

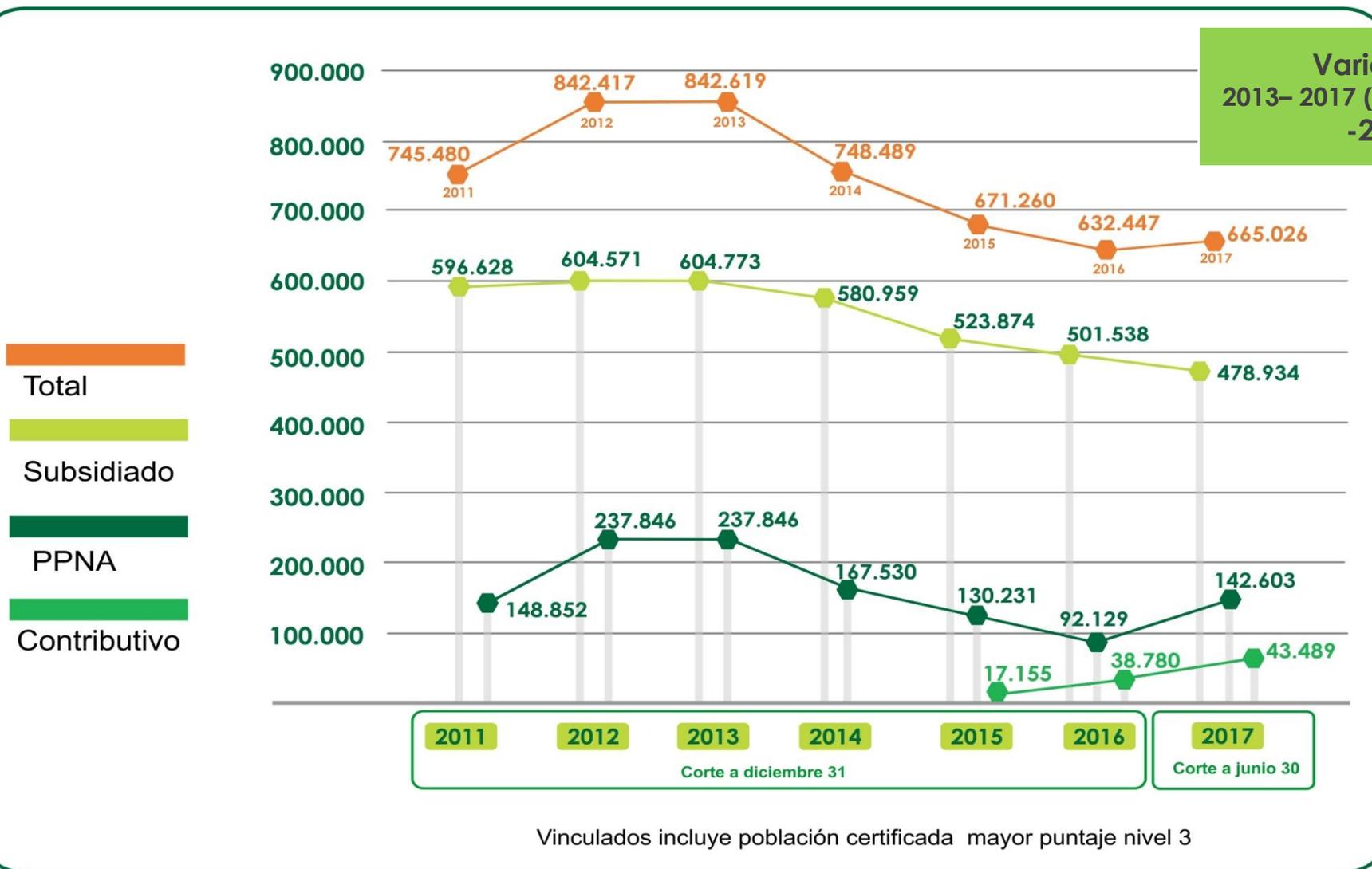
Evaluación Plan Acción 2017

Enero - Junio

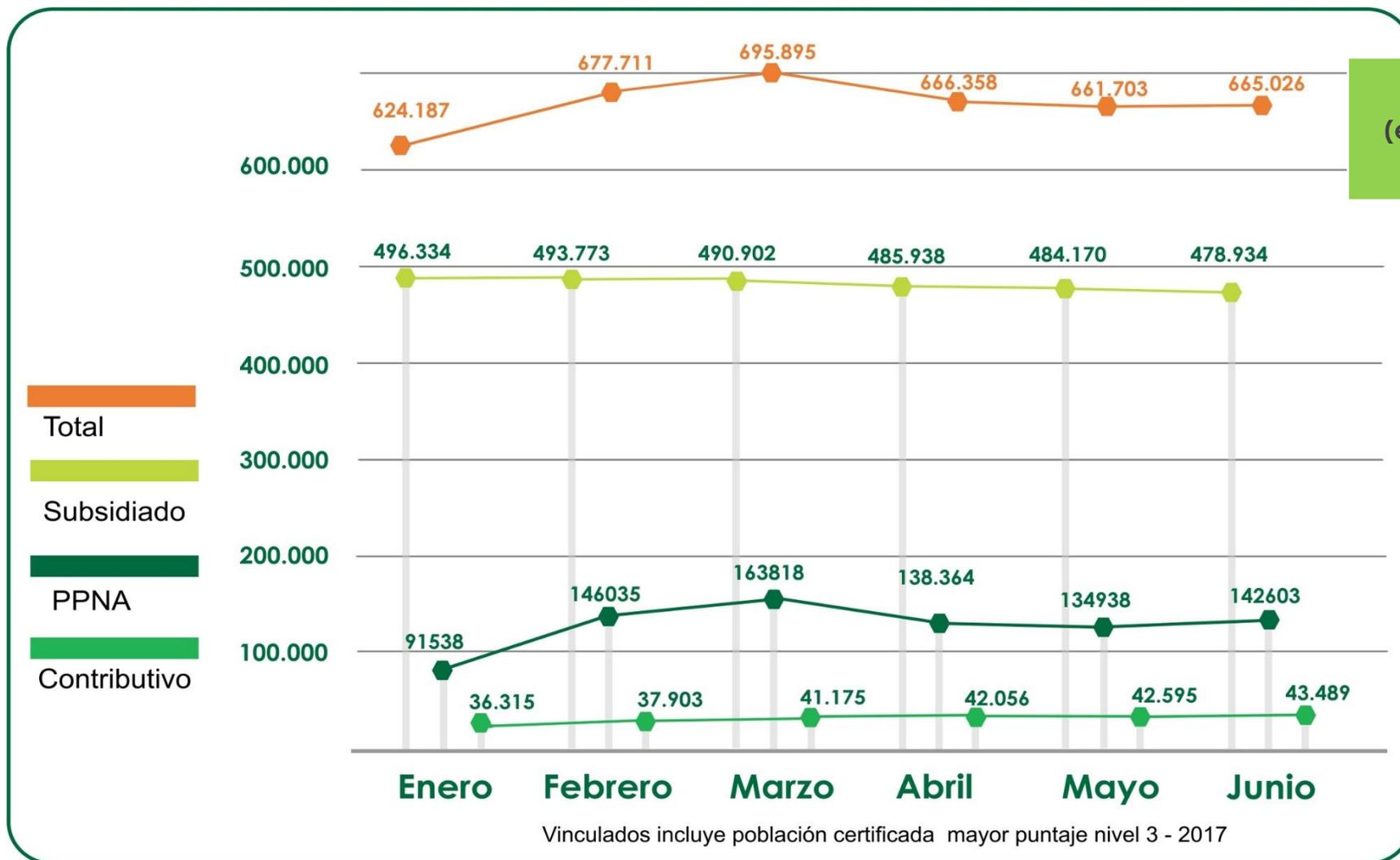


Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Población Régimen Subsidiado, PPNA (Población Pobre no asegurada) y Contributivo 2011 – 2017 (enero – junio)

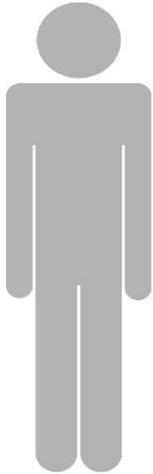


Población Régimen Subsidiado, PPNA (Población Pobre no asegurada) y Contributivo 2011 – 2017 (enero – junio)

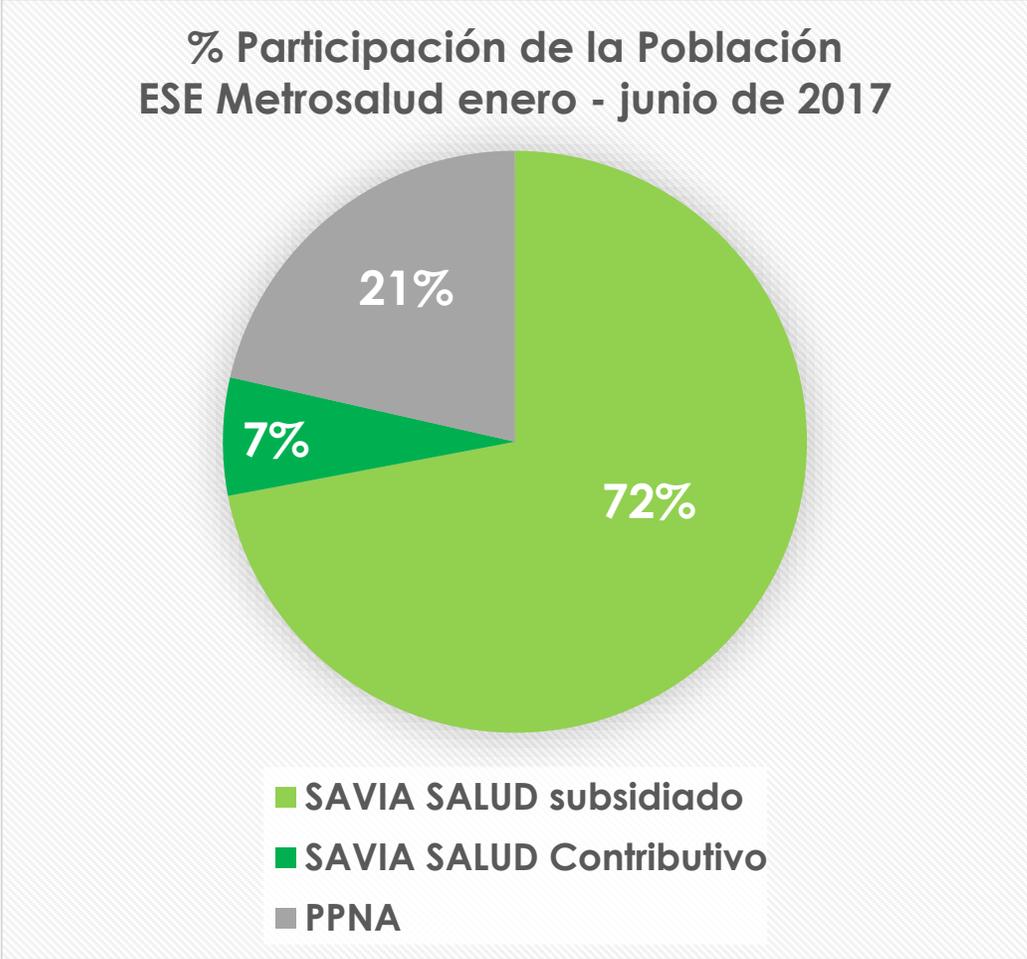


Población

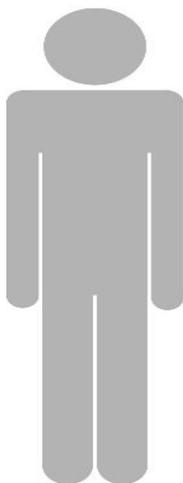
Población régimen subsidiado, PPNA y contributivo enero - junio 2017



SAVIA SALUD Subsidiado	PPNA	Total
478.934	142.603	621.537
SAVIA SALUD Contributivo		43.489
Total población enero - junio 2017		665.026

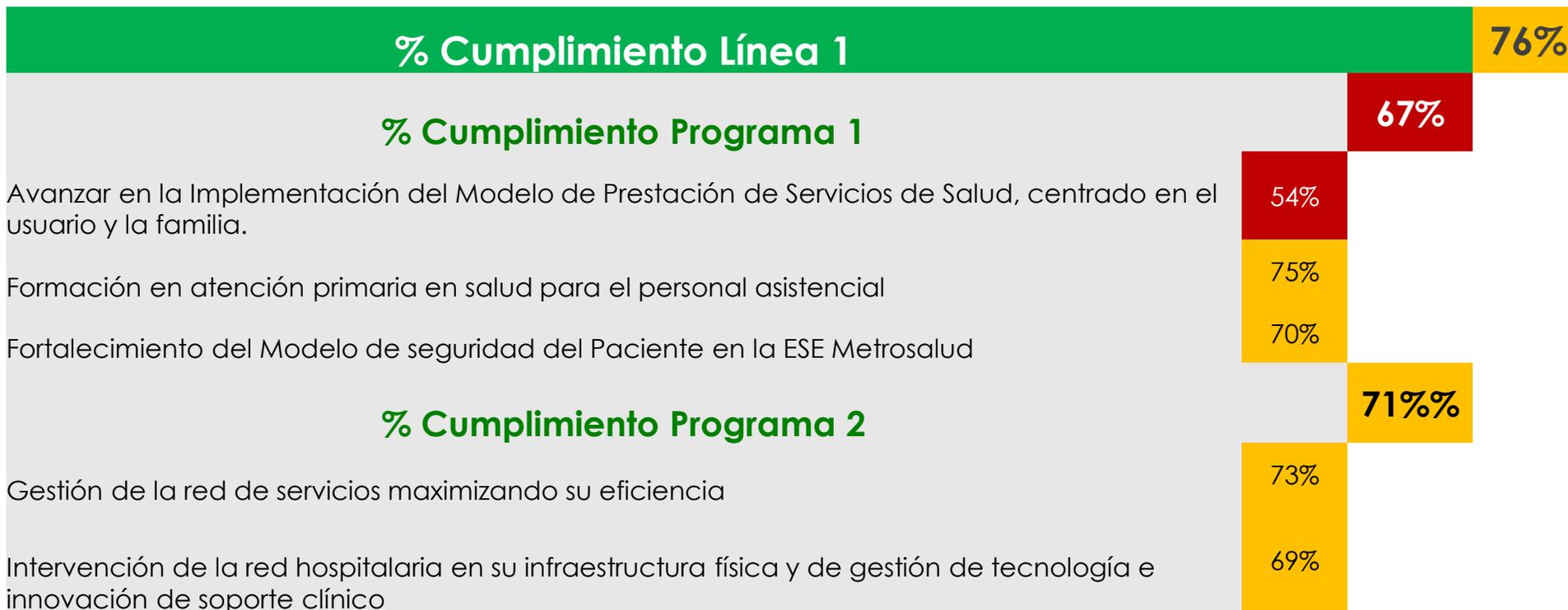


Fuente: Dirección de sistemas de información



MES	Niños registrados	Afiliaciones gestionadas	Afiliaciones efectivas			
			Niños de 0 - 11 meses	De 1 a 18 años	Mayores de 18 años en adelante	Total
Febrero	119	328	126	38	47	211
marzo	214	934	377	164	187	728
Abril	202	763	303	129	137	569
Mayo	214	813	281	198	168	647
Junio	158	657	253	105	138	496
Total	907	3.495	1.340	634	677	2.651

Fuente: Registro Afiliaciones por UPSS.



Programa. Atención integral e integrada por la salud individual y familiar
Proyecto. Avanzar en la implementación del Modelo de Prestación de Servicios de Salud, centrado en el usuario y la familia

Gestión del Modelo de Prestación de Servicios por Ciclo vital (Proporción de acciones de promoción, prevención, atención, rehabilitación y articulación en ejecución): 66% (meta 20%)

AVANCES EN EJECUCIÓN DEL CRONOGRAMA 2017

Etapa	Actividad	Ejecución
Alistamiento para la implementación del modelo	Conformación de equipos por territorio para liderar la gestión territorial y las acciones extramurales	100%
	Identificación de acciones en las que se puede articular el PIC operado por la ESE Metrosalud y las acciones planteadas en los ámbitos del cuidado de la salud	100%
	Desarrollo de interfaces o enlaces entre los registros de los proyectos de la administración municipal operados por la ESE Metrosalud y el sistema de información institucional de Metrosalud (SAFIX, historia clínica electrónica)	30%
	Preparación de los cursos a desarrollar para entrenar el recurso humano en la implementación del modelo de prestación de servicios de salud	33%
Capacitación fundamentación en APS	Desarrollo del curso virtual de fundamentación en APS	100%
Desarrollo de talleres de implementación	Entrenamiento y alistamiento para desarrollar taller de implementación	100%
	Realización talleres de implementación	50%
Gestión territorial para la salud	Desarrollo de curso de profundización en gestión territorial	Programado Segundo semestre
	Asignación de puntos de atención a los usuarios	
	Desarrollo de talleres caja de iniciativas y tejiendo redes	
Gestión del cuidado de la salud	Capacitación y entrenamiento en el desarrollo de las acciones contempladas en los ámbitos del cuidado de la salud	

9 Equipos extramurales por UPSS



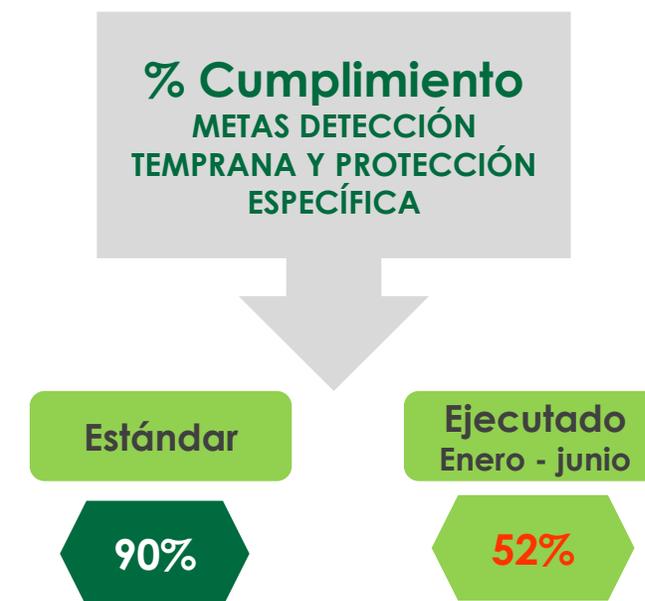
Enfermera
 Agente primario de salud (Auxiliar de Enfermería)
 Higienista
 Médico
 Auxiliar de salud oral



UPSS	Actividades Extramurales UPSS primer semestre
Castilla	Inicia en abril. Ingresos a CyD, HTA, DM, adulto, tamizajes de próstata, mama, joven sano, planificación familiar, citologías, higiene oral. Una a dos jornadas por mes
Doce de Octubre	Inicia en marzo. Joven sano, tamizaje visual, educación en salud oral. Dos a cuatro jornadas por mes. Articulación con cultura del cuidado en el entorno educativo
San Antonio de Prado	Dos actividades mensuales
San Javier	Inicia en abril. Dos a tres jornadas por mes en instituciones educativas. Una jornada en colonia Belencito en mayo.
Manrique	Inicia en mayo. Instituciones educativas, unidad de protección de la mujer, unidad de víctimas del bosque. Joven sano, higiene oral, planificación familiar
San Cristóbal	Se realizó cronograma el primer semestre concertado con los colegios y se asistió dos veces por semana hasta el paro del magisterio. En el segundo semestre se inicia al comienzo de las actividades escolares.

Programa. Atención integral e integrada por la salud individual y familiar
Proyecto. Avanzar en la implementación del Modelo de Prestación de Servicios de Salud, centrado en el usuario y la familia

Cumplimiento metas de detección temprana y protección específica -MDTYPE	Población intervenida (Enero – Junio 2017)	Meta Anual	%Cumplimiento meta anual
Consulta de detección de alteraciones del adulto	1.324	21.952	6,0%
Detraraje	33.090	515.194	6,4%
Vacunación VPH	1.086	15.110	7,2%
Controles de placa bacteriana	46.445	393.128	11,8%
Agudeza visual	2.271	18.913	12,0%
Aplicación de fluor tópico	24.858	162.833	15,3%
Consulta del desarrollo en el joven	7.436	26.518	28,0%
Citología cervicouterina	23.768	59.940	39,7%
Aplicación de sellantes	52.620	127.504	41,3%
Consulta de crecimiento y desarrollo control	30.782	73.429	41,9%
Consulta de planificación familiar primera vez	5.431	12.734	42,6%
Vacunación DPT	2.866	6.712	42,7%
Vacunación BCG	1.952	4.065	48,0%
Vacunación Hepatitis B	1.956	4.065	48,1%
Atención del parto o cesárea	1.853	3.659	50,6%
Consulta médica de control post parto	1.869	3.659	51,1%
Vacunación Fiebre amarilla	3.416	6.129	55,7%
Vacunación SRP	3.471	6.129	56,6%
Vacunación Varicela	3.485	6.129	56,9%
Vacunación Hepatitis A	3.517	6.129	57,4%
Consulta médica de control del recién nacido	2.103	3.659	57,5%
Consulta Hipertensión arterial	59.494	90.639	65,6%
Consulta primera vez por médico en gestante	4.003	5.082	78,8%
Vacunación Rotavirus	3.273	4.065	80,5%
Vacunación Pentavalente	3.300	4.065	81,2%
Vacunación Polio	3.362	4.065	82,7%
Vacunación Neumococo	3.915	4.065	96,3%
Consulta de crecimiento y desarrollo de primera vez	5.409	3.805	100,0%
Consulta Diabetes mellitus	20.294	13.954	100,0%



Programa. Atención integral e integrada por la salud individual y familiar
Proyecto. Avanzar en la implementación del Modelo de Prestación de Servicios de Salud, centrado en el usuario y la familia

Indicadores Plan de Gestión 2017 – 2019 y otros indicadores

	Estándar	Ejecutado mayo - junio	Ejecutado enero - junio	
Evaluación de aplicación de guía de manejo específica para Hemorragias del III trimestre o trastornos hipertensivos gestantes.	≥ 0,80	0,65	0,62	↑
Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida.	≥ 0,80	0,56	0,53	↑
Oportunidad en la realización de apendicectomía.	≥ 0,90	0,93	0,92	↑
Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco- aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual.	Cero (0) o variación negativa	0	0	→
Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso del infarto Agudo del miocardio (IAM).	≥ 0,90	0,80	0,64	↑
Evaluación de aplicación de guía de manejo, específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva.	≥ 0,80	0,64	0,42	↑

Programa. Atención integral e integrada por la salud individual y familiar
Proyecto. Avanzar en la implementación del Modelo de Prestación de Servicios de Salud, centrado en el usuario y la familia

Indicadores Plan de Gestión 2017 – 2019 y otros indicadores

	Estándar	Ejecutado mayo - junio	Ejecutado enero - junio	
Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo.	95%	0,72	0,69	↑
Exclusivo Mentales: Evaluación de la aplicación de guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE.	≥ 0,80	1	0,98	↑
Exclusivo Mentales: Evaluación aplicación de guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE	≥ 0,80	0,79	0,61	↑
Exclusivo Mentales: Evaluación de aplicación de guías para prevención de suicidio en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios).	≥ 0,80	1	0,86	→
Evaluación de adherencia al Plan Atención Enfermería en hospitalización	≥ 0,95	0,37	0,37	→
Evaluación de adherencia a las guías de higiene oral	≥ 0,95	0,96	0,96	↑
Evaluación del manejo de la alveolitis bucal	≥ 0,95	0,73	0,73	↑

Programa. Atención integral e integrada por la salud individual y familiar
Proyecto. Avanzar en la implementación del Modelo de Prestación de Servicios de Salud, centrado en el usuario y la familia

Proporción de casos de sífilis congénita evitados:
87,5% (meta 92%)

Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE.

