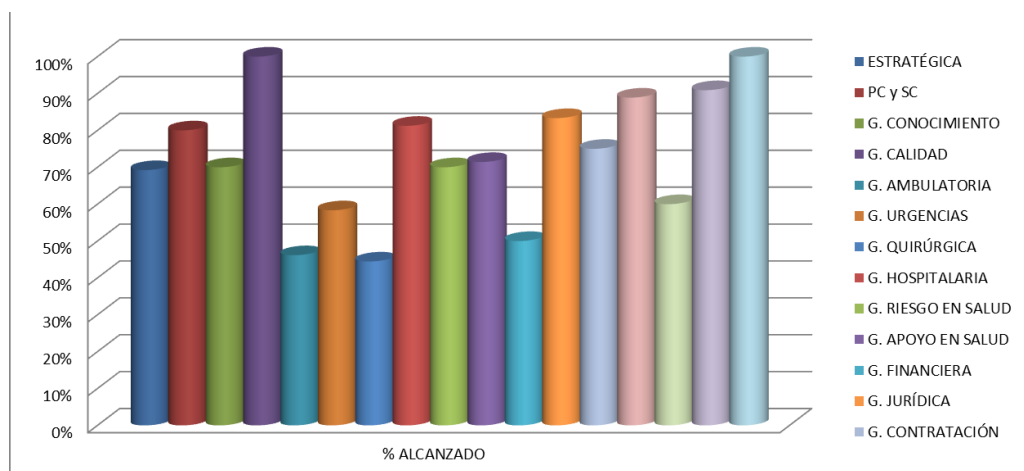
OBJETIVO	ESTRATEGIA	META 2020
Adoptar e implementar el modelo de atención integral en salud con enfoque en acreditación y hospital universitario.	Generar una cultura de mejoramiento continuo basada en el desarrollo de los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y que propendan por la prestación de servicios de salud con los más altos estándares de calidad.	1
Desarrollar y fomentar en el talento humano las competencias que faciliten la implementación del modelo de atención integral.	Implementar el programa de capacitación dirigidos al talento humano de la Institución, acorde a las oportunidades de mejora identificadas en pro de la implementación del modelo de atención con calidad y con el fin de aportar al desarrollo de sus competencias laborales y comportamentales.	90 %
Diseñar e implementar un sistema de gestión del conocimiento e innovación.	Desarrollar actividades encaminadas a organizar y distribuir la información, así como el conocimiento de la Institución.	90 %
Estimular y apoyar la investigación en los procesos clínicos y administrativos que faciliten el desarrollo de la atención integral en salud	Fortalecer los espacios institucionales destinados al desarrollo de proyectos de investigación, permitiendo de esta forma avanzar en la categorización de los equipos y la publicación de investigaciones.	
	En caminar acciones para logara la certificación institucional en buenas prácticas clínicas.	1

Fuente: Oficina de Desarrollo Institucional

En la evolución general de cumplimiento para el año 2017 el Plan Desarrollo Institucional presenta un cumplimiento promedio del 98%.

A su vez continuando con el despliegue hacia la planeación operativa, mediante Acuerdo 02 de 2017 de la Junta Directiva de la Subred, se aprobó el Plan Operativo Anual 2017, que desde la organización por procesos programa las actividades y metas que aportan a la planeación estratégica. El resultado de la evaluación para el periodo 2017 da cuenta de un resultado de 70,93%, quedando resultados desfavorables en oportunidad de acceso a los servicios especializados, gestión de urgencias y financiera, que fueron retomados con sus correspondientes acciones de mejora para la vigencias 2018.

Gráfica. Plan Operativo Anual – Evaluación 2017



Fuente: Oficina de Desarrollo Institucional

Proyectos de Inversión

Dentro de la inversión en salud la Subred Norte ESE presentó ante el Banco de Programas y Proyectos de la Secretaría Distrital de Salud para la vigencia 2016 – 2017 un total de 15 proyectos, los cuales contemplan intervenciones en infraestructura, dotación y sistema de información para el mejoramiento de la prestación de servicios de salud.

En primera instancia se ubican los proyectos formulados para la dotación y/o mejoramiento de la infraestructura existente priorizados para el año 2017 que alcanzan un valor de \$45.678 millones. Dentro de ellos, cinco proyectos se encuentran en ejecución a través de Convenio Interadministrativo con la Secretaría Distrital de Salud.

Tabla. Proyectos de Inversión Subred Norte ESE

PROYECTO	VALOR
Adecuación del Área de Urgencias del Centro de Servicios Especializados de Suba. Proyecto en ejecución – Convenio Interadministrativo	688.361.548
Adecuación de las Redes Técnicas para la Clínica de Medicina Física y Rehabilitación Fray Bartolomé.	4.377.029.634
Ampliación, adecuación y dotación para la Unidad de Salud Mental de la Clínica de Medicina Física y Rehabilitación Fray Bartolomé de las Casas.	3.019.077.252
Adquisición de Infraestructura Tecnológica para el soporte de la Información Hospitalaria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	9.890.500.000
Implementar un sistema de información unificado e integrado en la Subred de Servicios de Salud Norte E.S.E., que permita la interoperabilidad de los procesos con la historia clínica Distrital. Proyecto en ejecución – Convenio Interadministrativo	640.000.000
Adquisición y dotación de recursos móviles TAB, TAM y VRR para la Subred Norte E.S.E. Proyecto en ejecución – Convenio Interadministrativo	2.624.000.000
Adquisición de motor de bases de datos (informix) y sistema operativo (aix) para la Subred Norte E.S.E.	1.319.338.571
Adquisición de dotación para reposición de los servicios de: imágenes diagnósticas, UCI e intermedio adulto y pediátrico, nefrología, UCI coronaria, cirugías: cardiovascular, implantes, trasplantes de órganos y tejidos, ortopédica y neurológica. Proyecto en ejecución – Convenio Interadministrativo	15.619.706.000

PROYECTO	VALOR
Adquisición y reposición de servicios de no control especial para cumplir con los requisitos de habilitación y acreditación de la Subred Integral de Servicios de Salud Norte.	7.499.994.420
Proyecto en ejecución – Convenio Interadministrativo	

Fuente: Oficina de Desarrollo Institucional

Posteriormente se encuentran los proyectos de construcción de los Centros de Atención Prioritaria --CAPS-, en el marco de la implementación del modelo de atención en salud, para lo cual la Subred efectuó su correspondiente formulación y radicación durante la vigencia 2017. A continuación se presenta el estado de cada uno de ellos.

Tabla. Proyectos de Inversión Subred Norte ESE

PROYECTO	VALOR
Construcción y dotación del centro de atención prioritaria en salud la Granja	8.000.000.000
Construcción y Dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud TIBABUYES	10.000.000.000
Construcción y dotación Centro de Atención Prioritaria Gran Estación	24.000.000.000
Construcción y dotación del centro de atención prioritaria en salud EMAUS	10.000.000.000
Construcción y dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud Verbenal	12.000.000.000
Construcción y dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud CSE Suba	10.000.000.000

Fuente: Oficina de Desarrollo Institucional

Finalmente se encuentra el proyecto de dotación para la Unidad Simón Bolívar cuya financiación se viene trabajando con el Ministerio de Salud y Protección Social desde el mes de octubre de 2016.

Tabla. Proyectos de Inversión Subred Norte ESE

NOMBRE	VALOR
Ampliación y dotación del servicio de medicina interna del Hospital Simón Bolívar III Nivel ESE	\$261.513

Fuente: Oficina de Desarrollo Institucional

Audiencia Rendición de cuentas

La rendición de cuentas es el deber de todos los gerentes públicos de entregar cuentas acerca de su gestión al frente de las entidades que representan, pero a su vez se constituye en una buena práctica para la retroalimentación de los resultados y productos alcanzados en la organización, con la comunidad, usuarios, funcionarios, colaboradores y en general todos los grupos de interés que hacen parte de la entidad.

Dando cumplimiento a esta acción de transparencia, el día 27 de marzo de 2017 se realizó la audiencia de rendición de cuentas de la Subred Norte con 256 participantes de todos los grupos de interés de la Institución, permitiéndose así dar a conocer los logros institucionales en materia asistencial, administrativa y financiera transcurridos durante los primeros 8 meses del proceso de fusión.

Adicionalmente, la Subred ha diferenciado los siguientes mecanismos de Rendición de Cuentas:

- Defensor del usuario.
- Link de transparencia página WEB.
- Información por diferentes medios a grupos de interés.
- Oficina virtual.
- Presentaciones a comunidad y corporaciones locales y distritales.



Tabla. Contratación Régimen Subsidiado

ENTIDAD	OBJETO	MODALIDAD	SERVICIOS CONTRATADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
CAPITAL SALUD	Prestación de servicios de salud de los niveles i, ii y iii a los afiliados a la eps-s capital salud.	PGP	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE ACUERDO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CERTIFICADOS DE HABILITACION Y ANEXOS DEL CONTRATO	2017/08/01	2018/07/31
	Prestación de servicios de salud de los niveles i, ii y iii a los afiliados a la eps-s capital salud.	Evento	SERVICIOS Y ACTIVIDADES QUE NO SE ENCUENTREN EN EL PGP	2017/08/01	2018/07/31
UNICAJAS	Prestación de servicios de salud de primer nivel y pyd a los afiliados a la eps-s unicajas	Capitación	SERVICIOS DE PRIMER NIVEL - PROTECCION TEMPRANA Y DETECCION ESPECIFICA DE ACUERDO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y CERTIFICADOS DE HABILITACION	2017/10/01	2018/09/30
	Prestación de servicios de salud de segundo y tercer nivel a los afiliados a la eps-s unicajas	Evento	SERVICIOS DE II Y III NIVEL DE ACUERDO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y CERTIFICADOS DE HABILITACION	2017/10/01	2018/09/30
PIJAOS SALUD EPS-I	Prestación de servicios de salud de los niveles ii y iii a los afiliados a la eps-s pijaos salud	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD.	2017/10/02	2018/10/01
MALLAMAS EPS-I	Prestación de servicios de salud a los usuarios afiliados a la eps-i mallamas.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD.	2017/01/01	2017/12/31
ASMET SALUD	Prestación de servicios de salud a los usuarios afiliados a la eps- s asmet salud	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD.	2017/10/01	2018/09/30
COMPARTA	Prestación de servicios de salud a los usuarios afiliados a la eps- s comparta	Evento	SERVICIOS DE II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD.	2017/01/01	31/12/2017, VIGENTE CON CARTA DE INTENCION
COMFAMILIAR HUILA	Prestación de servicios de salud ambulatorios y hospitalarios i, ii y iii nivel de complejidad debidamente habilitados.	Evento	SERVICIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, DEBIDAMENTE HABILITADOS Y DE ACUERDO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS	2016/11/01	2017/10/31
AMBUQ	Prestación de servicios de salud a los afiliados de la eps-s ambuq ess.	Evento	TODOS LOS SERVICIOS	2016/08/01	2017/10/31
MEDIMAS EPS	Prestación de servicios de salud hospitalarios y ambulatorios ofertados por la Subred norte.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD.	2017/11/01	2018/10/31
ECOOPSOS	Prestación de servicios de salud ambulatorios y hospitalarios de ii y iii nivel debidamente habilitados	Evento	TODOS LOS SERVICIOS	2017/06/01	2018/05/31

Fuente. Oficina de Mercadeo

Tabla. Contratación Fondo Financiero

ENTIDAD	OBJETO	MODALIDAD	SERVICIOS CONTRATADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
FONDO FINANCIERO DISTRITAL	VENTA DE SERVICIOS DE SALUD A POBLACION POBRE NO ASEGURADA Y SERVICIOS NO POS DE LA POBLACION AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL DISTRITO CAPITAL	EVENTO	SERVICIOS DE III NIVEL DE ACUERDO A MATRIZ ADJUNTA.	2017/09/28	2018/09/27
	VENTA DE SERVICIOS DE SALUD A POBLACION POBRE NO ASEGURADA Y SERVICIOS NO POS DE LA POBLACION AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO EN LE DISTRITO CAPITAL	PAGO CLOBAL PROSPECTIVO	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE ACUERDO A MATRIZ ADJUNTA	2017/09/28	2018/09/27

Fuente. Oficina de Mercadeo

Tabla. Contratación Fondo Financiero

ENTIDAD	OBJETO	MODALIDAD	SERVICIOS CONTRATADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
COMPENSAR EPS	Prestación de servicios de salud hospitalarios y ambulatorios ofertados por la Subred norte.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD.	2017/04/15	2018/04/14
NUEVA EPS	Prestar servicios de salud i, ii y iii nivel de complejidad de acuerdo a portafolio de servicios y debidamente habilitados.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD DEBIDAMENTE HABILITADOS	2017/02/01	31/12/2017, PRORROGA AUTOMATICA
FAMISANAR	Prestar servicios de salud i, ii y iii nivel de complejidad de acuerdo a portafolio de servicios y debidamente habilitados.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD DEBIDAMENTE HABILITADOS	2017/03/15	2018/03/14
CRUZ BLANCA	Prestar servicios de salud i, ii y iii nivel de complejidad de acuerdo a portafolio de servicios y debidamente habilitados.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD DEBIDAMENTE HABILITADOS	2017/03/01	2018/03/01
COOMEVA	Prestar servicios de salud i, ii y iii nivel de complejidad de acuerdo a portafolio de servicios y debidamente habilitados.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD DEBIDAMENTE HABILITADOS	2017/04/15	2018/04/14
ALIANSALUD	Prestación de servicios de salud en las áreas de hospitalización, urgencias, cirugía, apoyo diagnóstico y terapéutico, consulta externa y vacunación.	Evento		2017/07/01	2018/06/30

Fuente. Oficina de Mercadeo

Tabla. Contratación Otros

ENTIDAD	OBJETO	MODALIDAD	SERVICIOS CONTRATADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
MUNDIAL SE SEGUROS	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES A LOS ASEGURADOS DE LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS.	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD.	2016/08/01	INDEFINIDO
LIBERTY SEGUROS	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD DE ACUERDO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y HABILITACIÓN	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD DEBIDAMENTE HABILITADOS	2016/08/01	2017/07/31
SEGUROS DEL ESTADO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD DE ACUERDO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y HABILITACIÓN	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD DEBIDAMENTE HABILITADOS	2017/01/01	2017/12/31
SEGUROS BOLIVAR	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LOS AFILIADOS A SEGUROS BOLIVAR DE LOS SERVICIOS HABILITADOS QUE TIENE EL PROVEEDOR.	Evento	TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS	2017/01/01	2017/12/31
SURA	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE I, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD DE ACUERDO A PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y HABILITACIÓN	Evento	SERVICIOS DE I, II Y III NIVEL DE COMPELJIDAD DEBIDAMENTE HABILITADOS	2017/04/01	2018/03/30
CLINICA JUAN N. CORPAS	REALIZACION TECNICA Y PROFESIONAL DE LOS PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS REQUERIDOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES.	Evento	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	2016/11/11	2017/11/10
TERMINAL DE TRANSPORTE	PRESTACION DE SERVICIOS DE PRIMEROS AUXILIOS, ATENCION DE EMERGFENCIAS, URGENCIAS, MEDICO ASISTENCIAL Y VACUNACION A LOS USUARIOS, PASAJEROS, VISITANTES, TRABAJADORES Y DEMAS PERSONAL FLOTANTE DE LOS TERMINALES: SUR, SALITRE Y NORTE	Evento	prestación de servicios de primeros auxilios, atención de emergencias, urgencias, medico asistencial y vacunación a los usuarios, pasajeros, visitantes, trabajadores y demás personal flotante de los terminales: sur, salitre y norte	2017/03/06	2018/03/05

Fuente. Oficina de Mercadeo

2.2. GESTIÓN DE CALIDAD

Con el propósito de implementar acciones sistemáticas para el desarrollo del Sistema Integrado de Gestión de Calidad con enfoque en el Sistema Único de Acreditación que se refleje en el mejoramiento continuo de los procesos y la satisfacción del usuario y su familia, se desarrollaron los siguientes componentes:

Sistema Único de Habilitación

Se estructuró un plan de intervención y asistencia técnica que incluyó visitas de seguimiento a las USS de la Subred emitiendo y socializando los resultados a responsables de las acciones necesarias para dar cumplimiento a los requisitos frente a la norma, se entregaron a cada USS en total 31 carpetas con copias del Registro Especial de prestadores frente a la Secretaría Distrital de salud. Se cuenta con distintivos actualizados y publicados en cartelera en cada una de las USS que conforman la Subred Norte.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS

Código y Nombre del Prestador	1100130291 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E				
Código y Nombre de la Sede	110013029115-UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA				
Departamento	Distrito: BOGOTÁ	Municipio	Distrito: BOGOTÁ	Dirección	CARRERA 32 Nº 147C-26, Barrio: SUBA
Grupo del Servicio	Consulta Externa				

329 - MEDICINA INTERNA



Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: **DHS396601**

Verifique la información de este documento, ingresando a: <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultadistintivo.aspx> y posteriormente digitando el Número Único del Distintivo de Habilitación de Servicios: DHS396601

En caso de cualquier inquietud con el DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Dirección: Carrera 32 No. 12-01 - Teléfono(s): 3649596-3649596 3649090 EXT 9993-9873 - Correo Electrónico: habilitaciondabogota@saludcapital.gov.co

Fecha de apertura del servicio: 01 - 08 - 2016 (30-MM-AAAA)

Fecha de inspección: viernes 02 de septiembre de 2016 (12:33 p. m.)

El presente documento se expide de conformidad con lo previsto en el Decreto 1011, abril 3 de 2006 y sus normas reglamentarias.

Código Interno MinSalud_PS-346931996

Se presentaron novedades en el registro especial de prestadores de salud (REPS), en el marco de la implementación del modelo de salud actual, fortaleciendo la especialización de servicios en sus unidades y ajustando su capacidad instalada.

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

Tabla. Novedades Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

Punto de Atención	Servicio	Justificación	Fecha de apertura
USS CALLE 80	APERTURA DE CAMAS GENERAL ADULTO (21)	Reorganización de la Subred	2017/02/06
USS CENTRO ESPECIALIZADO	APERTURAS DE (6) CAMAS PEDIATRIA	Reorganización de la Subred	2017/02/06
USS CHAPINERO	396. ODONTOPEDIATRÍA	Reorganización de la Subred	2017/02/07
USS CHAPINERO	410. CIRUGÍA ORAL	Reorganización de la Subred	2017/02/07
USS CHAPINERO	411. CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Reorganización de la Subred	2017/02/07
USS CENTRO ESPECIALIZADO	APERTURA DE CAMAS PEDIATRIA (4)	Reorganización del servicio de pediatría con aumento de camas.	2017/02/21
USS SUBA	710.RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	Ajuste al modelo de salud actual	2017/03/09
USS CHAPINERO	338 ORTODONCIA	Como apoyo al desarrollo de las actividades pertenecientes al programa de salud oral. Fortalecer la especialización de servicios.	2017/03/31
USS CHAPINERO	APERTURA GENERAL ADULTOS (4 camas)	Reorganización de capacidad instal	2017/04/04
USS CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO	APERTURA DE AMBULANCIA OBF535	Entra a remplazar la ambulancia OJY015.	2017/04/17
USS CHAPINERO	302 CARDIOLOGIA	Mejorar la oportunidad del servicio y demanda insatisfecha	2017/04/19
USS FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS	728 TERAPIA OCUPACIONAL-739 FISIOTERAPIA (Apertura de modalidad)	Reorganización de servicios	2017/07/06
USS FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS	729 TERAPIA RESPIRATORIA 816 AT DOMIC PTE CRÓNICO SIN VENTILADOR 817 AT DOMICILIARIA PTE AGUDO	Reorganización de servicios	2017/07/06
USS CHAPINERO	316 GASTROENTEROLOGIA 703 ENDOSCOPIA DIGESTIVA	Reorganización de servicios	2017/07/12
USS SUBA	311 ENDODONCIA	Reorganización de servicios	2017/07/12
USS CHAPINERO	312 ENFERMERIA 1 SALA DE PROCEDIMIENTOS	Reorganización de servicios y soporte de procedimientos	2017/11/15
	320 GINECOBSTERICIA		
USS EMAUS	329 MEDICINA INTERNA	Fortalecimiento de estructura de CAPS	2017/11/17
	342 PEDIATRIA		
	359 CONSULTA PRIORITARIA		
USS SAN CRISTOBAL	329 MEDICINA INTERNA	Fortalecimiento de estructura de CAPS	2017/11/15
USS GAITANA I	950 PROCESO ESTERILIZACION	Proceso en servicio con autoclave y en apoyo al servicio de odontología	2017/11/15

USS CHAPINERO	308 DERMATOLOGIA	Fortalecer la especialización de servicios en el CAPS, basándose en el nuevo modelo de atención.	2017/12/26
USS CHAPINERO	339 ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	Fortalecer la especialización de servicios en el CAPS, basándose en el nuevo modelo de atención.	2017/12/26
USS CHAPINERO	343 PERIODONCIA	Como apoyo al desarrollo de las actividades pertenecientes al programa de salud oral. Fortalecer la especialización de servicios en el CAPS, basándose en el nuevo modelo de atención.	2017/12/26
USS CHAPINERO	345 PSIQUIATRIA	Fortalecer la especialización de servicios en el CPAS, basándose en el nuevo modelo de atención. Apoyo al acompañamiento del adulto mayor incluyendo su acceso y demanda del servicio	2017/12/26

Fuente: Oficina de Calidad

Sistema Único de Acreditación

Llevamos a cabo el primer ciclo de preparación para la acreditación institucional. Los avances de calidad se han ido cimentando en una dinámica cambiante y han venido acoplándose poco a poco a cambios estratégicos, estructurales, funcionales y de cultura organizacional. Se desarrolló la Metodología de Acreditación desde la capacitación, construcción de equipos, mesas de trabajo de Autoevaluación con la calificación cualitativa y cuantitativa, y se estableció como método de calificación el menor valor por ser la primera vez que se autoevalúa la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, obteniendo una calificación de 1, formulación de planes de mejora por grupos de estándares, seguimiento en mesas de trabajo y en forma semaforizada con un cumplimiento del 91.5

Tabla. Sistema Único de Acreditación

GRUPO DE ESTANDARES	TOTAL ACCIONES CONCERTADAS	ACCIONES SUSPENDIDAS EN LA VIGENCIA*	TOTAL ACCIONES TRABAJADAS	Acciones completas (C)	Acciones atrasadas (A)	Porcentaje de cumplimiento %
CLIENTE ASISTENCIAL AMBULATORIO	320	7	313	279	34	89,1
CLIENTE ASISTENCIAL HOSPITALARIO	300	6	294	267	27	90,8
DIRECCIONAMIENTO	40	0	40	40	0	100,0
GERENCIA	55	0	55	52	3	94,5
MEJORAMIENTO	10	0	10	10	0	100,0
GERENCIA TALENTO HUMANO	64	0	64	58	6	90,6
GESTION AMBIENTE FISICO	54	0	54	51	3	94,4
GESTION DE LA TECNOLOGIA	38	0	38	38	0	100,0
GERENCIA DE LA INFORMACION	50	0	50	45	5	90,0
TOTAL GRUPOS DE ESTANDARES	931	13	918	840	78	91,5

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

*Después de realizar un análisis el grupo directivo determinó que estas acciones no eran viables de realizar durante esta vigencia porque su cumplimiento está asociado a factores que no es posible controlar por el momento

Fuente: Gestión de Calidad. Matrices de seguimiento de planes de Acreditación

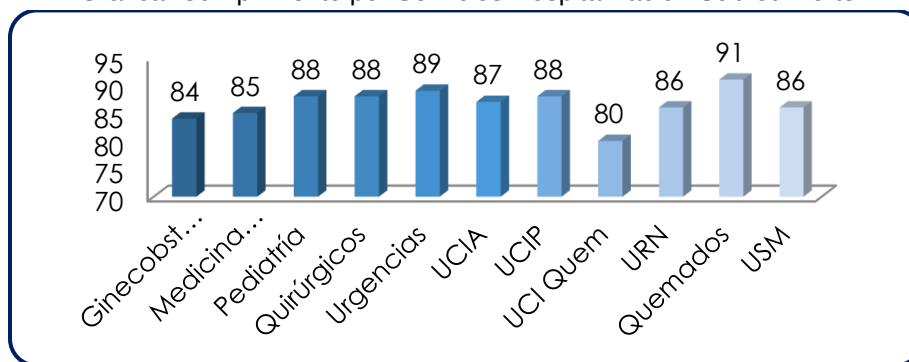
Planes de Mejoramiento alimentadoras del plan de acreditación

La gestión realizada con este producto contempla desde el análisis de hallazgos, revisión, identificación y clasificación en corrección o mediante la elaboración de un plan de mejora el cual se establece en el formato institucional, realizando acompañamiento para la gestión de planes, alertas para cumplimiento, seguimiento semaforizado, cierre, informe y retroalimentación. Se realizaron mesas de trabajo con Control Interno y líderes de manera que se dio el cierre de 959 acciones detectadas por las oficinas de control interno de los antiguos hospitales que hoy conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE. Para 2017, la Subred formuló 1068 acciones de mejora, incluidas en el plan general con un cumplimiento del 84.5% y 143 acciones derivadas de unidades de análisis – COVE Distrital o local, con un cumplimiento del 90%; para un total general del 85.1% (1030 / 1211) en cumplimiento del plan de mejora institucional.

