

INFORME DE GESTIÓN

MiRed IPS 2019







3.

# **TABLA DE CONTENIDO**

1.	INTROD	UCCIÓN	5
2.	PROPOS	SITO SUPEROR	6
3.	MISIÓN.		6
4.	VISIÓN		6
5.	MEGAS	INSTITUCIONALES	7
6.	VALORE	s institucionales	7
7.	POLÍTICA	As institucionales	7
		OS DE DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA8	
	8.1 GES	stión gerencial	9
	8.2 LÍN	EAS ESTRATÉGICAS: Objetivos estratégicos y Objetivos específicos	9
	1. Mo la comi	delo de atención seguro y humanizado, centrado en la salud del usuario, la fam unidad	ilia y 9
	2. Sos	stenibilidad financiera y eficiencia operacional	10
	3. Tal	ento humano calificado en equipos de trabajo de alto desempeño y felices	11
	4. Ge:	stión del conocimiento e innovación	12
	8.3 CA	PACIDAD INSTALADA	13
	8.3.1	Servicio De Hospitalización	14
	8.3.2	Quirófanos Y Salas De Parto	15
	8.3.3	Servicio De Consulta Externa	16
	8.3.4	Laboratorios Clínicos	18
	8.3.5	Imágenes Diagnosticas	19
	8.3.6	Servicios Farmacéuticos	19
	8.3.7	Unidades Transfusionales	20
	8.3.8	Servicio De Esterilización	20
	8.3.9	Servicio De Urgencias	21
	8.3.10	Consulta Prioritaria	21
	8.3.11	Servicio De Vacunación	23
	8.3.12	Portafolio De Servicios Habilitados	24
	8.4 AU	DITORIA DE CALIDAD	28
	8.4.1	Auditorías Internas	28
	8.4.2	Auditoria a Terceros	32
	8.4.3	Auditorías Externas	33
	85 DI /	NES DE MEIOPAMIENTO	36



	8.6 CO	MITÉS INSTITUCIONALES	36
	8.7 PA	MEC	38
	8.8 PR	OGRAMA DE HUMANIZACIÓN	40
	8.9 GE	stión documental	42
	8.10	SEGURIDAD DEL PACIENTE	44
	8.10.1	Consolidado de Reportes de Eventos de Seguridad	44
	8.10.2	Consolidado Rondas De Seguridad Según Lista De Chequeo	49
	8.10.3	Capacitación En Seguridad Del Paciente	50
	8.11	EXPERIENCIA DEL USUARIO	52
	8.11.1	PQRS	52
	8.11.2	Indicadores De Satisfacción	57
	8.12	DERECHOS Y DEBERES	59
	8.13	PARTICIPACIÓN SOCIAL	59
	8.14	ASOCIACIÓN DE USUARIOS	59
	8.15	COPACOS	60
	8.16	ATENCIÓN A PACIENTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	61
9.	PROCES	O DE PRESTACION DE SERVICIOS	62
	9.1 PR	OCESOS ASISTENCIALES	62
	9.1.1 A	tención Del Paciente En Urgencias	62
		tención Del Paciente En Internación	
		Hospitalización General Adultos MiRed IPS	
		Hospitalización Servicio De Pediatría	
		Hospitalización Servicio De Gineco- Obstetricia	
		Hospitalización General de MiRed IPS	
	9.1.2.5	Hospitalización En Unidades Críticas	77
		tención Del Paciente En Cirugía	
		tención Del Paciente Ambulatorio	
		Gestión De La Promoción Y Prevención	
		estión de la Promoción y Prevención	
		Programa Ampliado de Inmunizaciones	
		Salud Oral	
		Planificación Familiar	
		Gestantes	
		Programa de crónicos	
	9.1.5.6	Programa de tuberculosis	104



	9.1.5.7 Estrategia "salud en la casa"	105
	9.1.5.8 Vacunación	109
	9.1.5.9 Estrategia Salud En El Colegio	109
	9.1.6 Consulta especializada	112
	9.1.6.1 Consultas De Pediatría	114
	9.1.6.2 Consultas De Medicina Interna	115
	9.1.6.3 Consultas De Ginecología	116
	9.1.6.4 Consultas Cirugía General	118
	9.1.6.5 Consultas Cardiología	119
	9.1.6.6 Otras consultas especializadas	120
	9.2 PROCESOS DE APOYO ASISTENCIAL	121
	9.2.1 Laboratorio Clínico	121
	9.2.2 Apoyo diagnostico	127
	9.2.3 Servicio farmacéutico	129
	9.2.4 Gestión docencia e investigación	133
10	). Procesos de apoyo administrativos	135
	10.1 GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	135
	10.1.1 Componente De Vigilancia Epidemiológica	136
	10.2 GESTIÓN JURÍDICA	207
	10.3 GESTION DEL TALENTO HUMANO	233
	10.4 GESTION DEL DIESGO EINANCIEDO	2/13



### 1. INTRODUCCIÓN

MiRed IPS ha trabajado a lo largo de un año para cumplir el reto de brindar calidad y garantizar la prestación de los servicios de salud como operador de la red pública hospitalaria de Barranquilla. La comunidad en general, ha mantenido la expectativa de lo que estamos haciendo teniendo en cuenta la unificación y la sinergia público- privada que se generó y consolidó desde el 1 de enero de 2018.

Ha sido un tiempo de adaptación y transición que nos ha permitido ofertar servicios integrales primarios y complementarios a sectores vulnerables y a la población en general. Al mismo tiempo hemos ido perfilándonos en el espectro de las instituciones prestadoras de salud como una red que busca controlar el riesgo y que educa en la prevención de la enfermedad y del autocuidado, siendo coherente con la parte misional que construimos.

Tenemos el propósito de seguir avanzando en la consolidación de nuestra visión, nos quedan4 años para materializarla y concretar escalonadamente una red con centros de atención y formación, oportunos, seguros y humanizados. Con un personal alegre en el desempeño de su trabajo que nos permita ser una IPS con resultados tangibles valorada por el manejo acertado de la prestación del servicio pero sobre todo por la capacidad de operación y ejecución de personal barranquillero para barranquilleros.

MiRed IPS; como red de centros de atención con P.A.S.O.S, C.A.M.I.N.O.S Y Hospitales trabaja orientada hacia un sistema de gestión que permita mejores estándares en el desempeño; en la optimización de los recursos operacionales que impacten positivamente en el servicio, en el equilibrio financiero, en la productividad y la sostenibilidad en el tiempo; en la infraestructura y la satisfacción de los usuarios.

Los resultados obtenidos en la vigencia estos dos primeros años, hoy nos permiten reportar que la operatividad se estabilizó, que la ruta emprendida es de viabilidad y nos afianza para los retos que nos hemos trazado principalmente el de ser un modelo de atención seguro y humanizado, centrado en la salud del usuario, la familia y la comunidad.

El Plan de Gestión desarrollado por la IPS, es la herramienta y marco de acción de la Gerencia de MiRed IPS, el cual es orientado desde el inicio de su operación con el fin de garantizar la atención de los más de 600 usuarios del régimen subsidiado que tenemos contratados con las EPS que operan en el Distrito de Barranquilla, de manera que no existan barreras en la atención y orientado al levantamiento de la línea base que permita ver el mejoramiento de los indicadores definidos en el plan estratégico de la entidad.

Pará el año 2019 se presentara el plan de acción para los próximos 4 años donde se consolidaran los compromisos que la gerencia acuerda con la Junta Directiva y se plasman las metas de gestión y resultados, relacionados con la viabilidad financiera, calidad y eficiencia en la prestación de los servicios.

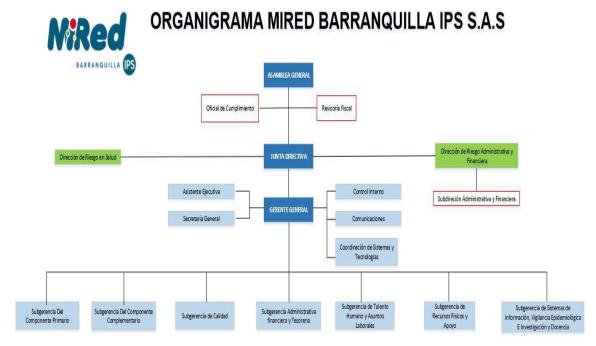
La estructura organizacional, está conformada por la Direcciones de riesgo Administrativo y financiero y la Dirección de riesgo en salud, de la cual depende la Gerencia y a su vez se despliegan nueve áreas encargadas de liderar los procesos asistenciales, así mismo cinco áreas encargadas de coordinadas y gestionar los procesos de soporte administrativo de la organización. Consecutivamente , se dieron cambios en la consolidación de la estructura organizacional, los cuales se mantienen actualmente, la gerencia se encuentra soportada jurídicamente por la secretaria general, a su vez, de esta gerencia se despliega la





conformación de siete subgerencias, de las cuales cuatro lideraban los procesos asistenciales y administrativos.

Grafica No.1: Organigrama MiRed



Para el mejoramiento del direccionamiento estratégico se sigue una ruta de acciones que inician en el mejoramiento de competencias de pensamiento estratégico y sistémico del equipo gerencial y el cuerpo de coordinadores, seguido de ejercicios de análisis de potencialidades e identificación de grupos de interés, y así finalizar en ajustes y mejoramiento de direccionamiento estratégico para los siguientes 5 años: 2019 – 2023.

Partiendo de una Plataforma Estratégica Inicial de MiRed IPS S.A.S, donde en un trabajo en equipo multidisciplinario se había documentado:

#### 2. PROPOSITO SUPEROR

"Generar consciencia y responsabilidad para el cuidado de sí mismo"

## 3. MISIÓN

"Somos una red con centros de atención de servicios integrales de salud, cercanos a nuestra población, enfocados en controlar el riesgo, generar conciencia y responsabilidad en el autocuidado"

### 4. VISIÓN

"Para el 2023 ser una red con centros de atención y formación, oportunos, seguros y humanizados; con equipos de trabajo felices y de excelente desempeño; contribuyendo a la innovación, obteniendo resultados en salud y la sostenibilidad en la región caribe"

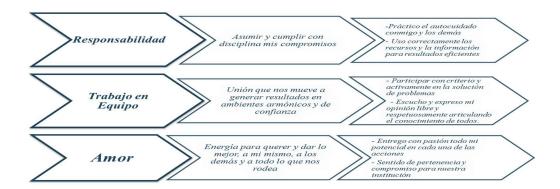


#### 5. MEGAS INSTITUCIONALES

Teniendo como insumo modelo de negocios, líneas y objetivos estratégicos, misión y visión, mapa estratégico comparativo y la matriz de 4 fuerzas, se definieron las megas institucionales, las cuales están definidas hasta el año 2023:

- Menos del 3 % de eventos adversos asociados a infecciones, caídas, úlceras por presión y administración de medicamentos.
- 85% de recaudo final
- 50% de colaboradores felices en el trabajo.

#### 6. VALORES INSTITUCIONALES



### 7. POLÍTICAS INSTITUCIONALES

**Política de Prestación de servicios de salud:** "MiRed Barranquilla IPS se compromete con los usuarios y sus familias a ofrecer servicios de salud de calidad, integrales, cercanos a la comunidad, con formación continua de sus colaboradores y un enfoque dirigido a la promoción de la cultura del autocuidado.

**Política de Calidad:** "MiRed Barranquilla IPS se compromete a trabajar en equipo para mantener la mejora continua de todos sus procesos, con servicios de salud humanizados, seguros, socialmente responsables, logrando la satisfacción de los usuarios, sus familias y los colaboradores.

**Política de humanización:** "MiRed Barranquilla IPS se compromete a trabajar con la comunidad para mejorar su calidad de vida, con un trato amoroso, digno, respetuoso, en ambientes confortables, de la mano de colaboradores felices y con actitud dispuesta a resolver necesidades y expectativas.

**Política de seguridad de la atención**: "MiRed Barranquilla IPS se compromete a identificar, prevenir, disminuir y controlar las acciones inseguras asociadas a los riesgos institucionales, creando una cultura organizacional basada en la verdad, disciplina, responsabilidad y aprendizaje de los errores.





**Política de gestión integral del riesgo**: "MiRed Barranquilla IPS se compromete responsablemente a identificar, analizar, intervenir, controlar y mitigar los riesgos integrales hacia: el ser humano, el ambiente físico, la tecnología, la comunicación institucional, la sostenibilidad ambiental y financiera".

**Política de gestión de la información y las comunicaciones:** MiRed Barranquilla IPS se compromete a contar con información oportuna, confiable, suficiente y segura, para tomar decisiones que mejoren los procesos institucionales, la formación del talento humano y la investigación.

**Política de docencia-servicio e investigación:** "MiRed Barranquilla IPS contribuye con el desarrollo de competencias en el ser, saber, hacer y convivir de los actores de la relación docencia servicio, en un contexto ético, académico y de bienestar; generando conocimiento mediante la investigación y la innovación de bajo riesgo para contribuir al mejoramiento de los retos en salud"

**Política de gestión del talento humano** "MiRed Barranquilla IPS se compromete a tener colaboradores calificados y felices dentro una cultura organizacional centrada en la responsabilidad, el autocuidado, el amor y el trabajo en equipo.