**9
casos**

**4,67
por mil
NV**

Sífilis congénita partos atendidos en la ESE Metrosalud 2017

Casos	Causa identificada	Observaciones
2	No Control prenatal	Muerte Perinatal
1	No Control prenatal	Atendida por el servicio de Urgencias
1	No Control Prenatal	Habitante de calle consumo sustancias psicoactivas
1	No Control prenatal	Sífilis congénita. Remitido a tercer nivel
2	Ingreso tardío semana 33 y 37	Tipo I Usuaría no accede a CPN
1	Infección tardía	Serología del III Trimestre No Reactivo
1	CPN no realización de exámenes	Muerte Perinatal

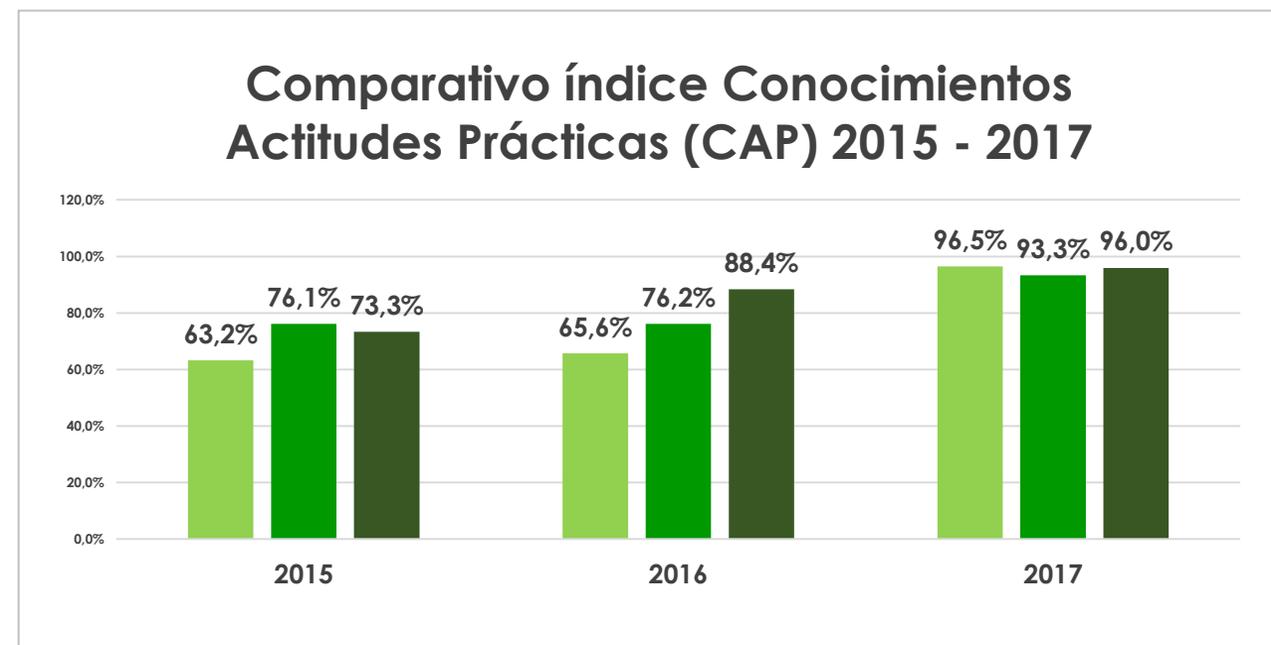
Fuente: SIVIGILA 2017

Colombia 2016	1,3/1000 nacidos vivos
Antioquia 2016	1,4/1000 nacidos vivos
Medellin 2015	1,73/1000 nacidos vivos
Objetivo de Desarrollo Sostenible.	Alcanzar y mantener en 0.5 casos por cada 1.000 nacidos vivos (incluidos mortinatos)

Cobertura de servidores formados en fundamentación en APS Índice CAP (Conocimientos, actitudes y prácticas)

Cobertura curso virtual fundamentación en APS

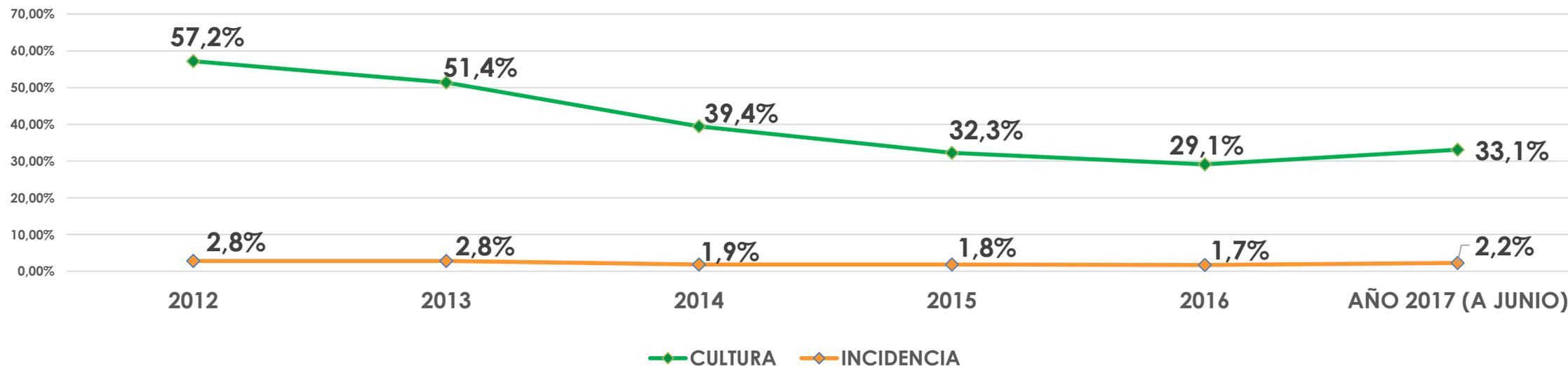
Sedes priorizadas	Inscritos	Inscritos que enviaron trabajo final	
TOTAL CS ALTAVISTA-UPSS SA PRADO-UPSS SAN CRISTÓBAL	141	113	80,1%
META PERSONAS CAPACITADAS / EJECUTADO PERSONAS CAPACITADAS / COBERTURA	228	113	49,6%



Fuente: Dirección de Gestión Clínica PyP

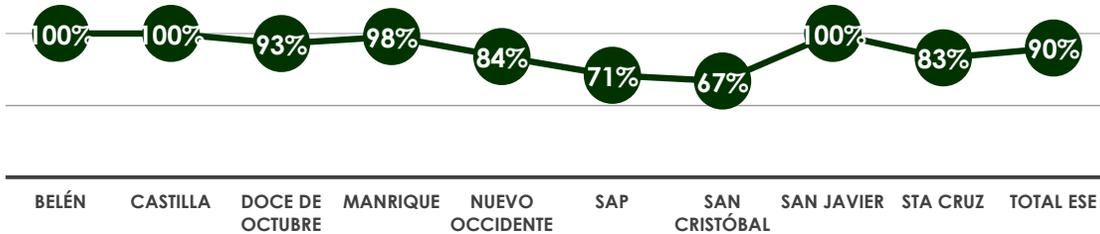
Resultados de seguridad clínica

Cultura del reporte vs tasa de incidencia EA enero – junio 2017
ESE Metrosalud

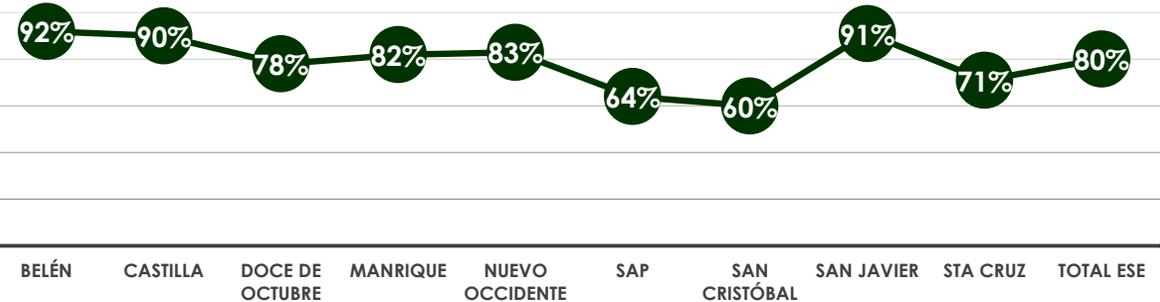


Resultados de seguridad clínica

Rondas de seguridad
 % de cumplimiento por UPSS
 enero - junio 2017

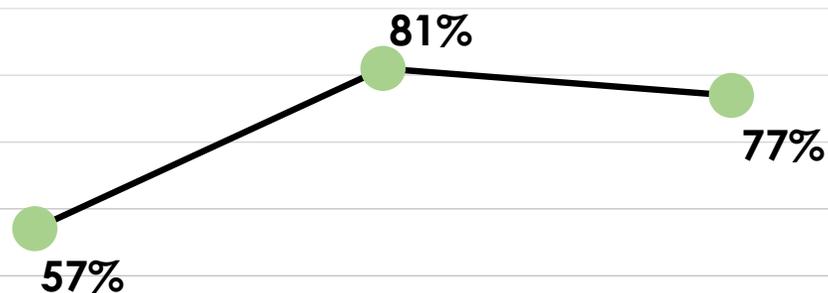


Rondas de seguridad
 % efectividad por UPSS enero - junio 2017



Resultados de seguridad clínica

**Adherencia prácticas seguras
ESE Metrosalud 2016 - 2017**



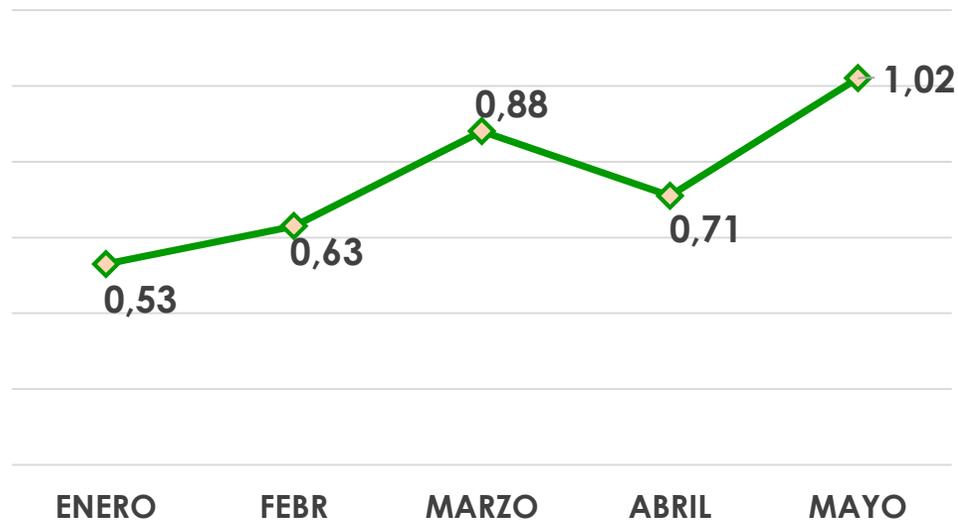
Semestre 1- 2016 Semestre 2-2016 Semestre 1-2017

Adherencia practicas seguras tendencia 2016-2017

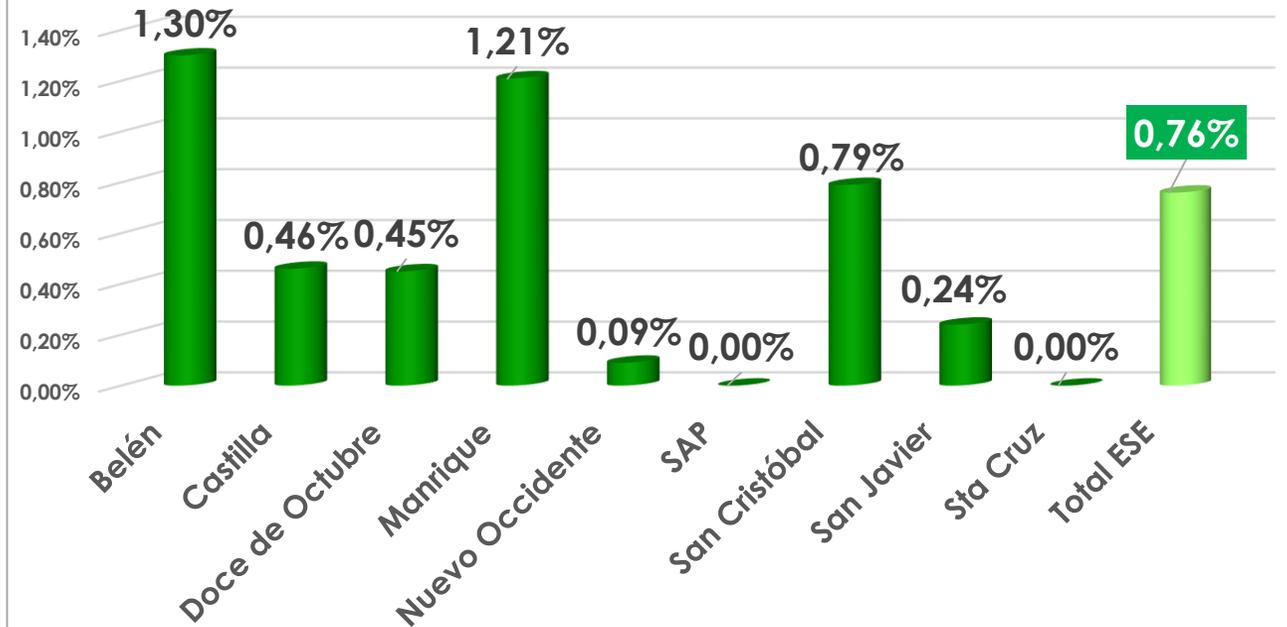
Práctica segura	Semestre 1- 2016	Semestre 2- 2016	Semestre 1- 2017
Monitoreo frecuencia	56%	78%	78%
IAAS	68%	87%	87%
Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos	73%	90%	90%
Sangre, componentes y transfusión sanguínea	41%	62%	67%
UPP	58%	79%	65%
Procedimientos quirúrgicos	58%	83%	83%
Caídas	52%	93%	88%
Consentimiento informado	59%	72%	70%
Identificación	41%	90%	92%
Gestante y RN	62%	73%	52%
Total	57%	81%	77%

Resultados de seguridad clínica

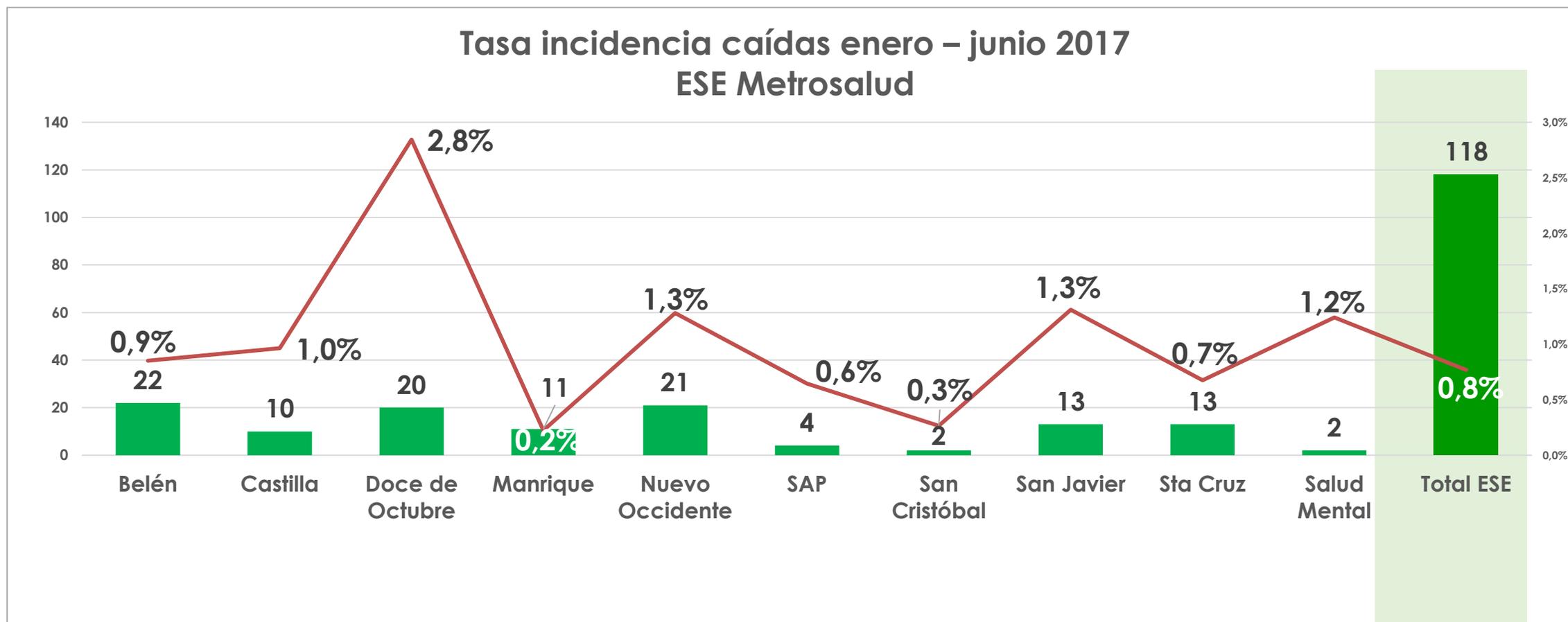
Índice de IAAS enero – mayo
2017 ESE Metrosalud



Índice de IAAS por punto de atención
Enero – mayo 2017



Resultados de seguridad clínica

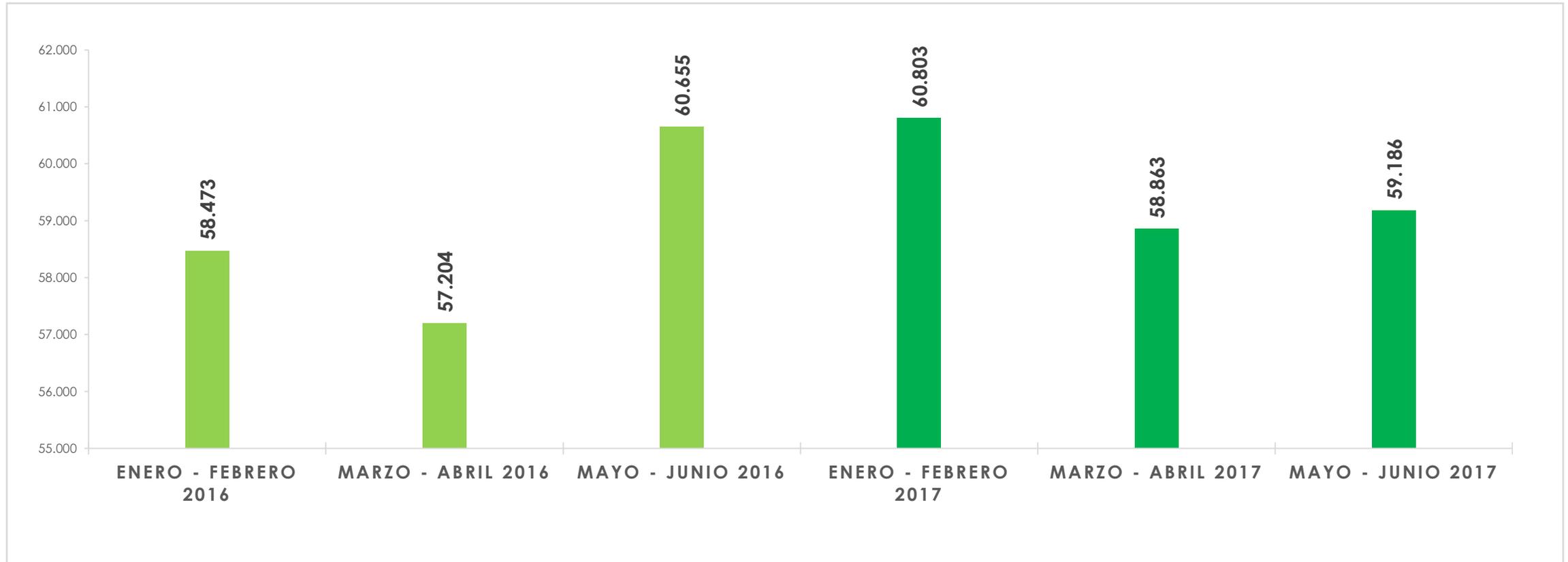


Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios

Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Consulta médica general Comparativo por bimestre enero - junio 2016 – 2017



Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

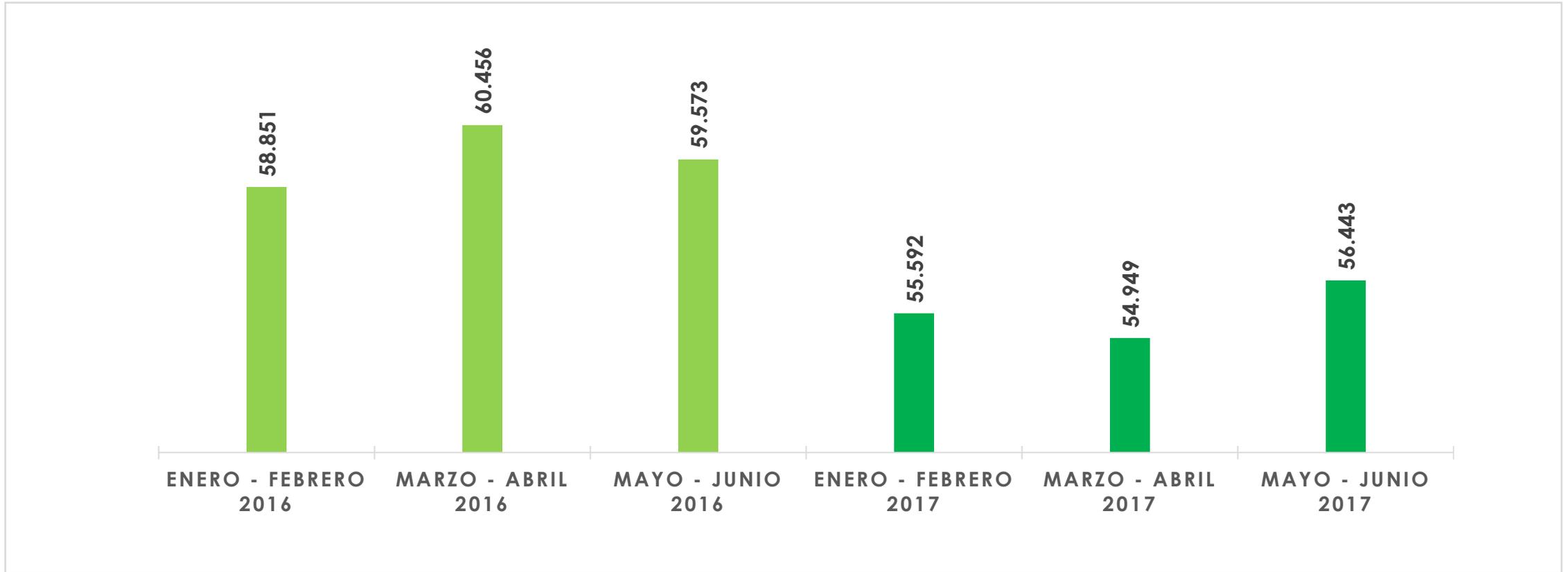


Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios

Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Consulta médica de programas



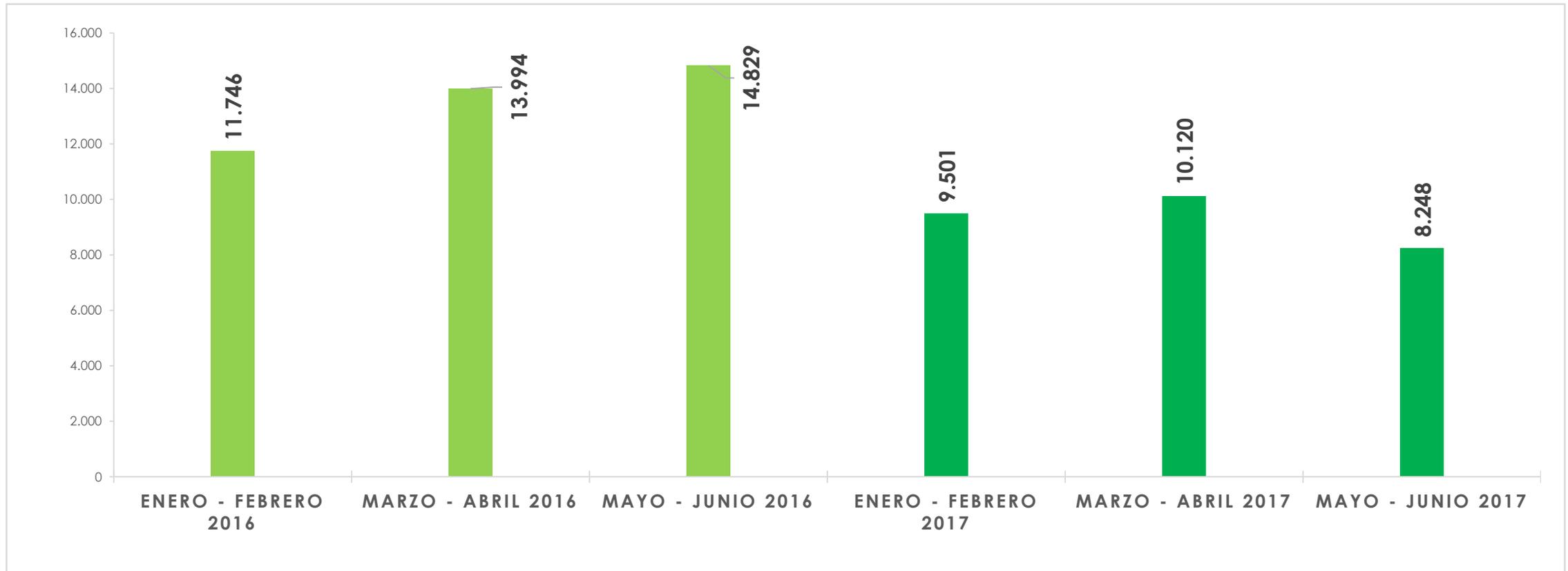
Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017



Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Consulta médica especialista



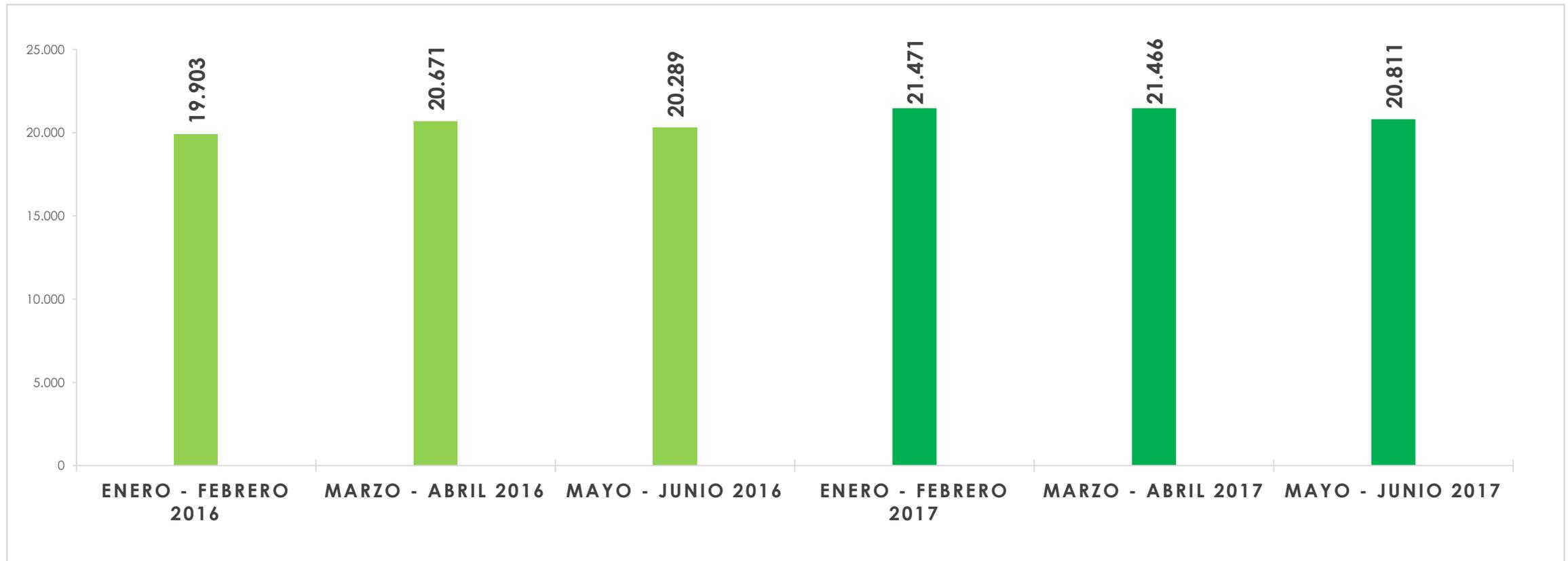
Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017



Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Salud oral – Consulta odontológica



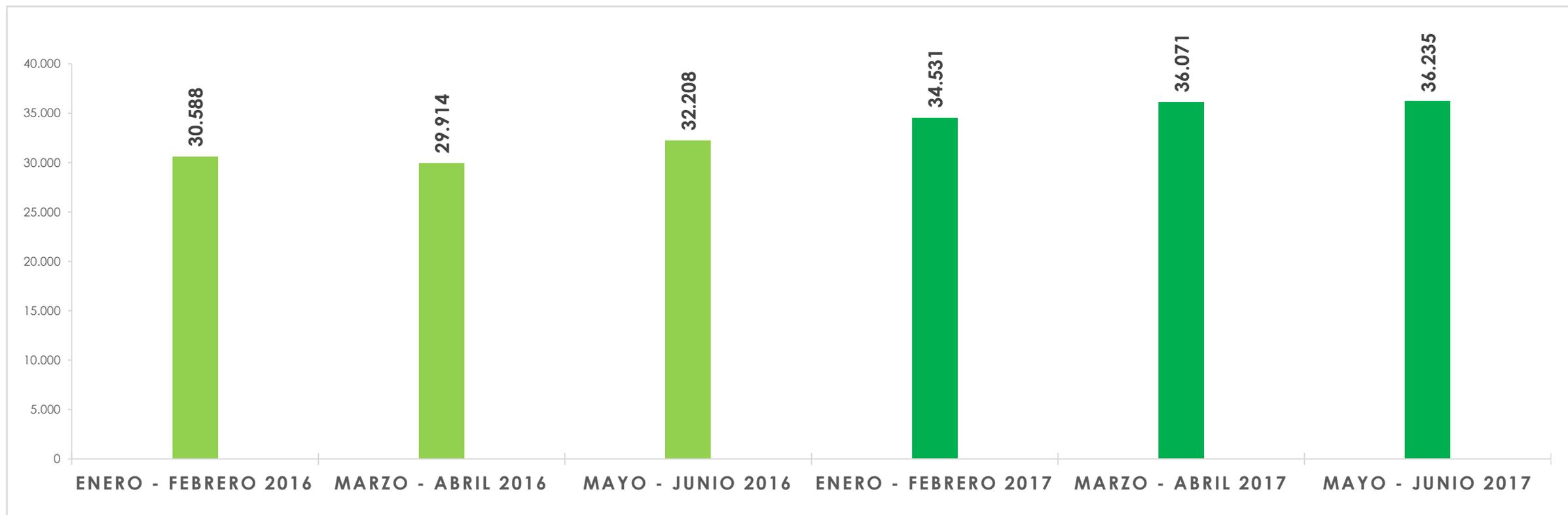
Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017



Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

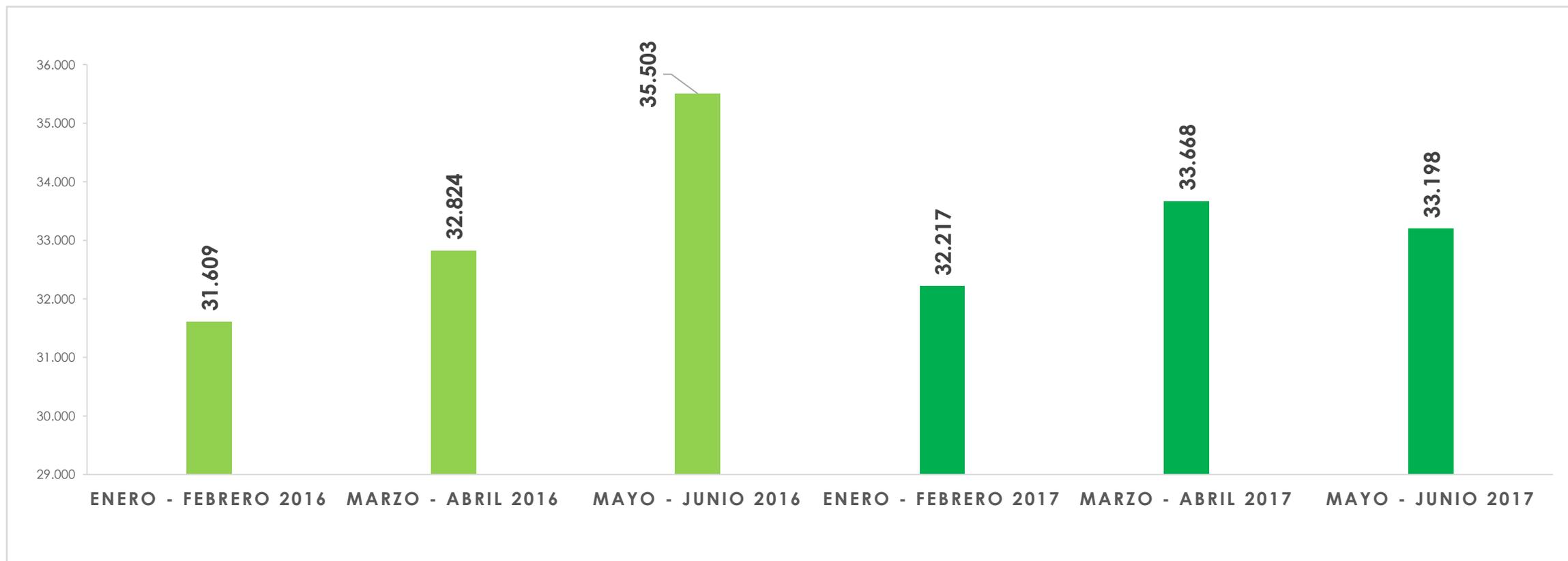
Salud oral – Promoción y prevención higienista



Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Urgencias – Consulta general

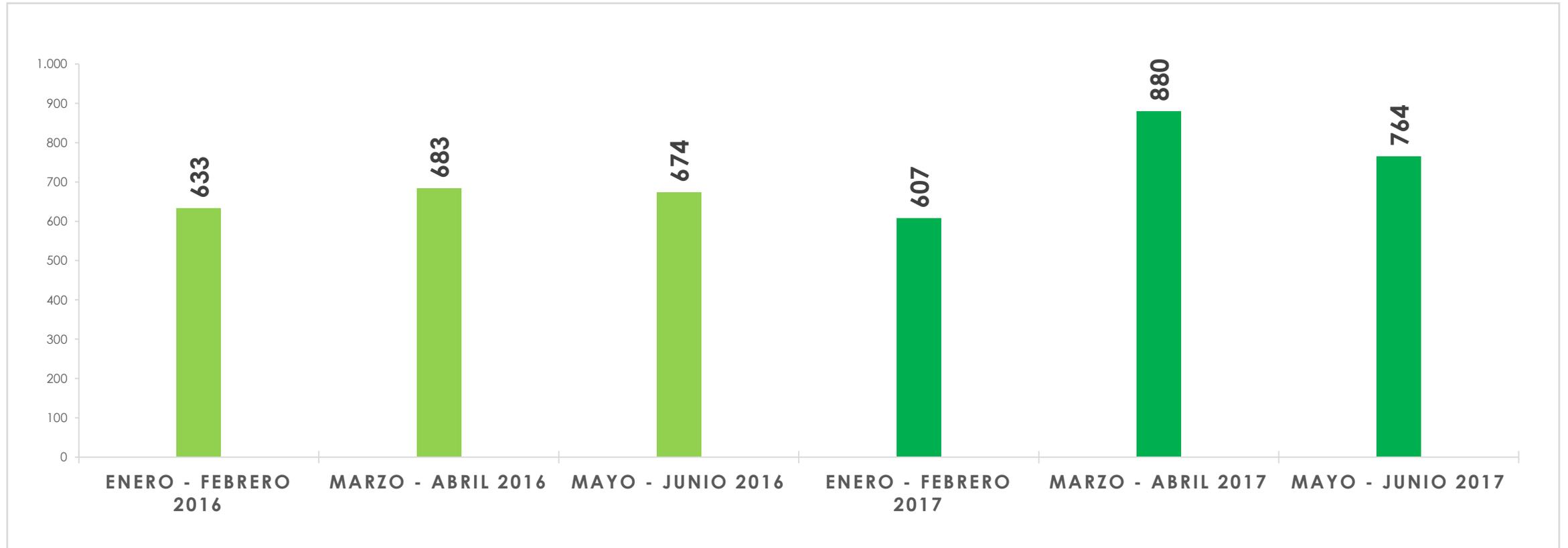


Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Urgencias – Consulta especialista

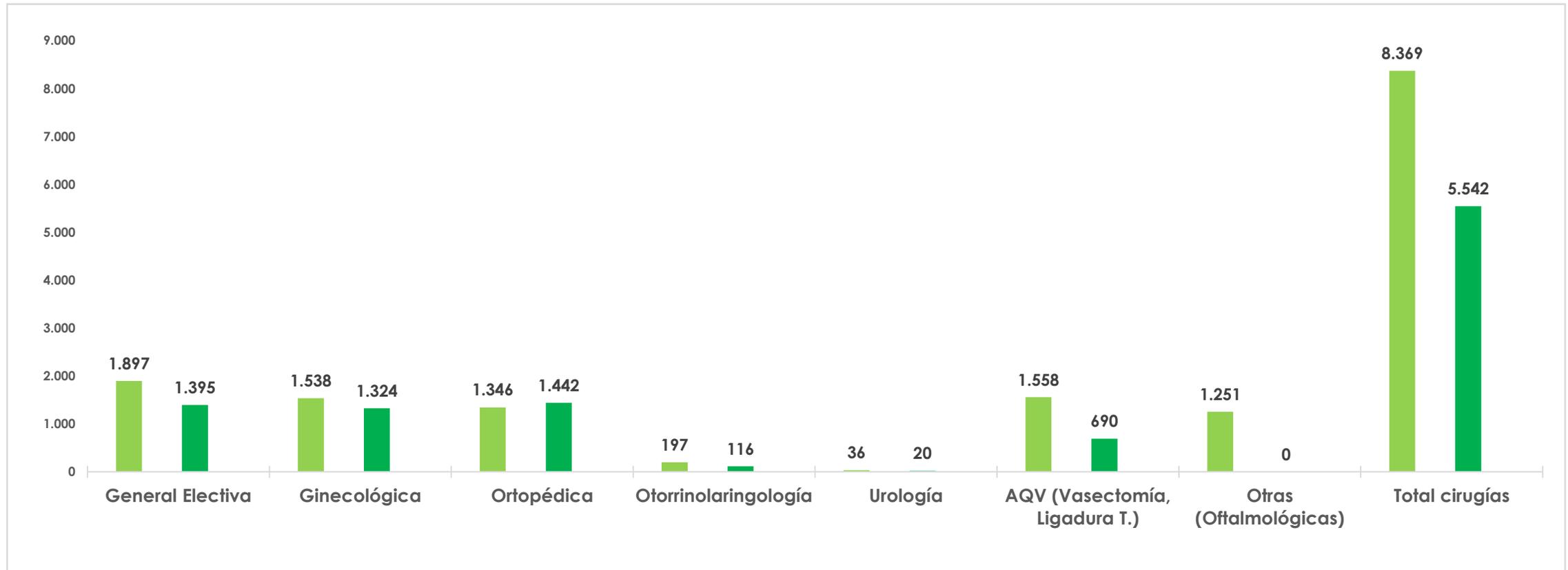


Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017



Actividad

Cirugía

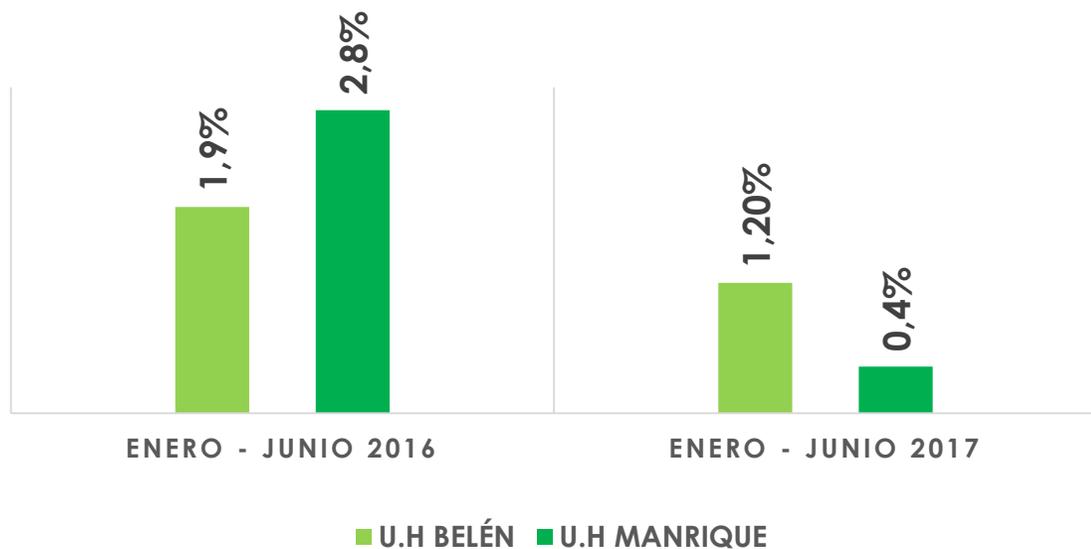


■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

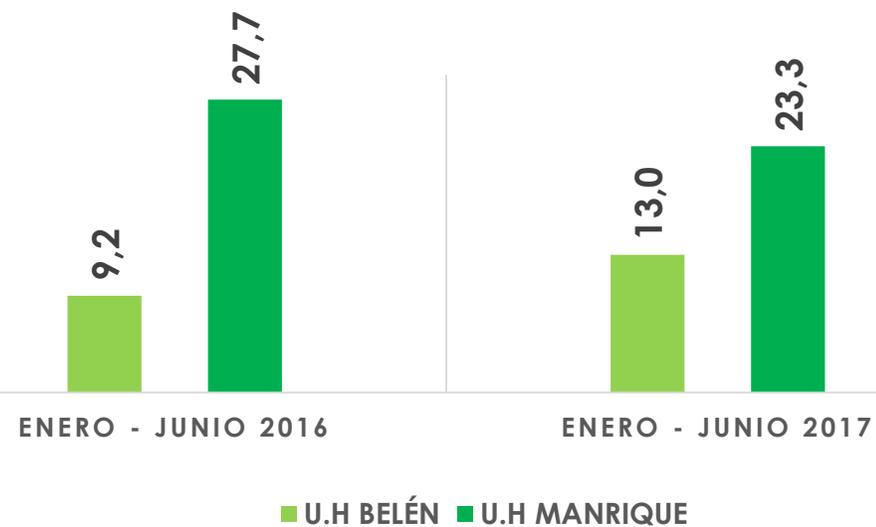
Actividad

Cirugía

% DE CIRUGÍAS CANCELADAS

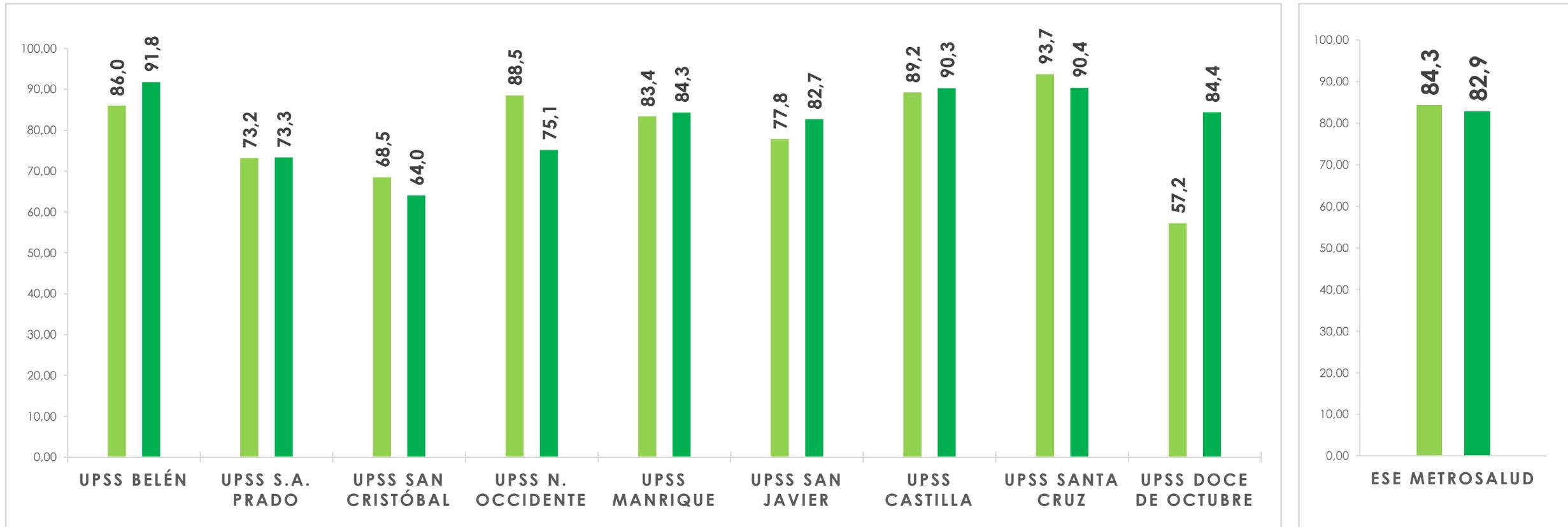


OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADAS (DÍAS)



Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad Hospitalización – Porcentaje Ocupacional



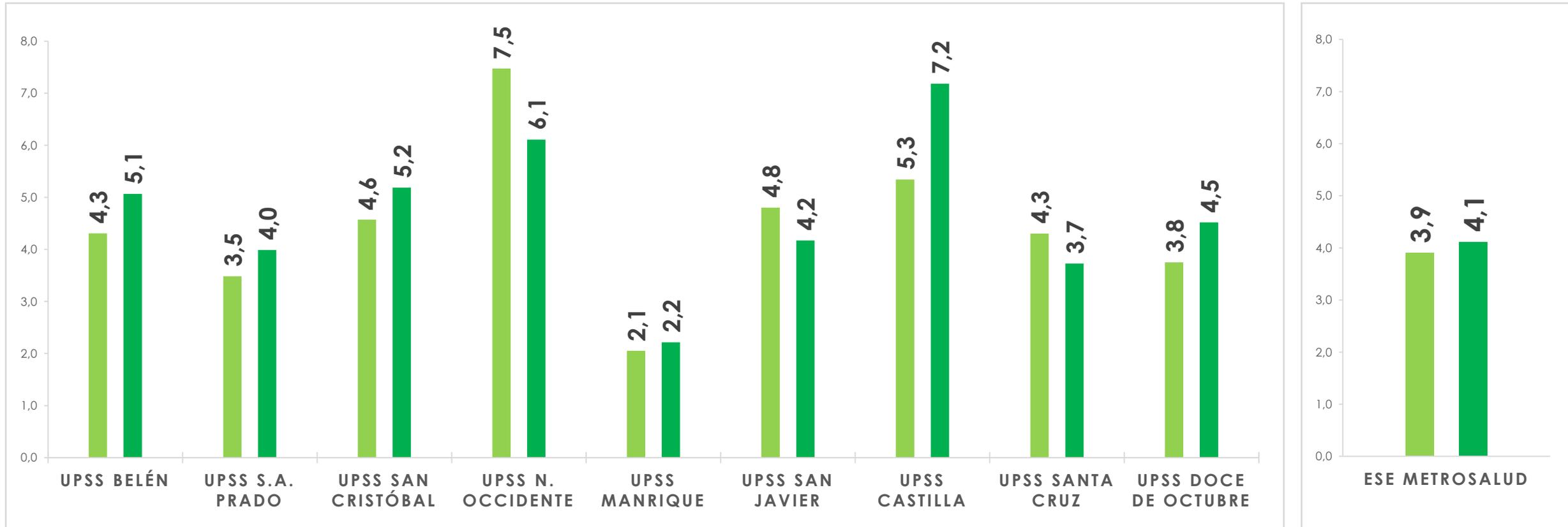
■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Hospitalización – Promedio Día Estancia



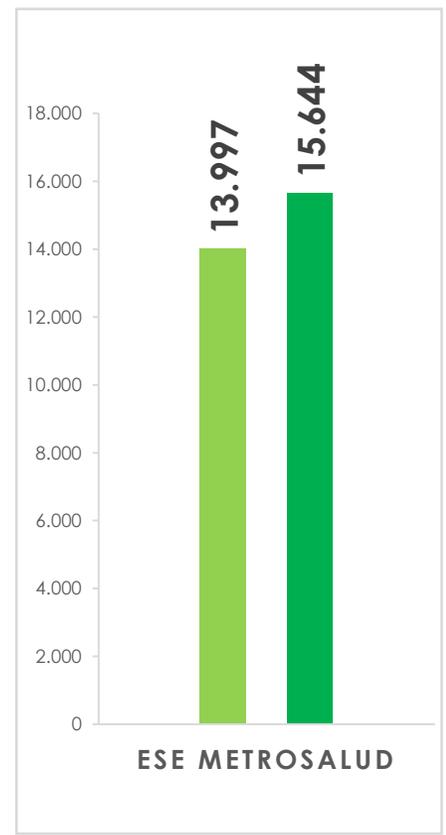
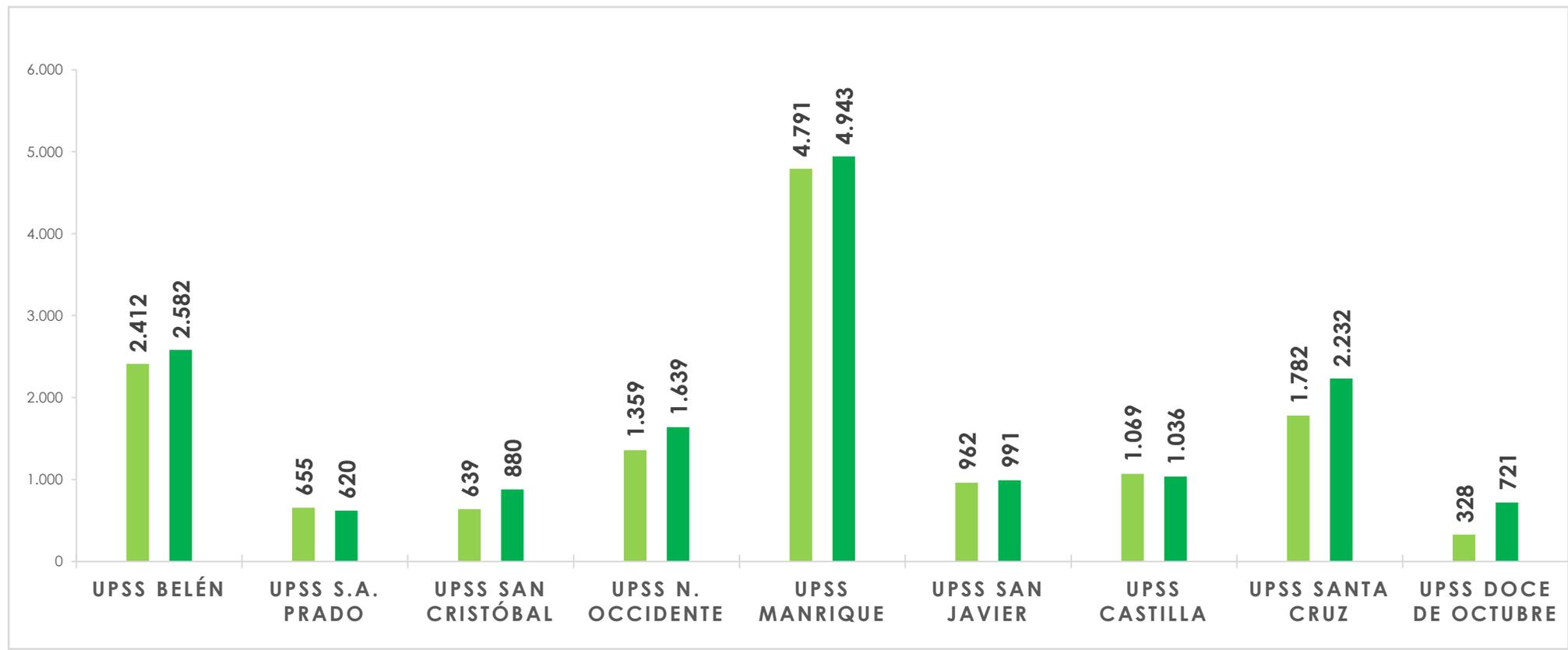
■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia



Actividad Hospitalización – Número de Egresos



■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

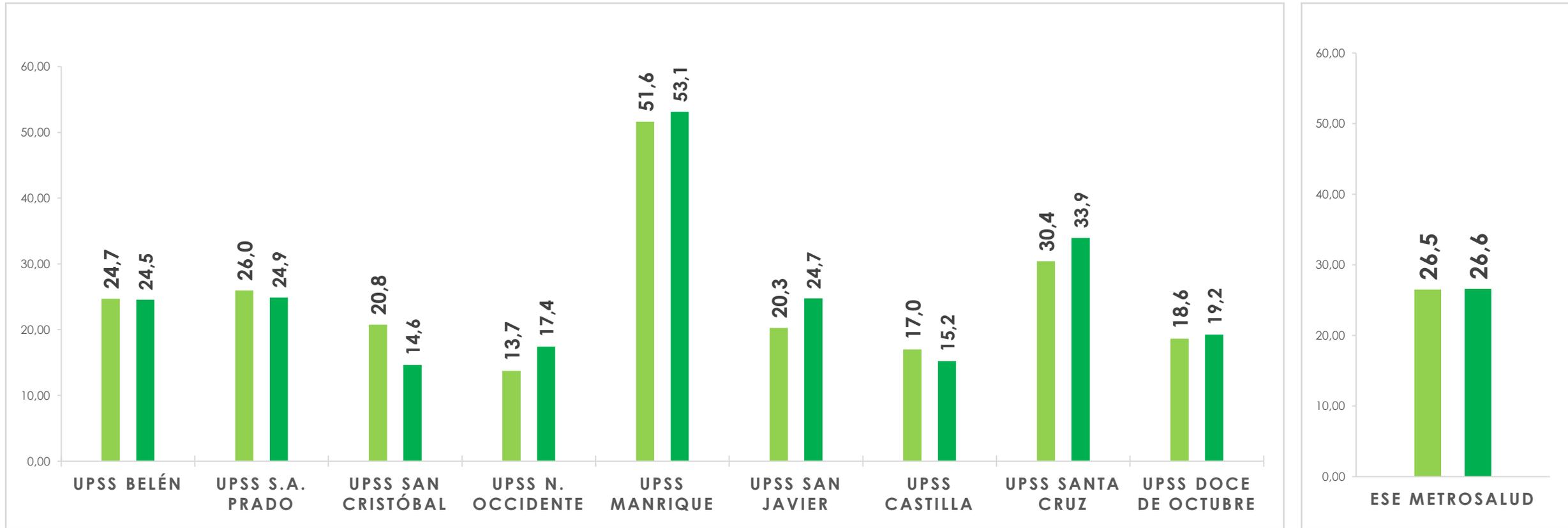
Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017



Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Hospitalización – Giro Cama
 (acumulado semestre)



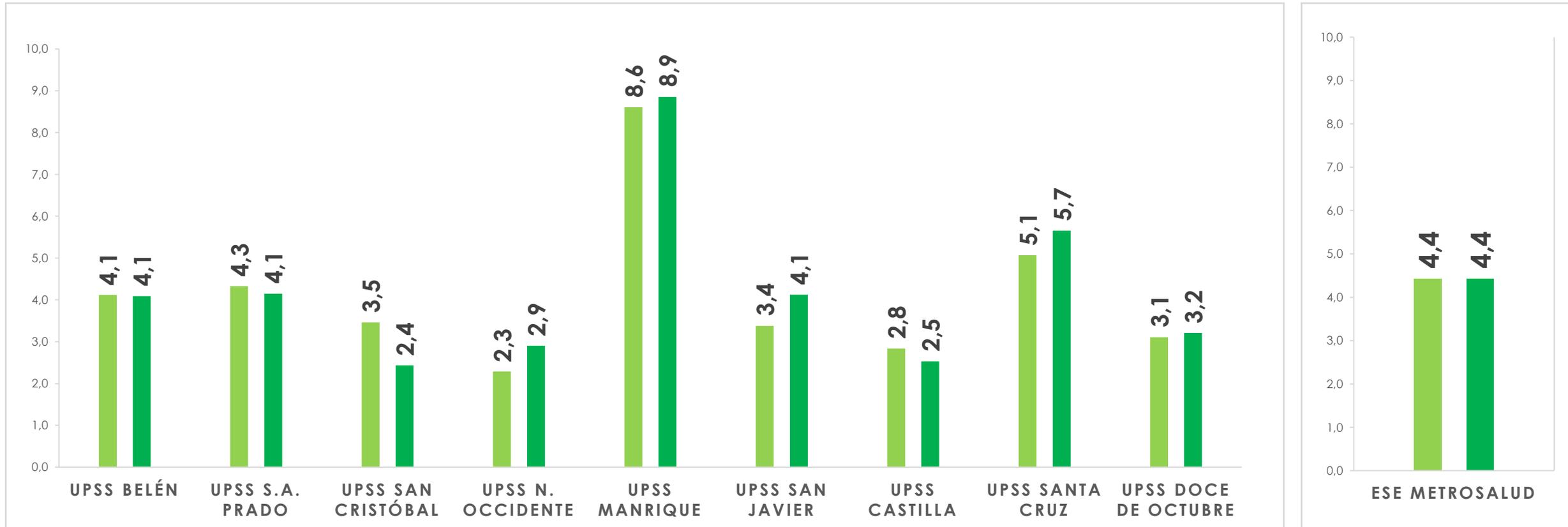
■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

**Hospitalización – Giro Cama
(promedio mensual)**



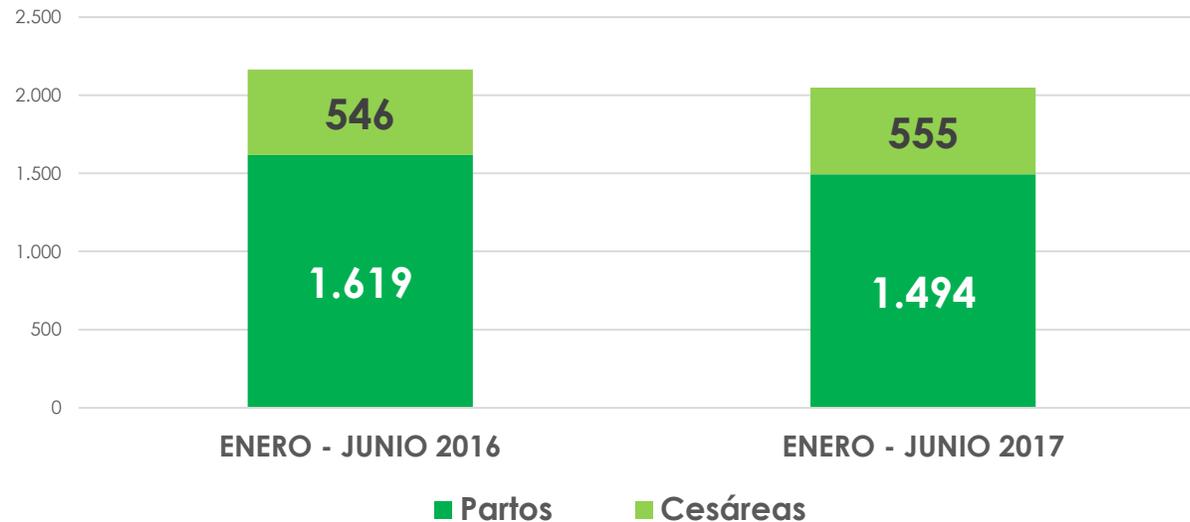
■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Actividad

Tendencia de Nacimientos

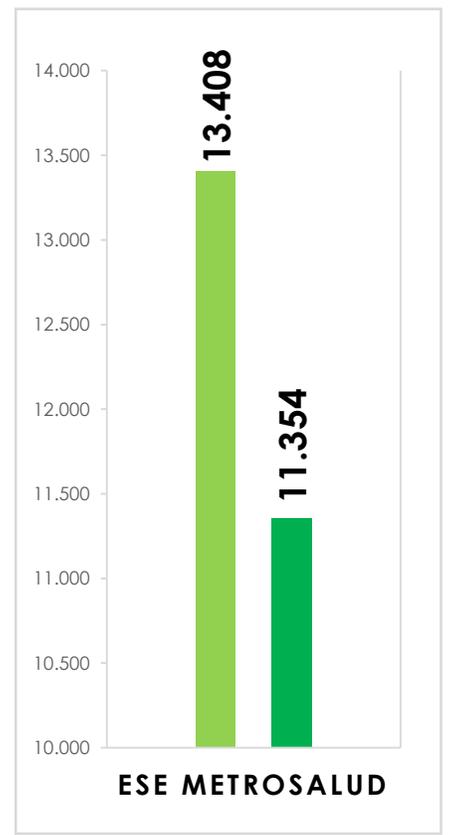
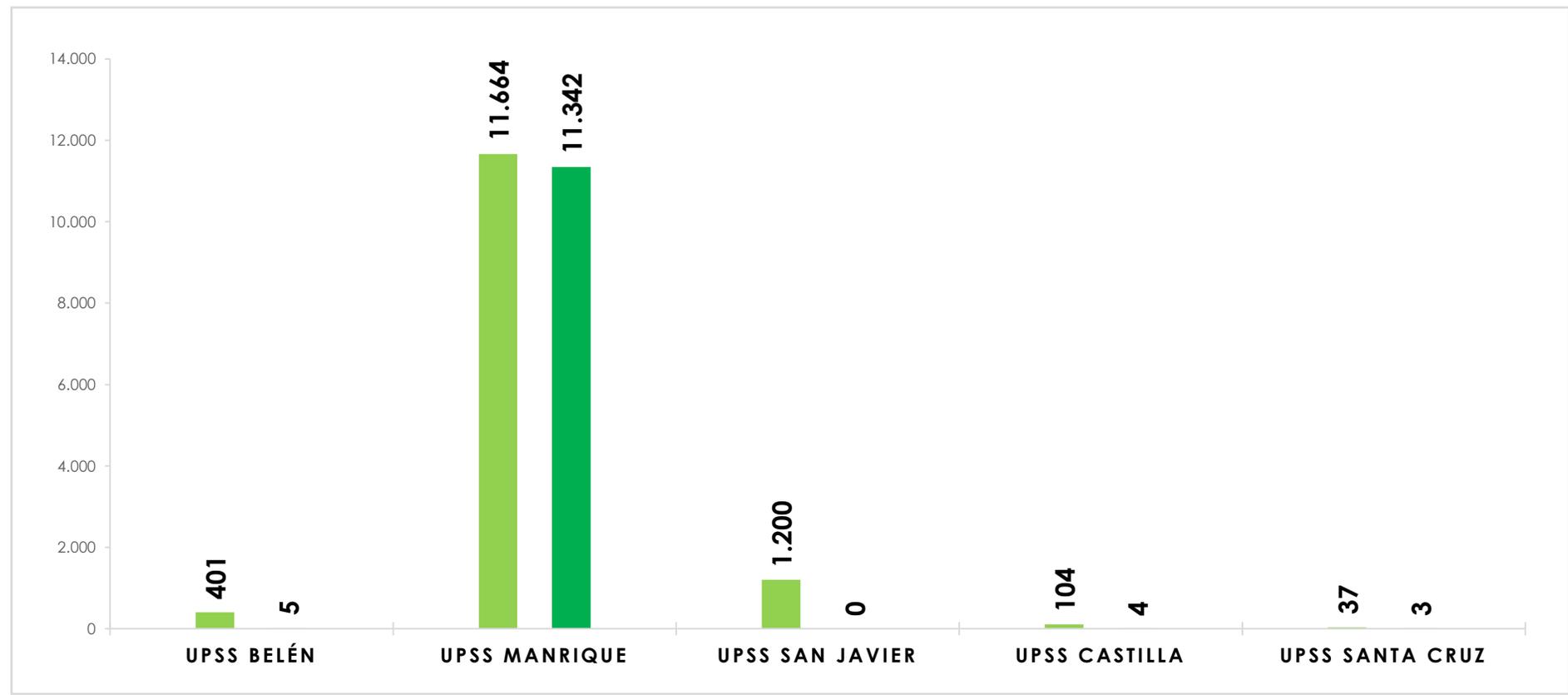
Partos y Cesáreas



	Estándar	Enero – Junio 2016	Enero – Junio 2017
Proporción de nacimientos por Cesárea	15%	25,2%	27,1%

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Actividad **Imagenología - Ecografías**