Se realiza auditoria de **Paciente Trazador**, implementando una metodología de revisión integral e interdisciplinaria de las áreas, a través de la aplicación de una lista de chequeo, analizando el grado de cumplimiento del estándar y la información resultante, con el fin de ser utilizada para diseñar e implementar acciones de mejoramiento en caso de identificar desviaciones en los procesos.

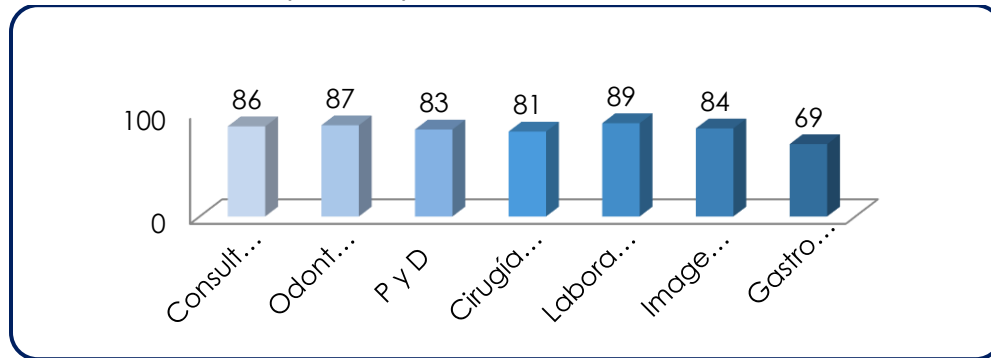
La metodología incluye para su aplicación entrevista con el usuario y su familia y entrevista con colaboradores. La metodología fue aplicada durante el periodo de junio a diciembre con 117 listas de chequeo, 84 hospitalarias y 33 ambulatorias:

Gráfica. Cumplimiento por Servicios Hospitalización Subred Norte



Fuente: Oficina Calidad Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

Gráfica. Cumplimiento por Servicios Ambulatorios Subred Norte

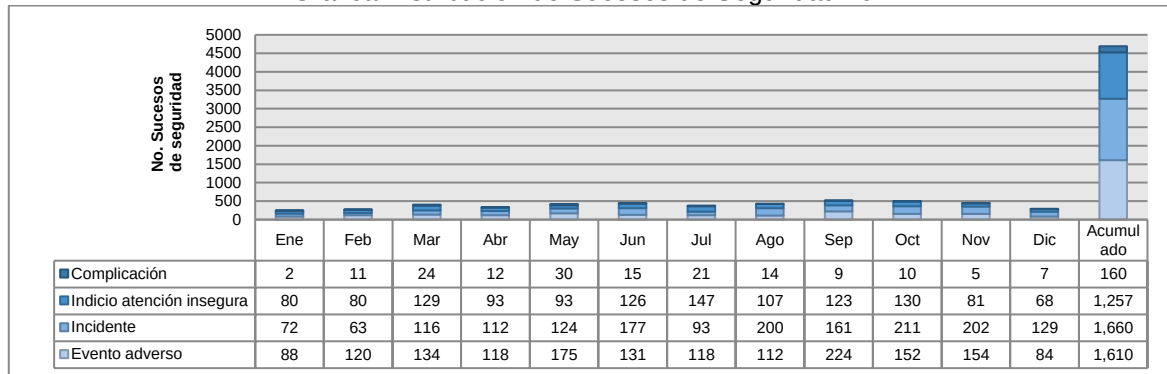


Fuente: Oficina Calidad Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

Programa Gestión Clínica Excelente y Segura

Este programa busca garantizar una atención segura para todos los usuarios, fomentando en los colaboradores, los pacientes y sus familias el desarrollo de acciones de prevención y gestión de riesgos relacionados con el proceso de atención en salud. En el 2017 se presentaron 4687 sucesos de seguridad, los cuales fueron gestionados oportunamente, y se distribuyeron de la siguiente manera

Gráfica Distribución de Sucesos de Seguridad 2017



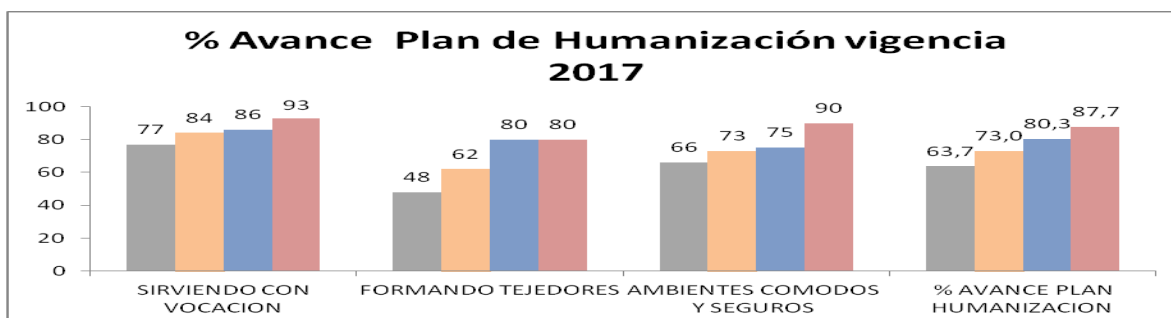
Fuente: Oficina Calidad Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE

Del total de sucesos de seguridad (4687), el 34%, es decir 1610, fueron eventos adversos -EA- notificados y gestionados en el 100%. La unidad que más aporta es la de Simón Bolívar y la menor Chapinero. Se aplicaron estrategias de notificación, como búsqueda activa y capacitaciones para el adecuado y oportuno reporte.

Humanización

Se elaboró el plan de acción en 3 líneas de intervención y mediciones trimestrales articuladas con los POAS de cada proceso. El cumplimiento general del programa fue del 87.7%

Gráfica. Avance Humanización



Fuente Programa Humanización Subred Integrada de servicios de Salud Norte ESE

Tabla Programas

Sirviendo con Vocación, liderada por Participación Social y atención al ciudadano: 93 % de cumplimiento del plan de humanización, 94,4 % de Satisfacción Global de usuarios, 90% cumplimiento de actividades de las estrategias (Mejorando la comunicación, Círculos de la palabra, Mejoramiento de la accesibilidad para asignación de citas, apoya con el corazón, sanate jugando, Apoyo Espiritual, acompañamiento Emocional, entre otras) y 100% PQR gestionadas.	
Formando Tejedores, A cargo de talento Humano con 80% de cumplimiento del plan de humanización, 60 % colaboradores que están satisfechos con las condiciones y ambiente de trabajo y 85% de avance en Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.	

Ambientes Cómodos y Seguros

90% cumplimiento del plan de humanización, 88.8% cumplimiento plan de mantenimiento de infraestructura diciembre, 97.8% ejecución plan de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos, 872 colaboradores capacitados en uso seguros de ambientes físicos, equipamiento e infraestructura y 322 intervenciones para mitigación del riesgo psicosocial



Fuente: Programa Humanización

2.3. COMUNICACIONES

Comunicación Interna

Subred Norte al día

Proceso de comunicación interna para informar a los colaboradores sobre contenidos de interés gerencial e institucional



Boletín Informativo de Gerencia

Medio a través del cual la gerente se dirige a todos los colaboradores para motivar la consecución de las metas



Sintonízate

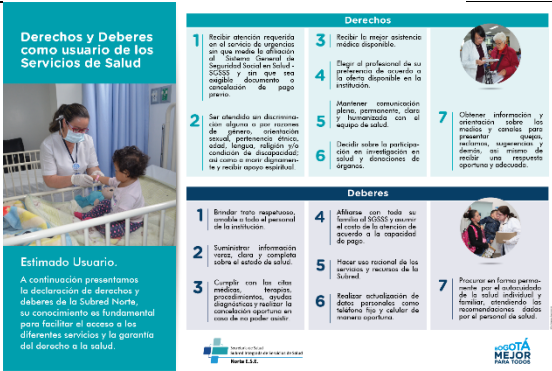
Recoge boletines internos y externos que semanalmente se envían a la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud para su posterior difusión.

Sintonízate con la Subred Norte



Certificación Plan Canguro USS Suba
Fortaleciendo esfuerzos para la cultura de donación voluntaria y habitual de sangre

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

Carteleros Son una tribuna para mantener informado al cliente interno	
Señalización Seguridad, presentación, ubicación para usuarios, colaboradores y funcionarios.	
Campañas Orientan, educan e informan sobre un tema en particular que los beneficia.	
Piezas comunicativas Se comunica el trabajo que se hace en las distintas áreas	

Comunicación Externa

- Boletín interno para SDS, resaltan la importancia de lo que hacen las áreas de la Subred Norte y tener en cuenta los resultados asistenciales y administrativos.
- Boletín externo, permiten mostrar resultados -positivos- que día a día se dan desde los diferentes servicios. Se publican en la web de la SDS
- Redes sociales, a través de Twitter, Facebook e Instagram damos a conocer nuestra gestión como prestadores de servicios de salud

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

- Encuentros con la Gerencia, socializan los resultados de la Subred con los voceros de la comunidad, habla de su gestión, visita emisoras comunitarias y los propios puntos de atención.
- Página Web, la ciudadanía en general puede tener acceso a todo lo que acontece en la Subred Norte

2.4. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Dentro de la línea de Gestión Docencia - Servicios, se desarrollaron las siguientes actividades y se obtuvieron los siguientes logros:

Se elaboró la capacidad instalada académica de cada una de las unidades de servicios de salud y por servicio, con la proyección de estudiantes que pueden recibirse o de cupos a disminuir; se completó con los estándares de No. de estudiantes por servicio y jornada de acuerdo a lineamientos de Secretaría Distrital de Salud, se realizó el análisis y se inició como acción de mejora el proceso de disminución de cupos en la USS Simón Bolívar con las Universidades de La Sabana, Universidad de Boyacá, Universidad Manuela Beltrán, Universidad El Bosque, Universidad del Magdalena, Escuela logística del ejército y con el SENA, en los servicios de medicina interna, cirugía general, salas de cirugía, unidad de quemados, pediatría, ginecología, salud mental, UCI adultos, salud oral, urgencias, disminuyendo un total de 207 cupos para 2017-2.

Contraprestación

66 convenios docencia servicios suscritos con 35 Instituciones Educativas (IE), en el 1er semestre 2017 se conciliaron hasta 2016-2, \$3.615.519.788, con 50 Instituciones educativas (IE) de 52 que cuentan con contraprestación en dinero o especie y que se tuvo rotación de estudiantes, para un cumplimiento de conciliación de contraprestación del 100%. Por otra parte se informa que quedaron en acreencias de la Fundación Universitaria San Martín un valor de \$124, 889,764.00, que ya se encuentra en la oficina jurídica de la Subred.

Durante el primer semestre se conciliaron \$1.402.868.956.00, con 42 Instituciones educativas (IE) que se tiene como contraprestación dinero o especie, para un 100% de conciliación de contraprestación.

En el segundo semestre, se encuentra proyectada la contraprestación por un valor de \$1.239.381.544, pendiente conciliación con las universidades e instituciones de desarrollo humano, que se realiza en el mes de febrero de 2018.

Del total de contraprestación conciliada de saldos a 2016-2 y 2017-1, siendo de \$5.018.388.744, se realizó el proceso de gestión de cobro de esta contraprestación para la compra de equipos biomédicos, y se realizaron 3 requerimientos,

Suscripción en Colciencias

Se realizó el 2 de junio de 2017, la inscripción ante COLCIENCIAS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E; quedando en página el Institutac; posteriormente se inscribieron 2 grupos de investigación (Gruplac), uno de la USS Simón Bolívar y otro de la USS Engativá.

Se participó en convocatoria de COLCIENCIAS, de grupos de investigación, donde fue RECONOCIDO el grupo de investigación de la USS Simón Bolívar – Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Imagen. Grupo de Investigación USS Simón Bolívar



Fuente: Oficina de Gestión del Conocimiento

Líneas de Investigación

Se definieron las líneas de investigación en

- Quemados,
- Rehabilitación,
- Enfermedades infecciosas,
- Materno perinatal,
- Trauma y paciente crónico.

Proyectos de Investigación

Se presentaron 35 proyectos de investigación, dos de ellos presentados en la convocatoria de COLCIENCIAS No. 777:

- "Prevalencia de infección por VPH en la zona de transformación anal y rendimiento de las pruebas de tamización de displasia anal en mujeres entre los 30 y 65 años con displasia cervical o infección por VPH de alto riesgo. Bogotá- Colombia" y
- "Prevención de quemaduras en Colombia bajo el enfoque de la salud pública en

Productos y Logros del Periodo.

- Se concilió el 100% de la contraprestación con las Instituciones educativas hasta 2016-2 y periodo 2017-1.
- Recibir el RECONOCIMIENTO, del grupo de investigación de la USS Simón Bolívar por COLCIENCIAS.
- Lograr inscripción a COLCIENCIAS de las Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E y de dos grupos de investigación.

2.5. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

La Subred prestó asistencia técnica a las formas de participación COPACOS y asociaciones de usuarios para la formulación, ejecución y evaluación de los planes de acción anuales.

Implementamos la estrategia de georreferenciación para visibilizar la representatividad de los territorios y generar motivación para la afiliación de nuevos delegados por organizaciones.

Efectuamos proceso de capacitación y elección de veedores de proyectos de Salud Pública y proyectos FDL, y la conformación de 5 Juntas Asesoras Comunitarias – JAC.

Semanalmente realizamos la apertura de los 71 buzones institucionales de sugerencias, promoviendo el ejercicio de veeduría a la prestación de los servicios en cada unidad. Recogimos y gestionamos un total de 2757 manifestaciones (52% del total) las cuales fueron cargadas al SDQS y respondidas oportunamente.

Tabla. Buzón de Sugerencias

Canal de recepción	I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	VI Trimestre	Subtotal 2017	%
Buzón	432	652	775	898	2757	52%
Total de peticiones	968	1295	1473	1553	5289	100%

Fuente: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

Servicio al Ciudadano

Fortalecimiento de equipos, aumentando en un 40% el personal de atención al ciudadano para robustecer el acceso a los servicios en las acciones de filtro en filas, atención de digiturnos, asignación de citas y orientación e información en salas de urgencias y consulta externa, también dotamos de uniformes a los auxiliares de primera línea de servicio al ciudadano, facturación y autorizaciones

Imagen. Auxiliares de Primera Línea del Servicio



Fuente: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

La estrategia “Cero Filas” significó el despliegue de diferentes estrategias y la articulación de varios servicios asistenciales, administrativos y gerenciales, en la búsqueda del mejoramiento del acceso a los servicios de salud con oportunidad, calidad y calidez.

Imagen. Estrategia Cero Filas

ANTES



AHORA



Fuente: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

Fortalecimiento de la orientación e información con el despliegue de las estrategias educativas en salas: reorganización de servicios, derechos y deberes, tiempos de atención en Triage, se cubrieron un total de 399.503 usuarios presentes en salas de espera de urgencias y consulta externa de las diferentes unidades de atención.

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

Tabla. Despliegue de Estrategias Educativas

UNIDAD	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	II TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	TOTAL
TOTAL	23.712	161.728	186.874	27.189	399.503

Fuente: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

Implementación de la estrategia Comparendo Pedagógico, reforzando el cumplimiento de deberes y la corresponsabilidad de los usuarios y para impactar la inasistencia, se realiza sensibilización en el cumplimiento o cancelación de citas y se utiliza el comparendo pedagógico. En el año se aplicaron 5.462 comparendos pedagógicos.

Tabla. Comparendos Pedagógicos

UNIDAD	2017				
	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	TOTAL
USS CHAPINERO	0	0	0	289	289
USS ENGATIVA	0	0	18	1.337	1.355
USS SIMÓN BOLÍVAR	0	0	15	1.194	1.209
USS SUBA	404	528	471	1.206	2.609
TOTAL	404	528	504	4.026	5.462

Fuente: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

Tabla. Reporte de citas incumplidas

UNIDAD	I TRI	II TRI	III TRI	IV TRI	TOTAL
TOTAL	11.123	17.520	40.075	45.661	114.379

Fuente: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

El indicador de Satisfacción del Usuario cerró con un promedio anual de 93.5%, superando la meta propuesta

Tabla. Satisfacción del Usuario

UNIDAD	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	TOTAL
SUBRED	93	92	94	95	93,5

Fuente: Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

Estrategias Institucionales permanentes

- Apoya con el corazón: donaciones o acompañamiento a pacientes

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD

- Sánate Jugando: Actividades lúdicas y artísticas para niños, formación musical con la Orquesta Filarmónica, aulas escolares (13 graduandos), Doctora Clown
- Apoyo Espiritual, católico y de comunidades cristianas, eucaristía y recorrido por habitaciones. Novena de aguinaldos
- Acompañamiento emocional con el apoyo de voluntariado

Principales Retos Gestión Estratégica

- Formulación y presentación del proyecto de Atención Domiciliaria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
- Construcción del plan de ventas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.
- Garantizar la legalización del 100% de los contratos de venta de servicios de salud suscritos por la Subred de Servicios de Salud Norte.
- Realizar el segundo ciclo de preparación para la acreditación institucional afianzando la Metodología.
- Gestionar la Certificación del servicio de trasplantes de la USS Simón Bolívar.
- Fortalecer la cultura de trato humanizado mediante estrategias en las 3 líneas de intervención que permitan mejorar la percepción de trato deshumanizado por parte de los pacientes.
- Destacar la importancia del Programa Donación de Órganos y Trasplantes, a través de una estrategia comunicacional que tenga resonancia en el Distrito Capital.
- Humanización, mediante acciones comunicativas, generar conciencia en nuestros colaboradores y funcionarios sobre la importancia de prestar servicios de calidad a nuestros usuarios.
- El 2018 es una oportunidad para hacer la señalización interna de todas las Unidades de la Subred Norte.
- Adelantar el proceso de autoevaluación de los escenarios de práctica de la Subred, en cumplimiento al Acuerdo 001 de 2008 y Dec. 2376 de 2010.
- Realizar publicación de un proyecto de investigación en una revista Indexada.
- Disminución del 25% en las quejas relacionadas con fallas en la calidez de la atención con el despliegue de las acciones del programa de humanización y la intervención permanente a colaboradores involucrados.
- Fortalecimiento de las acciones de humanización de los servicios con el despliegue del programa de humanización
- Implementar estrategias que impacten el acceso al proceso administrativo de facturación de servicios con el fin de mejorar la oportunidad de la atención y de la consulta programada

Informe de Gestión



Gestión Misional



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

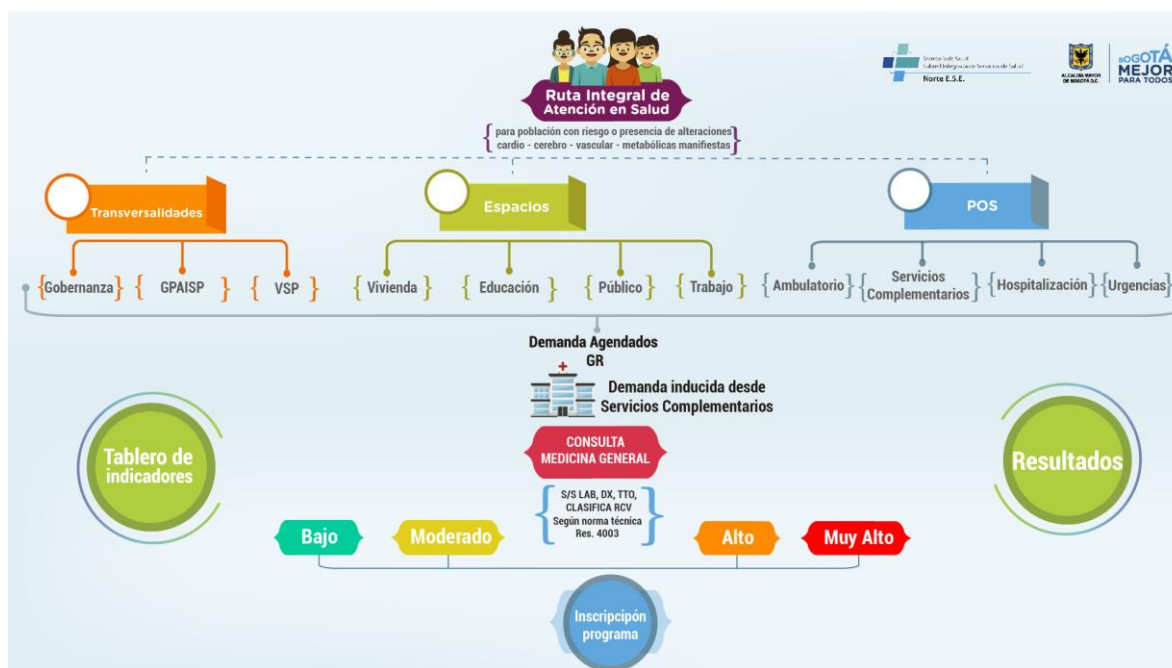
Norte E.S.E.