Como producto de la armonización de las políticas, visión gestión, propósito superior se definieron los objetivos estratégicos las estrategias del Plan de Gestión Gerencial Ha permitido alcanzar un grado de avance en la gestión institucional eficiente, lo que se refleja en los indicadores que a continuación se presentan y son resultado del trabajo de los diferentes equipos de la red en aras de alcanzar la meta propuesta y dar cumplimiento a los objetivos estratégicos plasmados en nuestro Plan de Desarrollo 2018- 2023, Gestión que da respuesta a nuestra plataforma estratégica, a través de nuestros objetivos estratégicos:

#### 8. PROCESOS DE DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA

The CESTON A Management of Entransplace 

The Ceston del pacient of the Processor DE DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA

The Companies of the Characteristic 

The Ceston del pacient of the Processor DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

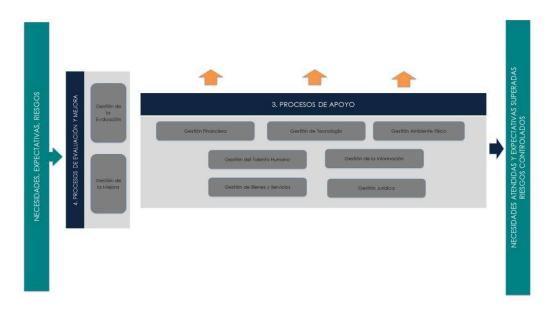
PROCESOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROCESOS ASSISTENCIALES

A familia del pacient of the pacient of the Processor of The P

Gráfico 2: Mapa de Procesos Actualizado de MiRed IPS





Fuente: Documentos de Planeación estratégica de MiRed IPS ubicados en la Intranet

# **8.1 GESTIÓN GERENCIAL**

La gestión de nuestra red hospitalaria se dio en el marco de la armonización del cumplimiento en los indicadores de calidad, indicadores de gestión contratados con las diferentes EPS y las Metas Distritales.

En el marco de los componentes para el Sector Salud se garantiza el acceso a los servicios de salud y el incremento la inclusión social desde la diversidad y la calidad, con un modelo de atención con enfoque de atención primaria en salud

Como producto de la armonización se definió la Plataforma Estratégica, las estrategias del Plan de Gestión Gerencial y se definieron los diferentes planes de acción desde cada uno de las subgerencias y servicios de apoyo.

La definición del plan de trabajo ha permitido alcanzar un grado de avance en la gestión institucional eficiente, lo que se refleja en los indicadores que a continuación se presentan y son resultado del trabajo de los diferentes equipos de MiRed en aras de alcanzar la meta propuesta y dar cumplimiento a los objetivos estratégicos plasmados en nuestro Plan de acción, el cual da respuesta a nuestra plataforma estratégica, a través de nuestros líneas estratégica , objetivos estratégicos y objetivos específicos que mencionamos a continuación:

# 8.2 LÍNEAS ESTRATÉGICAS: Objetivos estratégicos y Objetivos específicos

- Modelo de atención seguro y humanizado, centrado en la salud del usuario, la familia y la comunidad.
- 1.1 Generar consciencia del autocuidado y hábitos saludables de vida





- a) Implementación de RIAS
- b) Divulgar a la Comunidad los programas de promoción y mantenimiento de la salud
- c) Incentivar en los usuarios hábitos saludables de alimentación, ejercicios e higiene personal como elementos de autocuidado y hábitos saludables de vida.
- Mediante la creación e implementación de las campañas institucionales, mejorar la seguridad de los usuarios y colaboradores creando conciencia del autocuidado con los hábitos saludables.
- e) Identificar el enfoque de la práctica formativa según nivel de complejidad para desarrollarla según la capacidad instalada.
- f) Generar estilos de vida saludable en los colaboradores.

# 1.2 Ofrecer Servicios Humanizados Y Seguros.

- a) Calcular y gestionar la oportunidad de asignación de citas de medicina general y odontología.
- b) Incentivar el reporte de eventos adversos como oportunidad de mejora para contribuir a la seguridad del paciente.
- c) Favorecer el parto humanizado.
- d) Identificar los eventos adversos prevenibles presentados en el proceso de atención al paciente con el fin de intervenir los factores de riesgo asociados e implementar las prácticas seguras que le facilite a MiRed el mejoramiento continuo relacionado con la seguridad en la atención.
- e) Implementar prácticas seguras para prevenir la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
- f) Coordinar con las IES la interacción con la estrategia institucional de humanización.
- g) Implementar prácticas seguras para disminuir la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
- 1.3 Prestar servicios de salud dirigidos a la satisfacción del usuario, la familia y la comunidad.
  - a) Calcular la efectividad de la demanda Inducida realizada por los caminantes.
  - b) Conocer el grado de satisfacción de los usuarios con los servicios prestados.
  - c) Evaluar la calidad de los servicios a partir de la percepción del usuario durante su proceso de atención.
  - d) Determinar la satisfacción de los usuarios respecto a la relación docencia- servicio.
  - e) Evaluar la satisfacción de los colaboradores.

### 2. Sostenibilidad financiera y eficiencia operacional

- 2.1 Lograr y mantener la sostenibilidad financiera (Que los ingresos cubran la totalidad de costos y gastos)
  - a) Garantizar el cumplimiento de la Ruta de la Salud.
  - b) Identificar las causas de objeciones para mejorar los ingresos de la IPS.
  - c) Hacer seguimiento e intervenir el ausentismo laboral.
  - d) Monitorear que los contratistas de la IPS cuenten con las garantías que les sean exigidas.





- e) Monitorear la cobertura del monto facturado por servicios prestados en MiRed radicada ante las ERP, con respecto al monto de facturación generado en el período.
- 2.2 Generar eficiencia operacional con los recursos de la IPS
  - a) Pertinencia de la atención acorde a la contratación.
  - b) Determinar la utilización de la capacidad instalada por estudiantes de especializaciones médico-quirúrgicas.
  - c) Evitar e intervenir posibles reclamaciones laborales.
  - d) Efectuar el cierre contractual de las obligaciones adquiridas.
  - e) Defender los intereses de la entidad a través de la atención de las acciones de tutela en las que sea accionada o vinculada.
  - f) Minimizar los costos y gastos de la institución.
- 2.3 Alcanzar la liquidez operacional acorde a la facturación por servicios prestados ante las empresas responsables de pago (ERP)
  - a) Comparar las citas atendidas contra las citas programadas a médicos y odontólogos generales.
  - b) Disminuir el Porcentaje de Descuentos por Incumplimiento de Actividades de PYP.
  - c) Consolidar y disminuir las reclamaciones de los colaboradores contra MiRed.
  - d) Controlar que las horas pagadas sean las trabajadas.
  - e) Seguimiento a la interventoría de contratos.
  - f) Conseguir recursos mensuales que permita cumplir con las responsabilidades financieras adquiridas por la IPS ante sus proveedores de bienes y servicios.
- 2.4 Obtener rentabilidad Financiera.
- 2.5 Cumplir con el plan de mantenimiento y renovación de infraestructura.
- 3. Talento humano calificado en equipos de trabajo de alto desempeño y felices
- 3.1 Fortalecer competencias en el ser, saber, hacer y convivir.
  - a) Actualizar conocimientos y mejorar nivel de competencia de los profesionales
  - b) Establecer capacitaciones, Actualizaciones y Evaluaciones de las guías de práctica clínica, al recurso humano de consulta externa.
  - c) Dar a conocer a los líderes y/o funcionarios en general los procesos institucionales para estandarizar las acciones en pro de la seguridad
  - d) Contar con recurso Humano competente y Calificado
  - e) Establecer el cumplimiento de las competencias de los estudiantes en el ser, saber, hacer y convivir
  - f) Evaluar el desempeño de los trabajadores
  - g) Evaluar el conocimiento de los colaboradores en aspectos jurídicos relativos a la actividad desarrollada.
  - h) Apropiar y ejecutar recursos en el presupuesto anual de ingresos, costos, gastos e inversión para la educación continuada y bienestar social.





### 3.2 Promover la felicidad en los equipos de trabajo

- a) Contribuir a la felicidad de los colaboradores
- b) Identificar los aprendizajes Institucionales logrados con el cierre de ciclos
- c) Gestionar la información para la adecuación y mantenimiento de condiciones de bienestar para los estudiantes
- d) Medir el nivel de satisfacción y felicidad laboral de los colaboradores
- e) Ejecutar el plan de compras relacionadas con la dotación de equipos médicos, mobiliario y tecnología que permita mejorar las condiciones de trabajo del personal.

#### 4. Gestión del conocimiento e innovación.

- 4.1 Generar conocimiento a partir del estudio de la población asignada a la IPS de las prácticas institucionales y las diferentes líneas de investigaciones.
  - a) Conocer e intervenir el riesgo en salud de la población que es atendida en MiRed
  - b) Garantizar la Calidad del Dato
  - c) Socializar e implementar el programa de auditoria para el mejoramiento continuo
  - d) Realizar seguimiento a las oportunidades de mejora evidenciadas para hacer cierre de ciclos y generar mejoras Institucionales
  - e) Determinar la cantidad de estudiantes de acuerdo a lo establecido en los lineamientos nacionales
  - f) Determinar las competencias que se desarrollan de las prácticas de los estudiantes por programas según oferta de servicios.
- 4.2 Contar con un centro de investigación e innovación
  - a) Generar autocontrol en el personal de la Institución con los seguimientos y educación continua realizada en las auditorias.
  - b) Seguimiento al cumplimiento y operatividad de los comités
  - c) Definir las investigaciones que se realizarán según los lineamientos institucionales
  - d) Conocer el personal vinculado que realiza investigaciones
  - e) Apropiar y ejecutar recursos en el presupuesto anual de ingresos, costos, gastos e inversión para el desarrollo del centro de investigación e innovación.

Para el objetivo estratégico No. **1.1 Generar Consciencia Del Autocuidado Y Hábitos Saludables De Vida,** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 70% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No **1.2 Ofrecer Servicios Humanizados Y Seguros** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 66% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No **1.3 Prestar servicios de salud dirigidos a la satisfacción del usuario, la familia y la comunidad** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 93% de cumplimiento para el indicador propuesto.





Objetivo estratégico No **2.1 Lograr Y Mantener La Sostenibilidad Financiera (Que Los Ingresos Cubran La Totalidad De Costos Y Gastos)** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 96% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No **2.2 Generar Eficiencia Operacional Con Los Recursos De La IPS** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 95% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No 2.3. Alcanzar La Liquidez Operacional Acorde A La Facturación Por Servicios Prestados Ante Las Empresas Responsables De Pago (ERP) el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 95% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico **2.4 Obtener rentabilidad Financiera**. El resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 94% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No **2.5 Cumplir con el plan de mantenimiento y renovación de infraestructura** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 94% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No **3.1. Fortalecer Competencias En El Ser, Saber, Hacer Y Convivir** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 70% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No **3.2. Promover La Felicidad En Los Equipos De Trabajo** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 25% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No **4.1. Generar Conocimiento A Partir Del Estudio De La Población Asignada A La IPS De Las Prácticas Institucionales Y Las Diferentes Líneas De Investigaciones.** El resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 68% de cumplimiento para el indicador propuesto.

Objetivo estratégico No. **4.2. Contar Con Un Centro De Investigación E Innovación** el resultado acumulado a diciembre 31 de 2019 fue de 5% de cumplimiento para el indicador propuesto.

### 8.3 CAPACIDAD INSTALADA

El área de Gestión de la Calidad es la encargada de realizar al interior de la organización todos los procesos que conlleven a la actualización de los cambios del Registro Especial de Prestadores de Salud, donde se encuentra la información alusiva a el portafolio de servicios y a la capacidad instalada de la IPS, el área actualiza y consolida la información con apoyo de los Subgerentes, Gestores y auditores de las diferentes sedes, quien tienen la responsabilidad de notificar al área cualquier cambio.

A cierre del año 2019 la red de servicios que opera MiRed cuanta con la siguiente capacidad instalada.





# 8.3.1 Servicio De Hospitalización

Se cuenta con un total de **494** camas habilitadas, en las 11 de las 42 sedes con servicio de hospitalización, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla No. 1: Camas De Internación En MiRed Barranquilla IPS Por Sede. Año 2019

REGIST	RO DE NOVEDADE	S CAPACIDAD II	NSTALADA - HOSF	PITALIZACION								
FECHA DE ACTUAL	IZACION	DICIEMBRE DE	L 2019									
ACTUALIZADO PO	R	GESTION DE C	ALIDAD									
				CAPACIDAD	INSTALADA							
SEDE	COMPLEJIDAD SEDE	SERVICIO	DESCRIPCION	COMPLEJIDAD	VALIDACIÓN REPS	AREA	TOTAL					
	5252			SERVICIO	NEI S							
		INTERNACION	CAMAS	MEDIA	19	GENERAL PEDIATRICA						
CAMINO SIMON BOLIVAR	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	MEDIA	16	OBSTETRICIA	39					
		INTERNACION	CAMAS	MEDIANA	4	GENERAL ADULTOS						
CAMINO BOSQUE	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	MEDIANA	21	GENERAL PEDIATRICA	44					
DE MARÍA	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	INTERNACION	CAMAS	MEDIANA	23	OBSTETRICIA	• • •					
ROSOUR 7	BAJA	INTERNACION	CAMAS	BAJA	12	GENERAL PEDIATRICA	12					
		INTERNACION	CAMAS	MEDIA	67	GENERAL ADULTOS						
HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	ALTA	UCI	CAMAS	ALTA	8	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	83					
		UCE	CAMAS	MEDIA	8	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS						
		INTERNACION	CAMAS	MEDIA	20	GENERAL PEDIATRICA						
		INTERNACION	CAMAS	MEDIA	49	GENERAL ADULTOS						
		INTERNACION	CAMAS	ALTA	4	UNIDAD DE QUEMADO ADULTOS						
CAMINO		INTERNACION	CAMAS	ALTA	5	UNIDAD DE QUEMADO PEDIATRIA						
UNIVERSITARIO DISTRITAL ADELITA	ALTA	INTERNACION	CAMAS	ALTA	25	OBSTETRICIA	179					
DE CHAR		UCI	CAMAS	ALTA	10	CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO						
		UCI	CAMAS	ALTA	27	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL						
		UCI	CAMAS	ALTA	16	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS						
		CBN	CAMAS	MEDIA	8	CUIDADO BASICO NEONATAL						



	тота		494		494		
CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	MEDIA	6	GENERAL ADULTOS	6
MANGA	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	BAJA	16	GENERAL ADULTOS	20
CAMINO LA	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	BAJA	4	OBSTETRICIA	00
CAMINO LA LUZ CHINITA	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	BAJA	10	GENERAL ADULTOS	10
SUROCCIDENTE	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	BAJA	37	GENERAL ADULTOS	49
CAMINO	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	BAJA	12	GENERAL PEDIATRICA	49
CAMINO MURILLO	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	MEDIA	15	GENERAL PEDIATRICA	15
METROPOLITANA	MLDIA	INTERNACION	CAMAS	MEDIA	25	GENERAL ADULTOS	3/
CAMINO SALUD	MEDIA	INTERNACION	CAMAS	MEDIA	12	GENERAL PEDIATRICA	37
		UCE	CAMAS	MEDIA	9	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	
		UCE	CAMAS	MEDIA	3	INTERMEDIO NEONATAL	
		UCE	CAMAS	MEDIA	3	CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	

Fuente: Registro especial de Prestadores de Salud (REPS).