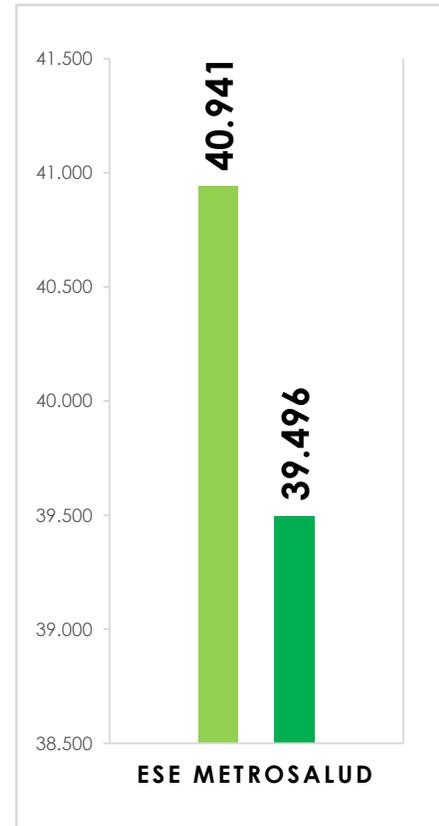
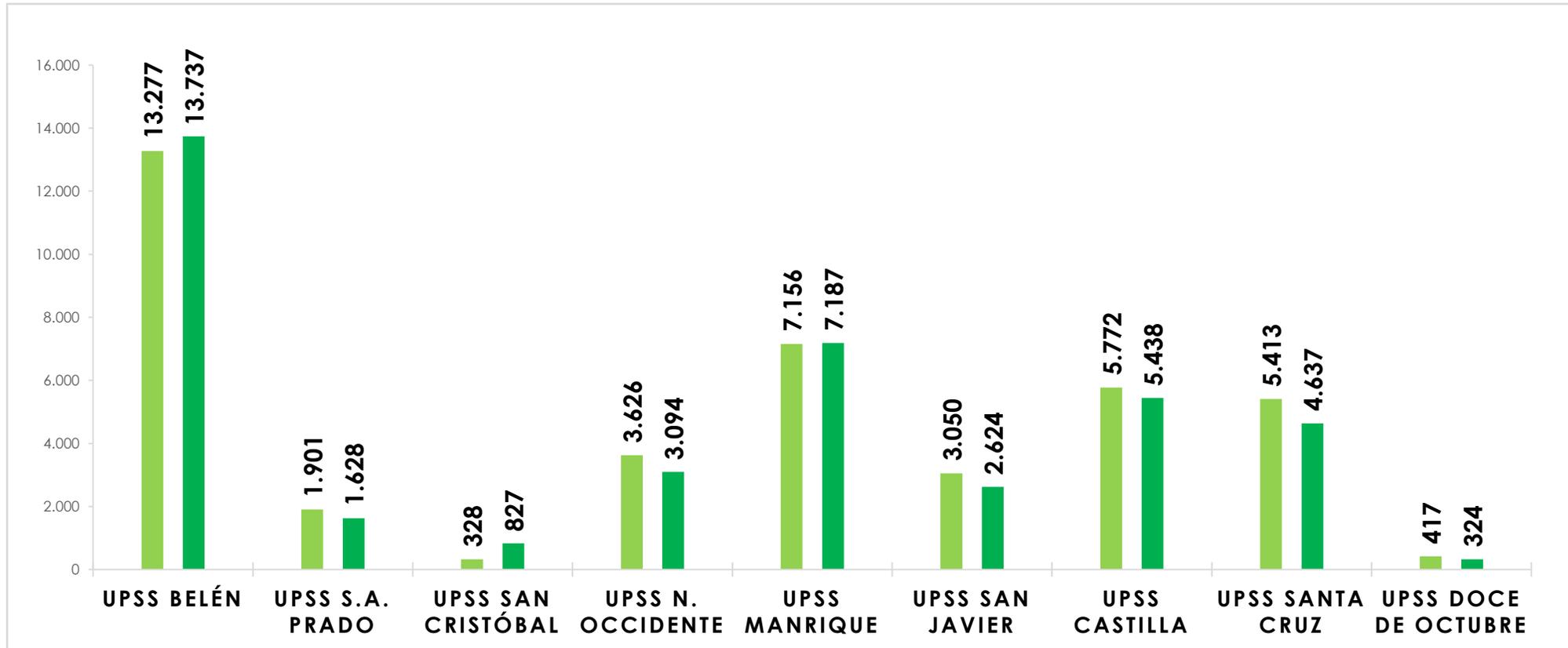
Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Imagenología – Rayos X



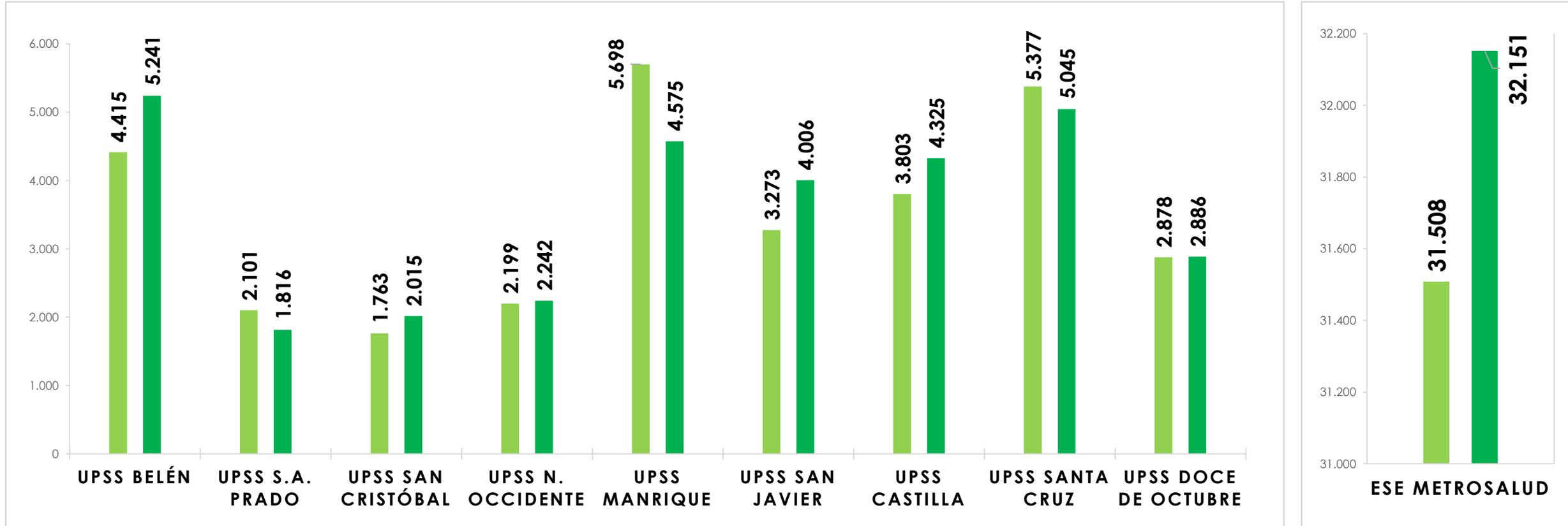
■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Actividad

Imagenología – Electrocardiogramas EKG

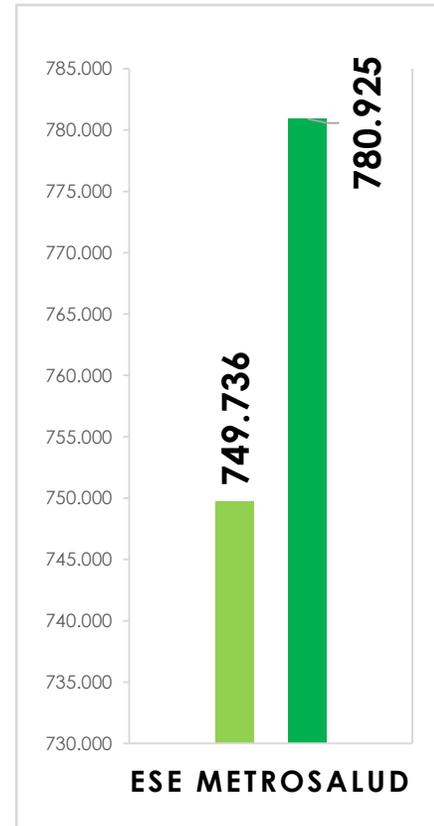
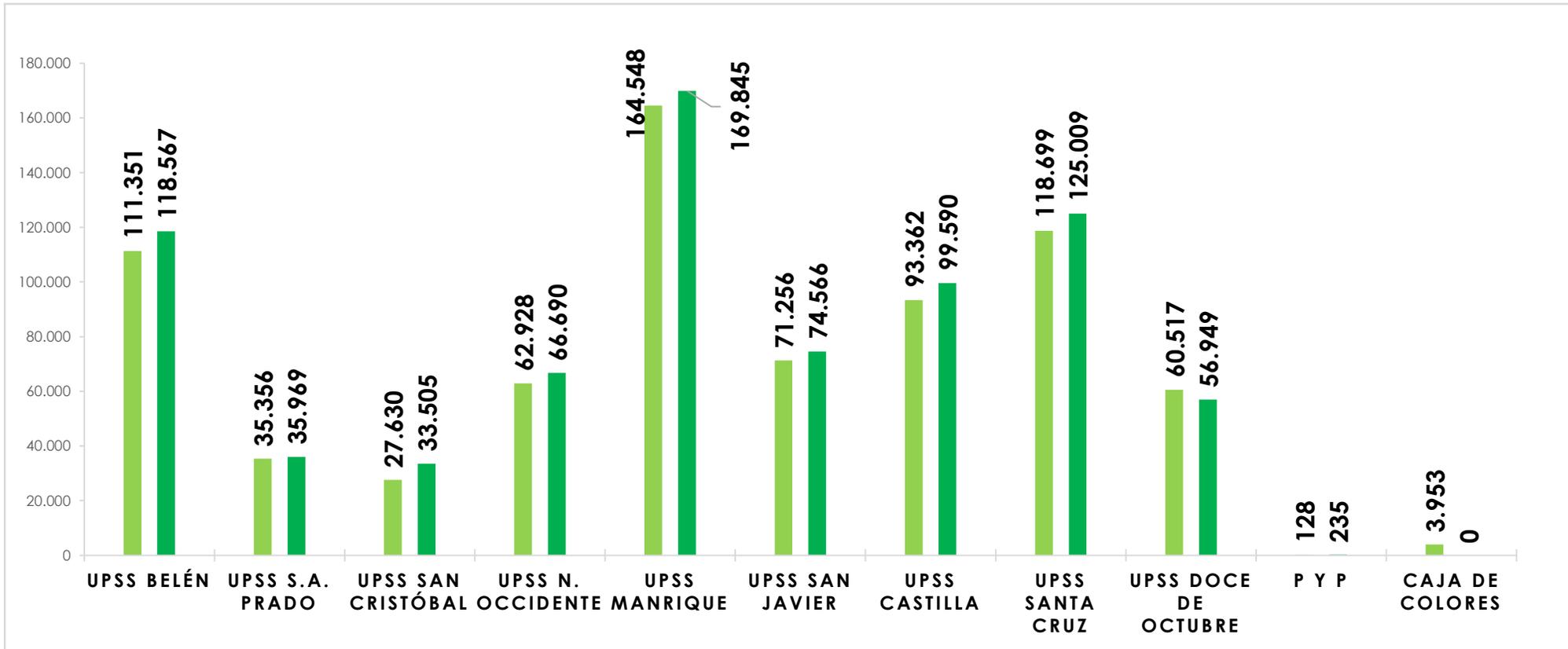


■ enero – junio 2016
 ■ enero – junio 2017

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Actividad

Laboratorio clínico - Exámenes

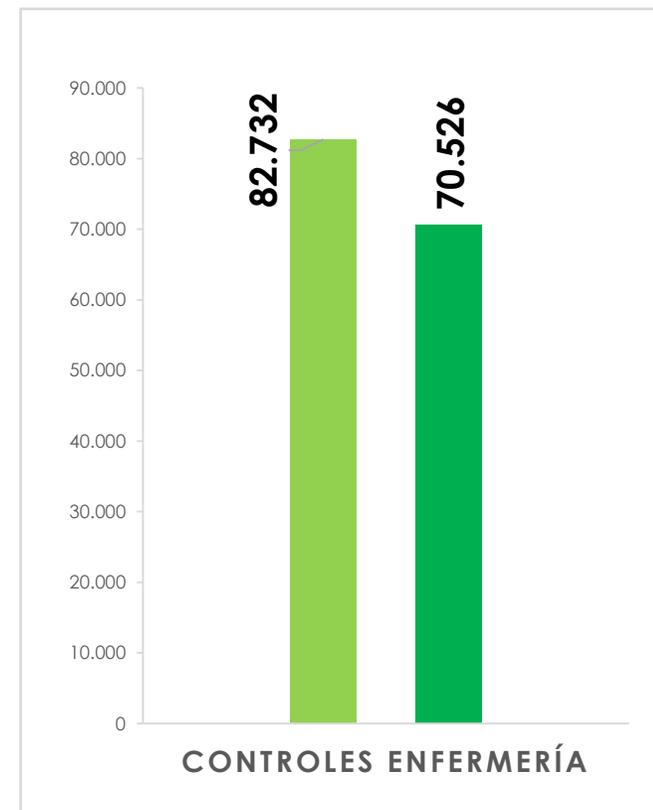
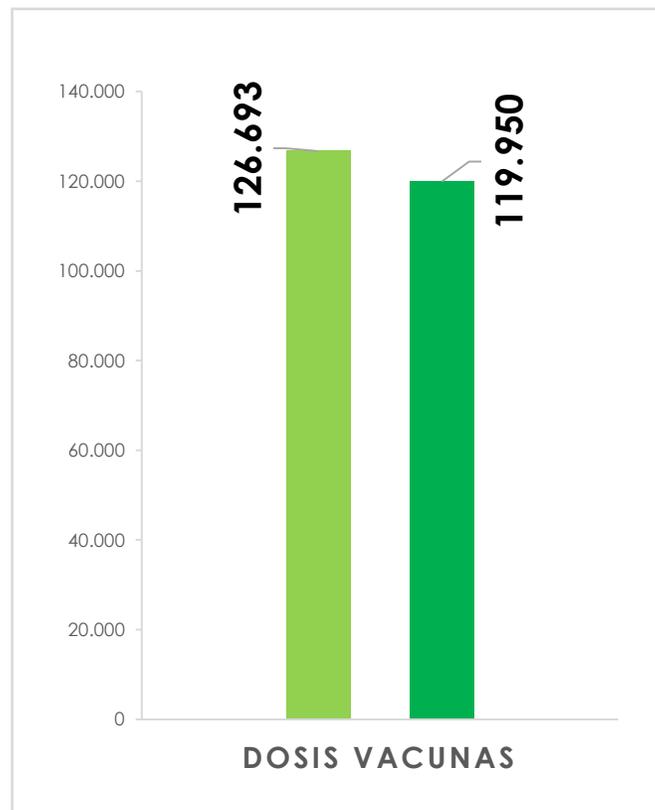
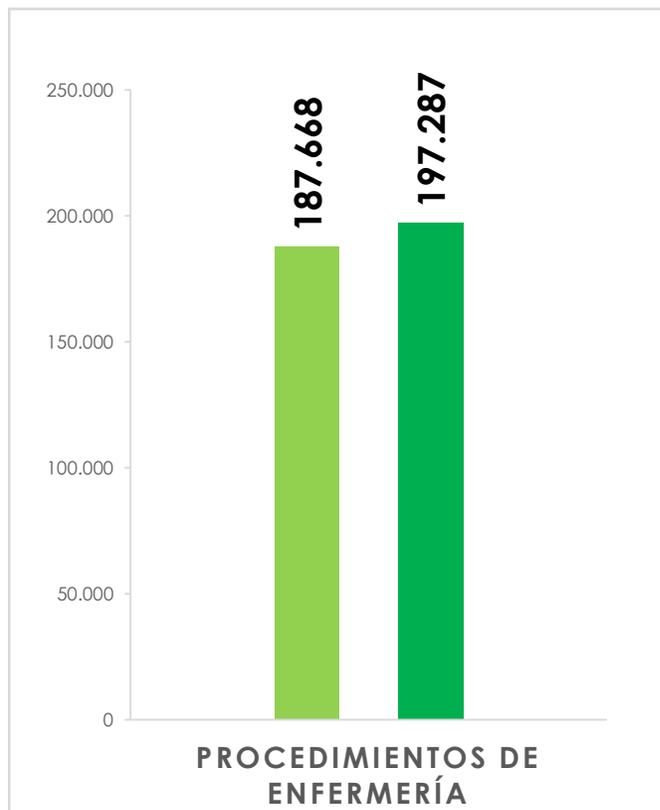


■ enero - junio 2016
 ■ enero - junio 2017

Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

Actividad

Controles, procedimientos enfermería y vacunas aplicadas



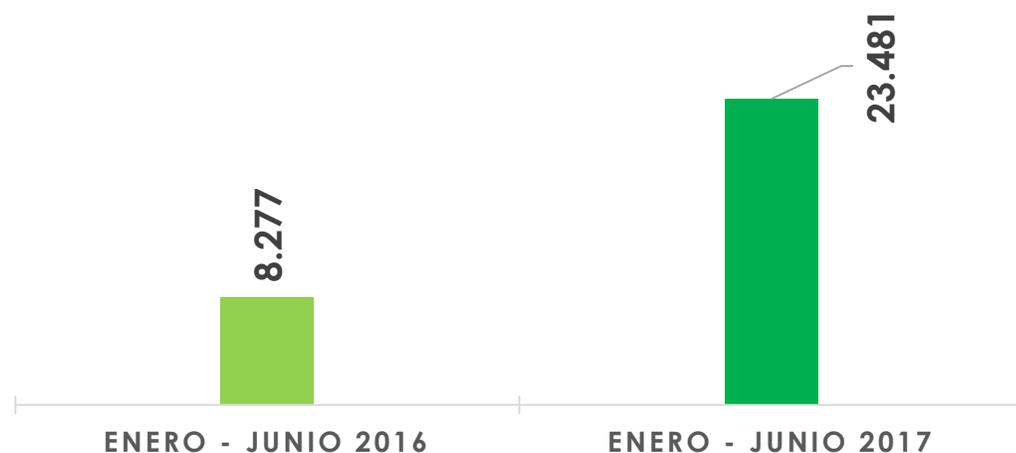
Fuente: Comparativo 2016-2017 Acumulado a la fecha UPSS, Dirección Sistemas de Información, 21 julio 2017

■ enero - junio 2016
■ enero - junio 2017

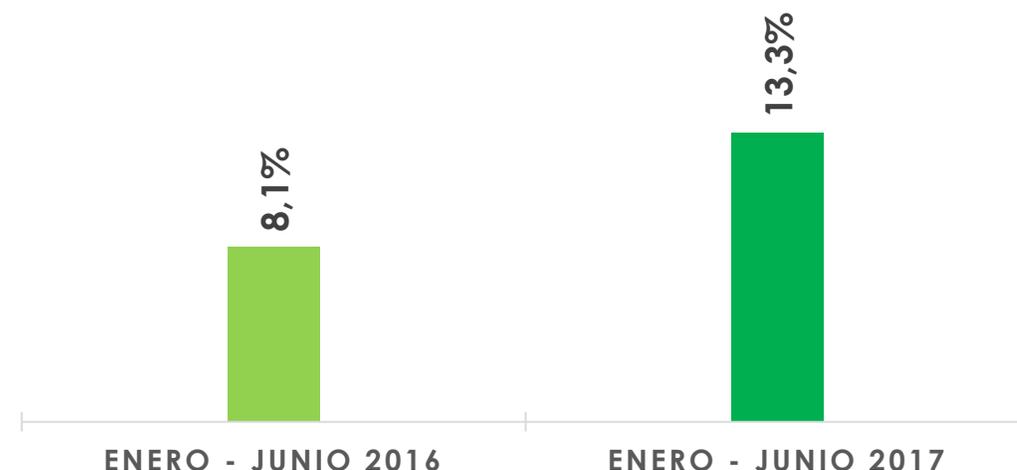
Actividad

Comportamiento de la inasistencia

NÚMERO DE CITAS NO CUMPLIDAS DE MEDICINA GENERAL



PROPORCIÓN DE CITAS NO CUMPLIDAS DE MEDICINA GENERAL

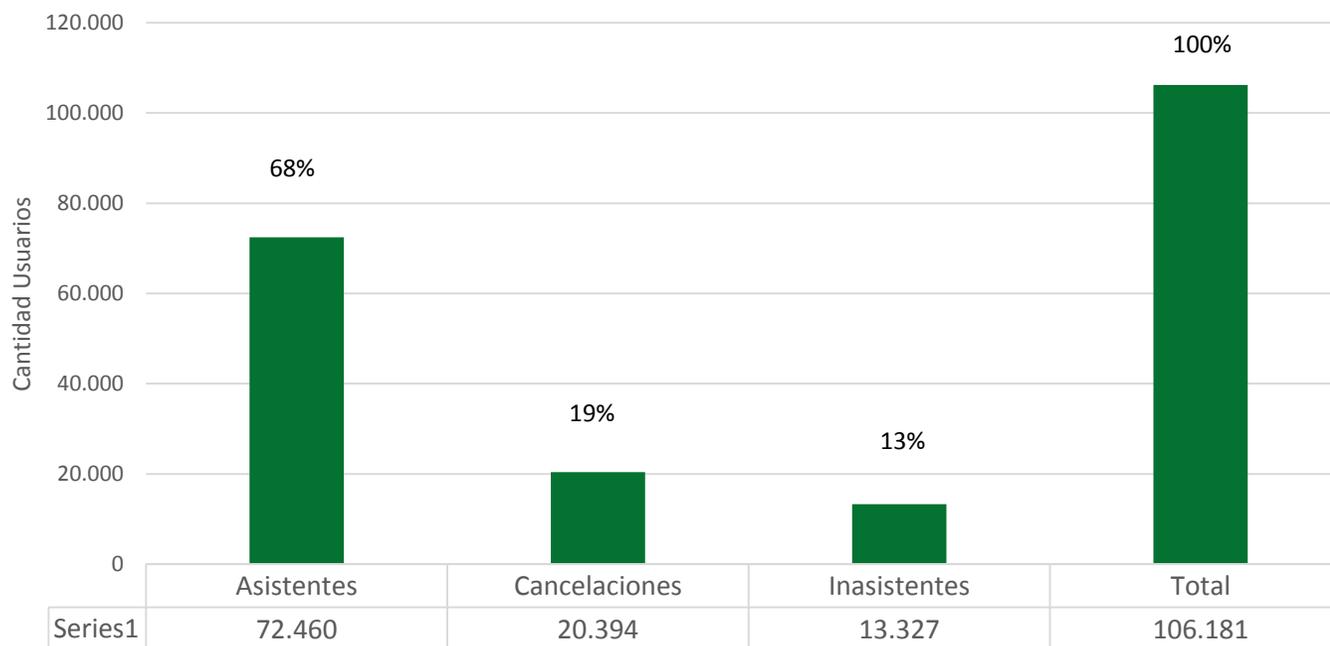


Fuente: Alphasig - Dirección Sistemas de Información, 25 julio 2017

Actividad

Comportamiento de las citas WEB
(2017)