3. GESTION MISIONAL

3.1. PROCESO DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

Para la puesta en marcha de las rutas integrales de atención en salud, se establecieron mesas de trabajo institucionales articulando las acciones realizadas desde el prestador primario y el prestador complementario.

Gráfica. Rutas Integrales de Salud



Fuente. Gestión del Riesgo

A continuación se presentan acciones desarrolladas a través de los tres componentes que dependen directamente de la gestión del riesgo

Gestión del riesgo individual	Acciones de promoción de la salud, detección temprana de la enfermedad e ingreso efectivo a las Rutas de Atención en Salud en las unidades de servicios de salud. En las USS, CAPs con los médicos de cabecera
Gestión del riesgo colectivo	Corresponde al Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas: Ejecución de acciones colectivas en las localidades que integran la Subred con la finalidad de promover hábitos de vida saludable en la población.
Proyectos complementarios	Se desarrollan acciones de promoción de la salud y prevención (Fondo Desarrollo Local – UEL): son Acciones complementarias al plan de salud pública de intervenciones colectivas en respuesta a las necesidades identificadas en la población a través del análisis de la situación en salud.

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE SALUD

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

Tabla. Cobertura poblacional Espacio Vivienda, Subred Norte 2017.

Acción	Usaquen		Chapinero		Engativa		Suba		Barrios Unidos		Teusaquillo		Subred Norte	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Población cubierta Gestión del Riesgo	10.826	16,6%	2.365	3,6%	22.085	33,8%	23.816	36,5%	5.202	8,0%	987	1,5%	65.281	100%
Población abordada Acciones Familiares	2.258	16,4%	651	4,7%	3.588	26,1%	6.255	45,6%	484	3,5%	491	3,6%	13.727	100%
Población Hogares Comunitarios de Bienestar	196	14,0%	98	7,0%	350	25,0%	574	41,0%	168	12,0%	14	1,0%	1.400	100%
Población Privada de la libertad	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	55	100,0%	0	0,0%	55	100%
Habitante de calle	0	0,0%	18	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	18	100%
Víctimas del Conflicto armado	0	0,0%	53	57,0%	0	0,0%	40	43,0%	0	0,0%	0	0,0%	93	100%

Fuente: Tablero de control Espacio Vivienda

Se implementó en un 100% de los colegios seleccionados para 2017, con todos los componentes de SINTONIZARTE.

Caracterización de 1.461 casos, de los cuales 928 son niños-niñas trabajadores y 533 adolescentes trabajadores a través de las siguientes actividades.

Tabla. Cobertura Poblacional Espacio Educación, Subred Norte 2017.

Acción	Usaquen		Chapinero		Engativa		Suba		Barrios Unidos		Teusaquillo		Subred Norte	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Número Colegios	46	18,1%	12	4,7%	76	29,9%	70	27,6%	32	12,6%	18	7,1%	254	100%
Número Hogares Comunitarios de Bienestar	24	25,0%	24	25,0%	24	25,0%	24	25,0%	0	0,0%	0	0,0%	96	100%
Docentes	883	17,8%	182	3,7%	1.503	30,3%	1.500	30,2%	466	9,4%	428	8,6%	4.962	100%
Estudiantes	6.470	17,5%	1.257	3,4%	11.780	31,9%	12.730	34,5%	2.893	7,8%	1.743	4,7%	36.873	100%
Padres*	256	6,3%	75	1,8%	1.674	40,9%	1.515	37,0%	330	8,1%	246	6,0%	4.096	100%

Fuente: Tablero de control Espacio Educación

Se logró la desvinculación laboral del 65% de los casos de niños y adolescentes trabajadores identificados y caracterizados. Se aportó al proceso de restitución de derechos relacionados con educación, salud, manejo creativo del tiempo libre, protección y desarrollo personal, a través del fortalecimiento de habilidades para la vida.

Tabla. Cobertura poblacional Desvinculación y Trabajo Protegido en Espacio Trabajo

Acción	Usaquen		Chapinero		Engativa		Suba		Barrios Unidos		Teusaquillo		Subred Norte	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Niños y niñas	110	11,9%	58	6,3%	295	31,8%	369	39,8%	57	6,1%	39	4,2%	928	100%
Adolescentes	90	16,9%	75	14,1%	100	18,8%	100	18,8%	87	16,3%	81	15,2%	533	100%

Fuente: Tablero de control Espacio Trabajo

Espacio Público

Cobertura 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 socio cuidado.

Tabla. Cobertura poblacional Espacio Público, Subred Norte 2017.

Acción	Usaquen		Chapinero		Engativa		Suba		Barrios Unidos		Teusaquillo		Subred Norte	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Gestión del Riesgo	29.352	20,1%	25.952	17,7%	24.349	16,6%	34.565	23,6%	15.600	10,7%	16.533	11,3%	146.351	100%
Comunidades promotoras y protectoras	1.032	0,7%	1.200	0,8%	1.364	0,9%	1.502	1,0%	927	0,6%	1.296	0,9%	7.321	100%

Fuente: Tablero de control Espacio Público

Se consolidó el mapa de actores de las localidades intervenidas, lo que mejora la oferta y permite contar con aliados estratégicos para el desarrollo de acciones y como multiplicadores de la información en salud.

Se Impactó en lugares de entretenimiento nocturno logrando la articulación con los diferentes espacios y actores locales, frente a la importancia de la disminución del consumo de alcohol, tabaco y el mejoramiento de los hábitos de vida saludable.

Vigilancia Salud Pública

Se realizaron 10.258 Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) distribuidas en los diferentes subsistemas:

Salud Mental realizó un total de 7.109 Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) 23% (1.642) IEC de conducta suicida (ideación, amenaza, intento y suicidio consumado), distribuidos en 831 prioritarios y 811 de control. 75,6% (5.256) IEC de violencia intrafamiliar y maltrato infantil, distribuidos en 3.642 prioritarios y 1.614 de control. 0,8% (59) IEC del Observatorio de Consumo de Sustancias Psicoactivas, recibe las notificaciones de menores de 13 años y gestantes con consumo problemático de sustancias psicoactivas. 2,1% (152) IEC Lesiones de Causa externa, manteniendo como prioridad las localidades y UPZ de mayor sensibilidad o diagnósticos emitidos por el cuerpo médico para el seguimiento y orientación del proceso. (450) IEC casos de desnutrición aguda notificados en la Subred durante el segundo semestre de 2017, para un total de (982) visitas de intervención en seguridad alimentaria y nutricional en el 2017. Se realizaron 1.262 IEC de eventos transmisibles de interés en salud pública.

Desde urgencias y emergencias se realizaron acciones logrando atender el 100% de los eventos de interés en salud pública notificados teniendo como enfoque el diferencial de población (menores de 5 años, personas mayores de 60 años), para el periodo 2017 se atendieron 532 eventos de interés en salud pública en la Subred norte. De igual manera por parte de los líderes Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) locales, se participó de manera activa en los Consejos Locales de Gestión del Riesgo y Cambio Climático generando el enlace con los procesos y la oferta de salud pública. Adicionalmente se logró realizar

evaluación técnica de los riesgos en la localidad, a través de la elaboración del Panorama de Gestión del Riesgo. El subsistema de Vigilancia comunitaria realizó 18 Comités de Vigilancia en Salud Pública Comunitaria, 28 investigaciones socio-epidemiológicas de campo, 144 barridos para diagnóstico y percepción del riesgo, y se realizaron 565 actualizaciones y 5.454 registros nuevos de personas con discapacidad en la Subred Norte.

Gestión de programas y acciones de interés en salud pública (GPAISP)

Gestión en el mejoramiento del servicio a nivel técnico en IPS, con especificaciones acordes a las necesidades identificadas y a la normatividad vigente para los programas y acciones de interés en Salud Pública, que se reflejen en el mejoramiento de la calidad y la oportunidad en los servicios de atención.

Se logró el trabajo articulado con los Espacios Vivienda, Educación y Público para el fortalecimiento de los programas y acciones de interés en salud pública.

Se obtuvo cobertura útil por encima del 95% para el biológico trazador de triple viral de 1 año con 95,2%, sin embargo cabe resaltar que para los trazadores de pentavalente terceras dosis menor de 1 año y triple viral de 5 años la Subred Norte tuvo mejores resultados que la ciudad de Bogotá, que obtuvo un 88,7 % para terceras de polio y 86,4 % de triple viral 5 años, y la Subred 91,3% y 90.5% respectivamente.

Desde el mes de julio se comenzó la identificación de un mayor número de pediatras de la Subred Norte pasando de 56 pediatras en el año 2016 a 92 en el 2017, logrando capacitar y sensibilizar en el ingreso oportuno de la información de los menores vacunados en sus consultorios al aplicativo PAI, esto con el fin aumentar las coberturas de vacunación y tener información actualizada de estos menores.

Instalación de más de 200 puntos de concentración, en donde se evidencio un aporte a las metas y coberturas dispuestas desde SDS.

Se brindó atención y seguimiento al 100% de las personas afectadas por Tuberculosis, Hansen y ETV de la red norte, donde se garantizó la administración y supervisión de tratamiento con la entrega de más de 200.000 tabletas para el manejo de estas enfermedades.

Se sensibilizaron más de 700 personas de la comunidad en temas relacionados con prevención de TB – Hansen y ETV, se realizaron más de 100 visitas domiciliarias a pacientes del programa de la red norte.

Desde la activación de rutas PIC-POS, se gestionó un total de 1.797, las cuales fueron generadas por los diferentes espacios de vida cotidiana y procesos transversales. Vivienda se identifica como el espacio con mayor número de activaciones, correspondiente al 63% (n=1138), seguido del Espacio Público representando el 20% (n=353), el Espacio Trabajo representando el 7% (n= 123), el Espacio Educación representando el 7% (n=124), por el proceso transversal Vigilancia en Salud Pública que representa el 2% (n= 29) y por otras instituciones que representan el 2% (n=30).

Se caracterizaron 179 IPS, de las cuales el 96,1% (172) tienen plan de trabajo.

Tabla 5. IPS cubiertas por Gestión de programas y acciones de interés en salud pública

Acción	Usaquen		Chapinero		Engativa		Suba		Barrios Unidos		Teusaquillo		Subred Norte	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
IPS Caracterizadas	50	27,9%	36	20,1%	28	15,6%	35	19,6%	12	6,7%	18	10,1%	179	100%
IPS con plan de trabajo	48	27,9%	35	20,3%	27	15,7%	35	20,3%	12	7,0%	15	8,7%	172	100%

Fuente: Tablero de control GPAISP

Vigilancia Salud Ambiental

El porcentaje de conceptos definitivos se incrementó en el período en un 80% en comparación al primer semestre.

Mejoramiento de las condiciones sanitarias de establecimientos de acuerdo al seguimiento continuo, basados en el censo de establecimientos visitados en la línea y el concepto emitido en cada visita. Este censo de un universo de 37807 establecimientos de todas las líneas tuvo una depuración de unificación de establecimientos duplicados 1224, re-clasificación de tipo de establecimiento 1453, establecimientos evidenciados como servicios complementarios de otros 486, para eliminación definitiva por error de digitación 3, establecimientos terminados en campo 93 para un total de 3259 depurados.

Tabla. Presupuesto Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas

TOTAL PRESUPUESTO	TOTAL EJECUTADO	% PORCENTAJE DE EJECUCION
\$ 34,664,664,537	\$ 31,465,708,016	91%

Los proyectos complementarios se vienen desarrollando en conjunto con las Alcaldías Locales de Suba, Engativá, Barrios Unidos, Chapinero, Usaquén, de la Sub red como complemento a las acciones del plan de salud de intervenciones colectivas. Con un total de 10 proyectos

Productos y Logros del Periodo 2017

- Articulación de las acciones individuales y colectivas en el marco del desarrollo e implementación de las rutas de atención producto de lo cual se cuenta con el documento Programa de Gestión del Riesgo Individual y Colectivo, través del cual se describen las acciones y el aporte que desde cada espacio y servicio se hace para el desarrollo e implementación de las RIAS:
- Implementación de la estrategia Madrinas y Padrinos en la totalidad de los CAPS y USS adscritos a la Subred Norte para adherencia a los programas de promoción y detección temprana, mediante la asignación de citas en los puntos que les fueron asignados.

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD

- Con las acciones de Gestión del riesgo, se realizaron 65.281 visitas a usuarios pertenecientes a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) Capital Salud inasistentes a los programas de Protección específica y Detección temprana.
- 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.
- 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.
- 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 realizó intervención terapéutica a 93 personas víctimas del conflicto armado a través de los PAPSIVI de Suba y Chapinero durante el periodo enero a marzo de 2017. Esta acción actualmente es desarrollada por la Subred Sur.
- Fortalecimiento de las 18 prácticas saludables en AIEPI en el 100% de los hogares comunitarios de bienestar certificando al 100% de las madres comunitarias programas para tal fin.
- Seguimiento al 100% de los casos identificados con sífilis, VIH y Tuberculosis en acceso, mantenimiento y terminación del tratamiento (en los casos que aplique) de las instituciones carcelarias, penitenciarias y/o casas refugio abordadas.
- Fortalecimiento del 100% de las instituciones de cuidado de persona mayor de las cuales 43 concluyeron el proceso evidenciando mejora en las prácticas de cuidado por parte del cuidador y de autocuidado en las personas mayores beneficiadas y se continúa con la intervención en 20 instituciones programadas hasta 28 de febrero de 2018.
- Cubrimiento de 80.574 personas desde las acciones del Espacio Vivienda, el 81% fueron con las acciones de Gestión del riesgo, 17% en acciones familiares y 1,7% en Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar (ver tabla 1).

3.2. PROCESO AMBULATORIO

La actividad desarrollada por la Dirección de Servicios Ambulatorios se enfocó en 3 principales objetivos

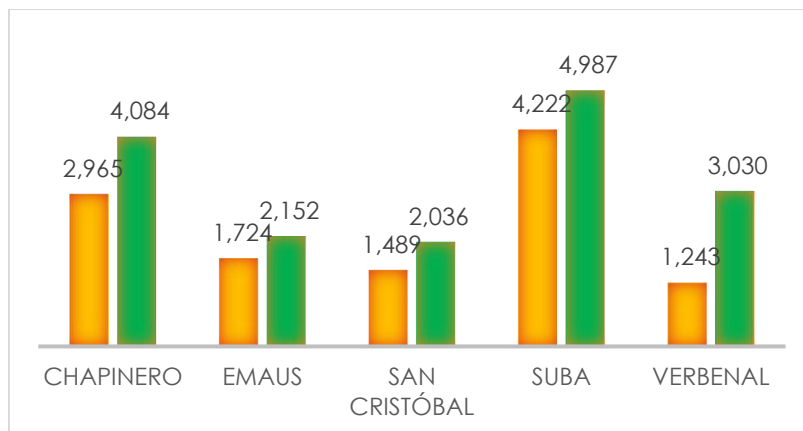
1. Implementación del nuevo modelo de salud distrital
2. Producción, rendimiento y oportunidad de la consulta ambulatoria
3. Salud mental

Implementación del Nuevo Modelo de Salud Distrital

Se realizó la implementación de cinco (5) CAPS transitorios, con el objetivo de optimizar los servicios, ofreciendo al usuario la integralidad y eficiencia. Estos CAPS están ubicados geográficamente referenciados según frecuencias de uso para facilitar las vías de acceso al usuario.

Los 5 CAPS transitorios son: Chapinero, Suba, Verbenal, Emaús y San Cristóbal, todos con su respectiva señalización

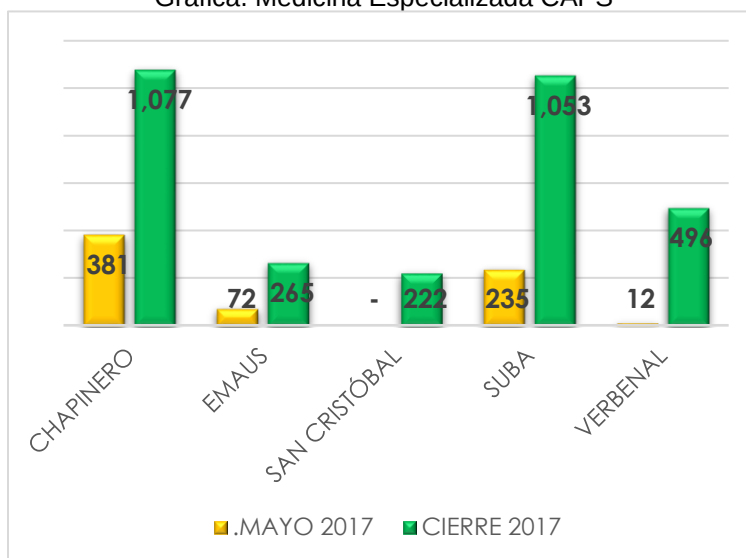
Gráfica. Comportamiento de Consultas CAPS



Fuente: Dirección de Servicios Ambulatorios

De acuerdo con el comportamiento de los CAPS en número de consultas atendidas, CAPS de Verbenal fue el de mayor crecimiento con el 144%, seguido de Chapinero 38%, San Cristóbal 37%, Emaús 25% y Suba 18%

Gráfica. Medicina Especializada CAPS

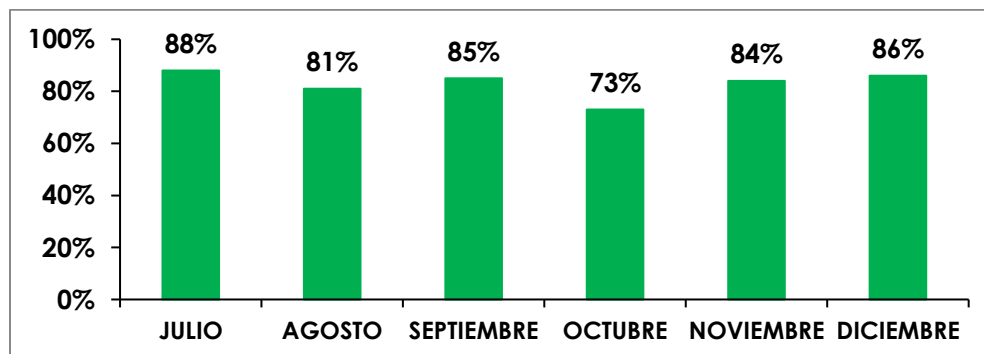


Fuente: Dirección de Servicios Ambulatorios

Producción Consulta Ambulatoria

En la gráfica podemos observar el crecimiento de la producción para el final del cuarto trimestre, la cual se ha visto afectada por las inasistencias

Gráfica. Producción Consulta Ambulatoria

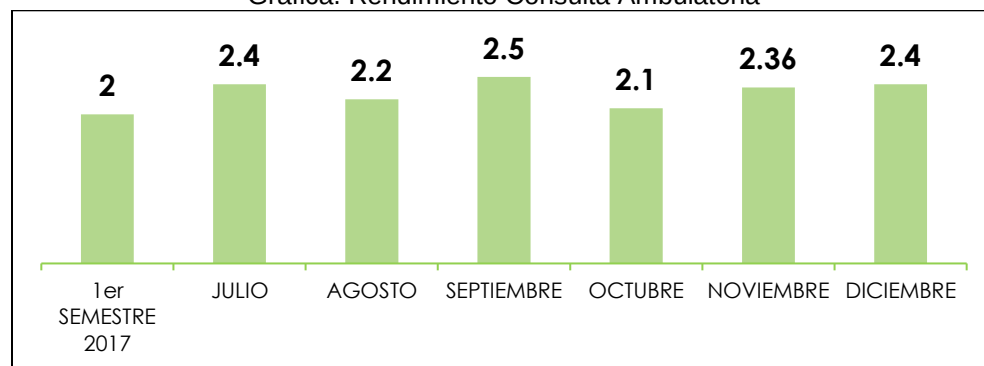


Fuente: Dirección de Servicios Ambulatorios

Rendimiento Consulta Ambulatoria

Como podemos evidenciar en la siguiente Gráfica se han realizado acciones de control que nos ha permitido mejorar el rendimiento, a pesar del porcentaje de inasistencia presentado.

Gráfica. Rendimiento Consulta Ambulatoria

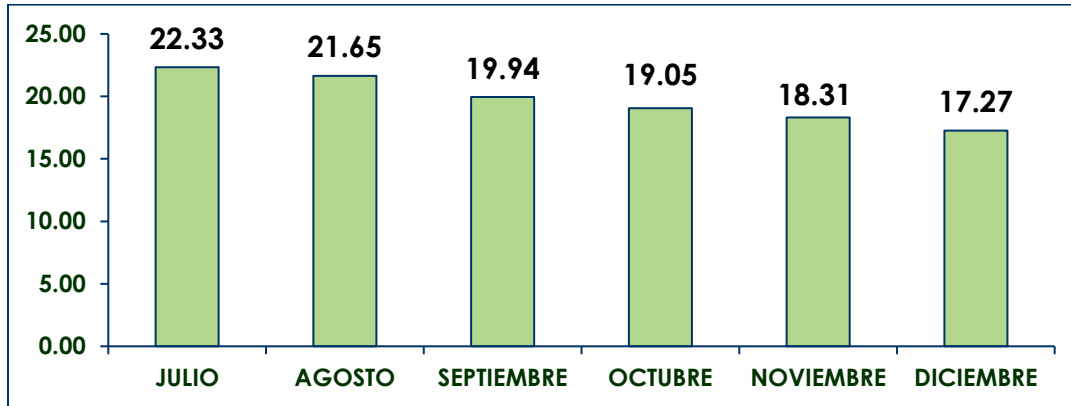


Fuente: Informe interno dirección ambulatoria

Inasistencia Servicios Ambulatorios

En la gráfica observamos la disminución de las inasistencias durante el periodo. Para el I semestre contábamos con un porcentaje de inasistencia del 30% logrando disminuir en trece (13) de la agenda mes

Gráfica. Inasistencia 2017



Fuente: Informe interno dirección ambulatoria

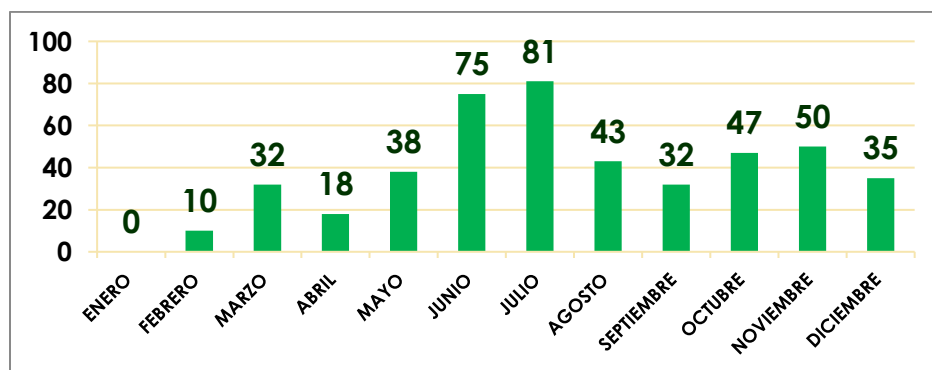
Para lo anterior se implementó la estrategia de citas extras al profesional de acuerdo a su porcentaje de inasistencia

Unidad de Seguridad y Salud en el Trabajo

Se adquiere la licencia de la Unidad de Seguridad y Salud en el Trabajo como Subred con servicios en salud ocupacional intra y extramurales. Se fortalece la prestación de los servicios realizando nuevas contrataciones: Veeduría Distrital, SDS, UAESP ICBF, Subred Centro Oriente, Subred Norte, ASMET SALUD, DRIFT y TAOX, teniendo como resultado el crecimiento de la producción en el último trimestre del año.