En el REPS se cuentan en la actualidad con 494 camas habilitadas.

### 8.3.2 Quirófanos Y Salas De Parto:

Se cuenta en la actualidad se cuenta con 13 quirófanos habilitados y 6 salas de parto.

Tabla No. 2: Quirófanos Y Salas De Parto, MiRed Barranquilla IPS, Año 2019

REGIST	REGISTRO DE NOVEDADES CAPACIDAD INSTALADA											
FECHA ACTUALIZACIÓN:		DICIEMBRE 27 DEL 2019										
REVISADO POR:			GESTION DE CALIDAD									
ACTUALIZADO POR:			GESTION DE CALIDAD									
SEDE		SERVICIO	CAPACIDAD INST	ALADA								
SEDE		SERVICIO	DESCRIPCION	REPS								
CAMINO SIMON BOLIVAR		SALAS	Salas de parto	1								
CAMINO SIMON BOLIVAR		CIRUGIA	Quirófanos	2								
CAMINO BOSQUE DE MARIA		SALAS	Salas de parto	2								
CAMINO BOSGOL DE MARIA		CIRUGIA	Quirófanos	2								
HOSPITAL GENERAL	DE	CIRUGIA	Quirófanos	2								
BARRANQUILLA		SALAS	Salas de parto	1								
CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL		CIRUGIA	Quirófanos	4								
CAMINO GIVIVERSITARIO DISTRITAL		SALAS	Salas de parto	1								
CAMINO SALUD METROPOLITANA		SALAS	Salas de parto	0								



TOTAL SALA DE PARTO		6	
TOTAL QUIROFANOS			13
CAMINO CIUDADELA	SALA	Salas de parto	0
CAMINO LOZ CI IINITA	SALAS	Salas de parto	0
CAMINO LUZ CHINITA	CIRUGIA	Quirófanos	0
CAMINO JOROCCIDENTE	CIRUGIA	Quirófanos	2
CAMINO SUROCCIDENTE	SALAS	Salas de parto	1
CAMINO LA MANOA	CIRUGIA	Quirófanos	1
CAMINO LA MANGA	SALAS	Salas de parto	0
	CIRUGIA	Quirófanos	0

Fuente: Registro Especial de prestadores de salud (Reps).

Tabla No. 3: Novedades Pendientes De Quirófano Y Sala De Parto

SEDE	SERVICIO	OBSERVACIÓN
CAMINO MANGA	SALA DE PARTO	HABILITADO EN REPS NO EN FISICO
CAMINO LUZ CHINITA	SALA DE PARTO	NO HABILITADO EN REPS/SI EN FISICO
CAMINO LUZ CHINITA	QUIRÓFANO	EN FISICO/NO EN REPS.
CAMINO BOSQUE DE MARÍA	QUIRÓFANO	EN FISICO 1/EN REPS 2

## 8.3.3 Servicio De Consulta Externa

El servicio de consulta externa en MiRed IPS cuenta en la actualidad con **454** consultorios y salones distribuidos así:

Tabla No. 4: Número De Consultorios Por Sede, MiRed Barranquilla IPS. Año 2019

				CAP	ACIE	DAD	INST	ΓΑΙΑ	DA	CON	ISUL	ΤΑ Ε>	KTER	NA	
#	SEDE	SERVICIO	ENFERMERIA	M. GRAL	M. ESPES	APOYO	ODONTOLOGIA	SALON PYP	CAMINANTES	SIAU	CONSULTORIO DE TRIAGE	CONSULTORIO DE URGENCIA	CONSULTORIO DEPRIORITARIA	FISIOTERAPIA	TOTAL
1	CAMINO SIMON BOLIVAR	CONSULTA EXTERNA	2	4	4		1	3	-	-	1	3	1	1	20
2	CAMINO LA LUZ CHINITA	CONSULTA EXTERNA	6	4	2		1		1		1	2	2	1	20
3	PASO BARLOVENTO	CONSULTA EXTERNA	1	1	0	1		-	-	-				-	3

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



4	PASO VILLANUEVA	CONSULTA EXTERNA	2	1	0	-	1	-	-	-				-	4
5	CAMINO BOSQUE DE MARIA	CONSULTA EXTERNA	1	5	4	1	1		1		1	4	1	-	19
6	PASO ESMERALDA- LIPAYA	CONSULTA EXTERNA	1	2	0	-	1	1	-	1				-	6
7	PASO ALFONSO LOPEZ	CONSULTA EXTERNA	1	1	0	-	1	-	-	1				-	3
8	PASO ROSOUR	CONSULTA EXTERNA	-	2	1	1	-	1		-				-	5
9	PASO LAS MALVINAS	CONSULTA EXTERNA	4	4	0	1	1	-	-	-				-	10
10	PASO SAN FELIPE	CONSULTA EXTERNA	3	1	-	1	1	-	-	1				1	6
11	PASO VILLATE	CONSULTA EXTERNA	1	1	-	1	1	-	-	1				1	4
12	CAMINO SALUD METROPOLITANA	CONSULTA EXTERNA	2	6	2	3	1	-	1	1	1	2	1	-	18
13	PASO UNIVERSAL	CONSULTA EXTERNA	1	3	1	1	1	1	1	-				-	9
14	PASO CARRIZAL	CONSULTA EXTERNA	3	4	2	-	1	-	1	-				-	11
15	PASO NUEVA VIDA	CONSULTA EXTERNA	1	2	1	1	1	1	-	1				-	8
16	PASO LA SIERRITA	CONSULTA EXTERNA	2	3	2	-	1	-	-					-	8
17	PASO LA VILLA	CONSULTA EXTERNA	2	3	1	1	1	-	-	-				-	8
18	PASO SANTO DOMINGO	CONSULTA EXTERNA	2	2	0	1	1	-	-	1				-	6
19	CAMINO MURILLO	CONSULTA EXTERNA	1	5	4	4	1	-	-	1	1	3	1	1	21
20	PASO LAS PALMAS	CONSULTA EXTERNA	2	3	1	1	1	-	-	1				-	8
21	PASO LAS NIEVES	CONSULTA EXTERNA	1	4	1	-	1	1	1	1				-	9
22	PASO GALAN	CONSULTA EXTERNA	2	2	0	1	1	-	-	1				1	6
23	PASO JULIO MONTES	CONSULTA EXTERNA	1	3	0	-	1	-	-	-				-	5
24	PASO REBOLO	CONSULTA EXTERNA	4	4	1	1	1	-	-	1				-	12
25	PASO CHINITA	CONSULTA EXTERNA	0	0	0	0	0	0	0	0			0		0
26	PASO SAN JOSÉ	CONSULTA EXTERNA	2	2	1	-	1	-	-	-				-	6
27	CAMINO SUROCCIDENTE	CONSULTA EXTERNA	2	5	3	2	1	-	-	-	1	2	1	-	17
28	PASO LA PLAYA	CONSULTA EXTERNA	3	5	0	3	1	-	1	1	1	3		-	18
29	PASO JUAN MINA	CONSULTA EXTERNA	3	1	1	-	1	-	-	-				-	6
30	PASO LA PRADERA	CONSULTA EXTERNA	3	5	1	1	1	1	1	1				-	14
31	PASO SAN SALVADOR	CONSULTA EXTERNA	1	2	0	1	1	-	-	-				-	5
32	PASO LAS FLOREZ	CONSULTA EXTERNA	1	3	1	1	1	-	-	1				-	7
33	HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	CONSULTA EXTERNA	-	0	11	-	1	-	-	1	1	2	0		16

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1 www.mired barranquilla.com



	TOTAL	454	78	140	68	42	42	14	10	11	10	24	9	6	454
44	CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO	CONSULTA EXTERNA	2	5	1	3	1	2		1	1	1	1	1	19
43	SEDE SAN VICENTE	CONSULTA EXTERNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL - ADELITA DE CHAR	CONSULTA EXTERNA	-	-	10	-	1	1	ı	1				-	11
41	PASO FERRY PRIMERO DE MAYO	CONSULTA EXTERNA	1	3	1	2	1	1	1	1	NA	NA	NA	NA	11
40	PASO VILLA DE SAN PABLO	CONSULTA EXTERNA	2	6	2		2	1	1					1	15
39	PASO LA 21	CONSULTA EXTERNA	2	6	4	2	2							1	17
38	PASO BUENA ESPERANZA	CONSULTA EXTERNA	2	3	0	1	1	-	1	1				1	7
37	HOSPITAL NAZARETH CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	3	12	2	2	1	ı	1	1	0	0	0	1	23
36	CAMINO LA MANGA	CONSULTA EXTERNA	2	4	3	1	1			1	1	2	1		16
35	PASO NUEVA ERA	CONSULTA EXTERNA	1	4	0	2	1	-	-					-	8
34	PASO CARLOS MEISEL II	CONSULTA EXTERNA	2	4	0	1	1	1	-	-				-	9

Fuente: Consolidado de validación de capacidad Instalada de MiRed IPS Barranquilla.

## 8.3.4 Laboratorios Clínicos

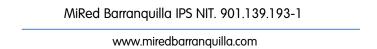
Contamos con 8 laboratorios clínicos Y 7 están habilitados; 3 de media complejidad y 5 de baja complejidad así:

Tabla No. 5: Sedes Con Servicio De Laboratorio Clínico, MiRed Barranquilla IPS. Año 2019

LABORATORIOS CLINICOS MIRed IPS SAS. BARRANQUILLA	COMPLEJIDAD
1.CAMINO SIMON BOLIVAR	MEDIA
2.CAMINO BOSQUE DE MARIA	ВАЈА
3.CAMINO SALUD METROPOLITANA	BAJA
4.CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL - ADELITA DE CHAR	MEDIA
5.CAMINO SUROCCIDENTE	ВАЈА
6.HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	MEDIA
7.CAMINO MANGA	ВАЈА
8. CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO ( En físico no en REPS)	ВАЈА

Fuente: Registro Especial de prestadores de Salud REPS

Toma de muestras de laboratorio clínico y/o citología está habilitada en 40 sedes, no se cuenta con este servicio en: Paso de la 21 ni en Rosour.





# 8.3.5 Imágenes Diagnosticas

Contamos con 10 sedes habilitadas en el servicio de Radiología e imágenes diagnosticas una de alta, una de media y 8 de baja.

**Tabla No. 6:** Sedes Con Servicio De Imágenes Diagnosticas Habilitadas En MiRed Barranquilla IPS, Año 2019

SEDES CON APOYO DIAGNOSTICAS MiRed IPS	COMPLEJIDAD
1.CAMINO SIMON BOLIVAR	MEDIA
2.CAMINO BOSQUE DE MARIA	BAJA
3.CAMINO SALUD METROPOLITANA	BAJA
4.CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL - ADELITA DE CHAR	ALTA
5.CAMINO SUROCCIDENTE	BAJA
6.HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	BAJA
7.CAMINO MANGA	BAJA
8.CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO	BAJA
9.CAMINO MURILLO	BAJA
10.CAMINO LUZ CHINITA	BAJA

Fuente: Registro Especial de prestadores de Salud REPS

# 8.3.6 Servicios Farmacéuticos

En la actualidad contamos con 14 servicios farmacéuticos habilitados en el REPS, 1 de alta complejidad, 6 de media y 7 de baja complejidad, es de anotar que en el paso Rosour al contar con servicio de internación debemos disponer de este servicio acorde a la normatividad vigente de Habilitación.

Tabla No.7: Sedes Con Servicios Farmacéutico, MiRed IPS, Año 2019

SERVICIOS FARMACEUTICOS HABILITADOS DE MiRed IPS	COMPLEJIDAD
1.CAMINO SIMON BOLIVAR	MEDIA
2.CAMINO LUZ CHINITA	ВАЈА
3.CAMINO BOSQUE DE MARIA	MEDIA
4.CAMINO SALUD METROPOLITANA	MEDIA
5.CAMINO MURILLO	MEDIA
6. UNIVERSITARIO DISTRITAL - ADELITA DE CHAR	ALTA
7.PASO JUAN MINA	ВАЈА
8.HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	MEDIA
9.CAMINO MANGA	ВАЈА



10.CAMINO 20 DE JULIO	BAJA
11.CAMINO SUROCCIDENTE	MEDIA
12.PASO LAS FLOREZ	BAJA
13.PASO LA PLAYA	BAJA
14.PASO UNIVERSAL	BAJA

Fuente: Registro Especial de prestadores de Salud REPS

## 8.3.7 Unidades Transfusionales

Contamos con 5 Unidades Transfusionales habilitadas de mediana complejidad en la Red distribuidas en las siguientes sedes:

Tabla No. 8: Sedes Con Unidades Transfusionales, MiRed IPS, Año 2019

SEDES CON UNIDADES TRANSFUSIONALES HABILITADAS MIRed IPS	COMPLEJIDAD
1.Camino Simón Bolívar	Media
2.Camino Bosque De María	Media
3.Camino Universitario Distrital - Adelita De Char	Media
4.Camino Suroccidente	Media
5.Hospital General De Barranquilla	Media
6. Camino Ciudadela 20 De Julio	Media

Fuente: Validado por auditorías internas y en REPS

### 8.3.8 Servicio De Esterilización

Se cuenta con 5 sedes con el proceso de esterilización habilitado, dos de media y tres de baja complejidad, la nueva norma Res 3100 de Nov de 2019 lo exige como parte de los estándares mas no como un proceso habilitable.