COMPORTAMIENTO CITAS WEB



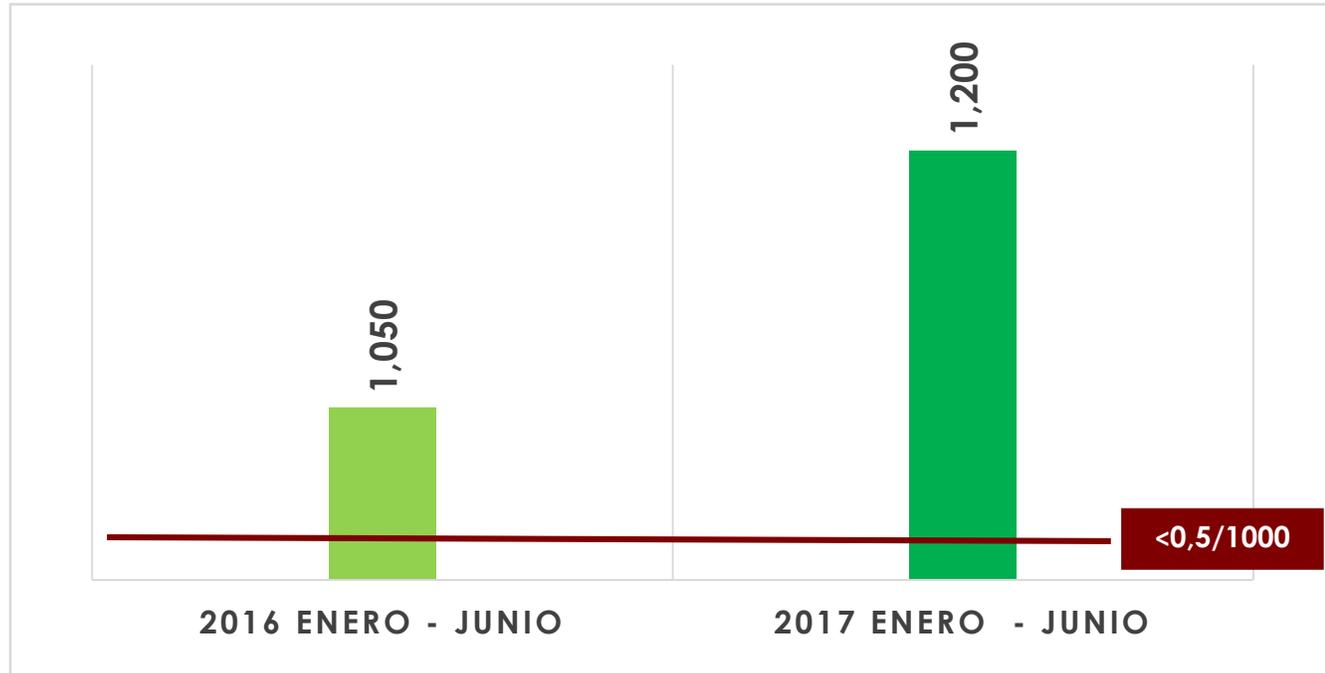
Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Indicadores Plan de Gestión 2017 – 2019 y otros indicadores

	Estándar	Ejecutado Enero - junio
Oportunidad en consulta médica general (días)	≤ 3	5,72
Oportunidad en consulta gineco-obstétrica (días)	≤ 8	7,90
Oportunidad en consulta de pediatría (días)	≤ 5	2,80
Oportunidad en consulta odontológica (días)	3	3,48
Oportunidad en consulta de medicina interna (días)	≤ 15	-
Oportunidad en la Consulta de psiquiatría (días)	≤ 10	-

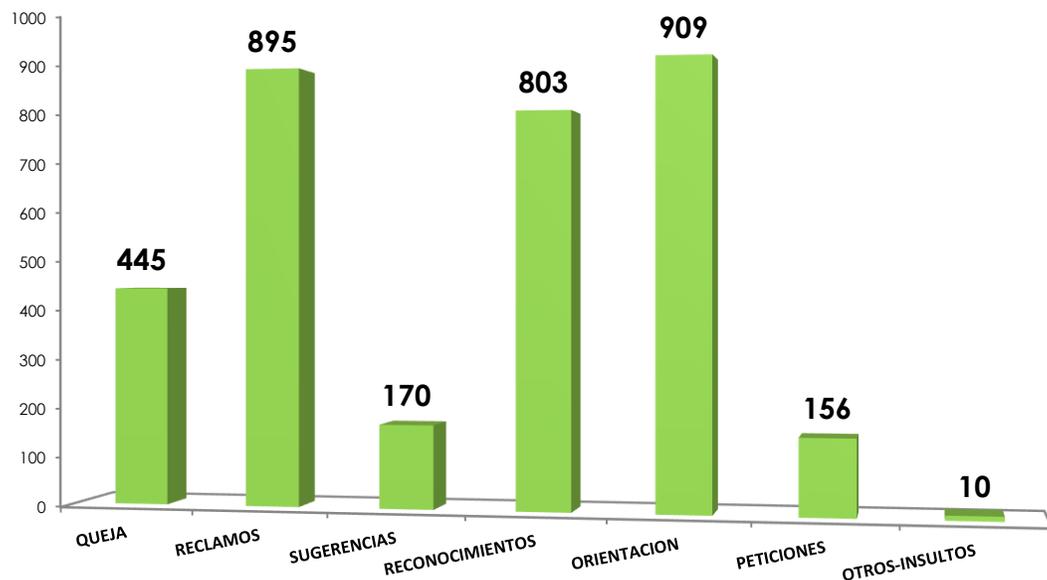
Programa. Reordenamiento de la capacidad instalada que permita operar eficientemente el Modelo de Prestación de Servicios
Proyecto. Gestión de la Red de Servicios maximizando su eficiencia

Proporción de vulneración de los derechos (QR / Total Atns)



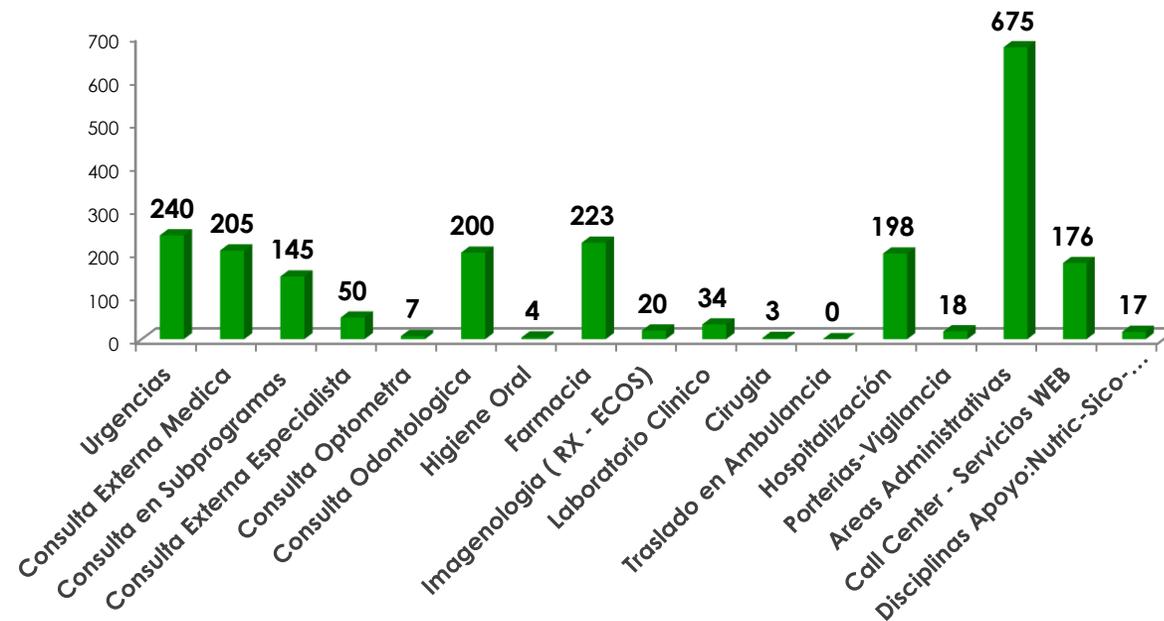
% Cumplimiento Línea 2		84%
% Cumplimiento programa 1		99%
Participación activa: usuario, familia y comunidad	99%	
Formación ciudadana en salud	100%	
% Cumplimiento programa 2		75%
El gobierno corporativo y la ética empresarial para la transparencia	78%	
La gestión Ambiental un compromiso	72%	
% Cumplimiento programa 4		92%
Gestión de Procesos Corporativos	90%	
Gestión de la comunicación organizacional	94%	
% Cumplimiento programa 5		88%
Gestión del riesgo organizacional y seguridad clínica	80%	
Gestión de la mejora organizacional (PAMEC con enfoque en acreditación)	93%	
Desarrollo del Sistema de Control y evaluación organizacional	80%	
Sistema de Medición Institucional	100%	
% Cumplimiento programa 6		81%
Gerencia de convenios y contratos	56%	
Gestión del Plan de Mercadeo	79%	

TIPO DE MANIFESTACIÓN ENERO - JUNIO 2017



Fuente: Dirección de sistemas de información

AREA O SERVICIO OBJETO DE LA MANIFESTACIÓN AÑO 2017



3.388 manifestaciones recibidas enero - junio.

1.340 están relacionadas con quejas y reclamos, **1.309** tuvieron respuesta oportuna, para un cumplimiento del **98%**

1,5 días tiempo promedio de respuesta.

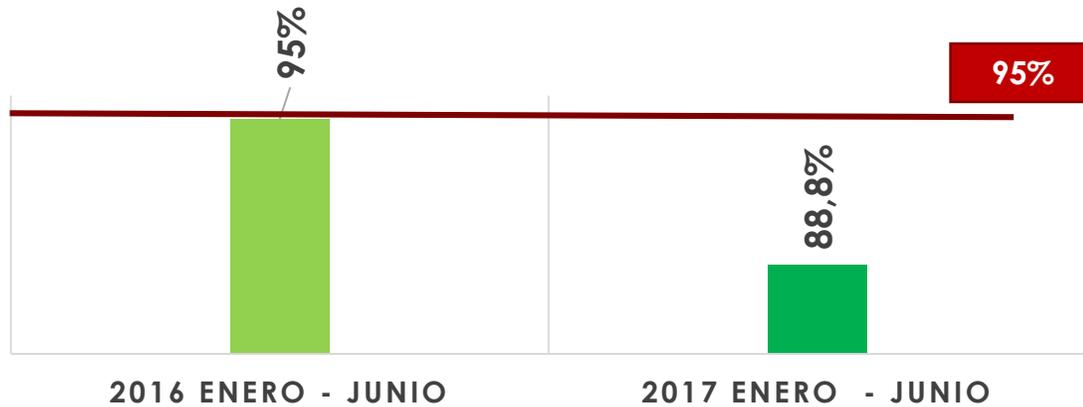
Número 16.577 usuarios recibieron capacitación en diferentes temas priorizados de salud incluidos los representantes de la asociación de usuarios

Programa. Participación social
Proyecto. Participación Activa Usuario, Familia y Comunidad

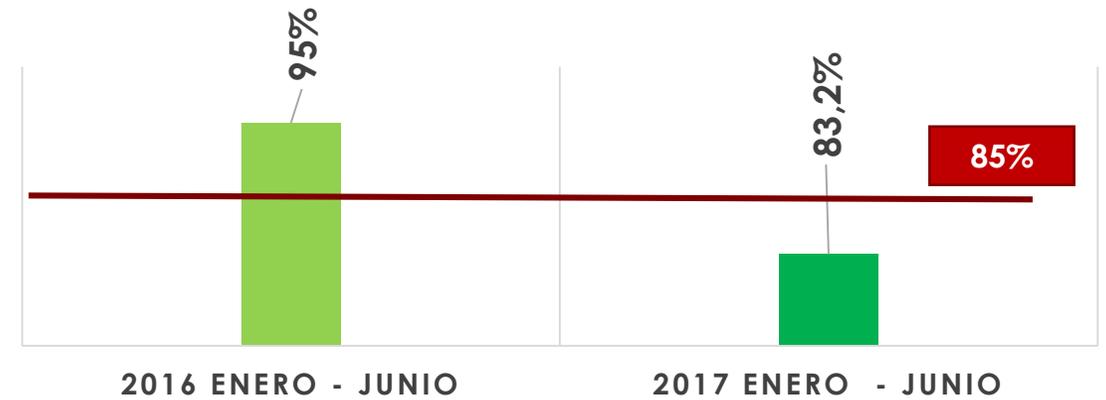
Actividad

Monitorear el SIAU

% SATISFACCIÓN CON LOS SERVICIOS

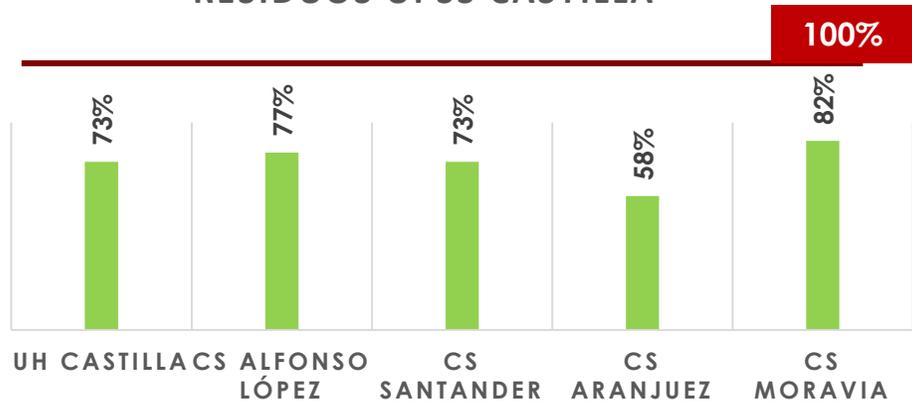


% SATISFACCIÓN DEL USUARIO FRENTE A LA RESPUESTA RECIBIDA A SU QUEJA O RECLAMO

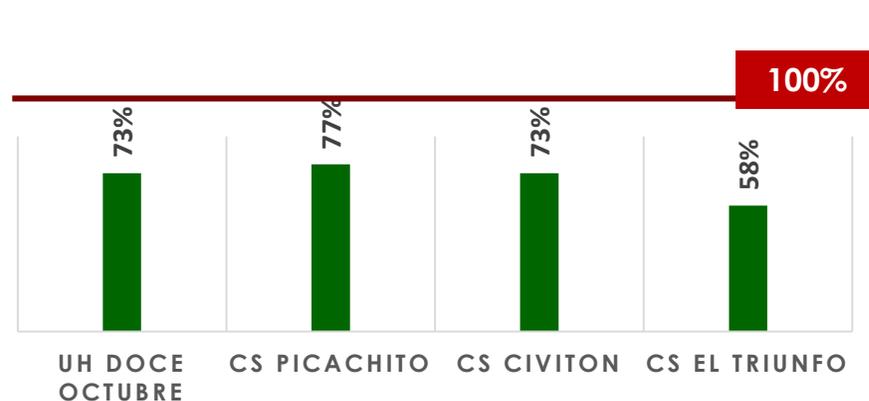


Fuente: Resultados Encuesta de Satisfacción

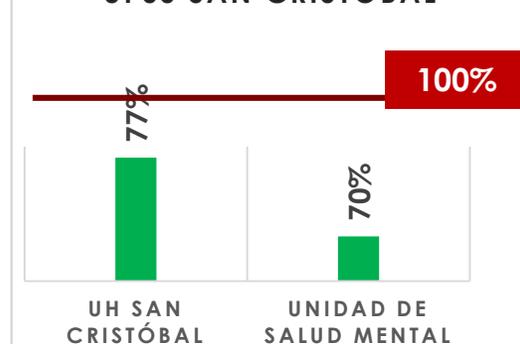
ADHERENCIA MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS UPSS CASTILLA



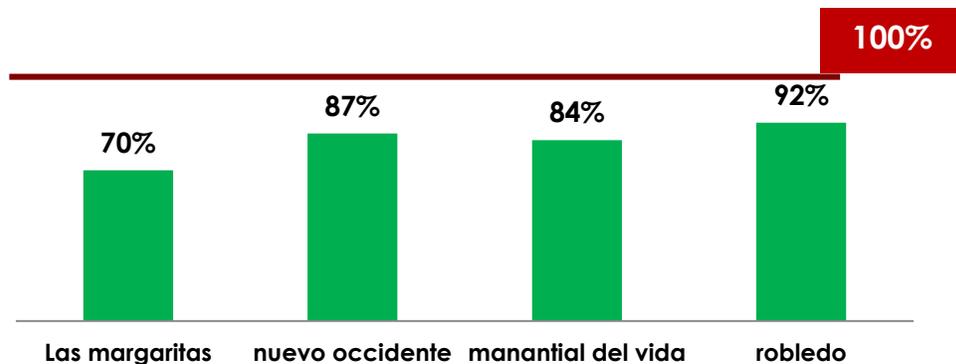
ADHERENCIA MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS UPSS DOCE DE OCTUBRE



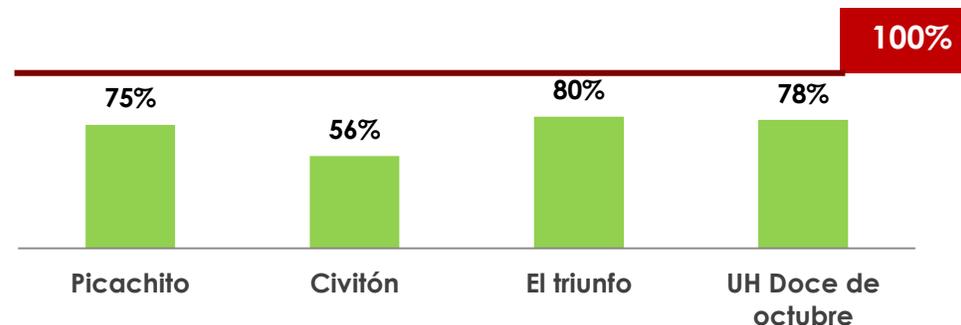
ADHERENCIA MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS UPSS SAN CRISTÓBAL



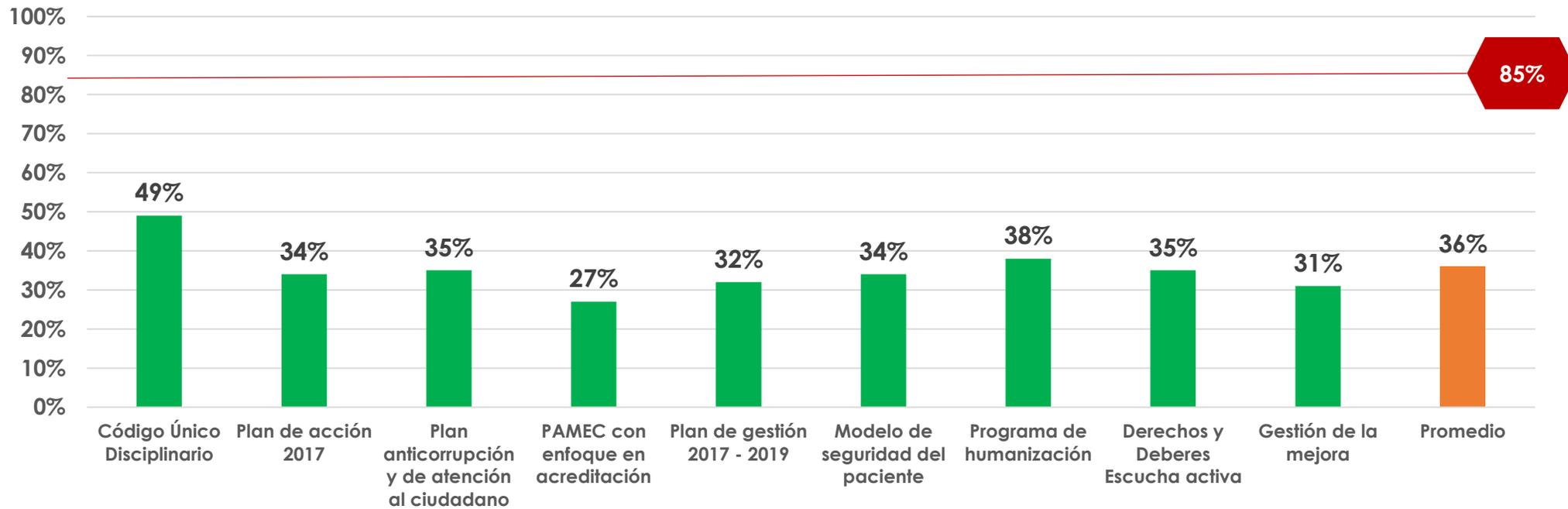
Adherencia al manejo integral de residuos UPSS Nuevo occidente



Adherencia al manejo integral de residuos UPSS Doce de Octubre

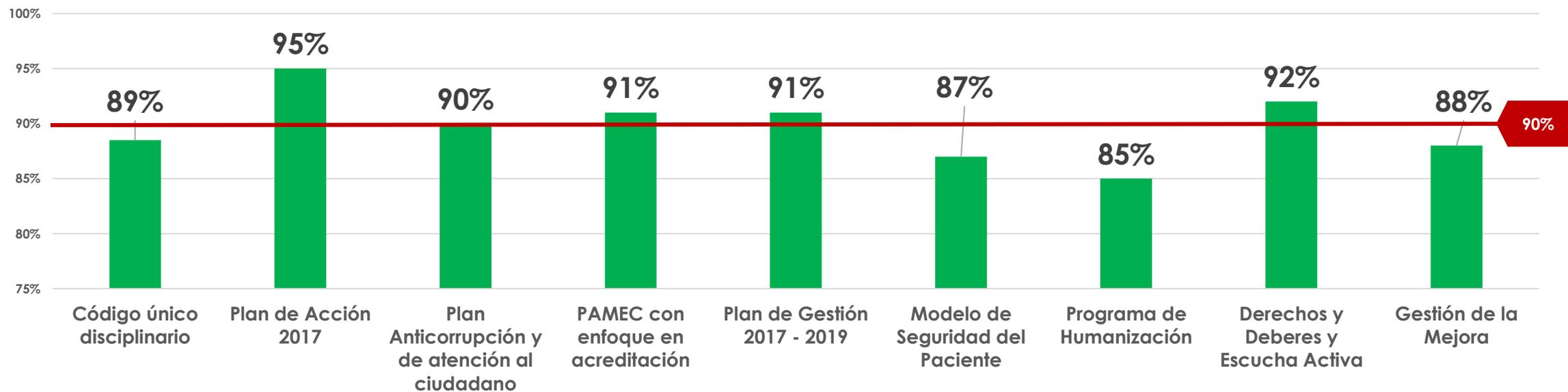


Cumplimiento del despliegue en temas institucionales



Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional

Grado de Conocimiento en los temas institucionales



Fuente: Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional

Formulación **Proyectos de Inversión para financiación por el Municipio de Medellín.**

Dotación de equipos para el fortalecimiento de la red de servicios de la ESE Metrosalud por **\$1.051 Millones. Municipio de Medellín.**

Dotación del Centro Integral de Servicios Ambulatorios para la Mujer y La Familia - CISAMF por **\$1.507 Millones. Municipio de Medellín.**



Gestión pago de la cartera tipo usuario por **\$5.000 Millones. Municipio de Medellín.**

Implementación del servicio de obstetricia primer nivel en la U.H. Belén. **\$599 Millones aprobados por el Municipio de Medellín para el 2017.** En proceso inicio de operación agosto.