En medicina ocupacional se realizaron **1.354** consultas

Gráfica Examen Medicina Laboral y PCL Capital Salud y Particulares

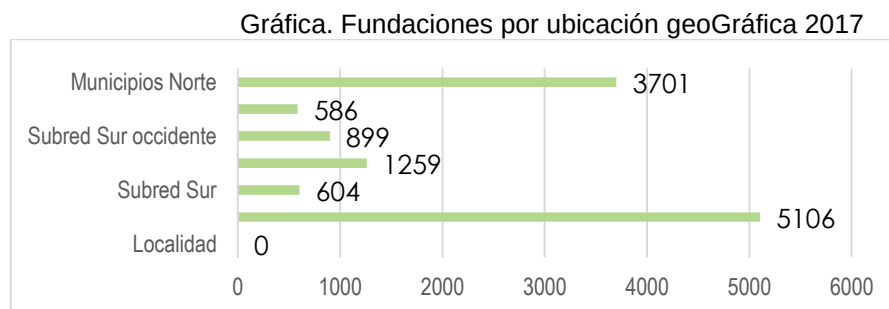


Fuente. Dirección de Servicios Ambulatorios

SALUD MENTAL Y USS FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS

Atención a Consultas Extramurales

En el primer semestre se atendieron 5903 consultas, mientras que en el segundo semestre se observa un aumento de las atenciones equivalente a 6269, debido al fortalecimiento de comunidades terapéuticas de Integración Social a población habitante de calle.



Fuente: Dirección de Servicios Ambulatorios

Respecto a las Fundaciones, se observa que las consultas de psiquiatría se encuentran enfocadas a la población de la Subred Norte. Pero se presta atención a una población de 7049 personas en otras sub redes y municipios aledaños al Distrito Capital.

3.3. PROCESO HOSPITALARIO

En este proceso se desarrollan dos grandes actividades, hospitalización y realización de procedimientos quirúrgicos.

Las actividades del proceso de hospitalización se realizan en:

- USS Simón Bolívar la cual maneja pacientes que requieren por su Patología una alta complejidad.
- USS Centro especializado de Suba y USS Calle 80 paciente que según su patología puede ser resuelta en una Mediana complejidad
- USS de Chapinero pacientes que por su patología requieren terminar su tratamiento con vigilancia del Médico Internista.
- USS de Emaús: Pacientes crónicos no ventilados

Los servicios Quirúrgicos, pueden ser:

Por tipo de programación:

- Programados: Ambulatorios - Hospitalarios
- Urgentes

Según la complejidad:

- USS Simón Alta complejidad
- USS Calle 80 y Centro especializado de Suba Mediana y baja complejidad

Tabla. Capacidad Instalada – Cama Hospitalaria

SERVICIO	CAMAS HABILITADAS
UCI QUEMADOS	10
QUEMADOS INTERMEDIOS ADULTOS 7 PISO	8
QUEMADOS INTERMEDIOS PEDIATRICOS	13
QUEMADOS INTERMEDIOS ADULTOS 4 PISO	22
MEDICINA INTERNA	216
PROGRAMA ESPECIAL	12
PEDIATRIA	89
UCI PEDIATRICA	9
UCI INTERMEDIA PEDIATRICA	1
GINECOOBSTETRICIA	64
CIRUGIA	112
UCI ADULTOS	23
UCI INTERMEDIA ADULTO	15
CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	20
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	25
CUIDADO BASICO NEONATAL	44
UNIDAD DE SALUD MENTAL SIMON	32
UNIDAD SALUD MENTAL FRAY	102
CRONICOS	12
TOTAL HOSPITALIZACION	829

Fuente. Dirección de Servicios Hospitalarios

La distribución en número de camas por Unidad es: 432 Simón Bolívar, 186 en Calle 80, 173 Centro especializado Suba, 31 Chapinero, 12 Emaús.

Aunque en la Unidades de Simón Bolívar, Centro especializado Suba y Calle 80-Engativá se cuenta con Unidades de cuidado intensivo e intermedio para paciente adulto, la demanda de estas camas es muy alta, tanto para paciente con patología clínica como el paciente con

patología quirúrgica; por ello, se dio inicio a la construcción y adecuación de 16 unidades de cuidado intensivo adicionales en la Unidad Simón Bolívar.

Teniendo en cuenta las necesidades de aislamiento y la limitación de la infraestructura en la Unidad Simón Bolívar, así como la necesidad de la venta de servicios de hotelería especial, se inició construcción y adecuación de camas unipersonales, en número de 15 para dar respuesta a estos requerimientos.

Así mismo; se definió la capacidad instalada para las salas de cirugía de las tres unidades definidas como áreas habilitadas para la realización de procedimientos quirúrgicos.

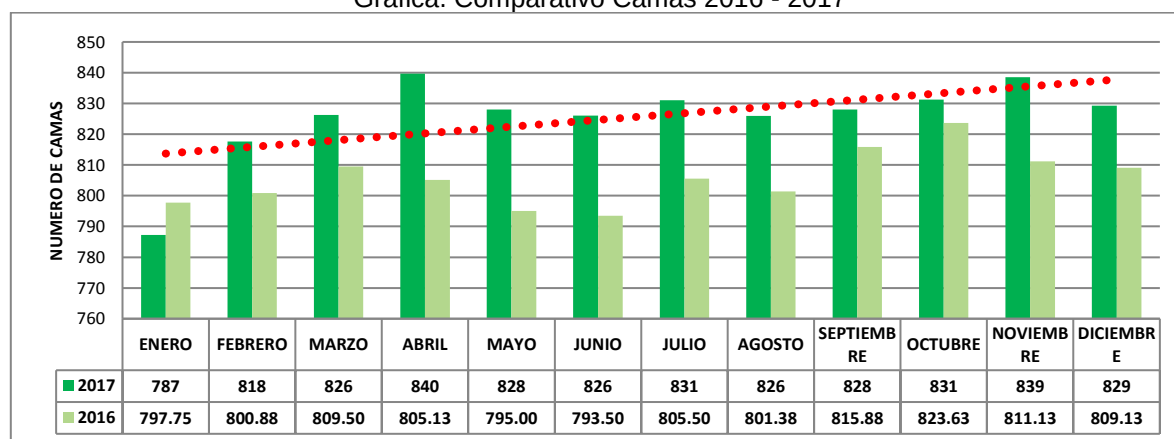
Tabla. Capacidad Instalada – Salas de Cirugía

USS	SALAS PROGRAMADAS	SALAS DE URGENCIAS
SIMON BOLIVAR	6	1
CALLE 80-ENGATIVA	3	2
CENTRO ESPECIALIZADO DE SUBA	3	2

Fuente. Dirección de Servicios Hospitalarios

Camas Hospitalarias

Gráfica. Comparativo Camas 2016 - 2017



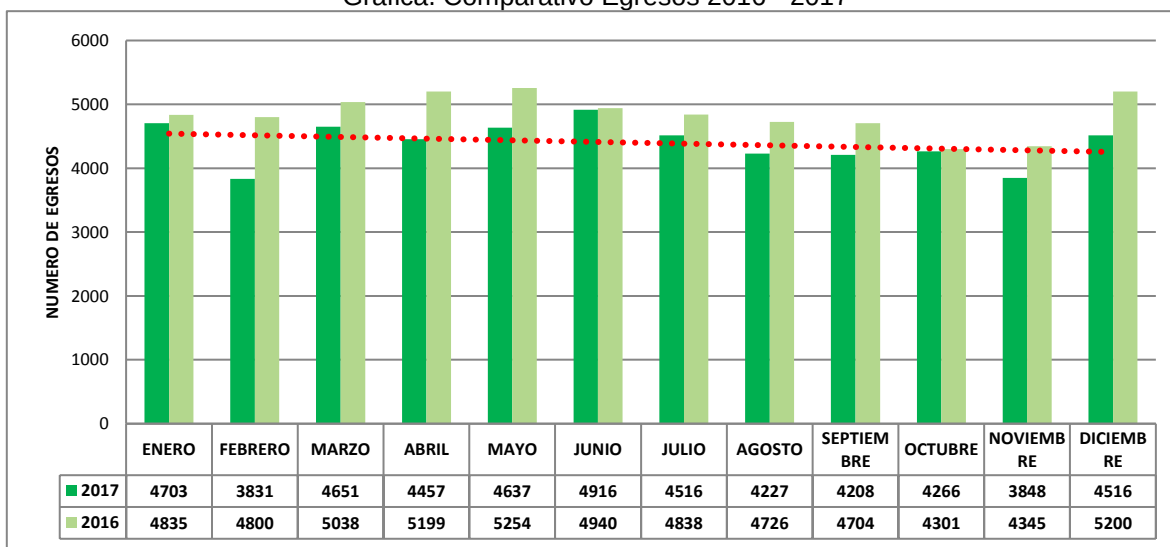
Fuente. Gestión de la Información Subred Norte

- La variación de la capacidad de camas en general en el año 2017 fue positiva respecto del 2016 en promedio de 2,4%, con redistribución de la capacidad instalada.
- Se aumentó la disponibilidad de camas de medicina interna en la Unidad de calle 80, con disminución del número de camas disponibles de pediatría en esta misma unidad.
- Se aumentó el número de camas de medicina interna en Chapinero.

- Se cerraron camas disponibles en unidades de baja complejidad subutilizadas, que se encontraban en Gaitana, Verbenal y Suba.
- Persiste aún la necesidad de camas de cuidado intensivo adulto, la cual se dará respuesta positiva a la necesidad con la adecuación de las 16 en construcción en la Unidad Simón Bolívar.

Egresos

Gráfica. Comparativo Egresos 2016 - 2017

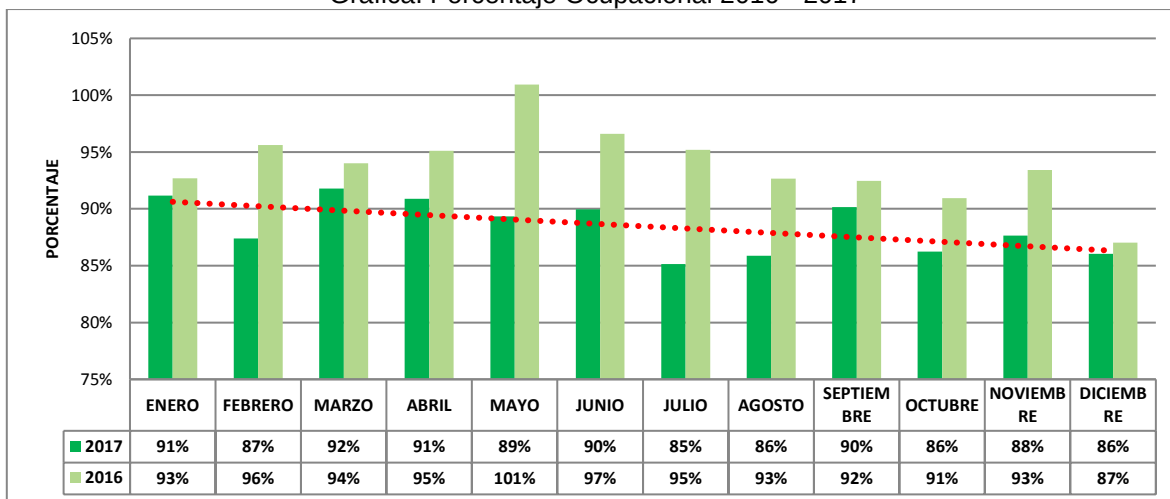


Fuente. Gestión de la Información Subred Norte

- El número de egresos decreció, en un promedio del 10% respecto del año 2016, cuyos picos se encuentra en períodos de vacaciones.
- Los servicios que presentaron mayor variación negativa en el 2017 en comparación al 2016 son Cuidado intermedio y básico neonatal, obstetricia, quirúrgicos, programa especial y medicina general.
- Los servicios de mayor variación positiva son cuidado intensivo adulto, cuidado intensivo quemados, psiquiatría, cuidado intensivo pediátrico y crónico.

Porcentaje Ocupacional

Gráfica. Porcentaje Ocupacional 2016 - 2017

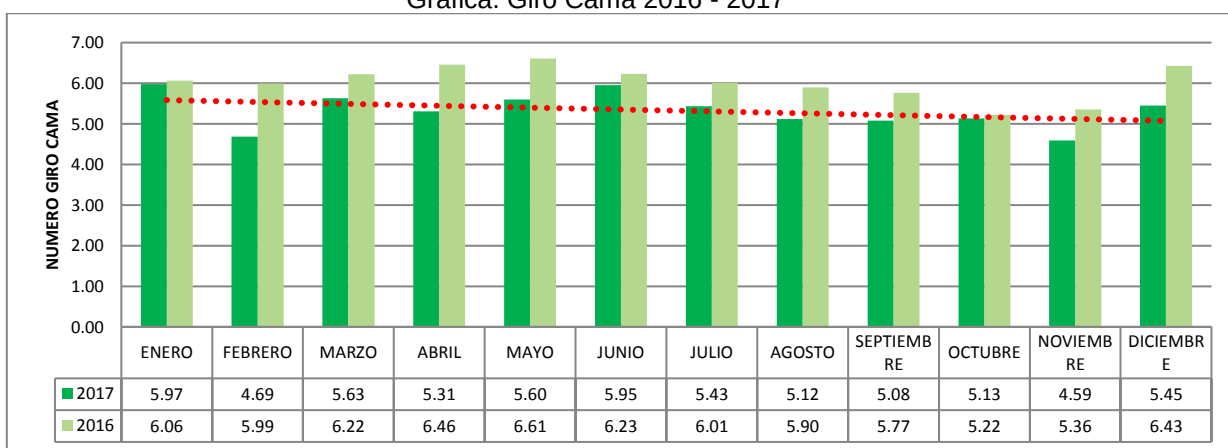


Fuente. Gestión de la Información Subred Norte

- Al decrecer la demanda de servicios en la Subred, el porcentaje ocupacional se ve afectado negativamente, como sucedido comparando los resultados del año 2017 con el año 2016.
- Los servicios con variación negativa en el porcentaje ocupacional más notorios fueron Medicina interna acorde al aumento de número de camas disponibles en la Subred, por el contrario pediatría y psiquiatría, si están asociados a factores contractuales con los diferentes pagadores.

Giro Cama

Gráfica. Giro Cama 2016 - 2017

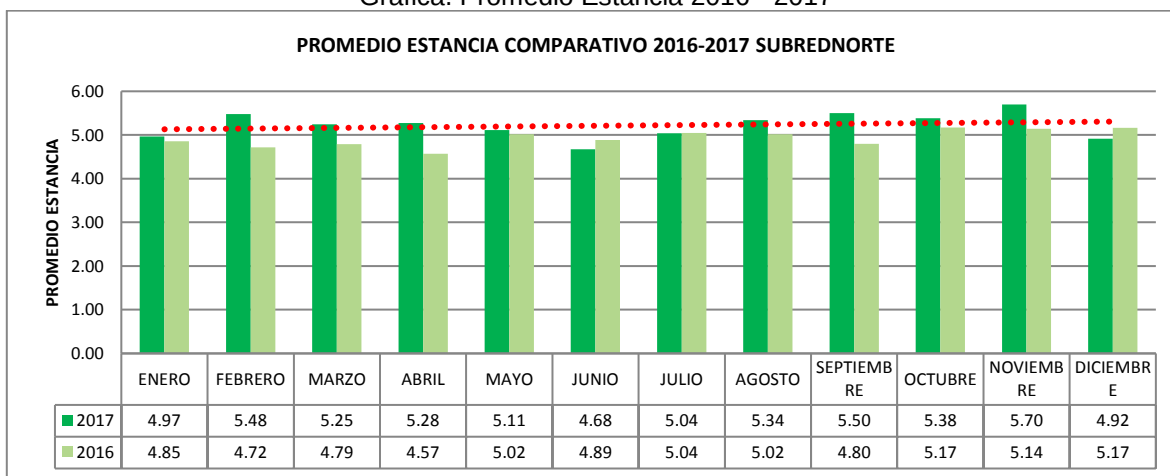


Fuente. Gestión de la Información Subred Norte

- El giro cama del año 2017 presentó una variación negativa promedio del 13% en comparación al 2016, a expensas de servicios como programa especial, cuidado intensivo neonatal, medicina interna, paciente crónicos entre otros.
- Debido a la pobre adherencia a guías de manejo, la dificultad de adquisición de insumos y medicamentos para inicio de tratamientos, la falta de continuidad en los tratamientos por la falta de insumos y medicamentos, respuesta inoportuna de las EPS para prestar los servicios requeridos no ofertados en la Subred; como el ingreso de pacientes muy complejos de muy difícil manejo y control de la enfermedad.

Promedio Estancia

Gráfica. Promedio Estancia 2016 - 2017

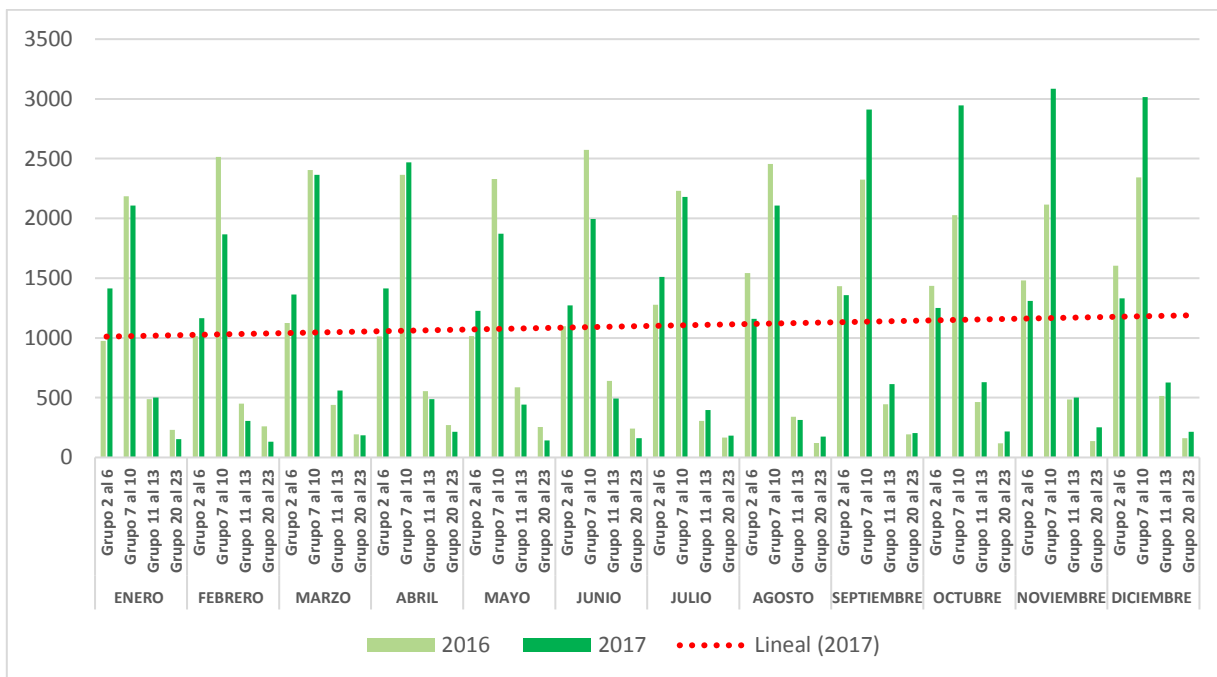


Fuente. Gestión de la Información Subred Norte

- Aunque el promedio estancia de la Subred Norte presentó variación positiva el 2017 en comparación con el año 2016 de 5,2%, cabe resaltar que en servicios quirúrgicos, unidades de cuidado intensivo y programa especial, se afectó negativamente el resultado por inoportunidad en los manejos por fallas en medicamentos, insumos, exámenes.
- Los demás servicios por el contrario mejoraron los tiempos de estancia del paciente mejorando el giro cama.

Productividad Cirugías por Grupo Quirúrgico

Gráfica. Cirugías por Grupo Quirúrgico Comparativo 2016-2017

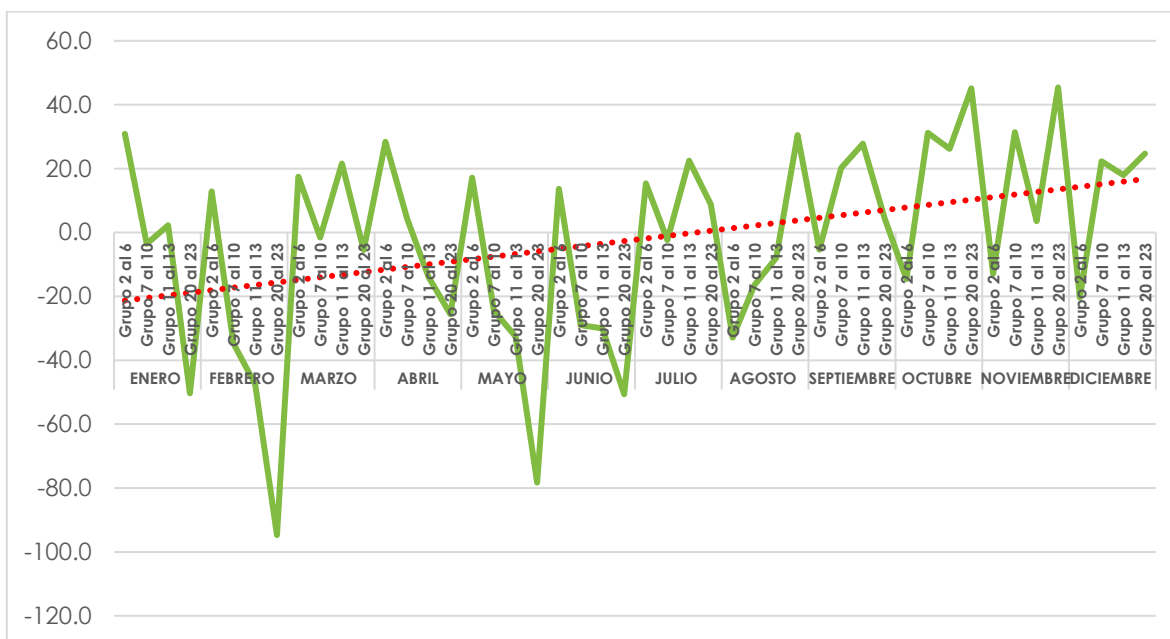


Fuente. Gestión de la Información Subred Norte

- La realización de cirugías en la Subred Norte en el año 2017 respecto del 2016 presentó variación positiva del 51,8%, aunque se observa una variación negativa en los grupos quirúrgicos del 20 al 23 de 5.3%.
- Con proporción de 3 a 1 de cirugía programada por cirugía urgente y una proporción de 5 cirugías de baja y mediana complejidad respecto a 1 de alta complejidad.
- Los servicios que realizan el mayor número de procedimientos de alta complejidad son neurocirugía, ortopedia, oftalmología, urología y otorrinolaringología.