Tabla No. 9: Servicio De Esterilización, MiRed IPS, Año 2019.

SEDES CON EL SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN	COMPLEJIDAD
1.CAMINO SIMON BOLIVAR	ВАЈА
2.CAMINO BOSQUE DE MARIA	ВАЈА
3.HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	MEDIA
4.CAMINO SUROCCIDENTE	ВАЈА
5. CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL ADELITA DE CHAR.	MEDIA

Fuente: Reps e informes de calidad



# 8.3.9 Servicio De Urgencias

De la 42 sedes con que cuenta MiRed IPS, en 9 de ellas está habilitado el servicio de urgencias de las cuales siete son de media y dos de baja complejidad en el REPS aún no está cargado la sede de camino 20 de julio reporte de novedad radicado el 6 de noviembre de 2019 ante la Secretaria de Salud Distrital, pendiente visita de Habilitación.

**Tabla No. 10:** Sedes Con Servicio De Urgencias Acorde A La Complejidad, MiRed IPS, Año 2019

SERVICIOS FARMACÉUTICOS HABILITADOS DE MIRED IPS	SERVICIO HABILITADO	COMPLEJIDAD
1.Camino Simón Bolívar	Urgencias	Media
2.Camino Luz Chinita	Urgencias	Media
3.Camino Bosque De María	Urgencias	Media
4.Camino Salud Metropolitana	Urgencias	Media
5.Camino Murillo	Urgencias	Baja
6.Hospital General De Barranquilla	Urgencias	Media
7.Camino Manga	Urgencias	Baja
8.Camino 20 De Julio	Urgencias	Media
9.Camino Suroccidente	Urgencias	Media

Fuente: Registro Especial de prestadores de Salud REPS

#### 8.3.10 Consulta Prioritaria

La consulta prioritaria se encuentra prestándose en 13 sedes y habilitada en 9, en dos de mediana complejidad y en 7 de baja complejidad así:

Tabla No.11: Sedes Con Servicio De Consulta Prioritaria, MiRed IPS, Año 2019

SEDES	SERVICIO HABILITADO	COMPLEJIDAD
1.Camino Simón Bolívar		Baja
2.Camino Luz Chinita		Baja
3.Camino Bosque De María		Baja
4.Paso Juan Mina		Baja
5.Camino Manga	Consulta Prioritaria 24 Horas	Media
6.Camino 20 De Julio		Media
7.Paso Las Flórez		Baja
8.Paso La Playa		Baja
9.Paso Universal		Baja

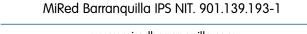
**Fuente**: Registro Especial de prestadores de Salud REPS



Con el apoyo de la coordinación de urgencias, se actualizó el dato del número de camillas con los que contamos en cada uno de los servicios de urgencias y en la consulta prioritaria de los pasos de 24 horas.

**Tabla No. 12:** Número de Camillas En Los Servicios De Urgencias Y Consulta Prioritaria De Los Pasos 24 Horas.

CAPACIDAD INSTALADA DE CAMILLAS DEL SERVICIO DE URGENCIAS POR SEDE			
SEDE	SERVICIO	CANT	TOTAL SEDE
	OBSERVACIÓN GINECOLOGICA	23	
CAMINO BOSQUES DE MARIA	SALA DE REANIMACIÓN Y PROCEDIMIENTO	2	41
	OBSERVACIÓN PEDIATRICA	8	
	OBSERVACIÓN GENERAL	8	
	OBSERVACIÓN GINECOLOGICA	16	
	SALA DE REANIMACIÓN	2	
CAMINO SIMÓN BOLÍVAR	SALA DE PROCEDIMIENTO	2	37
	OBSERVACIÓN PEDIATRICA	8	
	OBSERVACIÓN GENERAL	9	
	OBSERVACION GENERAL	7	
	OBSERVACIÓN PEDIATRICA	3	
CAMINO LUZ CHINITA	SALA DE REANIMACIÓN	1	15
	SALA DE PROCEDIMIENTO	2	
	SALA DE TERAPIA	2	
	OBSERVACIÓN GENERAL	23	
HOSPITAL GENERAL I	DE SALA DE REANIMACIÓN	2	• •
BARRANQUILLA	SALA DE TERAPIA RESPIRATORIA	6	34
	SALA DE PROCEDIMIENTO	3	
	SALA DE REANIMACIÓN	2	
CAMINO MURILLO	SALA DE PROCEDIMIENTO	1	7
	SALA DE OBSERVACIÓN	4	
	SALA DE REANIMACIÓN	2	
	SALA DE PROCEDIMIENTO	2	
CAMINO MANGA	OBSERVACIÓN HOMBRES		20
	OBSERVACIÓN MUJERES	6	
	OBSERVACIÓN MOSERES  OBSERVACIÓN PEDIATRICA	4	
	OBSERVACIÓN ADULTOS	8	
	OBSERVACIÓN PEDIATRICA	4	
CAMINO SALUD METROPOLITANO	SALA DE REANIMACIÓN	1	17
	SALA DE PROCEDIMIENTO Y TERAPIA	4	
	SALA DE REANIMACIÓN	1	
	SALA DE PROCEDIMIENTO	1	
CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO	OBSERVACIÓN GENERAL	9	17
	OBSERVACIÓN PEDIATRICA	4	
	SALA DE HIDRATACIÓN	2	
	OBSERVACIÓN ADULTOS	14	
	OBSERVACIÓN PEDIATRICA	4	
CAMINO SUR OCCIDENTE	SALA DE REANIMACIÓN		30
	OBSERVACIÓN TRAUMA	6	
	SALA DE PROCEDIMIENTO		





TOTAL CAMAS		235	235
PASO LAS FLORES	OBSERVACION GENERAL	3	3
PASO UNIVERSAL	OBSERVACIÓN GENERAL	6	6
PASO LA PLAYA	OBSERVACIÓN GENERAL	4	4
PASO JUAN MINA	OBSERVACIÓN GENERAL	4	4
	OBSERVAQCIÓN EKG	3	

Fuente: Consolidado validación de capacidad Instalada y gestor de cada sede

### 8.3.11 Servicio De Vacunación

MiRed cuenta con 38 sedes con el servicio de vacunación habilitado.

Tabla No. 13: Sedes Donde Se Presta El Servicio De Vacunación

PASOS	CAMINOS	SERVICIO		
28	10	916-protección vacunación	específica	1

Fuente: Validado con Registro especial de Prestadores de Salud y Jefe de vacunación.

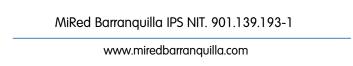
Terminando el año 2019 con un consolidado de la capacidad instalada así:

Tabla No. 14: Comparativo Capacidad Instalada MiRed IPS, 2019 vs 2018

SERVICIO	2019	2018	VARIACION
Camas de Hospitalización	494	446	48
Quirófanos:	13	11	2
Salas de Parto	7	4	3
Consultorios Med Gral	140	124	16
Consultorios Med Esp	68	68	0
Odontología	41	39	2
Camillas de urgencias	235	206	29
Farmacias	14	13	1
Laboratorios	8	7	1
Esterilización	5	5	0
Apoyo Diagnostico	10	9	1
Unidad Transfusional	6	6	0

Fuente: Informes de Consolidados del área Gestión de la Calidad

El comparativo capacidad instalada MiRed IPS presenta una variación positiva para 9 de los 12 servicios de la red comparados, el servicio que mayor variación positiva fue el de hospitalización en done pasamos de tener 50 camas más que el año anterior.





## 8.3.12 Portafolio De Servicios Habilitados

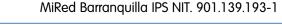
MiRed Barranquilla IPS SAS, cuenta con un portafolio de servicios para brindar atención INTEGRAL en salud a toda la población de la ciudad de Barranquilla a través de cada una de las sedes que conforman la Red Hospitalaria, contamos con 42 sedes divididas de la siguiente manera:

- 2 sedes de Alta Complejidad
- 8 sedes de Mediana Complejidad
- 32 sedes de Baja Complejidad

A cierre de 2019 se tenían habilitados 89 Servicios y 1 proceso (Esterilización) en las 8 modalidades que a continuación se detalla

Tabla No. 15: Servicios Habilitados En MiRed IPS, Año 2019 Según Grupo De Servicio.

GRUPO DE SERVICIO	SERVICIO	TOTAL SERVICIO POR GRUPO
	101. General Adulto	
	102. General Pediátrico	
	105. Cuidado Intermedio Neonatal	
	106. Cuidado Intermedio Pediátrico	
	107. Cuidado Intermedio Adulto	
Internación	108. Cuidado Intensivo Neonatal	12
	109. Cuidado Intensivo Pediátrico	
	110. Cuidado Intensivo Adulto	
	111. Unidad De Quemado Adulto	
	112.Obstetricia	
	120. Cuidado Básico Neonatal	
	125. Unidad De Quemados Pediátrico	
Grupo De Servicio	Servicio	Total Servicio por Grupo
	202. Cirugía Cardiovascular	
	203-Cirugía General	
	204-Cirugía Ginecológica	
	205-Cirugía Maxilofacial	
	206-Cirugía Neurológica	
Quirúrgico	207-Cirugía Ortopédica	13
ace.g.ce	208-Cirugía Oftalmológica	
	211-Cirugía Oral	
	212-Cirugía Pediátrica	
	213-Cirugía Plástica Y Estética	
	214- Cirugía Vascular Y Angiológica	
	215-Cirugía Urológica	
	950-Proceso Esterilización	
Grupo De Servicio	Servicio	Total Servicio por Grupo
	301-Anestesia	
	302-Cardiología	
	303-Cirugía Cardiovascular	00
Consulta Externa	304-Cirugía General	32
	306-Cirugía Pediátrica	]
	308-Dermatología	
	311-Endodoncia	





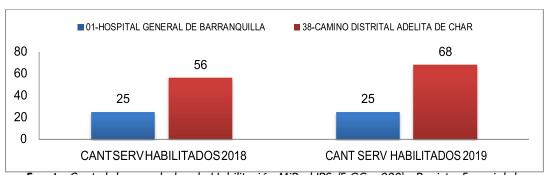
	312-Enfermería	
	320-Ginecobstetricia	_
	323-Infectología	
	328-Medicina General	
	329-Medicina Interna	1
	330-Nefrología	
	331-Neumología	_
	332-Neurología	1
	333-Nutrición Y Dietética	1
	334-Odontología General	
	339-Ortopedia Y/O Traumatología	1
	342-Pediatría	
	344-Psicología	
	345-Psiquiatría	
	348-Reumatología	
	355-Urología	
	356-Otras Consultas De Especialidad - No	
	Oncológico	
	359-Consulta Prioritaria	
	361-Cardiología Pediátrica	_
	366-Cirugía De Tórax	1
	369-Cirugía Plástica Y Estética	_
	372-Cirugía Vascular	
	387-Neurocirugía	
	409-Ortopedia Pediátrica	1
	411-Cirugía Maxilofacial	
Grupo De Servicio	Servicio	Total Servicio por Grupo
Urgencia	501-Servicio De Urgencias	1
Grupo De Servicio	Servicio	Total Servicio por Grupo
	Servicio 601-Transporte Asistencial Básico	Grupo
Grupo De Servicio  Transporte Asistencial		
	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado Servicio	Grupo
Transporte Asistencial	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado Servicio 701-Diagnóstico Cardiovascular	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado Servicio 701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado Servicio 701-Diagnóstico Cardiovascular	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías	Grupo  1  Total Servicio por
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis 738-Electrofisiologia Marcapaso Y Arritmia	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis 738-Electrofisiologia Marcapaso Y Arritmia Cardiaca	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis 738-Electrofisiologia Marcapaso Y Arritmia Cardiaca 739-Fisioterapia	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis 738-Electrofisiologia Marcapaso Y Arritmia Cardiaca 739-Fisioterapia 740-Fonoaudiología Y/O Terapia Del Lenguaje	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis 738-Electrofisiologia Marcapaso Y Arritmia Cardiaca 739-Fisioterapia	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis 738-Electrofisiologia Marcapaso Y Arritmia Cardiaca 739-Fisioterapia 740-Fonoaudiología Y/O Terapia Del Lenguaje	Grupo  1  Total Servicio por Grupo
Transporte Asistencial  Grupo De Servicio  Apoyo Diagnostico Y/O Complementación Terapéutica	601-Transporte Asistencial Básico 602-Transporte Asistencial Medicalizado  Servicio  701-Diagnóstico Cardiovascular 705-Hemodinamía 706-Laboratorio Clínico 710-Radiología E Imágenes Diagnosticas 712-Toma De Muestras De Laboratorio Clínico 713-Transfusión Sanguínea 714-Servicio Farmacéutico 719-Ultrasonido 724-Toma E Interpretación De Radiologías Odontológicas 729-Terapia Respiratoria 733- Hemodiálisis 738-Electrofisiologia Marcapaso Y Arritmia Cardiaca 739-Fisioterapia 740-Fonoaudiología Y/O Terapia Del Lenguaje 741-Tamización De Cáncer De Cuello Uterino	Grupo  1  Total Servicio por Grupo  15  Total Servicio por



Grupo De Servicio	Servicio	Total Servicio por Grupo
Protección Específica Y/O Detección Temprana	907-Proteccion Específica – Atención Al Parto 908- Protección Específica – Atención Al Recién Nacido 909- Detección Temprana – Alteraciones Del Crecimiento Y Desarrollo (Menor De 10 Años) 910- Detección Temprana – Alteraciones Del Desarrollo Del Joven (De 10 A 29 Años) 911- Detección Temprana – Alteraciones Del Embarazo 912- Detección Temprana – Alteraciones En El Adulto (Mayor A 45 Años) 913- Detección Temprana – Cáncer De Cuello Uterino 914- Detección Temprana - Cáncer De Seno 915- Detección Temprana- Alteraciones De La Agudeza Visual 916- Protección Específica- Vacunación 917- Protección Específica- Atención Preventiva En Salud Bucal 918- Protección Específica-Atención En Planificación Familiar Hombres Y Mujeres	12
	Total	89

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Salud (REPS).