Procedimientos programados	18
Procedimientos ejecutados	15
% Ejecución	83%



Actualización de la estructura documental migración a la nueva intranet Avance 65%

Revisión de la estructura de procesos con avance del 83%.

Actividades

- ✓ **Documentación** de la **Metodología** y de los **2 procedimientos** del proceso de **Gestión de la Mejora**.
- ✓ **Despliegue** de la **Metodología** de **Ciclos de Mejoramiento** V8, a equipo directivo y servidores de las UPSS.
- ✓ **Ajuste** del **instrumento** para **formulación** del plan de mejora, **incluyendo formato** de registro de **análisis causal**



Actividades

- ✓ **Autoevaluación de Acreditación, asistida por consultor externo.**
- ✓ **Definición de equipos auditores para auditoría integral de procesos – paciente trazador, y estandarización de auditores en la metodología.**
- ✓ **Despliegue PAMEC, en cumplimiento del cronograma institucional.**
- ✓ **Formulación del Plan de Mejoramiento PAMEC – compartido en red para seguimiento.**

Edición 052

AV@NCES...

10 abril 2017 **...de Calidad**

Vamos para el sexto paso de la ruta crítica del PAMEC: formulación del Plan de Mejoramiento

Las evidencias del cumplimiento de los pasos de la ruta crítica del PAMEC en sus tres ciclos se encuentran disponibles en la intranet: http://10.11.1.200/documentos_planeacion/PAMEC/
 ·2005-2012 ·2012-2016 ·2017-2019

Para la formulación del Plan de Acción, la empresa tiene definida la metodología de Gestión de Ciclos de Mejora V8 2017 y cuenta con los Procedimientos del Proceso de Gestión de la Mejora, disponibles en la página web http://10.11.1.200/documentos_planeacion/Estructura%20Documental/12%20METODOLOGIAS/METODOLOGIA%20GESTION%20CICLOS%20MEJORA/

El Plan de Mejoramiento del PAMEC se realiza a los Estándares de Acreditación priorizados y a sus oportunidades de mejoramiento. También se formula plan de mejoramiento para aquellos indicadores de la calidad esperada que no cumplieron su meta (evaluación inicial del desempeño). Se define el qué, cómo, quién, cuándo y dónde se ejecutan las acciones de mejoramiento. La formulación se realiza de manera participativa.

¿Y cómo vamos a formular el plan de mejora?

Que	Quien	Cuando
Actualización y ajuste de la metodología de Gestión de Ciclos de Mejoramiento	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional Secretaría de Salud Asesorías y Soluciones Integrales	Septiembre a Diciembre del 2016
Articulación del Plan de Mejoramiento con el Plan de Acción, Plan de Intervención de Riesgos y Plan de Mejora del PAMEC presentado a la Secretaría de Salud de Medellín	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	Febrero y marzo del 2017
Despliegue con los Jefes de las Unidades Administrativas de la metodología de Gestión de Ciclos de Mejora que incluye la formulación del Plan de Acción.	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	Abril del 2017
Formulación del Plan de Mejoramiento del PAMEC 2016-2019	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional Jefes Unidades Administrativas	Abril y Mayo del 2017
Ejecución del Plan de Mejoramiento	Jefes Unidades Administrativas y equipos de trabajo	Permanente
Autoevaluación del Plan de Mejoramiento	Jefes Unidades Administrativas y equipos de trabajo	Cada dos meses
Evaluación y Seguimiento del Plan de Mejoramiento	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional Jefes Unidades Administrativas	Cada 6 meses

Recuerde: Para los planes de mejoramiento de las auditorías internas y externas se tienen 10 días hábiles para su formulación y se cuenta con 3 meses para hacer el cierre de brechas ejecutando las acciones planteadas.

¡la acreditación es un compromiso de todos!

Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional y Grupo de Comunicaciones

Actividad

Gestión de Riesgos

- ✓ **Formulación y seguimiento Plan de Intervención de riesgos**
- ✓ **Reporte obligatorio SARLAFT a la UAIF cada mes (Marzo y abril, mayo y junio)**
- ✓ **Despliegue Plan de Intervención de Riesgos y SARLAFT en las 9 UH.**



74% Enero – Junio
Cumplimiento Plan de
Intervención de riesgos ESE
Metrosalud. La meta es 90%.

Actividad

Evaluaciones de Ley Realizadas Por Control Interno y evaluación

Evaluaciones de Ley	Enero - Febrero	Marzo - Abril	Mayo - Junio
Evaluación del MECI	80.86% Satisfactorio		
Evaluación a la gestión de las dependencias	89,73%		
Seguimiento a los Planes de Mejoramiento de la CGR	84%		
Evaluación Anual Control Interno Contable.	4,33 Adecuado		
Evaluación de Software y Derechos de Autor. Informe pormenorizado del Estado del Sistema de Control Interno.		Cumple 80.86% Satisfactorio	
Seguimiento a PQRS (Quejas Relacionadas con el Trato)	54%	63%	58%
Seguimiento y Control Plan Anticorrupción (Decreto 1474/2011).	84%*		91%**
Seguimiento a la inscripción de trámites en el SUIT		100%	

* El resultado corresponde al cumplimiento del PAAC del 2016

**El resultado corresponde al cumplimiento de las metas programadas por la Entidad y ejecutadas a abril de 2017

1.189 personas contratadas
\$49,6 mil millones contratados
\$22,3 mil millones recaudados
45% ejecución presupuesto



Fuente: Oficina de Mercadeo y Negocios Institucionales

Proyectos PIC- Plan de Intervenciones Colectivas	Valor Contratado	Recaudo Enero - junio	% De Ejecución Presupuesto
Vigilancia epidemiológica/ TB Lepra	3.970.881	1.791.970	45,13%
Atención Prehospitalaria	6.322.712	5.950.361	94,11%
Cultura del Cuidado en el entorno educativo	2.990.000	1.101.259	36,83%
Servicios amigables	762.980	209.312	27,43%
Nutriendote con amor	1.119.680	298.570	26,67%
Ortodoncia PP	3.612.121		
Protesis PP	2.194.776		
Salud visual PP	3.261.350		
PAI	730.842	401.963	55,00%
Familias cuidadoras	1.464.895	292.973	20,00%
Habitante de calle	247.368	75.163	30,38%
Unidad Familia Medellín	13.296.130	7.578.794	57,00%
Ser capaz en casa	1.752.574	988.774	56,42%
Política Pública - orientación y seguimiento	1.461.117	542.657	37,14%
Buen Comienzo Entorno Familiar	6.426.000	2.551.920	39,71%
Nutrición es mas (vigencia anterior)		298.570	
Escuelas y colegios (vigencia anterior)		269.790	
Total	49.613.425	22.352.076	45,05%

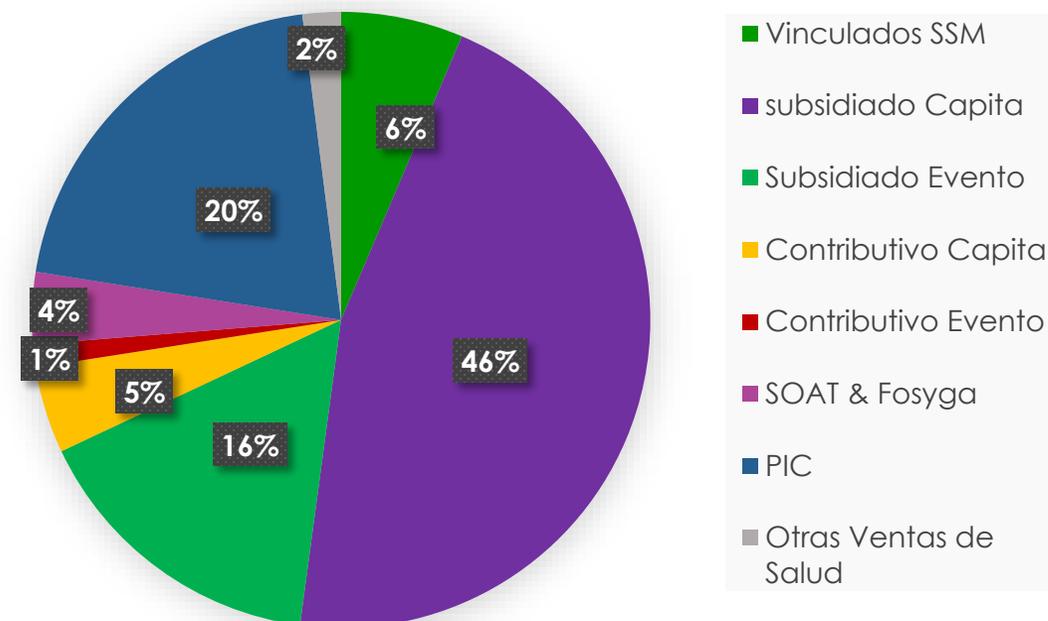
Cifras en miles pesos



Comparativo de la Facturación a Junio

Concepto	jun-17	jun-16	%
Vinculados SSM	7,014	7,893	-11%
subsidiado Capita	50,209	50,531	-1%
Subsidiado Evento	17,419	14,880	17%
Contributivo Capita	4,984	1,468	240%
Contributivo Evento	1,312	720	82%
SOAT & Fosyga	2,021	1,611	25%
PIC	22,495	22,743	-1%
Acostados	2,149	0	100%
Otras Ventas de Salud	2,204	2,362	-7%
APH	2,124	2,067	3%
Otras Venta No salud	2,265	2,194	3%
Transferencias	-	17,431	-100%
Total ventas	114,196	123,900	-8%
Total venta servicios de Salud	109,808	104,275	5%

Participación de la Facturación por venta de servicios de salud a Junio 2017



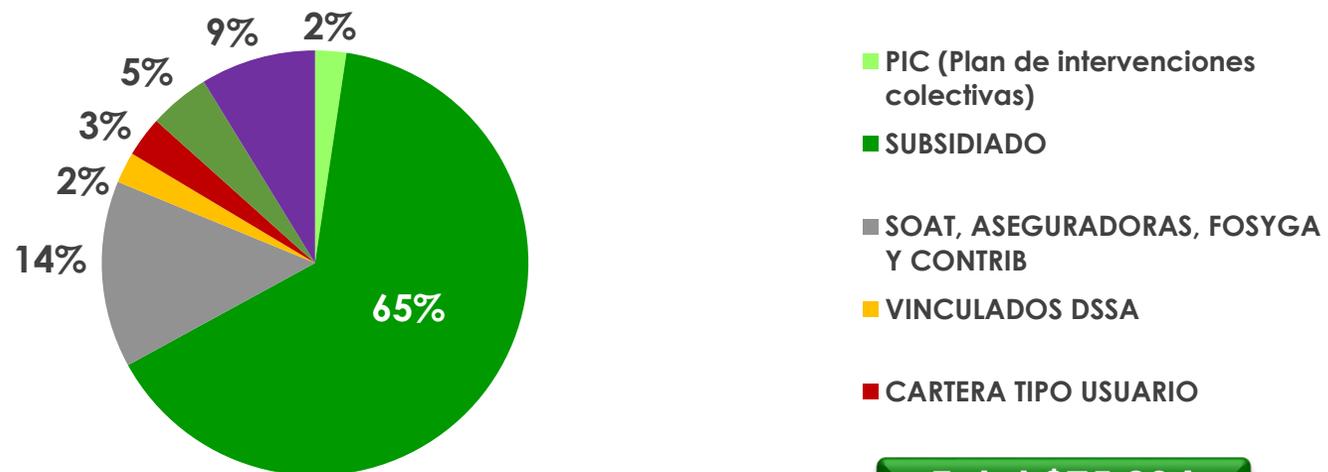
Total \$109.808

Cifras en millones de pesos; Fuente: Subgerencia Administrativa y Financiera

Comportamiento de la Cartera por edades a junio de 2017

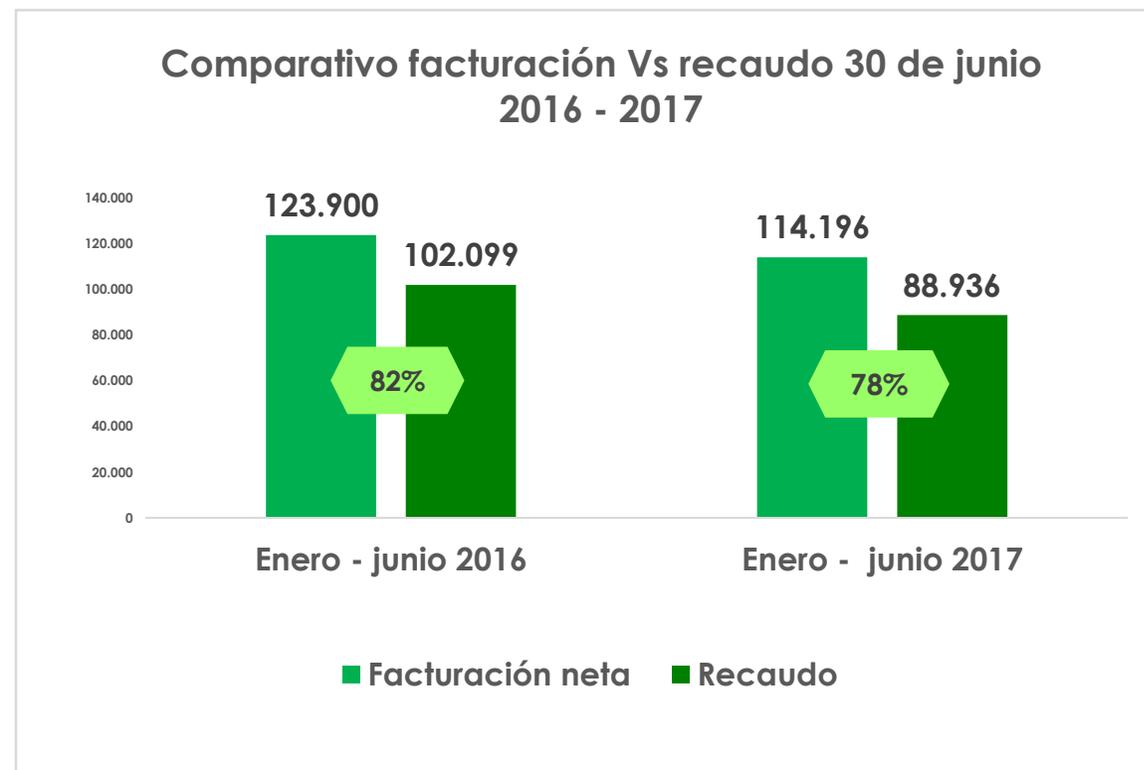
Concepto	Saldo	1-30	31-60	61-90	91-180	181-360	Más 360
PIC (Plan de intervenciones colectivas)	1,778	1,732	42	3	0	0	0
SUBSIDIADO	48,646	3,202	2,573	2,201	5,599	16,384	18,686
SOAT, ASEGURADORAS, FOSYGA Y CONTRIB	10,692	1,880	1,165	1,098	1,085	1,371	4,092
VINCULADOS DSSA	1,778	153	183	110	406	287	639
CARTERA TIPO USUARIO	2,302	56	73	50	60	109	1,953
VINCULADOS, IPS PRIVADAS, REGIMEN ESPECIAL	3,465	2,251	8	20	82	231	873
OTRAS VENTAS DIFERENTES SERV SALUD	6,575	565	175	321	360	1,835	3,318
Total	75,234	9,840	4,219	3,803	7,593	20,217	29,562

% Participación de la cartera a junio 2017



Total \$75.234

Concepto	Cartera Jun-16	Cartera jun-17	\$ Variación 2016-2017	% Variación 2016-2017
PIC (Plan de Intervención Colectiva)	363	1,778	1,415	390%
SUBSIDIADO	34,081	48,646	14,565	43%
SOAT, ASEGURADORAS, FOSYGA Y CONTRIB	8,266	10,692	2,426	29%
VINCULADOS DSSA	1,206	1,778	571	47%
CARTERA TIPO USUARIO	6,751	2,302	-4,449	-66%
VINCULADOS, IPS PRIVADAS, REGIMEN ESPECIAL	2,583	3,465	882	34%
OTRAS VENTAS DIFERENTES SERV SALUD	3,883	6,575	2,691	69%
Total	57,133	75,234	18,101	32%

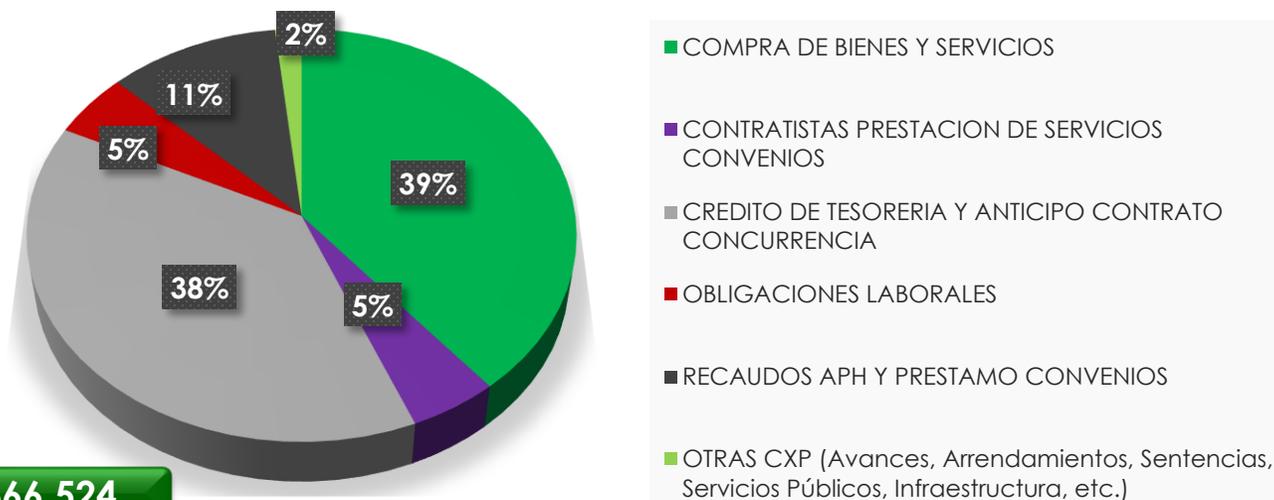


Cifras en millones. Fuente: Tesorería ESE Metrosalud

Comparativo de las Cuentas por Pagar a Junio 2017

Concepto	2016	2017	% Variación 2016-2017
COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS	21,742	25,953	19%
CONTRATISTAS PRESTACION DE SERVICIOS CONVENIOS	4,106	3,205	-22%
CREDITO DE TESORERIA Y ANTICIPO CONTRATO CONCURRENCIA	10,019	25,514	155%
OBLIGACIONES LABORALES	2,553	3,357	31%
RECAUDOS APH Y PRESTAMO CONVENIOS	3,689	7,360	100%
OTRAS CXP (Avances, Arrendamientos, Sentencias, Servicios Públicos, Infraestructura, etc.)	904	1,134	26%
Total	43,012	66,524	55%

% Participación de las cuentas por pagar junio de 2017



Total \$66.524

Cifras en millones de pesos

Fuente: Subgerencia Administrativa y Financiera

Comparativo Estado de Pérdidas y Ganancias junio 2017

Concepto	2016	2017	Variación relativa 2016 - 2017
Prestación de servicios	115,022	123,432	7%
Costo de venta servicios	102,020	101,349	-1%
Gastos operacionales	12,477	14,427	16%
Superávit Operacional	525	7,656	1358%
Transferencias	6,661		-100%
Otros ingresos	1,918	6,494	239%
Otros gastos	12,031	15,442	28%
Déficit del ejercicio	-2,927	-1,292	-56%

Margen contratación Cápita junio 2017

Concepto	2017 Sin margen Contratación	Margen en la contratación de Cápita 2017	2017 Con margen de contratación
Prestación de servicios	109,807	13,625	123,432
Costo de venta servicios	101,349		101,349
Gastos operacionales	14,427		14,427
Déficit operacional	-5,969		7,656
Transferencias			
Otros ingresos	6,494		6,494
Otros gastos	1,817	13,625	15,442
Excedente del ejercicio	-1,292		-1,292