Variación por Grupos Quirúrgicos

Gráfica. Variación Cirugías por Grupo Quirúrgico 2016-2017



Fuente. Gestión de la Información Subred Norte

El primer semestre del año presentó disminución de la realización de procedimientos tanto de baja como de alta complejidad, esto asociada a la contratación presente en ese momento con los diferentes pagadores.

A lo largo de todo el año la realización de procedimientos de alta complejidad de los grupos 20 al 23 se han visto afectados por falta de insumos por dificultades con las diferentes casas proveedoras de materiales médico quirúrgicos necesarios para la realización de los mismos.

Estrategias

- Estandarización de tiempos y movimientos en cada uno de los momentos de la atención del paciente.
- Estandarización de las RIAS con las diferentes direcciones.
- Atención y uso racional y adecuado de insumos, medicamentos y equipos.
- Establecimiento del riesgo clínico del paciente en forma temprana.
- Asignación oportuna de la atención acorde a la complejidad.
- Enfoque preventivo en la atención.
- Perfiles epidemiológicos claros.
- Educación para la salud.
- Capacitación continuada.

- Acción centrada en el paciente y usuario.
- Enfoque al mejoramiento continuo (Parto Humanizado, Cirugía segura, Política de humanización. seguridad del paciente).
- Evaluación continua de la prestación de los servicios (listas de chequeo, consentimiento informado, paciente trazador, evaluaciones de adherencias).
- Adherencia a los procedimientos, instructivos, guías y protocolos.
- Comunicación asertiva, líneas de comunicación.
- Conocimiento integral de los servicios ofertados y la venta de los mismos.

3.4. PROCESO DE URGENCIAS

El objetivo principal de este proceso consiste en brindar atención en caso de una urgencia a los usuarios de acuerdo a la priorización del estado de salud que presenten, estabilizando al paciente, realizando diagnóstico y definiendo conducta, sin barreras de acceso a través de criterios de oportunidad, pertinencia, seguridad y humanización.

A continuación se realiza un comparativo 2016 – 2017 de la producción de la consulta de urgencias adulto, urgencias pediátricas y otras especialidades, al igual que indicadores del servicio de urgencias.

Tabla. Producción Consulta Urgencias

PRODUCCION CONSULTA URGENCIAS 2016 Vs 2017				
USS	Grupo Servicio	2016	2017	% VAR
CSE	Medicina General	23,965	34,848	45
	Pediatría	22,598	27,015	20
	Otras Medicina Especializada	19,213	17,718	-8
USS CHAPINERO	Medicina General	13,045	11,834	-9
USS EMAUS	Medicina General	8,319	7,521	-10
USS ENGATIVÁ CALLE 80	Medicina General	53,261	44,838	-16
	Pediatría	3,489	15,678	349
	Otras Medicina Especializada	24,438	30,904	26
USS FERIAS	Medicina General	4,084	3,540	-13
USS GAITANA I	Medicina General	9,224	4,598	-50
USS SIMÓN BOLÍVAR	Medicina General	33,247	35,534	7
	Pediatría	10,437	11,068	6
	Otras Medicina Especializada	69,914	50,259	-28
USS SUBA	Medicina General	4,950	3,532	-29
USS VERBENAL	Medicina General	5,996	5,268	-12
Total Resultado		306,180	304,155	-1

Fuente: Gestión de la Información Subred Norte ESE

La producción comparativa año 2017 Vs 2016 muestra un comportamiento global similar con tan solo una disminución del -1% de variación pasando de 306.180 a 304.155 consultas de medicina general, especializada y pediatría. La consulta de medicina general tuvo una variación del -3% frente al año 2016 pasando de 156.091 a 151.513 consultas, por otra

parte se presentó una importante diferencia entre la consulta de pediatría del año 2017 frente al año anterior con una diferencia de 47% de variación pasando de 36.524 a 53.761 consultas. Esta variación se explica en parte por los resultados de la sede Calle 80 en donde la consulta por médico general realizada en el área de pediatría se cargó a la consulta especializada de pediatra ocasionando que la consulta por medicina general disminuyera y la pediátrica aumentara significativamente, error que se subsana a partir del segundo semestre.

Gráfica. Relación Consulta General Vs Especialista

USS	2016	2017
SIMON BOLIVAR	2.1	1.41
CSE SUBA	0.8	0.5
CALLE 80	0.45	0.68
TOTAL	1.02	0.85

Fuente: Gestión de la Información Subred Norte ESE

Se observa una disminución importante en la relación existente entre Consulta de Medicina General Vs Medicina Especializada, pasando de 1.02 a 0.85. Esto indica de forma indirecta que los médicos generales han definido un mayor número de situaciones medicas sin el concurso de especialistas, es decir mayor capacidad resolutive gracias a las continuas capacitaciones que se han llevado a cabo frente a las guías de atención adoptadas del Ministerio y el seguimiento permanente de los servicios.

Gráfica. Porcentaje de Ocupación Urgencias

% DE OCUPACION URGENCIAS 2016 Vs 2017				
USS		2016	2017	% VAR
USS CSE	Adulto	109.9	106.3	-3
	Pediatría	108.7	84.8	-22
USS CHAPINERO	Adulto	23.7	16	-32
USS EMAUS	Adulto	4.2	6.2	48
USS ENGATIVÁ CALLE 80	Adulto	86.7	89.1	3
	Pediatría	130.9	93.8	-28
USS FERIAS	Adulto	43.1	37.4	-13
USS GAITANA I	Adulto	105.0	36	-66
USS SIMÓN BOLÍVAR	Adulto	105.2	109.9	4
	Pediatría	91.6	88.4	-3
USS SUBA	Adulto	70.6	60.4	-14
USS VERBENAL	Adulto	66.6	53.9	-19
TOTAL GENERAL		946.2	782.2	-17

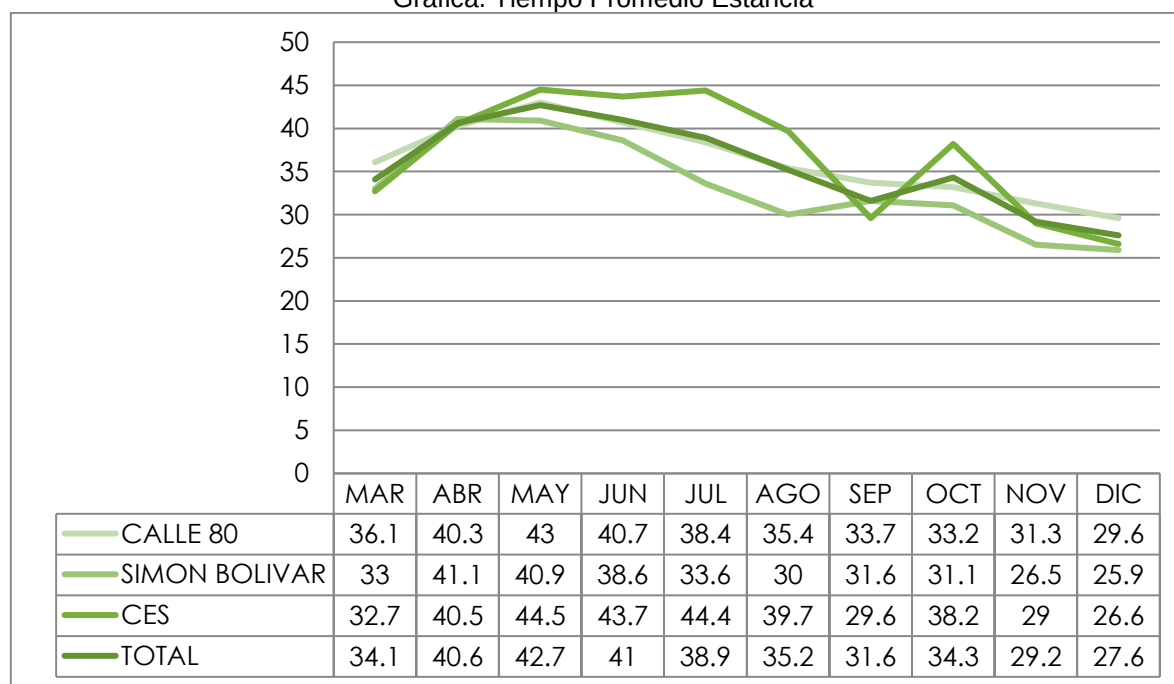
Fuente: Gestión de la Información Subred Norte ESE

En relación con el porcentaje de ocupación se observa una disminución positiva -17% de variación de ocupación frente al año 2016, se trata de un resultado muy positivo pero logrado en buena medida por la reducción en las sedes de baja complejidad de la Subred y, en las de mediana y alta por las áreas pediátricas sin verse impacto en las áreas de adultos, aun cuando es también evidente el aumento en el número de egresos y sobre lo cual se ampliará más adelante el análisis. Hay que reconocer que este es uno de los grandes retos del proceso y que es fundamental impactar aún más positivamente en las sedes Simón Bolívar y CSE.

En relación con el número de egresos de observación se identifica un incremento sustancial, siendo la sede Simón Bolívar la que muestra el resultado más positivo con un incremento del 24%; considerando que no hubo aumento de la capacidad instalada es de resaltar que el aumento en el porcentaje ocupacional haya sido solo de 4 puntos porcentuales. Para el caso del Centro de Servicios Especializados se observa un incremento del 110% en el número de egresos de observación, pero es necesario aclarar que esto obedece a una revisión de la información ya que el análisis de resultados de los primeros meses permitió concluir que no era coherente con lo observado en el servicio y, menos aún con el resultado del porcentaje de observación, encontrándose un error, el cual fue corregido a partir de noviembre del año anterior.

La reducción en general en las sedes de menor complejidad es importante y al tratarse de servicios de urgencias, indica una menor demanda espontánea a los servicios muy en relación con el conocimiento que tiene ya la ciudadanía de que estos servicios tienen baja capacidad resolutoria y, al disponer de otros que si la tienen en forma fácil y amplia, demandan en los de mayor complejidad los servicios de urgencias. Se puede inferir que por esto es que se aprecian números positivos tanto en la consulta como en el número de egresos en las sedes de mediana y alta complejidad.

Gráfica. Tiempo Promedio Estancia



Uno de los retos más importantes del proceso de urgencias es la disminución de los tiempos de estancia en observación. Para la determinación del tiempo promedio en el servicio de observación se promediaron las estancias desde las 6 horas hasta 7 días, la información se presenta a partir del mes de marzo del 2017 ya que no fue posible obtenerla de periodos anteriores.

La Gráfica anterior muestra claramente una tendencia positiva. Este resultado es particularmente importante en las sedes Simón Bolívar y CSE Suba y, aun cuando los porcentajes de ocupación no son los esperados al superar el 100%, es importante continuar disminuyendo los promedios de estancia para poder girar las camas disponibles de forma más adecuada.

Al cruzar el porcentaje de ocupación con el número de egresos del periodo se aprecia que, a pesar de que en Simón Bolívar superó el 100% y fue mayor al año 2016, también es evidente que el número de egresos aumento en 24% con la misma capacidad instalada en el servicio. En conclusión, de no haberse dado una disminución de los tiempos de estancia, el porcentaje de ocupación hubiera sido marcadamente superior con la problemática que esto conlleva. Como se expuso con anterioridad, la diferencia de datos en CSE dificulta esta comparación pero si es evidente el mejoramiento del indicador así como la percepción de orden y organización del servicio

Gráfica. Promedio Oportunidad Triage II

USS	2016	2017
USS CSE SUBA	53.6	34.9
USS CHAPINERO	25.3	27.1
USS EMAUS	23.8	24.6
USS ENGATIVÁ CALLE 80	35.0	36.2
USS FERIAS	21.3	22.9
USS GAITANA I	17.7	20.1
USS SIMÓN BOLÍVAR	14.7	18.5
USS SUBA	20.0	24.8
USS VERBENAL	24.9	29.6
OPORTUNIDAD PROMEDIO PONDERADA	26.2	26.5

Fuente: Gestión de la Información Subred Norte ESE

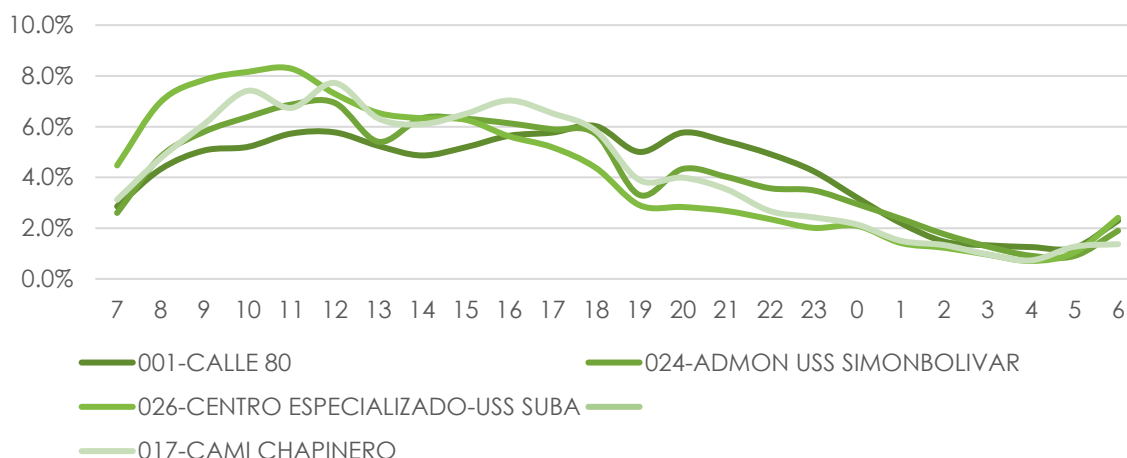
La oportunidad de la consulta médica en el servicio de urgencias para aquellos clasificados como Triage 2 permaneció en un promedio muy estable para los dos periodos, y dentro del rango legal, pero con resultados mixtos entre las diferentes sedes, siendo la Calle 80 la de peor resultado e incumpliendo a la norma, al igual que en el CSE Suba en donde, a pesar de haber mejorado ostensiblemente, no se ha logrado la meta establecida en 30 minutos tal como se dispone normativamente.

Productos y Logros del Periodo

Durante el primer periodo de año se definió el procedimiento de atención con base en los aspectos que al interior del equipo de trabajo se determinaron como la forma de hacer las cosas en el servicio. Para esta actividad se establece una serie de recomendaciones en los siguientes aspectos: Seguridad de la Información; Gestión del Riesgo Ocupacional; Impactos ambientales de la prestación; Gestión Documental; Humanización del Servicio; Seguridad del Paciente y las Necesidades y expectativas de los usuarios, para proceder a la descripción del procedimiento propiamente dicha.

Se determina la capacidad instalada en infraestructura y en recurso humano general y especializado que posee la Subred. Para este último, diferenciando la presencialidad de la disponibilidad y en que horarios específicos por sedes. Igualmente se determina la demanda horaria en las diferentes sedes de urgencias con el fin de programar el recurso humano de manera eficiente y cumpliendo las expectativas de los usuarios. En la siguiente gráfica se presenta el resultado del periodo Marzo-Diciembre del año pasado y sobre el cual se determina la oferta medica; sin embargo es importante aclarar que se presenta resistencia por parte del personal debido a que existe la cultura de programación en urgencias por turnos de 6 horas diurnas en jornadas de mañana y tardes y 12 horas nocturnas, lo cual facilita la vinculación simultánea en otras instituciones, situación muy frecuente entre nuestros profesionales.

Gráfica. Distribución Ingresos Urgencias por Hora



Fuente: Gestión de la Información Subred Norte ESE

Se reordenó la atención de urgencias de las sedes Verbenal y del CAPS Suba orientando hacia Simón Bolívar y CSE Suba respectivamente, mejorando la eficiencia sin afectar a los usuarios quienes al acudir a estas sedes no encontraban integralidad ni resolutivez en la atención. Se espera en las próximas semanas continuar con la sede Ferias, en donde los niveles de producción son demasiado bajos y desde donde los usuarios pueden acceder fácil y rápidamente a la sede Calle 80.

Otra actividad adelantada, ya más en el terreno operativo es la definición de estructuras de información de producción y ocupación del servicio, en donde se estableció para las cuatro Subredes los formatos de presentación diaria al DAEPSS, actividad compleja considerando la dinámica propia del servicio. Igualmente se definió el formato de reporte mensual interna que incluye producción por consulta y egresos; oportunidad de consulta, laboratorio, imágenes diagnósticas, revaloración médica e interconsulta; tiempos de estancia y reingresos menores a 72 horas por la misma causa . Se efectuó la medición de los tiempos de respuesta del laboratorio y de imágenes en las sedes de mediana y alta complejidad diferenciando tiempos desde la solicitud, toma y entrega de muestra y reporte del servicio de apoyo, pero debe continuarse con el proceso por la alta variabilidad.

De manera continua se están socializando temas de interés netamente del proceso, como lo son las guías para el manejo de urgencias del Ministerio las cuales fueron adoptadas bajo la resolución 425 de 2017, lo que ha permitido que el personal asistencial tenga una herramienta clara para la atención y definición de conducta.

La disminución en los tiempos de estancia como la oportunidad en la atención triage II, han representado un cambio positivo aunque con mayor impacto en unas sedes más que en otras, sin embargo, se continua trabajando para que estos resultados marquen un margen de diferencia a un más significativo para el año 2018.

3.5. PROCESO DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Imágenes Diagnósticas

El servicio de imágenes diagnosticas en la Subred Norte presta los servicios en las sedes de Simón Bolívar, Calle 80 – Engativá, CSE – Suba y Chapinero, para atender las necesidades de los pacientes ambulatorios, de urgencias y hospitalización y pacientes atendidos en las sedes de atención alterna de la Subred.

La atención en el servicio de urgencias y hospitalización se realiza las 24 horas del día para radiología digital básica y escenografía simple. Los estudios que requieran medio de contraste se prestan en jornada diurna en presencia del médico radiólogo.

A continuación se relacionan las cifras de producción provenientes del sistema de información de imágenes diagnosticas Lumier a partir de abril 19 de 2017.

Gráfica. Imágenes Diagnosticas

	TOTAL PERIODO	PROMEDIO MES
RX	92790	11046
ESPECIALES	257	31
TAC	16220	1931
ECOGRAFIA	26216	3121
DOPPLER	5082	605
MAMOGRAFIA	2549	303
RM	729	87
MEDIO DE CONTRASTE TAC	2880	343
TOTAL	146723	17467

Fuente: Dirección de Servicios Complementarios

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



SECRETARÍA DE SALUD

Laboratorio Clínico-Patología

Se logró la centralización de pruebas ambulatorias y pruebas especiales para los servicios hospitalarios, así como la centralización del laboratorio de Patología en la USS Simón Bolívar, mejorando la oportunidad y disminuyendo los costos, en ese sentido se logró la unificación del contrato de laboratorio de referencia, estableciendo puntos críticos de control en la central de procesamiento y mejorando la oportunidad de los resultados. Con la centralización se realizó con el proveedor la conexión en red de todos los procesadores, logrando disponibilidad de todos los resultados de los pacientes para su consulta en los servicios, de manera que no es necesario esperar el resultado impreso, con esto se tiene una oportunidad de entrega de laboratorios ambulatorios de 24 horas y de dos horas en hospitalario.

Tabla. Producción Laboratorio Clínico Subred Norte 2017

		SIMON BOLIVAR	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	TOTAL
C .EXTERNA	Pacientes	32574	51422	47130	10238	100180
	Exámenes	491424	29520	25158	19096	565198
HOSPITALIZADOS	Pacientes	39040	27021	20431	2117	88609
	Exámenes	258482	141292	80908	7398	488080
URGENCIAS	Pacientes	47064	51354	48621	5882	152921
	Exámenes	216848	217450	207940	20148	662386
TOTAL	Pacientes	118678	129797	116182	18237	38294
	Exámenes	966754	388262	314006	46634	1715656

Fuente: Dirección de Servicios Complementarios

Tabla. Estudios de Patología

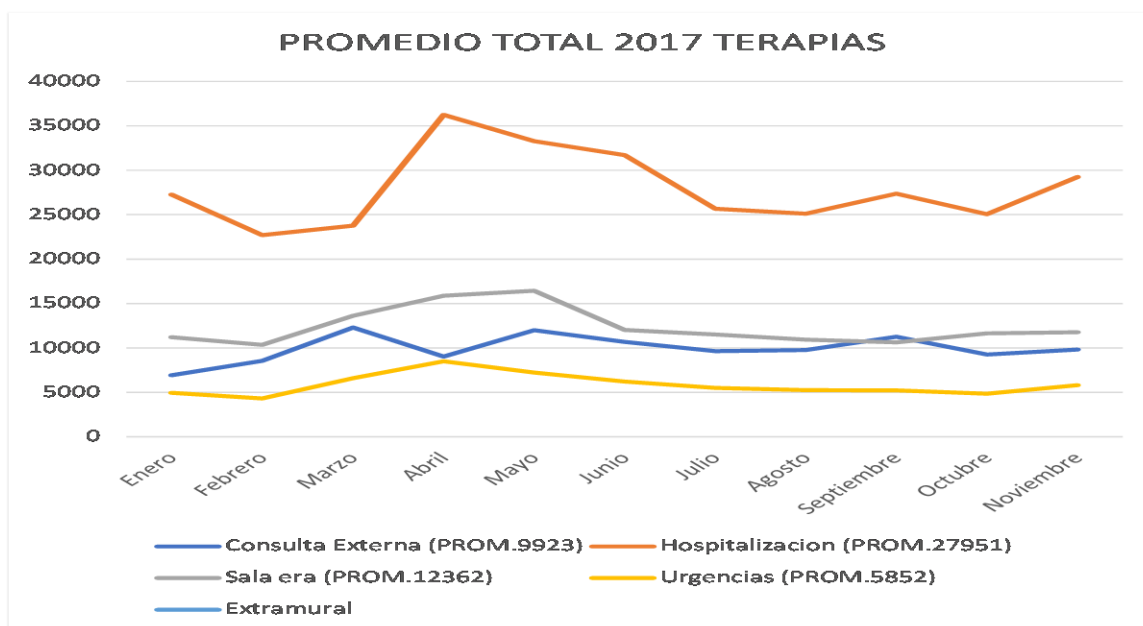
SEDE	ESTUDIOS DE PATOLOGIA 2017
USS Simón Bolívar	6624
USS Suba	3408
USS Engativá	5496
TOTAL SUBRED	15528

Fuente: Dirección de Servicios Complementarios

Terapias

Los meses con mayor movimiento en el Servicio de Terapias fue de abril a junio, y el menor volumen está en los meses de febrero y marzo. El mayor volumen y promedio de terapias es el servicio de hospitalización con un promedio de 27.951 por mes, más del doble de la Sala ERA que tiene unos 12.362 de promedio. La hospitalización tiene un comportamiento bastante variable, con un mínimo mensual de 22.715 y un máximo de 36.239. Las terapias en urgencias, el promedio más pequeño, tiene un comportamiento con alta variación, oscilando entre 4.296 y 8.490.