Gráfico No. 3: Número De Servicios Habilitados Sedes De Alta Complejidad 2019 Vs 2018



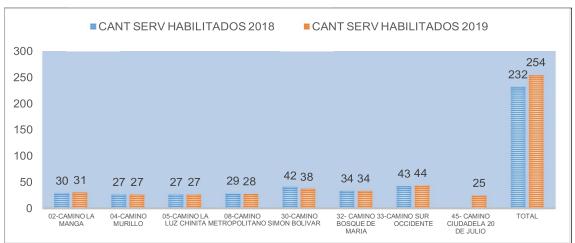
**Fuente**: Control de novedades de Habilitación MiRed IPS. (F-GC – 020) - Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

Con base en la gráfica notamos un aumento del 18 % en los servicios Habilitados en el Camino Adelita de Char con respecto al año pasado, mientras que en el Hospital General de Barranquilla se mantuvieron estables los servicios habilitados.

Gráfico No. 4: Número De Servicios Habilitados Sedes De Mediana Complejidad 2019 Vs 2018







Fuente: Control de novedades de Habilitación MiRed IPS. (F-GC - 020)

Se evidencia en la gráfica que los servicios habilitados en las sedes de mediana complejidad durante el 2019 en promedio con el año 2018 se mantuvieron muy estables, con excepción del camino Simón Bolívar tuvo 4 novedades menos que el año anterior, notamos un aumento del 18 % en los servicios habilitados en estas sedes gracias la novedad de apertura y habilitación de servicios del Camino Ciudadela 20 de Julio.

En cuanto a los servicios habilitados en la baja complejidad según reporte en REPS podemos concluir que se mantuvieron estables en promedio con el año 2018 con un total de 582 y para el año 2019 se cerró con 570 servicios habilitados, esto a razón de las novedades de cierre del Paso Primero de Mayo y Paso Pasadena, así mismo se habilitaron dos nuevos Pasos, los cuales son: Paso El Ferry Primero de Mayo con 19 servicios y el Paso La Chinita con 5 servicios

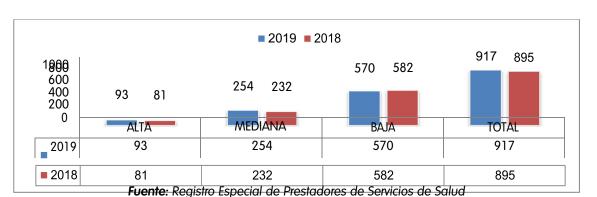


Gráfico No 5: Total Servicios Habilitados Por Sedes 2019 Vs 2018

Para el cierre del año 2019 cerramos con 917 servicios habilitados 22 más con respecto al año anterior, en las sedes de mediana complejidad fueron 34 distintivos más con respecto al año 2018 esto se debe a su gran mayoría a la apertura del camino Ciudadela 20 de julio, mientras que con las sedes de alta complejidad se nota un incremento del 13 % de servicios habilitados.



250 200 150 100 50 0 ENERO FEBRER JULIO AGOSTO SEPTIEM OCTUBR NOVIEMDICIEMB TOTAL MARZO ABRIL MAYO JUNIO 0 BRE Ε BRE 32 5 12 52 0 31 33 199

Gráfico N°6: Número De Novedades Realizadas En El REPS, MiRed IPS Año 2019

Fuente: Control de novedades de Habilitación MiRed IPS. (F-GC – 020)

Podemos concluir que se realizaron en todo el año 199 novedades, siendo la apertura de servicio la novedad más realizada por grupo con un total de 115 en el mes de julio fue donde más novedades se realizaron por los diferentes grupos con un total de 52 seguido de noviembre con 33 y enero y octubre con 32 y 31 novedades cada uno.

#### **8.4 AUDITORIA DE CALIDAD**

#### 8.4.1 Auditorías Internas.

Durante el año 2019 se realizaron 139 auditorías internas de las 150 programadas, con un cumplimiento final acumulado del 93% con una meta de > o mayor al 80% se cumple y sobrepasa la meta.

Tabla No. 16: Total Auditorías Internas Realizadas, MiRed IPS, Año 2019

AUDITORIAS INTERNAS MIRED IPS 2019							
Trimestre	Realizadas	Programadas	Indicador	# Sedes			
ı	29	30	97%	25			
II	32	30	107%	27			
III	29	25	116%	26			
IV	49	65	75%	29			
TOTAL	139	150	93%	107			

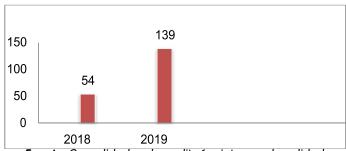
Fuente: Consolidados de auditorías internas de calidad

En el año 2018 se realizaron 54 auditorías internas y en el 2019 estas fueron 139 evidenciando un aumentó positivo en la gestión del 157%





Gráfico No. 7: Total Auditorías Internas Realizadas, MiRed IPS, Año 2019-2018



Fuente: Consolidados de auditorías internas de calidad

Los incumplimientos más frecuentes encontrados en las diferentes auditorias de las sedes de la Red están asociados a los estándares de:

- Infraestructura
- Dotación y mantenimiento.

Tabla No. 17: Consolidada De Auditoria Internas Por Sede, MiRed IPS, Año 2019

SEDE	SERVICIO	N° Actividades
	Gases Medicinales	2
	Habilitación Obstetricia	2
Camino Adelita De Char	Servicio Farmacéutico	2
	Estándar Infraestructura	1
	Auditoria Interna Calidad	3
	Auditoria Interna Calidad Servicio Cx Ginecológica	1
	Servicio Farmacéutico	2
Camino Bosque De María	Habilitación Obstetricia	1
Carrino Booqoo Bo mana	Estándar Infraestructura	1
	Auditoria Interna Calidad	2
Camino Ciudadela 20 De Julio	Servicio Farmacéutico	1
Carriirio Ciodadeia 20 De 30110	Auditoria Interna Calidad	1
	Habilitación Pediatría	1
Camino Luz Chinita	Estándar Infraestructura	1
	Auditoria Interna Calidad	2
	Servicio Farmacéutico	1
	Todos Los Servicios	1
	Habilitación Ginecobstetricia	2
Camino Manga	Consulta Externa Maternidad	1
	Estándar Infraestructura	1
	Auditoria Interna Calidad	3



Servicio Farmacéutico   2   2   2   2   2   2   2   2   2		Servicio Farmacéutico	1
Auditoria Interna Calidad   2		Servicio Farmacéutico	2
Consulta Externa Especializada Ginecología Y   Pediatría	Camino Murillo	Estándar Infraestructura	2
Camino Salud Metropolitana  Pediatria Hospitalización Y Urgencias 2 Servicio Farmacéutico 1 Laboratorio Clínico 1 Auditoria Interna Calidad 2 Estándar Infraestructura 1 Laboratorio Simón Bolívar  Camino Suroccidente  Camino Suroccide		Auditoria Interna Calidad	2
Servicio Farmacéutico			1
Estándar Infraestructura 1 Laboratorio Clínico 1 Auditoria Interna Calidad 2 Estándar Infraestructura 1 Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área 1 Auditoria Interna Calidad 2 Servicio Farmacéutico 1 Servicios Cirugía Ginecológica (Habilitación) 1 Proceso De Infecciones 1 Servicios Farmacéutico 2 Estándar Infraestructura 1 Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área 1 Servicios Cirugía Ginecológica (Habilitación) 1 Proceso De Infecciones 1 Servicio Farmacéutico 2 Estándar Infraestructura 1 Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área 1 Auditoria Interna Calidad 3 Adecuación De Área Rx Odón 1 Adecuación De Área Rx Odón 1 Adecuación De Consultorio De Psicología 1 Caminos Y Hospitales Auditoria Ínterna Calidad 1 Servicio Farmacéutico 1 Servicio Farmacéutico 1 Gases Medicinales 1 Ginecología Y Medicina Interna 1 Proceso De Infecciones 1 Servicio Farmacéutico 2 Hermodiálisis 1 Cirugía 1 Auditoria Interna Calidad 3 Auditoria Interna Calidad 3 Servicios Asistenciales 1 Nueva Sede Hospital Nazaret 5 Auditoria Interna Calidad 1 Consulta Externa Calidad 1 Consulta Externa Especializada Ginecología Y 1 Pedialtría 1 Paso Las Flores 1 Consulta Externa Especializada Ginecología Y 1		Hospitalización Y Urgencias	2
Laboratorio Clínico	Camino Salud Metropolitana	Servicio Farmacéutico	2
Auditoria Interna Calidad 2 Estándar Infraestructura 1 Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área 1 Auditoria Interna Calidad 2 Servicio Farmacéutico 1 Servicios Ruta Materna 1 Servicios Cirugía Ginecológica (Habilitación) 1 Proceso De Infecciones 1 Servicio Farmacéutico 2 Estándar Infraestructura 1 Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área 1 Estándar Infraestructura 1 Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área 1 Auditoria Interna Calidad 3 Adecuación De Área Rx Odón 1 Adecuación De Consultorio De Psicología 1 Caminos Y Hospitales Auditoria Interna Calidad 1 Servicio Farmacéutico 1 Centro Rosour Auditoria Interna Calidad 1 Servicio Farmacéutico 1 Estándar Infraestructura 1 Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área 1 Auditoria Interna Calidad 3 Adecuación De Consultorio De Psicología 1 Caminos Y Hospitales Auditoria Área De Desechos 1  Auditoria Interna Calidad 1 Servicio Farmacéutico 1 Gases Medicinales 1 Ginecología Y Medicina Interna 1 Froceso De Infecciones 1 Servicio Farmacéutico 2 Hemodiálisis 1 Cirugía 1 Auditoria Interna Calidad 3 Servicios Asistenciales 1 Nueva Sede Hospital Nazaret 5 Auditoria Interna Calidad 1 Consulta Externa 1 Todos Los Servicios 1 Consulta Externa Especializada Ginecología Y 1 Pediatría 1 Paso Las Flores 1		Estándar Infraestructura	1
Estándar Infraestructura		Laboratorio Clínico	1
Camino Simón Bolívar    Auditoria Interna Calidad   2		Auditoria Interna Calidad	2
Auditoria Interna Calidad   2		Estándar Infraestructura	1
Servicio Farmacéutico	Camino Simón Bolívar	Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área	1
Servicios Ruta Materna		Auditoria Interna Calidad	2
Servicios Cirugía Ginecológica (Habilitación) Proceso De Infecciones Servicio Farmacéutico Estándar Infraestructura Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área Auditoria Interna Calidad Adecuación De Área Rx Odón Adecuación De Consultorio De Psicología  Caminos Y Hospitales Auditoria Interna Calidad 3 Adecuación De Consultorio De Psicología 1  Caminos Y Hospitales Auditoria Interna Calidad 3  Auditoria Interna Calidad 1  Servicio Farmacéutico 1  Gases Medicinales Ginecología Y Medicina Interna I  Proceso De Infecciones I  Servicio Farmacéutico 2  Hemodiálisis I  Cirugía Auditoria Interna Calidad 3  Servicios Farmacéutico 1  Proceso De Infecciones I  Auditoria Interna Calidad 3  Servicios Farmacéutico 1  Auditoria Interna Calidad 3  Servicios Asistenciales 1  Auditoria Interna Calidad 1  Consulta Externa 1  Todos Los Servicios 1  Pediatría		Servicio Farmacéutico	1
Camino Suroccidente    Proceso De Infecciones   1		Servicios Ruta Materna	1
Servicio Farmacéutico   2		Servicios Cirugía Ginecológica (Habilitación)	1
Camino Suroccidente  Estándar Infraestructura  Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área  Auditoria Interna Calidad  Adecuación De Área Rx Odón  Adecuación De Consultorio De Psicología  Caminos Y Hospitales  Auditoria Ínterna Calidad  Servicio Farmacéutico  Gases Medicinales  Ginecología Y Medicina Interna  I Proceso De Infecciones  Servicio Farmacéutico  2 Hemodiálisis  Cirugía  Auditoria Interna Calidad  3 Servicio Farmacéutico  1 Caminos Y Hospital General De Barranquilla  Auditoria Interna Calidad  Servicio Farmacéutico  1 Cases Medicinales  Ginecología Y Medicina Interna  I Proceso De Infecciones  I Caservicio Farmacéutico  2 Caservicio Farmacéutico  2 Caservicios Asistenciales  Nueva Sede Hospital Nazaret  Auditoria Interna Calidad  Consulta Externa  Todos Los Servicios  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría		Proceso De Infecciones	1
Urgencias Adecuación Y/O Remodelación Del Área  Auditoria Interna Calidad  Adecuación De Área Rx Odón  Adecuación De Consultorio De Psicología  Caminos Y Hospitales  Centro Rosour  Auditoria Área De Desechos  Auditoria Interna Calidad  5ervicio Farmacéutico  1  Gases Medicinales  Ginecología Y Medicina Interna  Proceso De Infecciones  I Proceso De Infecciones  I Hemodiálisis  Cirugía  Auditoria Interna Calidad  3  Servicios Farmacéutico  1  Proceso De Infecciones  I Servicio Farmacéutico  2  Hemodiálisis  1  Auditoria Interna Calidad  3  Servicios Asistenciales  1  Auditoria Interna Calidad  Consulta Externa  1  Todos Los Servicios  1  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría		Servicio Farmacéutico	2
Area Auditoria Interna Calidad Adecuación De Área Rx Odón Adecuación De Consultorio De Psicología 1 Caminos Y Hospitales Auditoria Área De Desechos 1 Auditoria Ínterna Calidad 1 Servicio Farmacéutico 1 Gases Medicinales Ginecología Y Medicina Interna I Proceso De Infecciones I Servicio Farmacéutico 2 Hemodiálisis Cirugía Auditoria Interna Calidad 3 Servicios Asistenciales 1 Nueva Sede Hospital Nazaret Paso Las Flores Auditoria Interna Calidad Consulta Externa Todos Los Servicios 1 Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	Camino Suroccidente	Estándar Infraestructura	1
Adecuación De Área Rx Odón  Adecuación De Consultorio De Psicología  Caminos Y Hospitales  Auditoria Área De Desechos  1  Auditoria Interna Calidad  Servicio Farmacéutico  1  Gases Medicinales  Ginecología Y Medicina Interna  Proceso De Infecciones  Servicio Farmacéutico  1  Proceso De Infecciones  I  Embarranquilla  Proceso De Infecciones  I  Cirugía  Auditoria Interna Calidad  Servicios Asistenciales  1  Nueva Sede Hospital Nazaret  Paso Las Flores  Adecuación De Área Rx Odón  1  Auditoria Interna Calidad  1  Servicio Farmacéutico  2  Hemodiálisis  I  Cirugía  Auditoria Interna Calidad  Consulta Externa  1  Todos Los Servicios  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría			1
Adecuación De Consultorio De Psicología 1  Caminos Y Hospitales Auditoria Área De Desechos 1  Centro Rosour Auditoria Interna Calidad 1  Servicio Farmacéutico 1  Gases Medicinales I  Ginecología Y Medicina Interna I  Proceso De Infecciones I  Servicio Farmacéutico 2  Hemodiálisis I  Cirugía I  Auditoria Interna Calidad 3  Servicios Asistenciales 1  Nueva Sede Hospital Nazaret Auditoria Interna Calidad 1  Paso Las Flores Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría		Auditoria Interna Calidad	3
Caminos Y HospitalesAuditoria Área De Desechos1Centro RosourAuditoria Interna Calidad1Faso Las FloresAuditoria Interna Calidad1Cantro RosourGases Medicinales1Gases Medicinales1Ginecología Y Medicina Interna1Proceso De Infecciones1Servicio Farmacéutico2Hemodiálisis1Cirugía1Auditoria Interna Calidad3Servicios Asistenciales1Auditoria Interna Calidad1Consulta Externa1Todos Los Servicios1Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría1		Adecuación De Área Rx Odón	1
Auditoria Interna Calidad   1		Adecuación De Consultorio De Psicología	1
Servicio Farmacéutico   1	Caminos Y Hospitales	Auditoria Área De Desechos	1
Servicio Farmacéutico   1	Contro Docour	Auditoria Interna Calidad	1
Hospital General De   Proceso De Infecciones   1	Centro Rosour	Servicio Farmacéutico	1
Proceso De Infecciones		Gases Medicinales	I
Servicio Farmacéutico   2   Hemodiálisis   1     Cirugía   1   Auditoria Interna Calidad   3   Servicios Asistenciales   1   Auditoria Interna Calidad   1   Consulta Externa   1   Todos Los Servicios   1   Todos Los Servicios   1   Consulta Externa Especializada Ginecología Y   Pediatría   1   Pediatría   1   Consulta Externa Especializada Ginecología Y   1   Pediatría   1   Consulta Externa Especializada Ginecología Y   1   Pediatría   1   Consulta Externa Especializada Ginecología Y   Consulta Externa Especializada		Ginecología Y Medicina Interna	I
Servicio Farmacéutico   2	Hospital General De	Proceso De Infecciones	I
Cirugía I Auditoria Interna Calidad 3  Servicios Asistenciales 1  Nueva Sede Hospital Nazaret Auditoria Interna Calidad 1  Consulta Externa 1  Todos Los Servicios 1  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría 1	Barranquilla	Servicio Farmacéutico	2
Auditoria Interna Calidad 3  Servicios Asistenciales 1  Auditoria Interna Calidad 1  Auditoria Interna Calidad 1  Consulta Externa 1  Todos Los Servicios 1  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría 1		Hemodiálisis	I
Nueva Sede Hospital Nazaret    Servicios Asistenciales   1		Cirugía	I
Nueva Sede Hospital Nazaret  Auditoria Interna Calidad  Consulta Externa  1  Todos Los Servicios  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría		Auditoria Interna Calidad	3
Consulta Externa 1  Todos Los Servicios 1  Consulta Externa Especializada Ginecología Y 1  Pediatría 1		Servicios Asistenciales	1
Paso Las Flores  Todos Los Servicios  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	Nueva Sede Hospital Nazaret	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Las Flores  Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría		Consulta Externa	1
Paso Las Flores Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría		Todos Los Servicios	1
	Paso Las Flores		1
Estativas il illiadosi ociora		Estándar Infraestructura	1