Cifras en millones de pesos. Fuente: Subgerencia Administrativa y Financiera

Comparativo Balance General a junio 30 2016- 2017



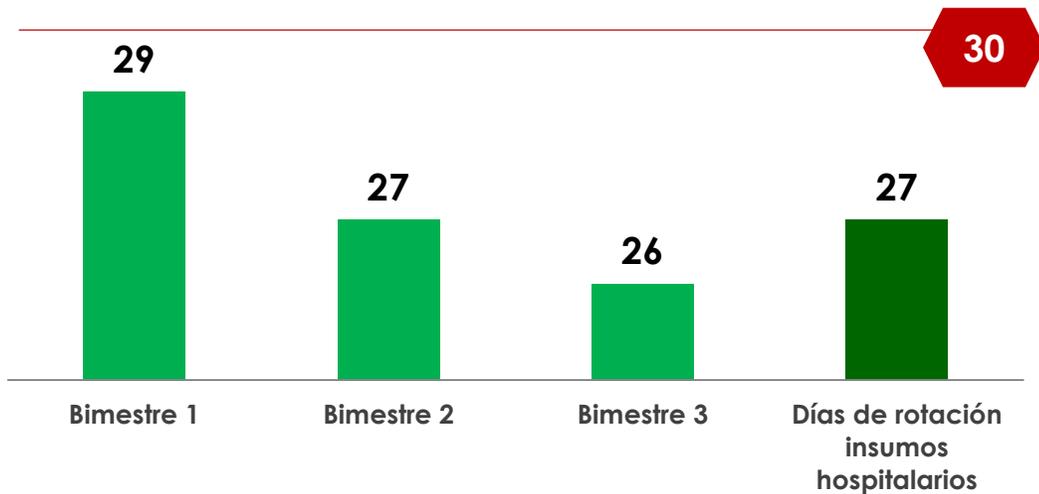
Cifras en millones de pesos

Fuente: Subgerencia Administrativa y Financiera

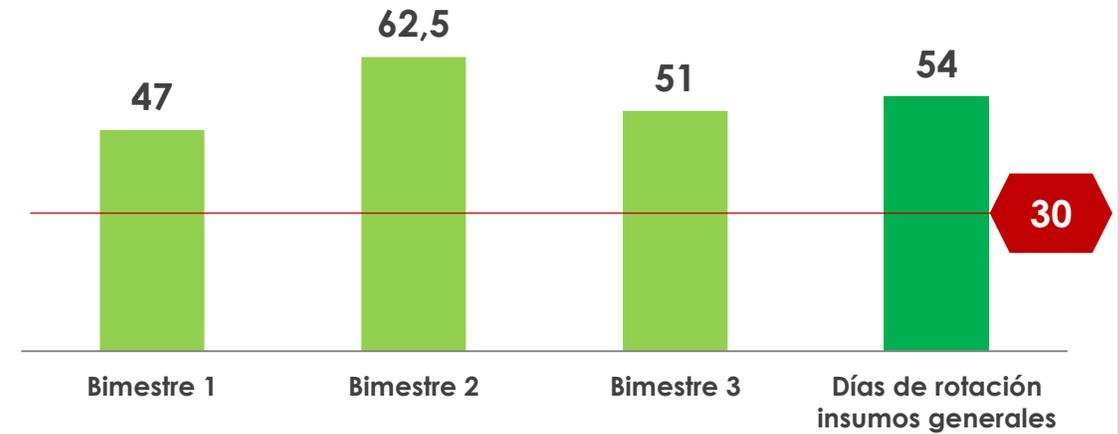
Concepto	Comparativo Rubros del Presupuestos de gastos Enero – Junio			Estándar (Reducir los gastos en un 10%)
	Total		Variación	
	2016	2017		%
Servicios públicos	1234	1246	12	1%
Telefonía	168	129	-39	-23%
Transporte	100	41	-59	-59%
Combustible	200	175	-25	-13%
Lavandería	525	512	-13	-2%
Medicamentos	6180	3675	-2505	-41%
Material médico quirúrgico	2080	1	-2079	-100%
Generales	1087	1	-1086	-100%
Servicio Alimentación	1640	1742	102	6%
Total	\$ 13214	\$ 7522	\$ - 5692	-43%

Cifras en miles de pesos. Fuente: Dirección Administrativa

Días rotación inventario insumos hospitalarios



Días rotación inventario insumos generales



Fuente: Dirección Administrativa

Proporción de medicamentos y material medico quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas , a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado o mecanismos electrónicos

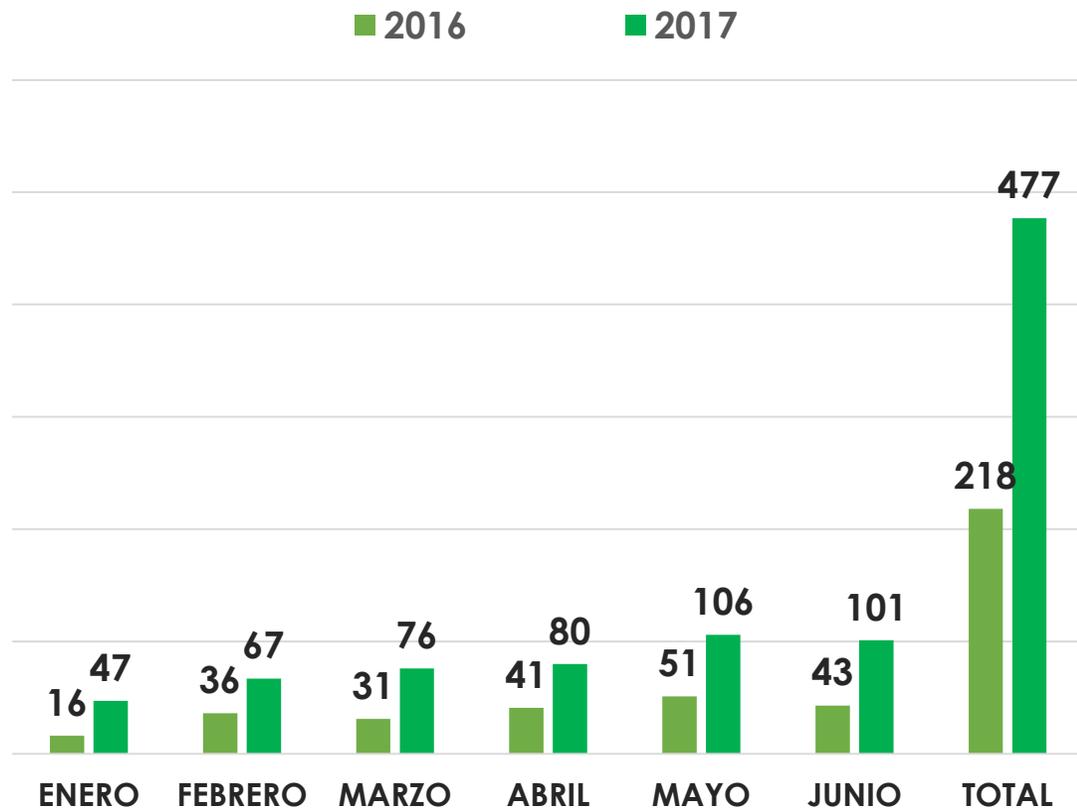
Estándar

70%

Ejecutado
Enero - junio

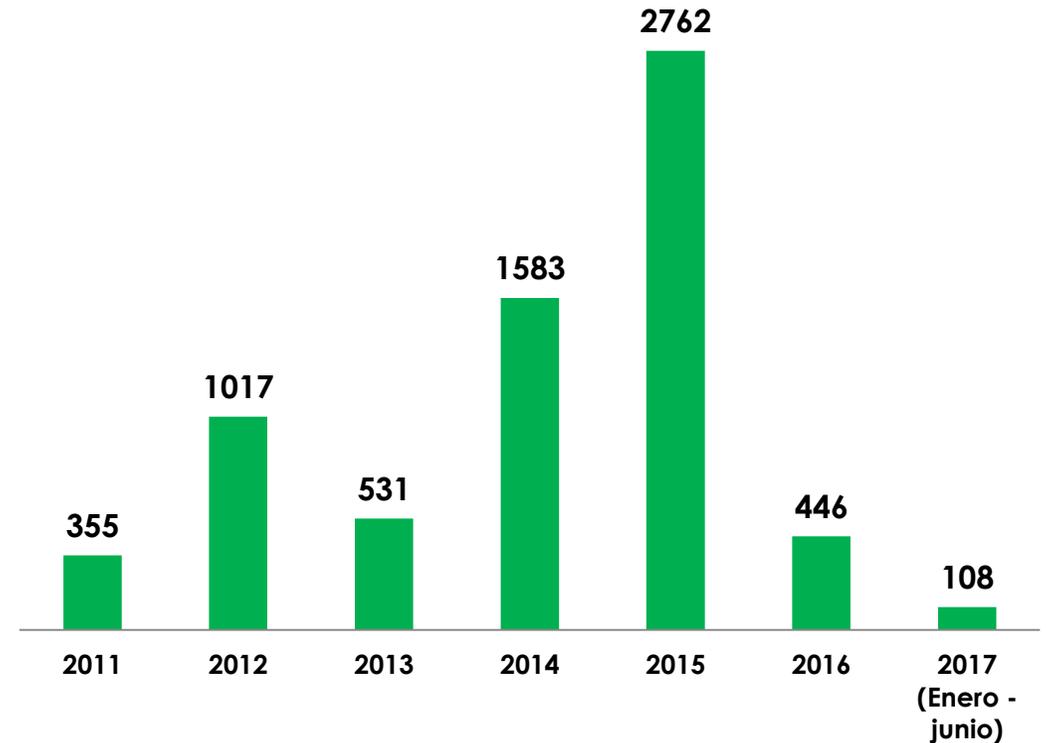
82%

Comparativo de la defensa judicial y extrajudicial de enero - junio del 2016-2017



Fuente: Oficina Asesora Jurídica

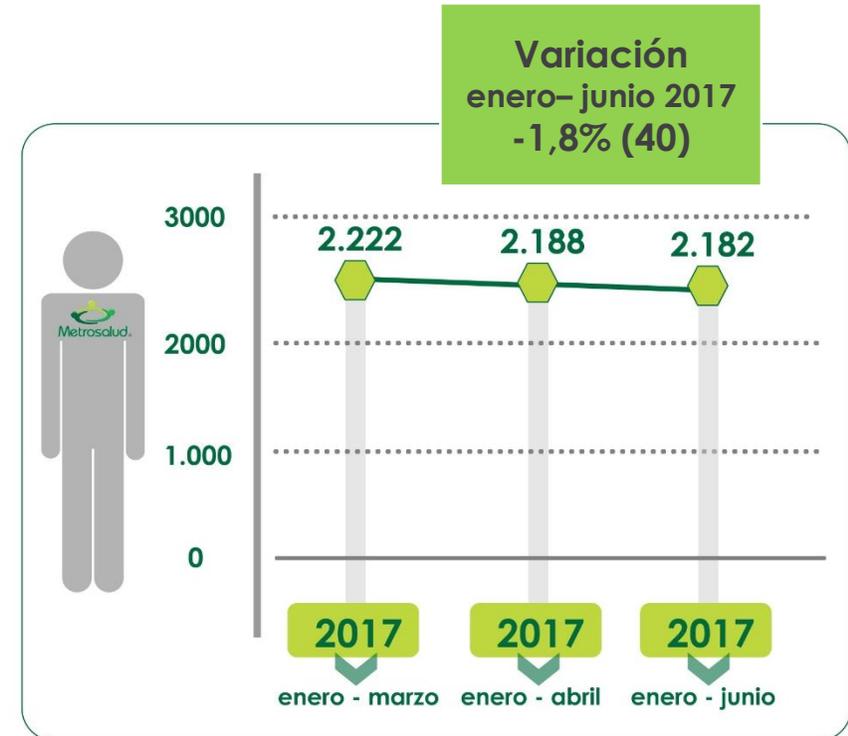
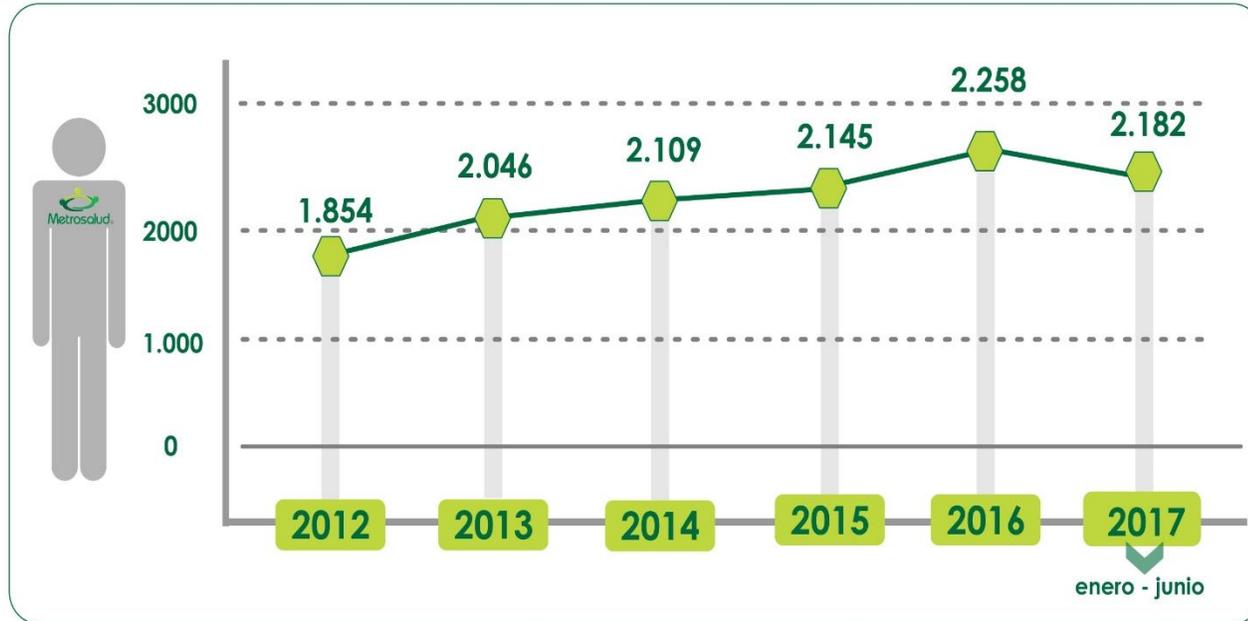
Tendencia del valor pagado por demandas o sanciones 2011 a 2017 (Enero - Junio)



Fuente: Tesorería. Cifras en millones de pesos

% Cumplimiento Línea 4		94%
% Cumplimiento programa 1		89%
Mantener el Modelo Propio de Gestión del Desempeño Laboral	91%	
Fortalecimiento del proceso de Talento humano	50%	
Salud y seguridad de los colaboradores	90%	
Formación y capacitación del talento humano	100%	
Implementar el programa de Inducción y Reinducción virtual	100%	
Desarrollo Integral y Calidad de Vida de los servidores	93%	
Gestión Integral de las conductas y Comportamientos de los servidores públicos	97%	
% Cumplimiento programa 2		100%
Fortalecimiento de la institución como centro de práctica universitaria.	100,00%	
% Cumplimiento programa 3		97,23%
Desarrollo e implementación del software de historia clínica electrónica	89%	
Formulación, implementación, revisión y/o ajuste de planes y políticas	96%	
Desarrollo de la cultura del archivo, flujo documental y correspondencia digital	95%	
Diseño e implementación de software específicos (Incluye: Código de Barras - Bisness inteligente)	85%	
Renovación de la plataforma computacional, de comunicaciones y demás sistemas de información	19%	

Plazas ocupadas ESE Metrosalud 2012 – 2017 (enero – junio)



Planta de Cargos ESE Metrosalud junio de 2017	Nro. Plazas disponibles	Nro. Plazas ocupadas	Vacantes
Planta ordinaria	1.873	1.758	115
Planta temporal	429	424	5
Total	2.302	2.182	120

Programa. Capital humano fuente del desarrollo, con enfoque hacia la humanización de la atención.

Proyecto. Mantener el modelo propio de gestión del desempeño laboral

Servidores con compromisos socializados 2017

Tipo Vinculación	# vinculados	Con compromisos	Sin compromisos	% cumplimiento
Carrera administrativa	744	708	36	95%
Provisionalidad	827	773	54	93%
Total	1.571	1.481	90	94%



Programa. Capital humano fuente del desarrollo, con enfoque hacia la humanización de la atención.

Proyecto. Formación y capacitación del talento humano

Servidores capacitados Enero–Junio. 502

Horas de Capacitación Enero-Junio. 9.002

**Total horas invertidas (con factor prestacional).
\$185.526.812**

Eventos de capacitación realizados. 31

Algunos eventos de capacitación realizados en el primer semestre.

- Soporte vital básico (6 grupos en contraprestación con el Sena)
- Soporte avanzado de vida (6 grupos en contraprestación con el Sena)
- SIVIGILA
- Gestión Documental – SEVENT.
- Simposio de Tuberculosis
- Certificación en Toma de Citologías
- Taller de Humanización
- Facturación – Contratación
- Capacitaciones Virtuales en Guías de Atención

Proyecto. Desarrollo Integral y Calidad de Vida de los servidores

680 personas participan de las **actividades de calidad de vida laboral**, entre ellas: Clima laboral, Cultura organizacional, Taller vivir saludablemente, Taller de humanización, programa de pre pensionados.



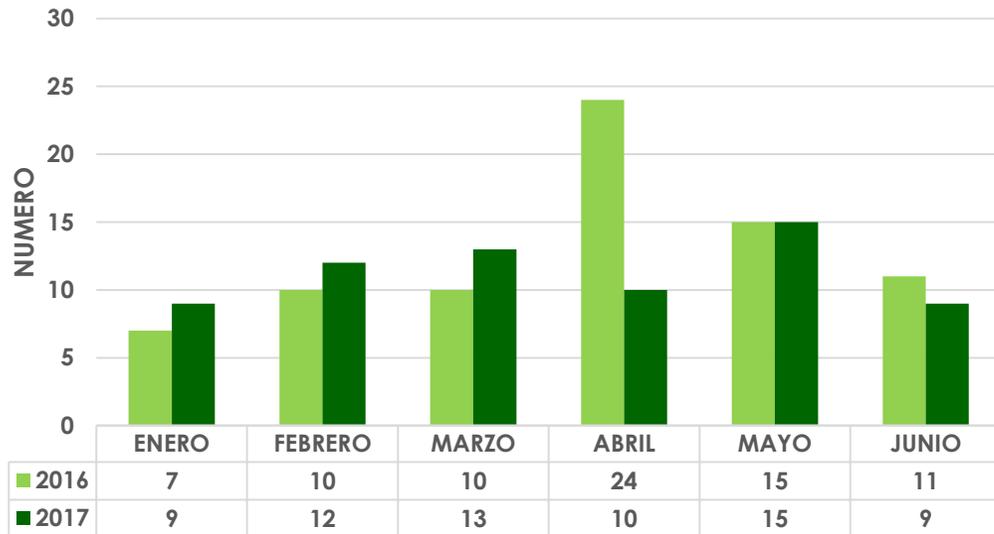
713 Servidores beneficiados más **159 familiares de servidores**, en **actividades protección y servicios sociales**, como: Días especiales, Feria de servicios.

Programa de vivienda, con una inversión **\$1.766 millones**.
Convención colectiva. 78 Trabajadores Oficiales y sus familias beneficiados con la prestación de educación.

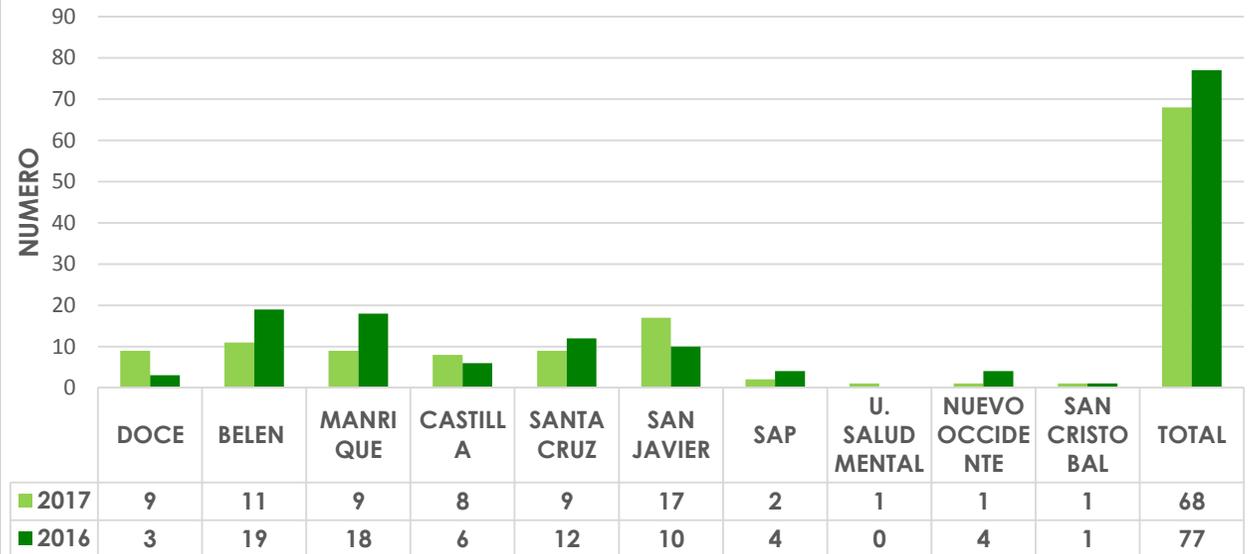
Actividad

Programa prevención de la violencia en el lugar de trabajo

COMPARATIVO NUMERO DE REPORTES DE VIOLENCIA PRIMER SEMESTRE 2016-2017



COMPARATIVO REPORTE DE VIOLENCIA POR UPSS PRIMER SEMESTRE 2016-2017



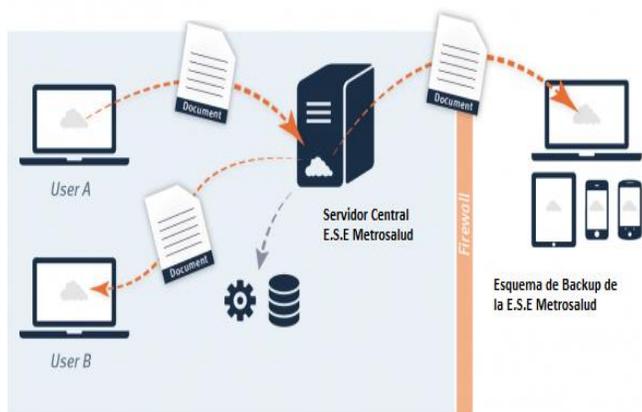


- **2.000 estudiantes** de **18** instituciones de educación realizaron sus prácticas en el primer semestre de 2017.
- **Curso de inducción virtual** para los estudiantes de práctica como requisito para el ingreso a la entidad.



Proyecto. Desarrollo e implementación del software de historia clínica electrónica

- Realización del **enfoque Historia Clínica extramural.**
- En **operación Modulo de Acceso Web** a la **Historia Clínica Electrónica** para **Audidores Externos.**



Proyecto. Diseño e implementación de software específicos

- En **prueba piloto Gestión camas centralizada vía web**, para **entrada en operación el 1 de septiembre.**
- Sistema de **cuadro de turnos** de los empleados de Metrosalud, **aplicado al 100%.** Permite información en tiempo real de la mano de obra.
- **Portal de trámites operando, permite:** consulta de colillas de pago, certificado ingresos y retenciones, cuadro de turnos, certificado laboral.

Cumplimiento Plan de Acción y Plan de Desarrollo ESE Metrosalud enero – junio de 2017

	Peso % Línea	Programado	Ejecutado	% Cumplimiento
Línea 1	30%	1,2%	0,9%	76%
Línea 2	30%	1,0%	0,8%	84%
Línea 3	20%	0,7%	0,6%	86%
Línea 4	20%	0,6%	0,5%	94%
	100%	3,5%	2,8%	83%

Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional

Estándar

≥ 0,90

Ejecutado

0,83

¡Gracias!