Gráfica. Promedio Total 2017 Terapias



Fuente: Dirección de Servicios Complementarios

Servicio Farmacéutico

Avance significativo en la construcción de máximos y mínimos, con los cuales se logra un estricto monitoreo de los medicamentos y su adecuada dispensación a los servicios.

Frente a farmacovigilancia se logró una articulación con el programa de Atención Excelente y Segura, mediante la realización de unidades de análisis en cada una de las UMHEs, avanzando en acciones de mejora para el uso adecuado de medicamentos, fomentar el reporte de fallos terapéuticos y abordaje integral de eventos adversos.

Finalizando la vigencia se lideró un ejercicio de construcción y unificación de listados de carros de paro a nivel distrital, con los químicos farmacéuticos de otras Subredes y generando una base para trabajar con médicos especialistas en la vigencia 2018.

Frente a la dispensación de medicamentos, a pesar de problemas de desabastecimiento de medicamentos en el mercado, las dificultades en la entrega de pedidos por parte de

almacén y proveedores, se lograron porcentajes de entrega de medicamentos por encima del 90%, sin llegar a porcentajes mayores y esperados, pero que deberíamos lograr en la vigencia 2018.

Referencia y Traslado Asistencial

La Central de referencia concentro su funcionamiento desde la USS Simón Bolívar, contando con el apoyo de cada una de las oficinas de Radio en las distintas Unidades, con actividad permanente durante las 24 horas del día.

De las remisiones presentadas, se observa que el 34% de las mismas fueron rechazadas por las especialidades y los motivos de no aceptaciones mayormente presentadas:

- No disponibilidad de camas
- Manejo multidisciplinario
- Requerimiento de otro nivel de atención
- Ausencia del especialista (fin de semana)

El 47 % de las remisiones no fueron respondidas, siendo la causa principal demora en la respuesta por parte de los especialistas, por diferentes causas tales como revistas, atención de pacientes, entre otras.

La aceptación de los pacientes correspondió al 19 % de las remisiones presentadas. Es importante tener en cuenta que el porcentaje ocupacional de la Subred norte se encuentra en un 87%, sin que se sume a esto los pacientes que se encuentran en los servicios de Urgencias.

Productos y Logros del Periodo

- Centralización laboratorio ambulatorio – reducción del gasto en 200 millones de pesos mes.
- Centralización laboratorio de patología – reducción de gasto en 30 millones de pesos mes.
- Renovación tecnológica en servicios de imágenes diagnósticas.
- Disponibilidad de resultados de laboratorio e imágenes en línea.
- Formulación de Proyecto de Unidad Ejecutora de Ambulancias.
- Centralización de Proceso de Referencia.
- Organización de los servicios farmacéuticos-máximos y mínimos, oferta de farmacias ambulatorias puntos adicionales, stocks en todas la Unidades.
- Unificación de procesos y procedimientos.
- Central de Referencia unificada.
- Pioneros en Rehabilitación: Máscaras transparentes para quemados-Prótesis 3D.
- Primera Subred en implementar durante la vigencia procesos de atención domiciliaria.

Principales Retos Gestión Misional

- Implementar y fortalecer las 9 Rutas de Atención en Salud.
- Continuar el crecimiento y solidificación de la Operación de los cinco CAPS actuales y poner en marcha 3 más.
- Fortalecimientos del Hospital día en la sede Fray Bartolomé de las Casas.
- Fortalecimiento en la Prestación de los servicios de Salud Ocupacional.
Crecimiento del Hospital día adultos en 35% de ingresos
- Reconocimiento de la Subred Norte como punto de referencia en salud mental.
- Lograr que la ocupación de las sea menor o igual al 95%, para lo cual es necesario
- Brindar capacitaciones con un enfoque de humanización al personal asistencial frente a la atención.
- Concientizar al personal asistencial en el apropiado manejo de los recursos (insumos suministros) para optimizar la adecuada y oportuna atención.
- Para los servicios farmacéuticos fortalecer los procesos frente al MIPRES se convierten en una necesidad, ante la operación para el régimen subsidiado en 2018, con lo cual deberemos lograr mejores procesos de capacitación a profesionales prescriptores y ordenadores, así como un mayor despliegue de las juntas de profesionales.
- Lograr la plena operación de la Unidad Funcional de Ambulancias, se torna una de las tareas vitales de la vigencia, lograr mantener la oferta de una flota de ambulancias a la ciudad, con la facturación de todas las actividades realizadas y niveles de recaudo que progresivamente permitan el equilibrio financiero.
- Implementar el programa de Altas Tempranas, en el marco de la atención domiciliaria, buscando procesos de atención amables para el usuario y su familia, mejorar el giro cama de los procesos hospitalarios y así u vez la ocupación de los servicios, mediante una estrategia que permita completar tratamientos en el domicilio, mediante el seguimiento integral por parte de un equipo de salud interdisciplinario.
- Consolidar la respuesta desde las acciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas de forma articulada con los procesos y demás áreas de la institución, en armonía con el modelo de atención en salud adoptado por la Subred Norte.
- Construir e implementar estrategias y acuerdos que fortalezcan la articulación sectorial e intersectorial en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud respondiendo al modelo de atención de la Subred Norte.
- Fortalecer el seguimiento a IPS públicas y privadas, así como el seguimiento específico a pediatras de la Subred Norte.

Informe de Gestión



Gestión Administrativa Financiera



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

4. GESTION DE APOYO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

4.1. GESTION FINANCIERA

Presupuesto

Mediante Resolución No. 800 de fecha 30 de noviembre de 2016 se liquidó el presupuesto de Rentas e Ingresos, y de Gastos e Inversiones de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E, para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año 2017, en la suma de \$312.041.673.000 (Trescientos doce mil cuarenta y un millones seiscientos setenta y tres mil pesos m/cte).

Durante la vigencia se realizaron adiciones en el presupuesto por concepto de disponibilidad inicial y cuentas por cobrar rentas contractuales producto de los asientos de cierre 2016 y por concepto de convenios suscritos con el Fondo Financiero Distrital y los Fondos de Desarrollo Local de la Red Norte por un valor total de \$108.646.606.972, con lo cual el presupuesto definitivo a diciembre 31 ascendió a la suma de Cuatrocientos Veinte Mil Seiscientos Ochenta y Ocho Millones Doscientos Setenta y Nueve Mil Novecientos Setenta y Dos Pesos M/Cte (\$420.688.279.972).

La Junta Directiva de la ESE aprobó traslados en el presupuesto de gastos por valor total de \$99.778.408.981 y se liquidaron mediante Resolución de la Gerencia sustituciones en el presupuesto de ingresos por la suma de \$22.708.948.000.

DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO 2017

Cifras en millones de \$

INGRESOS

CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIFIC.	PPTO DEFINIT.
Disp. Inicial	0	23.368	23.368
Vta Servicios	230.059	-8.578	221.481
Ctas por Cobrar	80.718	0	80.718
Convenios	500	82.917	83.417
CxC otras rentas	0	10.940	10.940
Otros Ingresos	515	0	515
Rec. Capital	250	0	250
Total	312.042	108.647	420.688

GASTOS

CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIFIC.	PPTO DEFINIT.
Funcionamiento	52,190	12,772	64,962
Operación	223,999	45,339	269,338
Inversión	0	5,272	5,272
Ctas por Pagar	35,853	45,264	81,117
Disp. Final	0	0	0
Total	312,042	108,647	420,688

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión diciembre-2017

Ejecución de Ingresos

En el transcurso de la vigencia se recaudaron \$351.736 millones, con una ejecución del 84% del presupuesto definitivo, los rubros se ejecutaron de la siguiente manera: Disponibilidad inicial con un recaudo de \$23.368 millones equivalente al 100%, venta de servicios \$140.524 millones equivalente al 63%, cuentas por cobrar \$99.751 millones que

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD

equivale al 109%, los aportes del sistema general de participaciones SGP \$17.566 igual al 100%, convenios \$70.280 millones, equivalente al 107%, otros ingresos \$226 millones equivalente al 44% y recursos de capital \$23 millones equivalentes al 9%, como se detalla en la siguiente tabla:

Tabla. Distribución Recaudo Vigencia 2017

Cifras en millones de \$							
CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIF	PPTO DEF	RECAUDO	% EJC	% PART	SALDO POR RECAUDAR
Disp Inicial	0	23.368	23.368	23.368	100%	6,64%	0
Vta Servicios	207.350	14.131	221.481	140.524	63%	39,95%	80.958
Ctas x Cobrar	80.718	10.940	91.658	99.751	109%	28,36%	-8.093
Aportes SGP	22.709	-5.143	17.566	17.566	100%	4,99%	0
Convenios	500	65.351	65.851	70.280	107%	19,98%	-4.429
Otros Ingr	515	0	515	226	44%	0,06%	289
Rec Capital	250	0	250	23	9%	0,01%	227
Total	312.042	108.647	420.688	351.736	83,61%	100,00%	68.952

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión diciembre-2017

Del total presupuestado de cuentas por cobrar por valor de \$80.717 millones se recaudaron \$87.192 millones, con lo cual se superó la meta propuesta.

Ejecución de Gastos

Al 31 de diciembre, la Subred Norte suscribió compromisos por valor de \$416.598 millones, que representan el 99,03% del presupuesto disponible de la vigencia, la ejecución se distribuye en gastos de funcionamiento \$63.527 millones equivalentes al 98%, gastos de operación \$267.761 millones equivalentes al 99%, gastos de inversión \$4.897 millones que equivalen al 93% y cuentas por pagar \$80.413 millones que registran un 99%.

Tabla. Ejecución Presupuestal De Gastos 2017

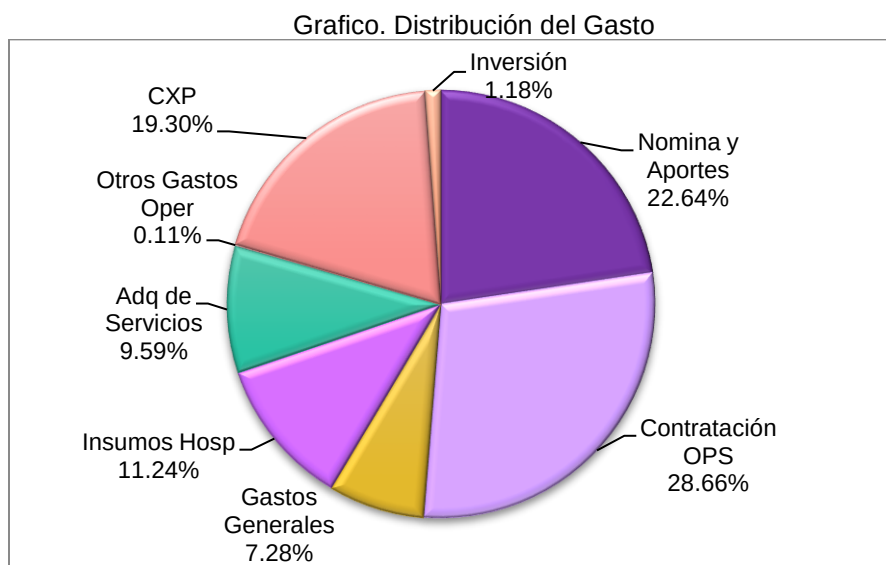
Cifras en millones de \$							
GASTOS							
CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIF	PPTO DEF	COMP ACUM	% EJC	% PART	SALDO APROP
Funcionamiento	52,190	12,772	64,962	63,527	98%	15.25%	1,435
Operación	223,999	45,339	269,338	267,761	99%	64.27%	1,577
Inversión	0	5,272	5,272	4,897	93%	1.18%	375
Ctas x Pagar	35,853	45,264	81,117	80,413	99%	19.30%	704
Disp Final	0	0	0	0	0%	0.00%	0
Total	312,042	108,647	420,688	416,598	99.03%	100.00%	4,091

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión diciembre -2017

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

El presupuesto de gastos definitivo a 31 de diciembre por valor de \$420.688 millones, presenta una ejecución acumulada de \$416.598 millones con la siguiente distribución:

- Gastos de nómina, aportes patronales y parafiscales: Registraron un nivel de ejecución de \$94.297 millones, con una participación dentro del presupuesto del 22,64% del total de compromisos.
- Contratación de servicios asistenciales: Entre los cuales se encuentran los rubros de honorarios, remuneración de servicios técnicos y contratación asistencial general y PIC, presentan una ejecución de \$119.417 millones con una participación del 28,66% del total comprometido.
- Gastos generales: por valor de \$30.340 millones representa una participación del 7,28%, dentro de este grupo encontramos los rubros de arrendamientos, gastos de computador, mantenimiento, materiales y suministros, servicios públicos y otros gastos generales.
- Insumos hospitalarios: Encontramos los rubros de medicamentos, material médico quirúrgico e insumos de salud pública con una ejecución de \$46.811 millones, con una participación del 11,24%.
- Adquisición de servicios: Se ejecutaron por valor de \$39.944 con una participación del 9,59%, en este grupo se encuentra lo relacionado con mantenimiento de equipos hospitalarios, servicio de lavandería, suministro de alimentos, adquisición servicios de salud y adquisición otros servicios.
- Otros gastos operacionales: Presenta una ejecución de \$478 millones, dentro de este grupo encontramos las sentencias judiciales y compra de equipos, con un participación del 0,11%.
- Cuentas por pagar: Presenta una ejecución de \$80.413 millones con una participación del 19,30% de los compromisos, las cuales se apropiaron al 100%.
- Inversión: Registra una ejecución de \$4.897 millones con una participación del 1,18% correspondiente a convenios suscritos con el FFDS.



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión diciembre -2017

Ingresos Vs Gastos

Al 31 de diciembre de 2017 la Subred Norte presenta un recaudo de \$351.736 millones, cifra que representa el 84% del presupuesto de ingresos definitivo, frente a unos compromisos totales de \$416.598 millones, es decir el 99% del presupuesto de gastos, lo que en primera instancia denota un déficit presupuestal por la suma de \$64.862 millones.

Del total de los compromisos acumulados a 31 de diciembre por \$416.598 millones se giraron \$322.654 millones que equivalen al 77,45% quedando compromisos por pagar en la vigencia 2017 y vigencias anteriores por valor de \$93.943 millones.

Grafico. Relación Ingresos Vs Gastos 2017

Cifras en millones de \$



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión diciembre 2017.

Cierre Presupuestal de Cuentas por Pagar

De acuerdo con ejecución presupuestal a diciembre 31 de 2017 la Subred presenta cuentas por pagar por valor de \$93.943 millones de los cuales se apropiaron en el presupuesto inicial de 2018 la suma de \$77.329 millones quedando unas cuentas por pagar por valor de \$16.614 millones para financiar con los ajuste de cierre que se realizarán en el mes de marzo de 2018.

Tabla 3. Comparativo de Cuentas Por Pagar

Cifras en millones de \$

RUBRO CUENTAS POR PAGAR	SALDO 31-12-2017	PART %	APROPIACION PPTO 2018	DIFERENCIA
FUNCIONAMIENTO	18,004	19%	17,553	451
OPERACIÓN	69,754	74%	58,119	11,635
INVERSION	6,185	7%	1,657	4,529
Total general	93,943	100%	77,329	16,614

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión diciembre 2017.

Informe Facturación

Con corte 31 de Diciembre 2017 se generó una facturación neta acumulada de \$ 328.681 millones, con un promedio de facturación de \$27.390 millones, el promedio de la facturación fue constante durante el periodo 2017, sin embargo la facturación mes a mes se vio afectada en el I semestre dado por la implementación del sistema de información a partir del 1 de febrero de 2017.

Tabla. Facturación por Régimen Mensualizada

Cifras en millones de \$

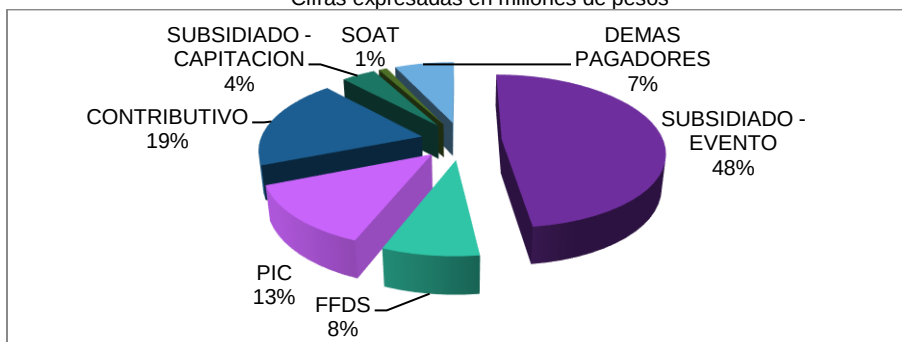
REGIMEN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL	%
SUBSIDIADO - EVENTO	13.735	8.240	12.673	8.909	14.117	15.331	11.704	14.503	13.326	14.584	16.152	15.882	159.156	48%
FFDS	2.071	1.021	1.093	2.138	3.069	4.418	2.047	1.559	1.766	1.839	2.724	1.841	25.585	8%
PIC	3.036	0	7.844	0	5.696	3.375	3.040	3.393	3.782	3.781	4.232	4.492	42.671	13%
CONTRIBUTIVO	5.065	3.607	4.363	4.365	5.028	6.199	5.518	5.472	5.664	5.119	5.120	5.641	61.161	19%
SUBSIDIADO - CAPITACION	1.841	1.852	1.841	1.827	1.821	1.812	1.818	112	112	130	130	129	13.425	4%
SOAT	578	235	404	262	350	465	298	181	301	347	278	289	3.986	1%
DEMÁS PAGADORES	1.629	1.491	2.340	1.401	1.991	2.764	1.982	1.904	1.720	2.959	-392	2.907	22.696	7%
TOTAL	27.956	16.446	30.559	18.902	32.072	34.365	26.405	27.125	26.670	28.758	28.243	31.181	328.681	100%

Fuente: Informe de Consolidado de facturación

En lo referente al nivel de participación de los diferentes regímenes en el total de la facturación, el mayor porcentaje se encuentra concentrado en el Régimen Subsidiado – Evento con una facturación de \$ 159.156 millones con una participación del 48% , seguido del Régimen Contributivo con 61,161 millones con participación del 19%, le sigue PIC Plan de Intervenciones Colectiva contrato suscrito con la Secretaria Distrital de Salud con una facturación de 42.671 millones con el 13% de participación, seguido de FFDS con los contratos de *Vinculados, Gratuidad y Escolares* con una facturación de 25.585 millones representando el 8% , el restante 12 % de la facturación se encuentra en Subsidiado – Capitación, Soat y demás Pagadores con un valor de facturado de \$ 40.107 millones.

Gráfica. Participación de la Facturación por Régimen

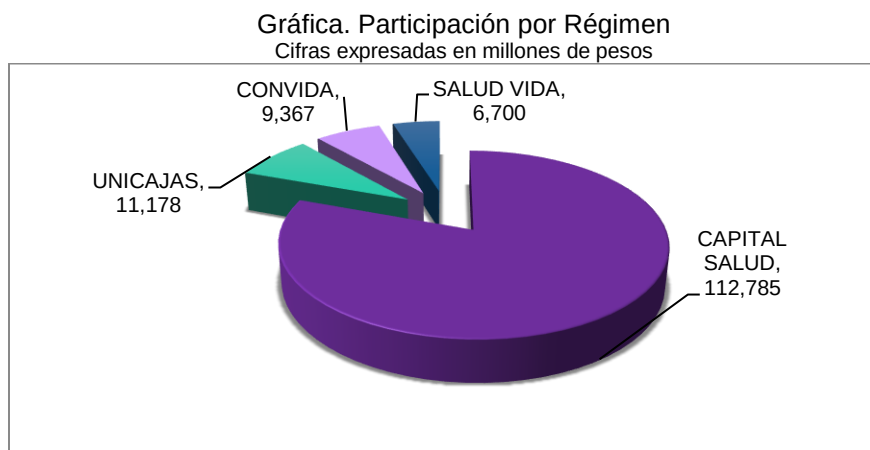
Cifras expresadas en millones de pesos



Fuente: Informe Consolidado de Facturación

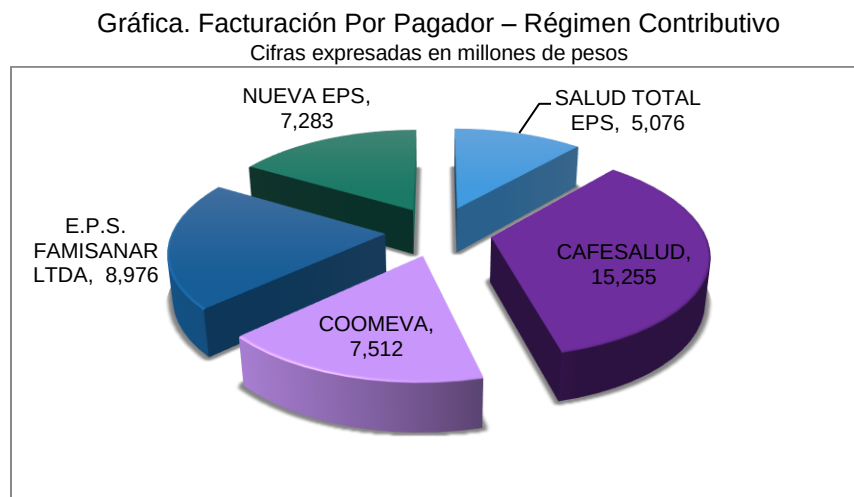
Facturación por Pagadores

Respecto al *Régimen Subsidiado* las Eps con mayor participación son: Eps Capital Salud con \$ 112.785 millones con un porcentaje de participación del 71%, seguido de la Eps Unicajas con un valor facturado de \$ 11.178 millones con participación del 7%, sigue la Eps Convida con \$ 9.367 millones facturados con un porcentaje del 6% y la Eps Salud Vida con un valor facturado de \$ 6.700 millones correspondiente al 4%.



Fuente: Informe Consolidado de Facturación

Respecto al *Régimen Contributivo* las Eps con mayor participación son: Eps Medimas quien entró en funcionamiento con los afiliados de la Eps Cafesalud y la facturación acumulada de estas EPS fue de \$ 15.255 millones con una participación del 25%, seguido de la Eps Famisanar con una facturación de \$ 8.976 millones con una participación del 15%, seguido de las Eps Coomeva y Nueva EPS con una participación del 12% donde Coomeva facturo un total de \$ 7.512 millones y Nueva EPS \$ 7.283 millones.