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1
www.miredbarranquilla.com



	Auditoria Interna Calidad	1 1
	Servicio Farmacéutico	1
La Playa	Auditoria Interna Calidad	1
Pasos 24 Horas	Seguimiento Prestación Del Servicio Seguridad Del paciente.	1
Paso Carlos Meisell	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso La Pradera	Pediatría	1
Paso La Sierrita	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso Rebolo	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso Santo Domingo	Ginecología	1
Paso Esmeralda Lipaya	Ginecología	1
Paso Nueva Era	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso San José	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
	Auditoria Interna Calidad	2
Paso Juan Mina	Servicio Farmacéutico	1
	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso Buena Esperanza	Pediatría	1
Paso Las Palmas	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso Julio Montes	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso La Villa	Consulta Externa Especializada Ginecología Y Pediatría	1
Paso San José	Auditoria De Calidad	1
Paso La 21	Todos Los Servicios	1
Paso Juan Mina	Estándar Infraestructura	1
Pasos 8 Horas	Estándar Infraestructura	1
Paso Chinita	Todos Los Servicios Ofertados	1
Paso Nueva Esperanza	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Villate	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Esmeralda Lipaya	Auditoria Interna Calidad	1
Paso San Salvador	Auditoria Interna Calidad	1
Paso San Felipe	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Carlos Meisell	Auditoria Interna Calidad	1
Paso La 21	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Villanueva	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Galán	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Pradera	Auditoria Interna Calidad	2
Paso Juan Mina	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Alfonso López	Auditoria Interna Calidad	1

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



Paso La Unión San José	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Nueva Era	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Las Malvinas	Auditoria Interna Calidad	1
Paso La Villa	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Barlovento	Auditoria Interna Calidad	1
Paso Ferry	Auditoria Interna Calidad	1
Pasos 8 Horas	Seguimiento Prestación Del Servicio Seguridad Del paciente.	2
Archivo HC MiRed IPS	Auditoria De Calidad	1
	TOTAL	126

Fuente: Consolidación de auditorías internas coordinación de calidad.

## 8.4.2 Auditoria a Terceros.

Durante el 2019 se realizaron 13 visitas a terceros de las 12 programadas con un porcentaje de cumplimiento del 108%

Tabla No. 18: Cumplimiento Auditorias A Terceros, MiRed IPS, Año 2019.

AUDITORIAS A TERCEROS MIRED IPS 2019						
Consolidado Realizadas Programadas Indicador # Sedes						
Total	13	12	108%	10		

Fuente: Consolidado de auditorías de Calidad

Tabla No. 19: Consolidado de Auditorias a Terceros, MiRed IPS 2019

#	Entidad	Fecha	Tipo De Auditoria	Responsable	Tipo De Visita
1	La Huerta	23/01/2019	Calidad	Nutrición Y Calidad	Primera Vez
2	Tecniamsa	20/02/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord. De Calidad	Seguimiento
3	Servicio De Alimentación	20/03/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord. De Calidad	Seguimiento
4	Lavandería	16/04/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord. De Calidad	Seguimiento
5	Linde	14/05/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord. De Calidad	Primera Vez
6	Life Suministros	23/05/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord. De Calidad	Seguimiento
7	Tecniamsa	27/05/2019	Calidad	Ing. Ambiental/Calidad	Primera Vez
8	Lavandería	16/04/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord. De Calidad	Seguimiento
9	Estrada Navarro	11/06/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord. De Calidad	Seguimiento
10	Messer Linde	12/06/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord De Calidad	Primera Vez
11	Acueducto	17/06/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord De Calidad	Primera Vez



12	. Bar	nco De Sangre		09/10/2019	Calidad	Subgerencia Y/Coord De Calidad	Primera Vez
13		vicio D nentación	е	18/10/2019	Calidad	Coordinación De Nutrición Y/Coord De Calidad	Seguimiento

Fuente: Informes Consolidado de Gestión de Calidad.

#### 8.4.3 Auditorías Externas

Durante el año 2019 se recibieron 253 visitas de auditoria de calidad y de procesos en todas las sedes de las diferentes EPS (Cajacopi, Coosalud, Nueva Eps, Mutual Ser, Salud Total, Contraloría, SSD) y con las que se tiene contratación y entes de control.

**Tabla No. 20:** Total Visitas Realizadas Por Las Diferentes EPS Y Entes De Control. MiRed IPS, Año 2019.

EPS	AUDITORIA	TOTAL
BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	5
DARRIOS ONIDOS DE QUIDDO	SEGUIMIENTO	2
CAJACOPI	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	22
CAJACOPI	SEGUIMIENTO	64
	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	28
COOSALUD	SEGUIMIENTO	7
	MONITOREO	3
MUTUAL SER	SEGUIMIENTO	15
SALUD TOTAL	SEGUIMIENTO	11
SALUD VIDA	SEGUIMIENTO	3
COMPARTA	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	4
	MONITOREO	1
CONTRALORIA	VERIFICACION DE SERVICIOS	1
FIDUPREVISORA	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	1
NUEVA EPS	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	4
	MONITOREO	9
	IVC	12
SECRETARIA DE SALUD	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	10
	SEGUIMIENTO	4
	NOTIFICACION DE EVENTOS	1



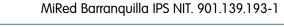
	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	30
SFAI	AUDITORIA DE CALIDAD	7
ARL	GESTION DEL RIESGO	7
TOOL PPL	HABILITACIÓN PRIMERA VEZ	1
SUPERSALUD	AUDITORIA DE CALIDAD	1
TOTAL		253

Fuente: Informes de consolidado por coordinación de calidad

En el año 2019 se recibieron 29 calificaciones cuantitativas de 11 sedes diferentes siendo las sedes camino Bosque con 58% y sur Occidente con 54% de la EPS COOSALUD, la máxima calificación fue dada por Salud Total a las sedes Adelita de Char y Camino Sur Occidente.

Tabla No. 21: Calificaciones Cuantitativa Por EPS, MiRed IPS, Año 2019

Sede	EPS	Calificación	Promedio	
Camino Adelita De Char	Comparta	85%		
Camino Adelita De Char	Salud Total	100%	91%	
Camino Adelita De Char	Saludvida	87%		
Camino Bosque De María	Coosalud	99%		
Camino Bosque De María	Coosalud	98%		
Camino Bosque De María	Coosalud	58%	79%	
Camino Luz Chinita	Coosalud	91%		
Camino Luz Chinita	Coosalud	82%	87%	
Camino Manga	Coosalud	97%		
Camino Manga	Nueva EPS	79%	88%	
Camino Murillo	Coosalud	94%		
Camino Murillo	Coosalud	95%		
Camino Murillo	Coosalud	74%	88%	
Camino Salud Metropolitana	Coosalud	91%	0.00	
Camino Salud Metropolitana	Coosalud	87%	89%	
Camino Simón Bolívar	Coosalud	71%		
Camino Simón Bolívar	Coosalud	91%	87%	
Camino Simón Bolívar	Coosalud	98%		
Camino Sur Occidente	Coosalud	54%		
Camino Sur Occidente.	Coosalud	91%	85%	
Camino Suroccidente	Salud Total	94%	85%	
Camino Sur Occidente	Salud Total	100%		
Hospital Nazaret	Coosalud	91%	91%	





Paso Esmeralda Lipaya	Cajacopi	92%	92%
Paso San José	Salud Total	80%	
Paso San José	Salud Total	85%	85%
Paso San José	Salud Total	89%	

Fuente: Informes de auditorías externas

El promedio de evaluación cuantitativa de las auditorías externas realizadas por las EPS durante el año 2019 fue del 86%, es de resaltar que se mejoró la evaluación cuantitativa global un 16%.

Por otro lado la Contraloría Distrital de Barranquilla como resultado de la auditoría realizada a MiRed, conceptuó que la gestión es favorable y que se cumple con los principios de eficiencia, eficacia y efectividad en los procedimientos evaluados, arrojando una calificación de 84.9 que permite estar en el rango de concepto de la gestión fiscal favorable.

**Tabla No. 22:** Evaluación de la gestión MiRed realizada por la Contraloría Distrital.

MATRI	Z DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN FISCAL MIRED BARRANQUILLA IPS VIGENCIA 2018		
Componente	Calificación Parcial	Ponderación	Calificación Total
1. Control de Gestión	88.0	0.5	44.0
2. Control de Resultados	83.1	0.3	24.9
3. Control Financiero	80.0	0.2	16.0
Calificación total		1.00	84.9
Concepto de la Gestión Fiscal	FAVORABL	.E	and a state

RANGO DE CALIFICACIÓ	N PARA EL CONCEPTO DE LA GESTIÓN FISCAL	779.3
Rango	Concepto	15.11
80 o más puntos	FAVORABLE	delin a
Menos de 80 puntos	DESFAVORABLE	13000

Fuente: Matriz de Evaluación De La Gestión Fiscal

**Tabla No. 23:** Consolidado De Las Principales Oportunidades De Mejora Por EPS Y Entes De Control.

1. Infraestructura.(Sin barreras físicas, sin baño para discapacitados, paredes, pisos, techos en n	al estado,	, canecas
en mal estado, falta de señalización)		

<sup>2.</sup>Dotación de equipos para las consultas general y especialidades médicas y otros servicios.(urgencias)

<sup>3.</sup> Equipos no calibrados.

<sup>4.</sup> Falta de socialización de Procesos y Guías.



5. Evaluación a la Adherencia a las Guías y Pos test de Evaluaciones.
6.Camas sin barandas
7. Falta de insumos para el correcto lavado de manos.
8. Servicios sin aire acondicionado.
9. Aseo, limpieza y desinfección deficiente.
10. Inadecuado proceso de esterilización en odontología.
11. Depósitos de residuos en malas condiciones físicas.
12.Ausencia de autoclave en los servicios de odontología
13. Canecas para residuos en mal estado.
14.Falta de oportunidad para algunas consultas(Odontología, Consulta Externa Radiología)
15. Auto claves de odontología en mal estado o ausencia de este.
16.No calibración de termohigrómetros y balanzas
17. Sistema lento

Fuente: Consolidado de informes de auditorías Externas recibidas en las diferentes sedes de la RED.

En el año 2018 la red recibió 178 visitas de auditoria de EPS y Entes de control en el año 2019 estas visitas aumentaron un 61% positivamente llegando a un total de 286 visitas recibidas.

### 8.5 PLANES DE MEJORAMIENTO

18. Copia y pega en los registros de reportes médicos y de enfermería.

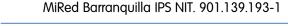
Se reciben los informes de auditoría de cada Eps y de acuerdo a lo pactado con cada una de ellas, se gestiona el plan de mejora con cada responsable del área y/o proceso, desde coordinación de calidad se hace envió a cada jefe y cada responsable de proceso da respuesta a cada una de las inconformidades detectadas por la Eps, se consolidan y son enviadas a la Eps en el tiempo acordado y en la fecha agendada entre las partes, se da respuesta a ellas, las acciones de mejoramiento que no se puedan cumplir en los tiempos establecidos por la Eps, quedan pendientes para los ciclos siguientes de auditoria, demostrando la gestión y /o los avances que al respecto se hayan realizado.

#### **8.6 COMITÉS INSTITUCIONALES**

Se realiza seguimiento mensual al cumplimiento de la realización de cada una de los comités institucionales, es así como al cerrar el 2019, contamos con 25 comités institucionales. Con respecto a la realización de estos comités.

Tabla No. 24: Seguimiento a Comités Institucionales, MiRed IPS Año 2019

NOMBRE DE COMITÉ	RESPONSABLE	ACTAS DE CONFORMACION





	I AA Co	T
1.COMITÉ DE CALIDAD	María Del Rosario Mercado/Virginia Manotas	Cuenta con acta de conformación
2.COMITÉ HISTORIAS CLINICAS	Julio Quevedo	Cuenta con acta de conformación
3.COMITÉ FARMACIA Y TERAPEUTICA	Javier Sabalza	Cuenta con acta de conformación
4.COMITÉ DE FARMACO Y TECNOVIGILANCIA	Sindy Guzmán	Cuenta con acta de conformación
5.COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	Jefe Silvia Pérez	Cuenta con acta de conformación
6.COMITÉ GESTION AMBIENTAL Y SANITARIA	Ing. Ana Herrera	Cuenta con acta de conformación
7.COMITÉ DE TRANSFUSION SANGUÍNEA	Johan Bula	Cuenta con acta de conformación
8.COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	Javier Figueredo	Cuenta con acta de conformación
9.COMITÉ DE VIOLENCIA SEXUAL	Paola Romero	Cuenta con acta de conformación
10.COMITÉ DE COMPRAS	Laura Rodríguez	<b>No</b> cuenta con acta de conformación.
11.COMITÉ DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	Marlyn Caiaffa	Cuenta con acta de conformación
12.COMITÉ DE INFECCIONES	Holmes Algarín	Cuenta con acta de conformación
13.COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	Alexis Ramos	Cuenta con acta de conformación
14.COMITÉ DE ESTADISTICAS VITALES	Diana Salazar	No cuenta con acta de conformación.
15.COMITÉ DE MATERNO PERINATAL	Hernán Valle	Cuenta con acta de conformación
16.COMITÉ DOCENCIA SERVICIO -E INVESTIGACION	Sylena Chiquillo	Cuenta con acta de conformación
17. COMITÉ DE BIOÉTICA.	Holmes Algarín	Cuenta con acta de conformación
18. COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA.	María Del Rosario Mercado	Cuenta con acta de conformación
19,COMITÉ PARITARIO DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO (COPASST)	Juan Solano	Cuenta con acta de conformación
20.COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Iván de la Hoz	Cuenta con acta de conformación
21.COMITÉ EJECUTIVO Y/O DE GERENCIA	Laura Martínez Ucrós	Cuenta con acta de conformación
22.COMITÉ DE REACTIVO VIGILANCIA	Yady Álvarez	Cuenta con acta de conformación
23. COMITE DE EMERGENCIA.		Pendiente envió de acta de conformación.
24.COMITÉ DE CODIGO AZÚL Y URGENCIAS	Claudia Martínez	Cuenta con acta de conformación



25.MORTALIDAD HOSPITALARIA	Rómulo Rodado	Pendiente conformació	envió n.	de	acta	de
----------------------------	---------------	--------------------------	-------------	----	------	----

Fuente: Informe consolidado de seguimiento a comités Institucionales

**Tabla No. 25:** Consolidado Indicadores De Seguimiento A Comités Institucionales, MiRed IPS 2019

CRITERIO		INDICADOR	DATOS	RESULTADO
	1	# de comités al día/	14	
	'	Total de Comités X 100	25	56%
CUMPLIMIENTO 2		# de comités con acta de conformación	21	
		/Total de comités x 100	25	84%
3		# de comités con Indicadores	6	
	)	/ Total de comités x 100	25	24%

Fuente: Informe y seguimiento de auditorías a Comités.

### **8.7 PAMEC**

Dando continuidad al ciclo PAMEC 2019, se llevó a cabo la etapa de Auto Evaluación, acorde a los criterios de acreditación referentes a seguridad del paciente 5-6-7 y 8 y la selección y Priorización de Procesos en cada una de las 14 sedes priorizadas metodología auditoria en terreno acorde a las visitas realizadas de acuerdo al cronograma PAMEC así:

Tabla No. 26: Cronograma De Socialización Y Auto-Evaluación PAMEC 2019

SEDE	FECHA DE ACTIVIDAD (Día/Mes/Año)		ACTIVID	DAD
PASO LAS FLORES	4/04/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
PASO LA PLAYA	4/04/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Υ	AUTOEVALUACION
CAMINO MURILLO	11/04/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
CAMINO SALUD METROPOLITANO	11/04/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
CAMINO MANGA	22/04/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Υ	AUTOEVALUACION
PASO JUAN MINA	14/05/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Υ	AUTOEVALUACION
CAM BOSQUE DE MARÍA	02/05/20189	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Υ	AUTOEVALUACION
CUD	6/06/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
CAM SUROCCIDENTE	9/05/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION



PASO UNIVERSAL	9/05/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
CAM LUZCHINITA	5/06/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
CAM SIMÓN BOLÍVAR	5/06/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
HGB	2/05/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION
ROSOUR	7/06/2019	SOCIALIZACIÓN PAMEC	Y	AUTOEVALUACION

Tabla No. 27: Selección y Priorización de Procesos PAMEC 2019

	SEDE	SERVICIO	FECHA DE AUDITORIA (Día/Mes/Año)	REALIZADA (SI/NO)	TIPO DE AUDITORIA
1	PASO LAS FLORES	Los prestados en la sede	27/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
2	PASO LA PLAYA	Los prestados en la sede	27/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
3	CAMINO MURILLO	Los prestados en la sede	27/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
4	CAMINO SALUD METROPOLITANO	Los prestados en la sede	25/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
5	CAMINO MANGA	Los prestados en la sede	12/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
6	PASO JUAN MINA	Los prestados en la sede	27/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
7	CAM BOSQUE DE MARÍA	Los prestados en la sede	26/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
8	CUD	Los prestados en la sede	26/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
9	CAM SUROCCIDENTE	Los prestados en la sede	12/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
10	PASO UNIVERSAL	Los prestados en la sede	27/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
11	CAM LUZCHINITA	Los prestados en la sede	08/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
12	CAM SIMÓN BOLÍVAR	Los prestados en la sede	08/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec
13	HGB	Los prestados en la sede	27/11/2019	SI	Priorización y planes de mejoramiento pamec



14 ROSOUR	Los prestados en la sede	26/11/2019	SI	Priorización meioramiento	y Pam	planes	de
-----------	-----------------------------	------------	----	------------------------------	----------	--------	----

Fuente: Informe consolidado Pamec de Gestión de la Calidad.

Se realizó consolidado de los resultados de las Autoevaluaciones realizadas del PAMEC de acuerdo al cronograma establecido en las 14 sedes priorizadas por mayor complejidad, obteniendo los siguientes resultados.

Tabla No. 28: Consolidada Selección y Priorización de Procesos Sedes MIRED IPS SAS

7	COLOR	cso	CSB	HGB	CLCH	CUD	СВМ	CMU	CSM	CMANGA	PASO LAS FLORES	PASO LA PLAYA	PASO JUAN MINA	PASO UNIVERSAL	PAS ROSO
o = 75	ROJO	8	4	9	6	6	7	8	18	7	7	7	7	7	7
√75 y → 5	AMARILLO	20	26	24	20	23	27	19	13	13	18	18	18	18	27
> o = 5	VERDE	7	5	1	6	5	3	5	0	8	3	3	3	3	2
TO	OTAL	35	35	34	32	34	37	32	31	28	28	28	28	28	36

Fuente: Informes consolidados Área Gestión de la calidad.

Tabla No. 29: Consolidada General MiRed IPS SAS Procesos Priorizados.

CONSOLIDADO GENERAL DE OPORTUNIDADES DE MEJORA PAMEC 2019 EN LAS 14 SEDES PRIORIZADAS							
CRITERIOS	CRITERIOS # DE OPORTUNIDADES DE MEJORA						
O IGUAL 75	108						
√75 Y→5	284						
O Igual a 5	54						
TOTAL	446						

Fuente: Informes consolidados Área Gestión de la calidad.

# 8.8 PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN

El programa de Humanización Institucional nace como herramienta de apoyo a la Plataforma estratégica que busca en sus líneas estratégicas uno y tres respectivamente: prestar servicios de salud con Calidad y Seguridad y que quiere trabajadores altamente capacitados y felices.





El lanzamiento de la Campaña de Humanización Institucional de MiRed Barranquilla IPS S.A.S, se realiza el día 28 de septiembre de 2018 en el camino Distrital Adelita de Char apoyado por la Gerencia y la dirección del riesgo asistencial y liderada por las subgerencias de Talento Humano y Gestión de la Calidad , por el equipo de Comunicaciones Institucional y puesta en acción por todos los funcionarios que día hacen aportes que humanizan las personas y los servicios TRABAJANDO EN EQUIPO como valor institucional.

### Los retos Iniciales fueron:

- Capacitación en las diferentes sedes creando cultura de Humanización.
- Mejoras en la entrega de información a los Usuarios.
- Nuevos Canales de comunicación (Pagina Web, redes sociales )
- Se socializan los resultados de PQRS y de satisfacción.
- Se inicia con el proyecto de puestos de trabajo para los funcionarios de atención al usuario. Realización de encuestas de satisfacción
- Socialización de derechos y deberes de los usuarios.
- Capacitación a funcionarios del SIAU

### Resultados

A pesar del corto tiempo del programa y de que aún estamos en fase de implementación se han desarrollado más de 85 actividades en MiRed IPS donde hemos podido evidenciar lo siquiente:

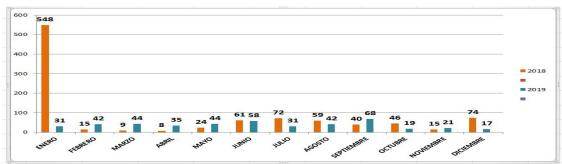
- Durante las actividades el personal se sensibiliza, se motiva a ser cada día mejor, conoce como nos ven los usuarios y que debemos hacer para mejorar su satisfacción.
- Se genera Sentido de pertenencia en los colaboradores y mayor compromiso con el buen trato y humanización de los servicios.
- Aumentan los canales de comunicación dentro y fuera de la organización
- Mejora de la satisfacción del usuario, comparado con el año anterior en el mismo periodo objeto de medición
- Aumentan las felicitaciones al personal y a las áreas
- Mejora la imagen Corporativa ante los medios de comunicación (disminuyen los ataques en los diferentes canales de comunicación)





# **8.9 GESTIÓN DOCUMENTAL**

**Gráfica No. 8:** Comparativo De Documentos Y Formatos Codificados MiRed IPS, 2019-2018



Fuente: Listado Maestro de Documentos y Formatos de MiRed Barranquilla IPS (F-GC-017)

Con base en la gráfica del comparativo de la documentación creada en el año 2019 vs 2018 se puede notar que en enero de 2018 hubo un aumento significativo debido a la adopción de la documentación tomada de la IPS Universitaria de Antioquia y TACTIKUS, donde el departamento de calidad sólo codifico y ajusto la documentación para ser utilizada en el año 2018 como contingencia por la nueva Administración de la Red Hospitalaria del distrito de barranquilla a cargo de **MiRed Barranquilla IPS S.A.S**; no obstante esta documentación fue revisada, ajustada y actualizada por el personal responsable de cada proceso en el transcurso del año 2018. Por ende a partir del mes de febrero de 2018 y el año 2019 se pude observar como disminuye la documentación colgada en la intranet de calidad. Esto se debe a que a partir del mes de febrero de 2018 el trabajo realizado en la documentación fue de revisión, análisis, creación, realización de nuevos diseños de flujogramas y correcciones que se realizaron para que fueran implementados en MiRed Barranquilla IPS

S.A.S con información actualizada que se ajustó a las necesidades de la empresa.