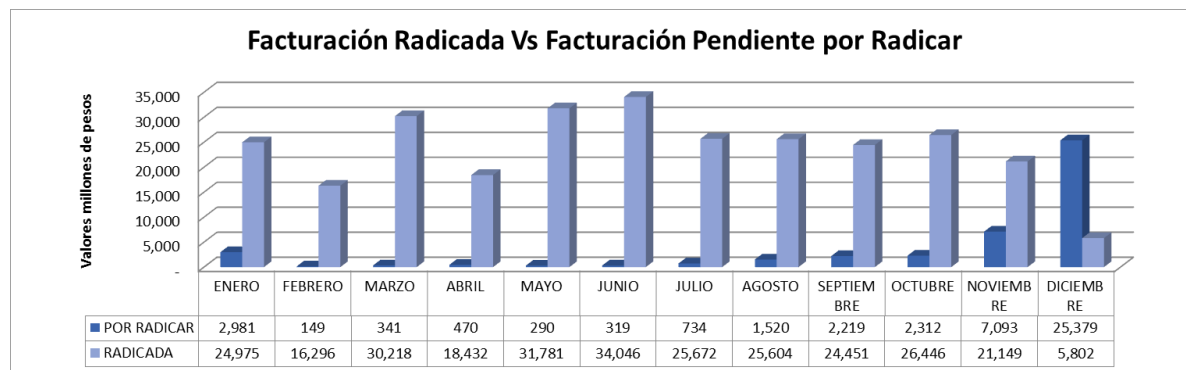


Fuente: Informe Consolidado de Facturación

Facturación Pendiente por Radicar

Se encuentra pendiente por radicar 2.017 \$ 43,807 millones de pesos de la vigencia 2017, con facturación generada en el mes de diciembre 2017, y está en proceso y dentro de los tiempos establecidos de radicación ante las EPS.

Gráfica. Facturación Radicada Vs. Pendiente por Radicar



Fuente: Base de Datos de Radicación Facturación

Informe de Cartera

Cartera por Edades

La Subred Norte con corte a 31 de diciembre de 2017 presenta una cartera total por valor de \$451.152 millones, se observa un comportamiento fluctuante durante la vigencia en los diferentes meses y al realizar un comparativo en los dos últimos periodos de noviembre y diciembre refleja una disminución en \$ 40.178 millones que corresponde al -8%.

Tabla. Comportamiento de Cartera Vigencia 2017

Cifras expresadas en millones de pesos

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
423.448	430.451	452.198	444.995	463.701	487.430	479.869	483.433	473.091	491.215	491.331	451.153

Fuente: Cartera- Módulo Servinte

Lo anterior como consecuencia del mismo recaudo, aplicación de pagos por anticipos de \$81.225 millones se soportaron \$24.109 millones y por depuración en entidades en liquidación y pagarés.

Comportamiento de la Cartera por Edad y por Grupo de Pagador

Tabla. Estado de Cartera por Edades

GRUPO O PAGADOR	0-30	31-60	61-90	91-180	181-360	>360	Pte de Radicar	TOTAL
ARL	331	105	64	882	287	1.869	607	4.144
CONTRIBUTIVO	5.375	4.881	5.709	14.682	17.552	38.501	8.976	95.676
ENTES TERRITORIALES	344	490	211	653	124	9.764	2.308	13.894
ENTIDADES EN LIQUIDACION	61	254	0	303	0	47.843	0	48.460
EPSS EVENTO	10.508	4.720	7.349	27.781	35.056	97.738	32.143	215.296
FFDS	909	252	2.259	2.377	2.526	12.740	2.763	23.826
IPS	17	48	22	32	152	1.967	136	2.374
OTROS NO VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	867	75	7	19	75	410	0	1.451
OTROS VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	967	492	919	1.444	1.473	14.884	1.053	21.232
SOAT	1.070	710	518	1.852	1.130	16.369	3.150	24.800
TOTAL GENERAL	20.449	12.026	17.059	50.025	58.375	242.083	51.137	451.153
PORCENTAJE DE PARTICIPACION	5%	3%	4%	11%	13%	54%	11%	100%

Fuente: Cartera- módulo servinte

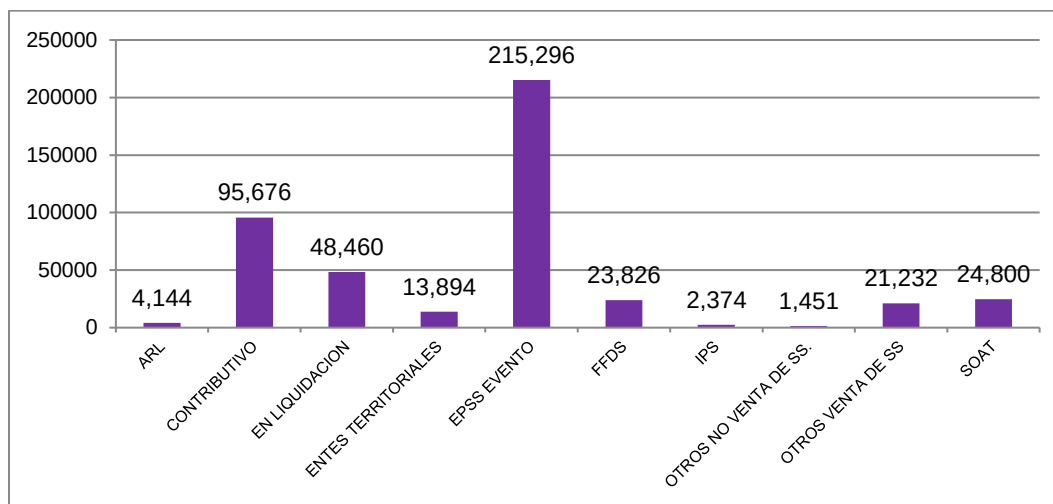
De esta cartera presentada se encuentra en anticipos por aplicar un valor de \$57.116 que corresponde al 13% del total de la misma, quedando un valor de \$394.036 millones neto.

De la misma manera se le disminuye la facturación pendiente por radicar que corresponde a servicios prestados en el mes de diciembre de 2017 y meses anteriores por valor de \$51.137 con un 11% de participación, quedando así una cartera neta por valor de \$342.899 millones.

Adicionalmente existe a su vez una cartera de difícil cobro de Entidades en Liquidación por un valor de \$48.376 millones, con una participación del 11% en el total de la cartera, en proceso de saneamiento, terminado el ejercicio de disminuir aquellos valores que no recaudables de forma inmediata o que definitivamente no se pueden recaudar queda una cartera real para cobro por valor de \$294.523 millones.

Distribución de la Cartera por Grupo de Pagador

Tabla. Cartera por Pagador



Fuente: cartera- módulo servinte

Se observa además que el Régimen Subsidiado presenta uno de los valores más altos en la cartera con \$215.296 millones con una participación del 53%, entre los pagadores que más impactan la cartera se encuentran: Capital Salud, Cafesalud, Nueva EPSS, Convida, Unicajas, entre los más representativos, seguido se encuentra el Régimen Contributivo y el tercer lugar lo ocupa el FFDS

Comportamiento de Capital Salud Frente a la Cartera

Al analizar el pagador con más cartera en el régimen subsidiado se puede establecer que corresponde a Capital Salud y su valor asciende a diciembre 31 de 2017 a \$86.492, representando el 55% del mismo, adicionalmente se observa que un 68% del valor adeudado se encuentra en edad superior a 180 días, lo anterior debido a que se encuentran actas de levantamiento de glosas a favor de las Unidades sin cancelar por parte de la EPSS.

De la misma manera efectuado el ejercicio de legalización de pagos por parte de la EPSS y su aplicación, se evidencia que el pagador no ha girado el 80% de lo radicado tal y como lo contempla el contrato, situación que se muestra a continuación:

Tabla. Giros Efectuados en 2017 por Capital Salud Epss y su Aplicación por Vigencia

Cifras expresadas en pesos

MES	VALOR GIRO MENSUAL	2012	2013	2014	2015	2016	2017	SIN SOPORTE	FECHA DE RECEPCIÓN SOPORTE
ENERO	6.661.466.130	15.318.932	78.943.975	525.860.407	1.863.351.698	4.156.958.459	21.032.659		13-11-2017
FEBRERO	6.022.355.861	0	0	0	0	1.006.442.297	5.015.913.564		20-04-2017
MARZO	8.318.689.975	0	12.741.741		3.475.081.737	4.194.223.735	636.642.762		23-11-2017

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE SALUD

ABRIL	2.622.175.750	0	0	0	17.734.119	61.823.748	2.542.617.883		11/07/2017 - 23/11/2017
MAYO	5.127.736.886	0	48.960	1.241.154	119.680.044	1.141.429.281	3.865.337.447		11/07/2017
JUNIO	5.350.032.666	0	0	0	3.635.421	69.704.492	4.290.294.354	986.398.399	NO HA LLEGADO
JULIO	4.800.247.864	0	0	0	0	7.241.828	2.434.473.231	2.358.532.805	23/11/2017
AGOSTO	4.753.132.250	0	0	0	0	0	0	4.753.132.250	NO HA LLEGADO
SEPTIEMBRE	6.686.803.943	0	0	0	0	5.731.062	505.270.210	6.175.802.671	23/11/2017
OCTUBRE	7.758.234.617	0	0	0	0	13.055.313	105.630.226	7.639.549.078	23/11/2017
NOVIEMBRE	5.954.343.445	0	0	0	104.800	33.855.671	102.280.482	5.818.102.492	07/12/2017
DICIEMBRE	5.764.826.252	0	0	0	0	0	0	5.764.826.252	NO HA LLEGADO
Total general	69.820.045.639	15.318.932	91.734.676	527.101.561	5.479.587.819	10.690.465.886	19.519.492.818	33.496.343.947	

Fuente: Cartera Subred Norte - Capital Salud Epss (legalización de pagos)

Aun aplicando el 100% del giro a lo radicado sin tener en cuenta la distribución oficial que le da la EPSS legaliza con el soporte de pago, no alcanzaría a cubrir en muchos periodos ni el 50% de la facturación presentada.

Comportamiento del Recaudo Vigencia 2017

La Subred Norte recaudó un total de \$314,909 millones, con una ejecución por venta de servicios vigencia del 75% representado en un valor de \$227,716 millones y de Cuentas por Cobrar un valor de \$87,192 millones cuya ejecución llegó al 108% de lo presupuestado.

Sin embargo y teniendo en cuenta que la Ley 1122 de 2007 y la 1438 de 2011 contemplan los tiempos para giros por prestación de servicios de salud, las EPSS no cumplen con el giro directo del 50% de lo presentado, aduciendo el problema a las dificultades presentadas en el sector salud en lo que refiere a la parte financiera.

Gestión de Cartera

Frente a la gestión de la cartera la Subred Norte durante la vigencia de 2017 implementó a partir del mes de agosto el cobro coactivo como herramienta para recuperar cartera, lo que generó compromisos de pago con algunas epss por valor de \$1.885 millones.

Adicionalmente se sigue aplicando las etapas de gestión contempladas en el Manual de Cartera aprobado para la Subred como: llamadas, envío de correos electrónicos, visitas personales, cruces contables, comunicados, circularización de saldos, envío de Derechos de Petición, entre otros, lo anterior con el objeto de aclarar saldos y efectuar compromisos de pago, especialmente de los saldos de cartera que venía de las diferentes unidades.

Así las cosas durante la vigencia se han realizado conciliaciones de cartera por valor de \$287,698 millones, identificando un valor libre para pago de \$74,964 millones, equivalente

al 26% , los demás valores corresponden a conceptos de glosa, devoluciones, facturación por radicar y en auditoria por parte del pagador.

Actualmente se encuentran 11 procesos de cobro coactivo en curso por valor de \$35.799 millones, en empresas como: Asmet-salud, - Famisanar- Capresoca- Ecoopsos- Unicajas- Cruz Blanca- Coomeva - - Coosalud- Nueva EPS- Emdisalud- Salud Vida.

Glosas y Devoluciones

Frente al comportamiento del valor mostrado en glosas y devoluciones, la Subred Norte como consecuencia de la implementación del Sistema de Información Clínica Suite (Servinte), presentó algunas dificultades normales en la parametrización de sus módulos incluyendo el de facturación lo que generó algunas inconsistencias en cargos de medicamentos y estancias, que fueron devueltas y glosadas por los diferentes pagadores, por tanto en esta vigencia se reflejan valores altos en estos dos componentes.

Ante esta situación las áreas de cartera y facturación con el apoyo y acompañamiento de la alta gerencia inició planes de contingencia con el fin de solucionar estas dificultades, es así que se recibieron glosas por valor de \$30,875 millones y se ha contestado con corte a 31 de dic-17 un total de \$25,876 millones, equivalente al 84%.

En cuanto a devoluciones durante la vigencia 2017 se recibieron un total de \$54,282 millones y se han contestado con corte a 31 de dic-17 un total de \$28,322 millones, equivalente al 52%, lo anterior producto de los planes de contingencia que se realizaron entre oct- nov y dic.

Se observa que los motivos que más impactaron la facturación en glosas fueron en primer lugar las tarifas, seguido de autorizaciones y en cuanto a devoluciones el motivo más reiterativo fueron los cargos directos no desglosados en la factura.

Es de anotar que este inconveniente fue solucionado con la parametrización de los módulos correspondientes en el mes de noviembre de 2017, lo que ayudará a disminuir el impacto sufrido en la facturación y la cartera para la vigencia 2018.

Así mismo se ha venido fortaleciendo las retroalimentaciones sobre las glosas desde el área de cartera a los diferentes servicios y procesos involucrados con el objeto de mitigar este flagelo.

En ese orden de ideas la Subred Norte desde el proceso de cartera y cuentas médicas y con el apoyo del grupo directivo, ha desplegado todas las estrategias desde diferentes componentes con el fin de mitigar las dificultades que se presentaron en esta vigencia, es así que se realizó el levantamiento de inventario físico de cartera, se desarrolló el módulo de cartera dentro de la implementación del sistema de información, se unificó la cartera realizando la trazabilidad de las facturas de la diferentes unidades, se implementó estrategias de recaudo como lo es el cobro coactivo, se actualizó el Manual de cartera con el objeto de tener una línea base a seguir en la gestión del recaudo, se ha venido fortaleciendo el modelo de cartera y glosas acorde con la Resolución 3047 de 2011, se realizaron planes de contingencia para disminuir impactos en glosas y devoluciones, entre otros.

4.2. GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO Y TECNOLÓGICO

Ingeniería, Infraestructura y Equipo Industrial

Se proyectó el Plan de Mantenimiento de infraestructura y Equipos Industriales para la vigencia, ejecutando 3076 actividades de 3800 solicitadas, lo cual da como resultado un porcentaje de ejecución del 81%. En el transcurso del segundo semestre se observó un aumento en la respuesta oportuna a las solicitudes y/o programación de actividades de mantenimiento de infraestructura y equipo industrial, teniendo en cuenta lo anterior, se implementó una herramienta informática denominada RUN Registro Único de Novedades, este sistema ayudo a que la atención de la solicitudes fuera en tiempo real.

El plan de mantenimiento de la entidad, se priorizo a través de la conformación de brigadas con el personal de la institución para la ejecución de los planes de mejora, habilitación y acreditación, actualmente se está desarrollando la adecuación de los pisos 7 y 8 de la USS de Simón Bolívar solo con personal del área de mantenimiento de la Subred Norte, son 14 personas dedicadas exclusivamente a sacar adelante estas obras que son prioritaria para la Subred Norte E.S.E.

Presupuestalmente el plan de Mantenimiento se vio afectado por la escasez de recursos, el rubro de Mantenimiento E.S.E, no conto con los recursos necesarios para cumplir con el 100% de las actividades tanto preventivas como correctivas, de otra parte la infraestructura está muy deteriorada y equipos industriales algunos ya cumplieron su ciclo de vida útil, lo cual hace más difícil el desarrollo de las actividades de mantenimiento.

Gestión de la Tecnología Biomédica

Nos enfocamos en garantizar la gestión de la tecnología de manera que este proceso fuera eficiente para responder a las necesidades de los diferentes servicios optimizando los recursos y garantizando la adecuada utilización de la tecnología biomédica, para ello se estableció el grupo funcional de ingeniería biomédica, el cual se encarga de dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo del año y realizar algunos mantenimientos correctivos de los equipos.

Productos y Logros

Se llevó a cabo la inversión de recursos económicos con el fin de mejorar la dotación biomédica a través de la contraprestación universitaria (docencia servicio) y con ello mejorar la calidad de los procedimientos quirúrgicos, diagnósticos y de tratamiento a nuestros usuarios; la inversión que supero los cinco mil millones de pesos \$ 5.000.000.000 permitió adquirir alrededor de 791 Equipos Biomédicos, equipos de cómputo e instrumental médico quirúrgico.

Tabla. Inversión Global Convenios Docencia de Servicios

UNIDAD DE SERVICIO SIMON BOLIVAR		
SERVICIO	EQUIPOS	VALOR
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO 8 PISO	CAMAS; VENTILADORES; MONITORES	\$ 1,290,170,090
SALAS DE CIRUGIA (ORTOPEDIA)	ARCO EN C	\$ 183,260,000
UCI ADULTO, PEDIATRICA, NEONATAL	MONITOR MULTIPARAMETROS (ALQUILER)	\$ 704,527,600
TODOS LOS SERVICIOS	EQUIPOS DE COMPUTO	\$ 362,508,123
SALAS DE CIRUGIA	INSTRUMENTAL LAPAROSCOPIA	\$ 254,823,160
SALAS DE CIRUGIA	FACOEMULSIFICADOR	\$ 155,000,000
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO 8 PISO	LLAMADO DE ENFERMERIA	\$ 29,602,076
UROLOGIA	ECOGRAFO, EQUIPO DE URODINAMIA	\$ 226,040,500
UCI ADULTO Calle 80, Suba, Simón	MARCA PASOS	\$ 75,002,425
PATOLOGIA	MICROTOMO	\$ 76,000,000
SUB TOTAL		\$ 3,356,933,974
UNIDAD DE SERVICIO SUBA		
SERVICIO	EQUIPOS	VALOR
UNIDAD DE CUIDADO NEONATAL	INCUBADORA; VENTILADOR; MONITORES	\$ 1,501,219,443
UNIDAD DE ALTA DEPENDENCIA OBTETRICA	ECOGRAFO	\$ 189,791,315
SUB TOTAL		\$ 1,691,010,758
TOTAL INVERSION SUBRED NORTE		\$ 5,047,944,733

Fuente: Dirección Financiera

Imagen. Dotación Hospitalaria



Fuente: Ingeniería, Infraestructura y Equipo Industrial

Activos Fijos

Los bienes muebles de la Subred Norte se encuentran debidamente identificados e inventariados por un valor de \$71.863.630.651,00. Finalizando la vigencia 2017 se realizó inventario físico lo cual dio como resultado un 93% de toma física de inventario.

Tabla. Activos Fijos

Descripción	Saldo
Activos	71.863.630.651,00
Terrenos	183.527.832.000,00
Edificaciones	103.400.273.000,00
Comodatos	9.895.636.826,00
Control	2.085.553.238,00
Intangibles	4.501.201.029,00
Sobrantes	96.425.000,00
Faltantes	2.348.981,00
Bajas	-

Fuente: Activos Fijos, Dirección Administrativa

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

Programa de Seguros Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Durante el primer semestre de la vigencia 2017 la Subred contó con las pólizas de Seguro Responsabilidad Civil Clínicas y Hospitales, Responsabilidad Civil Extracontractual, Responsabilidad Civil Servidores Públicos, Global Manejo, Seguro Transportes Póliza Tradicional Automática Todo Riesgo de Valores y Automóviles Colectiva en cada una de la USS de la Subred Norte E.S.E., para el segundo semestre se implementó el programa General de Seguros de la Subred mediante el contrato N°143 de 2017, el cual fue firmado con la Compañía de Seguros La Previsora S.A.

Servicios Generales y Automotores

Se gestionó la unificación de los siguientes contratos,

Vigilancia, con la empresa Unión Temporal SYO, en septiembre se realiza ajuste para reducir el gasto de este servicio, retirando servicios con presencia de guardas y fortaleciendo los sistemas de alarmas y monitoreo, lo cual reduce el gasto en el servicio de vigilancia en el 2%.

El servicio de Aseo quedo unificado en un solo contrato con la empresa JDR ASISTENCIAMOS, a partir del mes de marzo se modifica el contrato de prestación del servicio de aseo incluyendo todos los insumos necesarios para la limpieza y desinfección, así mismo el servicio de cafetería, mantenimiento de jardinería, zonas exteriores y poda de pasto, lo cual genero un aumento del 5% por ciento en costo mensual del contrato.

Lavandería se unificó con Lavandería Metropolitana, logrando un precio por kilo de \$2.781 y un promedio de \$185.000.000 mensual para toda la Subred, el valor en el servicio de lavandería se incrementó debido a que se aumentaron los kilos de ropa hospitalaria y quirúrgica en alquiler por necesidades de los servicios, la USS de Simón Bolívar ha ido migrando a la utilización de ropa por alquiler, la ropa de inventario cumplió su ciclo de vida.

En relación con los Servicios Públicos se consolidaron las cuentas de servicios públicos no domiciliarios, telefonía, internet, televisión y se llevó a cabo la gestión con los operadores para la unificación de cuentas y facturación a la Subred Norte

En telefonía Móvil se gestionó el contrato con la firma TIGO.

Se realizó la supervisión del mantenimiento preventivo y correctivo del parque automotor de Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. al 100% de los vehículos, se consolido el inventario del parque automotor encontrándose 43 vehículos y 2 siniestrados para un total 45 propiedad de la Subred Norte.

Almacén y Suministros

Puesta en funcionamiento de un sistema de información único para el almacén y las farmacias; a pesar de las dificultades que se han tenido en el proceso de lograr la estabilización del sistema, los 9 almacenes y 17 farmacias que conforman la Subred Norte, trabajan bajo un único sistema de información y utilizan una misma fuente para el ingreso y egreso de productos.

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co

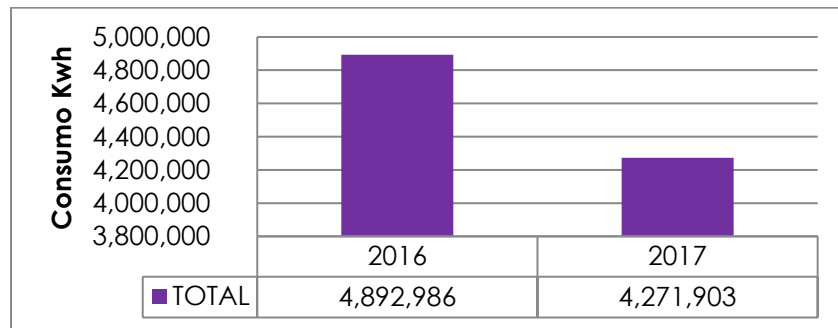
Gestión Ambiental

Cumplimiento a la política ambiental, a través de sus diferentes programas; Uso y ahorro eficiente de agua, Uso y ahorro eficiente de energía, Gestión integral de residuos, Consumo sostenible e implementación de prácticas sostenibles, implementando diferentes estrategias como capacitaciones, obras de teatro, implementación de listas de chequeo, entre otras, logrando una adherencia de ellos del 84%, apuntando a cumplir siempre con estándares de calidad que benefician tanto a funcionarios y colaboradores como a usuarios.

Productos y Logros

Se alcanzó una importante reducción en consumo de energía del 13% en comparación con el año 2016.

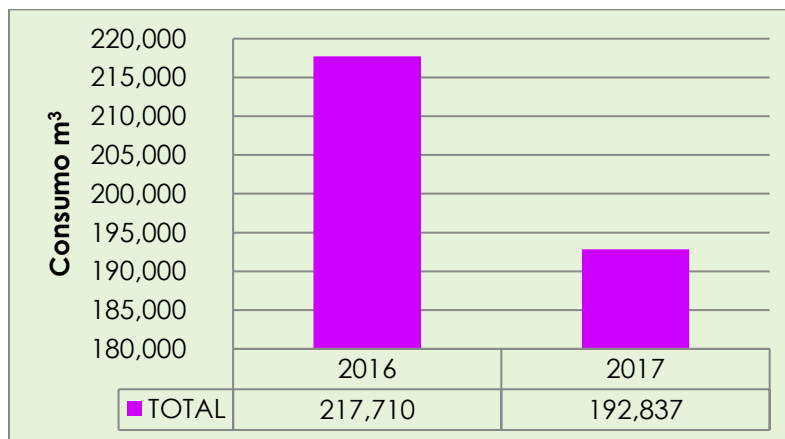
Gráfica. Consumo de Energía Subred Norte



Fuente: Gestión Ambiental – Dirección Administrativa

Dentro de este programa también se resalta la reducción del 11% lograda en consumo de gas en el año 2017 en comparación al año 2016, como se aprecia a continuación:

Gráfica. Consumo de Gas Subred Norte



Fuente: Gestión Ambiental – Dirección Administrativa

Sede Administrativa: USS Chapinero Calle 66 No. 15 -41

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@Subrednorte.gov.co

www.Subrednorte.gov.co



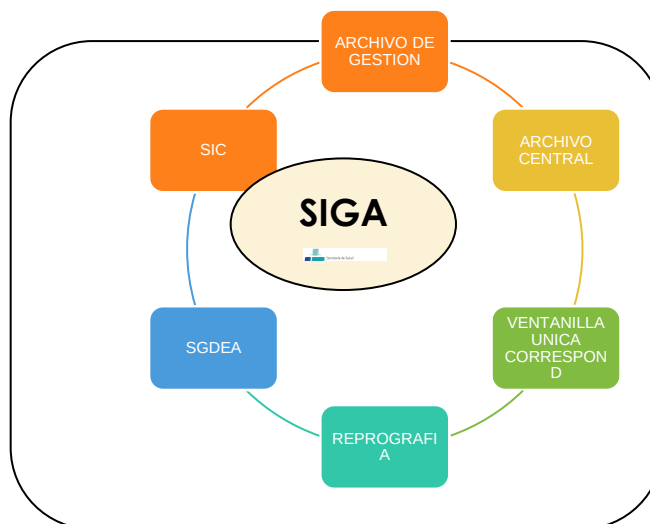
Se cumplió con la ejecución del Plan de Gestión, realizando el diligenciamiento de los formatos RH1 de todas las unidades, socialización del código de colores y rutas sanitarias mediante la capacitación continua tanto servidores, colaboradores y usuarios en diferentes sedes de la Subred logrando una adherencia del 84%, además de la continuidad en la entrega de residuos a las empresas autorizadas de acuerdo a la peligrosidad de cada uno de los residuos.

Se creó y socializó el Manual de Compras Verdes para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Gestión Documental

Durante la vigencia 2017, mediante la Resolución 152 de 2017 se realizó la creación del Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivo -SIGA- de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, de tal manera que se dio cumplimiento a lo definido por los Decretos 2609 de 2012, y 1080 de 2015, estableciendo sus componentes así:

Gráfica 1. Composición del SIGA



Gráfica. Gestión Documental

De igual forma dentro del PINAR – Plan Institucional Archivos de la Subred se identifican y estableció el orden en que se van a desarrollar los proyectos en la entidad, en este caso el de los proyectos de índole archivístico se desarrollaran de manera plurianual entre el 2017-2020

Gráfica. Plan de trabajo archivístico 2017 del SIGA

No.	OBJETIVO DEL PLAN DE TRABAJO ARCHIVISTICO 2017	% de cumplimiento
1	Formular del SIGA de la Subred	92.3
2	Garantizar la adecuada organización de los Archivos de Gestión	100
3	Implementar el sistema de información ORFEO en las demás unidades (FASE II)	75
4	Intervenir el Fondo Documental Administrativo Acumulado del Hospital Engativá	80
5	Intervenir el Fondo Documental Acumulado de los Hospitales Simón Bolívar, Chapinero, Usaquén y Suba	65
6	Administrar el Archivo Central	100
7	Racionalizar la producción documental de la Subred	100
8	Diseñar del Sistema Interno de Conservación - SIC-	54
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO ARCHIVISTICO 2017		83.2

Fuente: Gestión Documental

Productos y Logros

- Creación, diseño, documentación, implementación y evaluación del Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivos de la Subred – SIGA
- Diseño, publicación, implementación y evaluación del Plan Institucional de Archivos PINAR
- Elaboración, publicación, implementación y evaluación del Programa de Gestión Documental PGD
- Gestión del Plan de Trabajo Archivístico de la Subred
- Administración del Listado Maestro de Documentos
- Diseño y puesta en marcha del Proyecto ORFEO
- Elaboración, Presentación y Convalidación de las Tablas de Retención Documental por parte del Consejo Distrital de Archivos, convirtiendo la entidad en la UNICA SUBRED con estas herramientas convalidadas.
- Elaboración de las Tablas de Valoración Documental

4.3. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Caracterización del Talento Humano por niveles jerárquicos. Planta Provista y Vacantes. Mediante Acuerdo 009 del 5 de abril de 2017 se estableció la planta de personal y se adoptó la escala salarial del acuerdo 199 de 2005 de la Administración Central de Distrito Capital para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Tabla. Planta de Personal

NIVEL JERARQUICO	Total empleos	Provistos	Vacantes	Asistenciales	Administrativos	Asistenciales	Administrativos
				Provistos	Provistos	Vacantes	Vacantes
Directivo	20	19	1	6	13	0	1
Asesor	8	7	1	0	7	0	1
Profesional	725	517	208	461	56	190	18
Técnico	122	82	40	43	39	24	16
Asistencial	716	460	256	365	95	212	44
Trabajadores Oficiales	222	110	112	49	61	24	88
TOTAL	1813	1195	618	924	271	450	168

Fuente: Dirección de Talento Humano

Tabla. Planta de Personal

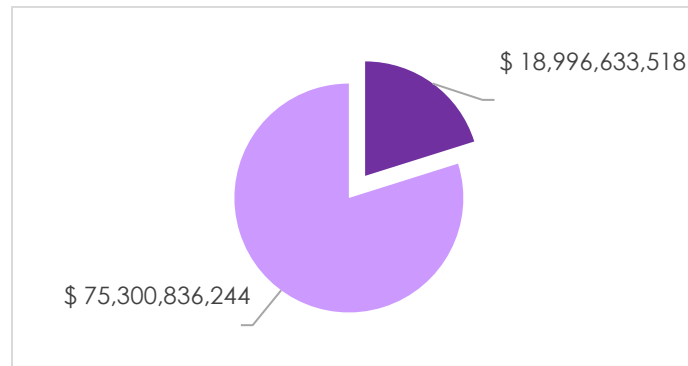
PROVISTO	CARRERA ADMINISTRATIVA	CARRERA ADMINISTRATIVA	667
	CARRERA ADMINISTRATIVA	EN ENCARGO	46
	CARRERA ADMINISTRATIVA	EN PROVISIONALIDAD	299
	LIBRE NOMBRAMIENTO	EN COMISION	5
	LIBRE NOMBRAMIENTO	LIBRE NOMBRAMIENTO	24
	PERIODO FIJO	PERIODO FIJO	44
	TRABAJADOR OFICIAL	TRABAJADOR OFICIAL	110
VACANTE	CARRERA ADMINISTRATIVA	VACANTE DEFINITIVA	455
	CARRERA ADMINISTRATIVA	VACANTE TEMPORAL	36
	LIBRE NOMBRAMIENTO	VACANTE DEFINITIVA	4
	PERIODO FIJO	VACANTE DEFINITIVA	10
	PERIODO FIJO	VACANTE TEMPORAL	1
	TRABAJADOR OFICIAL	VACANTE DEFINITIVA	112

Fuente: Dirección de Talento Humano

Valor de la Nómina

El valor pagado por nomina para la vigencia de 2017 para funcionarios de planta fue de \$ 94.297.469.762, de los cuales, el 20% corresponde a funcionamiento y Operación el 80%.

Gráfica. Valor de la Nomina



Fuente: Dirección de Talento Humano

Mejoramiento de la Calidad de Vida

Tabla. Actividades de Bienestar

Los Mejores del 2016	Resaltar a los colaboradores que con su compromiso, trabajo en equipo, participación en diferentes espacios deportivos, lúdicos y laborales, permitieron que durante el 2016, se vivenciara la integración y participación como una sola entidad.
Feria de Bienestar	A través de Stands ubicados dentro de cada unidad por las distintas empresas de EPS, Fondos de Pensión y Arl se buscó informar a los colaboradores temas de su interés para mejorar la calidad de vida intra y extra laboral de los colaboradores
Juegos Deportivos Distritales	La Subred norte participó en tres disciplinas, billar mixto, billar tres bandas y fútbol masculino.
Reconocimiento Profesiones y Oficios	Este evento se desarrolló con el objetivo de resaltar el compromiso, la responsabilidad, el respeto la participación y la mística en la prestación del servicio. 1354 asistentes
Media Maratón de Bogotá 2017	Contamos con una representación de 15 colaboradores de la Subred en el evento.
Actividad Hijos de Colaboradores	Actividad para los hijos de los colaboradores 2017 el día 25 de noviembre en el Parque Lagosol Compensar – Girardot.
Cierre de Fin de Año	Actividad de integración con el fin de compartir en esta celebración los logros obtenidos durante la vigencia. 2.080 colaboradores

Fuente: Dirección de Talento Humano

4.4. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

Mediante la gestión del proceso de contratación de CPS – Bienes y Servicios, con el lleno de los requisitos legales e institucionales, agotando las distintas etapas contractuales, se busca satisfacer las necesidades de contratación de la Subred a través de las siguientes actividades:

Publicación de la documentación contractual en el SECOP y la página WEB de la E.S.E a fin de garantizar el principio de publicidad en la Contratación de la Administración Pública, habiendo cumplido con el 100% en contratos de Bienes y Servicios y en contratos de orden de prestación de servicios un 70%.

Adelantar y dar apertura a procesos de contratación de Convocatoria Pública y Contratación Directa acorde con el procedimiento establecido en la Ley y en el estatuto de contratación, Manual de Contratación Interno

Organización y gestión del archivo de la documentación contractual de los procesos de contratación de CPS y Bienes y Servicios de la Subred Norte E.S.E

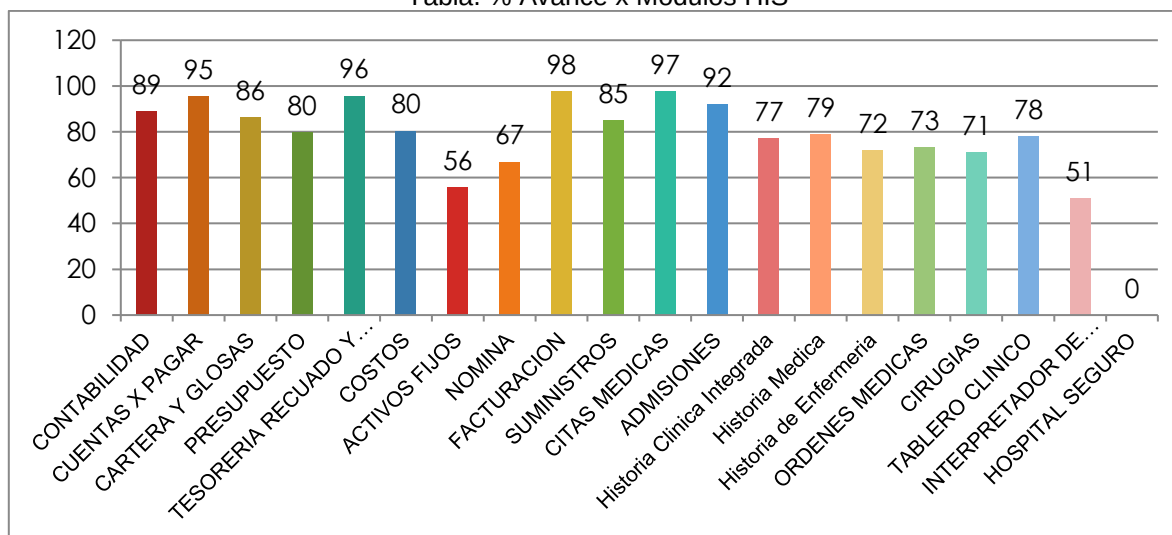
Garantizar la suscripción de las minutas de contrato así como las modificaciones contractuales a estos.

Notificar a través del documento de la designación de supervisión por parte del Ordenador del Gasto a los supervisores de contratos de CPS y Bienes y Servicios.

4.5. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y TICS

Implementación del Sistema de Información Servinte Clinical Suite Enterprise, teniendo en cuenta el cronograma de actividades presentado por el proveedor Carvajal SA. Se realizan actividades desde la parametrización, capacitación, pruebas y puesta en producción de los módulos administrativos, financieros y asistenciales adquiridos

Tabla. % Avance x Módulos HIS



Elaboración de los proyectos:

- Adquisición de motor de bases de datos (informix) y sistema operativo (aix) para la Subred Norte ESE". Por un valor de \$1.319.338.571, el cual es aprobado por la Secretaría Distrital de Salud, y se suscribe el convenio 1074 de 3 de octubre de 2017.
- Adquisición de servidores, storage de almacenamiento, licencias de sistema operativo, licencias de office, motor de bases de datos, software de virtualización, computadores de escritorio, infraestructura de redes y seguridad para la Subred Norte ESE" por un valor de \$9.890.500.000 radicado ante la Secretaría Distrital de Salud para su aprobación.
- Adquisición bajo contrato de la infraestructura requerida para el óptimo funcionamiento del Sistema de Información Servinte Clinical Suite Enterprise: 3 Servidorx86, 1 Sistema de Almacenamiento de 9TB, 1 Sistema de Balanceo de carga de canales de comunicación, 1 servidor Power S822 - 64 GB con 1 licenciamiento de IBM informix Entrerprise de 3 cores Edition IEECPUO PVU LIC+S&S, tres licencias Windows server 2014 datacenter, 3 licencias ilimitada en cores de TSPlus (escritorio remoto), por un valor de 2.400'000.000.
- Convenio 1861 de 2016, cuyo objeto es aunar esfuerzos para la consolidación del Sistema de Información Hospitalario (HIS) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte la implementación y el despliegue en producción estable del mismo, por un valor de 640'000.000. Firma de otrosí al convenio: adición valor de \$ 320.000.000 y prórroga por diez (10) meses.

4.6. GESTIÓN JURIDICA

Procesos Judiciales

Se instauraron contra la Subred Integrada de Servicios de Salud, 82 demandas judiciales, y se profirieron 23 fallos favorables, uno de ellos singular o excepcional, pues se adquirió un bien inmueble para la entidad mediante un proceso de pertenencia en la calle 164 N° 22-78.

Tabla. Demandas y Fallos Favorables 2017

DEMANDAS JUDICIALES			FALLOS FAVORABLES	
Nulidad y restablecimiento Derecho	29	Nulidad y restablecimiento Derecho	7	
Reparación Directa	33	Reparación Directa	12	
Laborales	10	Laborales	2	
Ejecutivos	07	Controversias contractuales	1	

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



Contractuales	01	Proceso de Pertenencia	1
Acción popular	01		
Proceso Verbal	01		

Fuente: Oficina Jurídica

Se impactó favorablemente el número de sentencias adversas a las que venía siendo sometida la entidad. Particularmente en aspectos alusivos a demandas de reparación directa y reclamaciones laborales.

A través de mecanismos de amigable composición y arreglo directo, se ha evitado la formulación de demandas en contra de la entidad, pues se pactan acuerdos de pago de obligaciones pendientes sin lugar al reconocimiento de intereses.

Con la instauración del procedimiento de cobro coactivo, fungiendo esta dependencia como oficina ejecutora, se ha obtenido, por una parte, el reconocimiento de acreencias de algunas Empresas Promotoras de Salud y por otra, suscrito acuerdos de pago con estas.

Se han proyectado y proferido en segunda instancia, fallos disciplinarios que se han apartado de lo decidido inicialmente, denotando con ello la imparcialidad y objetividad con que la empresa adelanta sus investigaciones disciplinarias.

Principales Retos Gestión Administrativa y Financiera

- Cumplimiento al 100% del plan de mantenimiento de equipos biomédicos
- Disminuir en 25% el costo de los equipos en alquiler.
- Renovación tecnológica en 25% de los equipos obsoletos.
- Unificación del almacén general en una sola sede.
- Implementar el sistema de código de barras que garanticen una correcta trazabilidad de los productos.
- Disminución del gasto en el 5% del servicio de vigilancia en el 2018 con respecto al 2017.
- Contención del gasto en el servicio de lavandería controlando el pesaje de ropa limpia y realizando devolución de la ropa en mal estado.
- Contención del gasto en el servicio de aseo controlando ausentismo para descontar de la facturación.
- Mantener el 90 % del parque automotor en funcionamiento operativo, para evitar fallas en el servicio.
- Disminuir el tiempo para la reclamación e indemnización de Siniestros, tomando en cuenta lo establecido en el manual de procesos y procedimientos, en relación con la recolección de documentos, esto con el fin de minimizar tiempo de reclamación.
- Poner en funcionamiento el Modulo de Activos fijos para generar información veraz y oportuno para el control de inventarios.
- Generar estrategias que permitan el incremento del 1.5% en generación de residuos aprovechables durante el 2017.
- Diseñar el Sistema de Gestión Electrónica de Documentos de Archivo (SGDEA) de la Subred Norte.

Informe de Gestión



Evaluación de Gestión



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

5. EVALUACION DE LA GESTIÓN

5.1. CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO

Siendo una de las principales funciones la de prevenir la conducta disciplinaria, se encaminaron acciones tendientes al fortalecimiento y profundización en aquellos temas que fueron detectados con mayor debilidad en el desarrollo de las actividades de los colaboradores de la Subred Integrada de servicios Norte E.S.E. Es así como resultado de lo anterior se llevaron a cabo las siguientes acciones:

- Realización de mesa de trabajo con responsables de atender las peticiones en Salud Pública, acerca de la normatividad legal vigente en materia de atención de peticiones, con recomendaciones de la manera como se debe atender cada una de ellas y citando ejemplos.
- Capacitación al personal de carrera administrativa de la Unidad Prestadora de Servicio Fray Bartolomé de las Casas, con el propósito de fortalecer el proceso de Evaluación del Desempeño del primer semestre de 2017
- Así mismo, se lideró y llevó a cabo el seminario taller “Cómo Atender Adecuadamente las Peticiones”, el cual fue dirigido a todos los servidores del Cuerpo Directivo de la Subred, así como a dos de sus colaboradores.
- Se realizó el seminario denominado “Responsabilidad de Servidores Públicos donde se desarrollaron temas como deberes, prohibiciones, inhabilidades, impedimentos incompatibilidades, conflicto de intereses, clases de falta, sanciones entre otros temas, dirigido a los servidores públicos de la Subred, contando con una asistencia de 78 servidores de todos los niveles.

La gestión disciplinaria contempla el estudio y adelantamiento de cada uno de los asuntos que llegan a conocimiento, de donde se desprenden distintas actuaciones conforme lo determina la ley. Al respecto, producto de una queja de particular o informe de servidor público, puede dar lugar a la apertura de una investigación disciplinaria formal, o a otras diligencias que sin ser de procedimiento formal conllevan el desplegar de acciones por parte de la oficina de control interno disciplinario

A continuación, el detalle del total de asuntos de los cuales se tuvo conocimiento:

Tabla. Asuntos de Conocimiento por parte de la Oficina

No. de Procesos al inicio de la vigencia 2017		105
No. de Procesos Iniciados en la vigencia 2017		85
Total Procesos 2017		190
PROCESOS TERMINADOS 2017 POR:		92
➤ Acumulación	5	

➤ Archivo	46	
➤ Caducidad	7	
➤ Fallos	3	
➤ Inhibitorios	22	
➤ Prescripción	1	
➤ Remisión por Competencia	9	
PROCESOS ACTIVOS CIERRE 31 DE DICIEMBRE DE 2017		98
✓ Evaluación	9	
✓ Indagación Preliminar	46	
✓ Investigación Disciplinaria	43	

Fuente: Oficina de Control Interno Disciplinario

Es de aclarar que dentro de las 43 investigaciones disciplinarias se encuentran siete (7) de los procesos con formulación de Pliego de Cargos, con faltas leves hasta gravísimas.

A continuación se relacionan las principales actuaciones surtidas en el trámite propio de los procesos a cargo, aclarando que en cada una de ellas se llevan a cabo práctica de pruebas, tales como testimonios, visitas especiales, recepción de versiones libres.

Tabla. Principales Actuaciones

CLASE DE AUTO	Número
Inhibitorios	22
Indagación Preliminar	48
Pruebas	34
Archivo	46
Investigación Disciplinaria	23
Acumulación	5
Nulidad	3
Remisión por competencia	9
Cierre de Investigación	5
Pliego de Cargos y/o citación Audiencia	5
Fallo	3
Caducidad	7
Prescripción	1
Testimonios	42
Visitas administrativas	4
Vinculación	1
GRAN TOTAL	258

Fuente: Oficina de Control Interno Disciplinario

5.2. CONTROL INTERNO

Las principales actividades desarrolladas en el Proceso de Evaluación que corresponden a la Oficina de Control Interno son:

- Realización Comités Institucionales de Coordinación de Control Interno
- Ejecución Plan Anual de Auditorías Vigencia 2017
- Cumplimiento Plan Operativo Anual Oficina de Control Interno 2017
- Seguimiento Planes de Mejoramiento Contraloría, Institucional y Revisoría Fiscal

Se realizaron cinco comités en las siguientes fechas: 25 de enero, 17 de mayo, 21 de julio, 6 de septiembre y 28 de diciembre de 2017.

Se ejecutó seguimiento a la Hoja de Ruta, una auditoría especial a Ambulancias solicitada por la Procuraduría General de la Nación, los respectivos informes de ley los cuales están publicados en la página web de la Subred, el seguimiento a los planes de mejoramiento entre otros el plan de mejoramiento de hallazgos encontrados por la Contraloría de Bogotá.

Dentro de los avances al programa anual, se contempló la realización del fomento de la cultura del control, para lo cual se realizaron ejercicios de capacitación a través de talleres sobre las nociones básicas del Sistema de Control Interno y del Sistema de Control Interno Contable.