En la actualidad se continua trabajando en la mejora continua de los procesos y en la revisión de toda la documentación que fue adoptada y que aún falta por revisar por los jefes de procesos. Así mismo esta va a ser comparada con documentación creada por la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas el cual fue entregada en el mes de diciembre de 2019.

Con respecto a las necesidades resueltas a los jefes de los procesos, se resalta notablemente que en el año 2019 aumentaron las solicitudes de apoyo por parte del departamento de calidad a los jefes de proceso para trabajar en la mejora continua de los procesos.

Como resultado final del año de 2019, se dio solución oportuna y eficaz a las **913** (en el año 2018 fueron 750) solicitudes y necesidades a través de correo electrónico, las cuales eran solicitadas por coordinadores, líderes, sugerentes, gerente con el objeto de mejorar y diseñara nuevos documentos propios de los procesos que cada uno tiene a su cargo; así mismo se montaron en total en la intranet de calidad **452** documentos. La ingeniera informa que realizó los respectivos ajustes, correcciones, diseños y creaciones pertinentes, en los documentos que lo ameritaban.

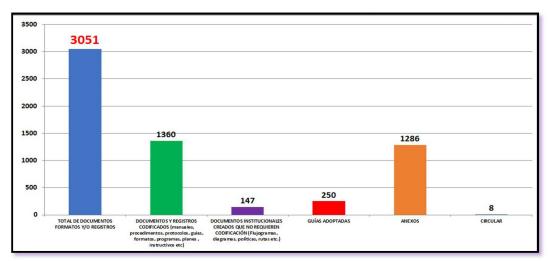
Cabe resaltar se realizaron modificaciones en la documentación por parte de los responsables de los procesos a cargo. Estas reposan en la Intranet en una carpeta de obsoletos. Así mismo se realizó un cronograma de trabajo donde se estará revisándola





información de MiRed Barranquilla IPS, con cada jefe responsable de proceso. Para el cumplimiento de los requisitos de habilitación con base en la resolución 2003 de 2014.

**Gráfica No. 9:** Total De Documentos Y Formatos Organizados En La Intranet De Calidad, MiRed IPS, Año 2019.



Fuente: Listado Maestro de Documentos y Formatos de MiRed Barranquilla IPS (F-GC-017)

Tabla No. 30: Total De Documentos En La Intranet, MiRed IPS, Año 2019

TOTAL DE DOC	TOTAL DE DOCUMENTOS ORGANIZADOS EN LA INTRANET- CODIFICADOS Y ADOPTADOS									
TIPO DE DOCUMENTOS	PRIMER TRIMESTRE 2019	SEGUNDO TRIMESTRE HASTA 2019	TERCER TRIMESTRE 2019	CUARTO TRIMESTRE 2019	TOTAL AÑO 2019					
FORMATOS	75	91	94	34	294					
PROCEDIMIENTOS	19	22	9	0	50					
MANUALES	5	6	2	4	17					
PROTOCOLOS	0	11	1	5	17					
PLANES	1	2	0	5	8					
PROGRAMA	3	1	1	1	6					
INSTRUCTIVOS	1	1	5	0	7					
CARACTERIZACIÓN	1	0	0	0	1					
GUIAS	0	1	0	6	7					
MODELOS	0	0	1	0	1					
PORTAFOLIO	1	0	0	1	2					
FLUJOGRAMAS	17	4	11	1	33					
REGLAMENTO	0	0	0	0	0					
TOTAL	123	139	124	57	443					



### 8.10 SEGURIDAD DEL PACIENTE

# 8.10.1 Consolidado de Reportes de Eventos de Seguridad

De enero a diciembre del 2019 en Mi Red Barranquilla IPS se realizaron **1.683** reportes de eventos de Seguridad, haciendo un seguimiento al comportamiento del reporte se evidencia que en relación con el año anterior un aumento del 99 %, lo que refleja el trabajo en equipo que se viene realizando dese el programa de seguridad para sensibilizar a los colaboradores en este proceso y fortalecer la cultura del reporte. Sin embargo en el mes de junio se presentó una disminución del reporte ya que se implementó un nuevo Software de Historia Clínica a través del cual se realizaran los reportes de eventos de seguridad factor que contribuyó a la disminución del reporte por desconocimiento de la ruta, a pesar de contar con formato manual ya conocido en la institución, por lo que se implementó un proceso de capacitaciones intensivas según cronograma al personal para la nueva metodología de reporte.

En el último trimestre se incrementa el reporte a través del aplicativo, pero también se contribuye los reportes de las diferentes EPS que a través de la búsqueda activa notifican hallazgo desde la concurrencia. De igual forma se ha hecho revisión y análisis de esos reportes para clasificarlos según tipo de reporte, total de reportes por EPS, causa más frecuente número de reporte por caminos. Fuente de reporte:

El 85 %(1438) se realizó a través de los aplicativo GHIPS y DINAMICA y el 15 %(245) Reporte manua Incluidos plos reportes realizados por las EPS desde la concurrencia vía correo electrónico. (Nueva EPS, Mufual Ser, Cajacopi, Coosalud, Salud vida, AMBUQ) total reportes, 61 que corresponde al 4 % del consolidado total. Durante el 2019 las tres sedes con mayor reporte de eventos de seguridad fueron CUD, Camino Bosque de María y Camino Sur Occidente, Sedes con mayor cultura del reporte, se revisara evitavilidad de eventos en busca de mejora y aprendizaje organizacional.

Mar Abr May Jun Nov Dic TOTAL Ago 2018 54 19 38 62 65 71 85 104 113 82 73 88 854 **≥**2019 99 119 138 110 155 45 100 142 114 172 268 221 1683

Gráfico No. 10: Reportes de Eventos de Seguridad MiRed IPS, Año 2019

Fuente: Base de Datos de eventos no conformes descargado plataforma GHIPS/Dinámida



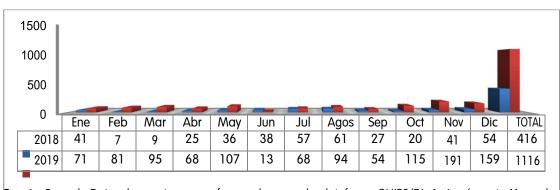


Tabla No. 31: Clasificación De Reportes De Seguridad, MiRed IPS, Año 2019

	INCIDENT E	EVENTO	EVENTO NO	EVENTO	NO EVENTO	TOTA L	INDICADOR DE
MES		PREVENIBLE	PREVENIBLE	CENTINELA	2720	_	PRPORCION
ENERO	71	19	4	1	4	99	6%
FEBRERO	81	33	5	0	0	119	7%
MARZO	95	29	9	1	4	138	8%
ABRIL	68	34	6	0	2	110	7%
MAYO	107	39	6	1	2	155	9%
JUNIO	13	26	4	1	1	45	3%
JULIO	68	23	5	2	2	100	6%
AGOSTO	95	38	8	1	0	142	8%
SEPTIEMBRE	54	45	6	0	9	114	7%
OCTUBRE	115	39	9	1	8	172	10%
NOVIEMBRE	191	69	8	0	0	268	16%
DICIEMBRE	159	46	11	3	2	221	13%
TOTAL	1117	440	81	11	34	1683	100%
INDICADOR DE PROPORCION	66%	26%	5%	1%	2%	100%	0%

Fuente: Base de Datos de eventos no conformes descargado plataforma GHIPS/Dinámica /reporte Manual

Gráfico No: 11 Total Incidentes, MiRed IPS, Años 2018-2019



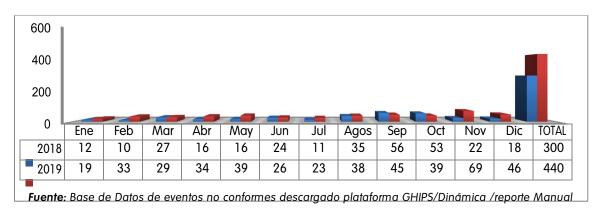
Fuente: Base de Datos de eventos no conformes descargado plataforma GHIPS/Dinámica /reporte Manual

El reporte de los incidentes aumento con relación al año anterior, las capacitaciones continúas desde las diferentes áreas y en las diferentes sedes han contribuido a la identificación y reporte de este tipo de Eventos.





Gráfico No. 12: Total Eventos Prevenibles, MiRed, IPS, Años 2018-2019.



Los eventos adversos prevenibles en el 2019 aumentaron un 40%, teniendo en cuenta que los reportes aumentaron más de un 100%, se considera esperado sin embargo estos datos deben convertirse en indicadores de proporción para un mejor análisis, más aun cuando estos son los eventos en los mas que deben trabajar las Instituciones en Pro de la Seguridad de los usuarios.

Gráfico No. 13: Total Eventos No Prevenibles, MiRed IPS, Años 2018-2019



Los eventos adversos no prevenibles aumentaron 26% entre 2018 y el 2019

Gráfico No. 14: Total Eventos Centinelas, MiRed IPS, Años 2018-2019.





El reporte de los Eventos Centinelas con Relación al año anterior aumento un 175%, aunque sea en parte por el mayor reporte de eventos y mayor búsqueda activa y análisis de estos en pro de la mejora continua de los procesos, debe hacerse énfasis en la socialización de estos como aprendizaje organizacional y deben no solo realizarse planes de mejora sino dar cumplimiento a cada una de las acciones, en ocasiones no se toman decisiones de peso o rápidamente y eso no favorece la mejora. Los casos se presentaron en las sedes de Bosque 4 casos, CUD 3 casos, Simón Bolívar 2 casos y HGB 2 casos uno de estos compartido con Ciudadela, se deben priorizar estas sedes en el 2020 en capacitaciones y seguimiento en pro de la seguridad en la prestación de los servicios de salud. Con respecto a las EPS de los pacientes Centinelas cabe resaltar que 5 eran de Cajacopi, 4 de la SSD y uno que era Alianza Medellín Antioquia.

El reporte clasificado como no eventos, ha disminuido en un 100 % en relación al año anterior, en esta clasificación se consideraba aquellos reportes que en su mayoría no estaban relacionado con los pacientes, se reportaba casos como accidentes laborales , problemas del personal etc. A medida que se ha ido capacitando se ha mejorado en la identificación de los tipos de incidentes a reportar.

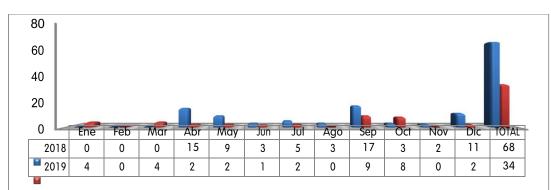


Gráfico No. 15: Total Número de Eventos, MiRed IPS, Años 2018-2019.

Fuente: Base de Datos de eventos no conformes descargado plataforma GHIPS/Dinámica /reporte Manual

Tabla No. 32: Proporción De Eventos Reportados Por Tipo, MiRed IPS, Años 2019-2018.

		2018		20	019
CLASIFICACION DE EVENTO	REPORTES		%		%
	REPORTADOS	416	49	1116	66
INCIDENTES	TOTAL REPORTES	854	77	1683	00
	REPORTADOS	300	35	440	26
PREVENIBLES	TOTAL REPORTES	854	33	1683	20
	REPORTADOS	66	8	83	5
NO PREVENIBLES	TOTAL REPORTES	854	0	1683	,
	REPORTADOS	4	0,5	11	0,6
CENTINELAS	TOTAL REPORTES	854	0,5	1683	5,0
NO EVENTOS	REPORTADOS	68	8	34	2





TOTAL REPORTES	854	168	
TOTAL REPORTES	054	100	

Fuente: Base de Datos de eventos no conformes descargado plataforma GHIPS/Dinámica /reporte Manual

Con relación a las causas más frecuentes de eventos seguridad que reporte en 2019 se identificaron:

**Tabla No. 33:** Pareto De Causas De Reportes De Eventos De Seguridad MiRed IPS, Año 2019

CAUSAS	NUMERO	PARETO	
Falla En La Entrega De Medicamentos O Insumos (No Disponibilidad)	277	14%	
Otros Reportes	137	8%	
Flebitis	120	7%	
Cancelación De Cirugías	119	7%	
Caídas	116	7%	
Fuga	114	7%	
ISO	95	4%	
Falla En La Identificación De Pacientes	65	4%	80%
Reacción Adversa A Medicamentos (Ram)	62	4%	
Relacionados Toma De Muestras	55	3%	
Fallas En Dispositivo Médicos( Tecno)	54	3%	
Falla En La Remisión Del Paciente	40	3%	
Reingresos	36	2%	
UPP	35	2%	
Retiro Accidental De Tubo Orotraqueal / Tubo A Tórax / Sondas / Líneas Invasivas/Drenes.	34	2%	
Demora O Entrega Incompleta De Elementos(Lavado De Manos)	33	2%	
Otros Evento No Conformes	30	2%	
IAAS	31	2%	
Daño Infraestructura	28	2%	
Administración De Medicamentos	27	2%	
Paciente No Responde Al Llamado	26	2%	
Demora En La Entrega De Resultados De Laboratorio	23	2%	
Suspensión O Demora De Procedimiento Del Procedimiento Por No Disponibilidad De Recurso Humano/Técnico/Tecnológico /Insumos / Equipos	18	1%	20%
RAT	15	1%	
Agresión O Maltrato Al Equipo De Salud	14	1%	
Salida Voluntaria	12	1%	
Inoportunidad En La Realización De Procedimientos	8	1%	
Fármaco Vigilancia	7	1%	



Daño En Equipo Biomédicos	7	1%	
TOTAL	1638	100%	100%

Fuente: Base de Datos de eventos no conformes descargado plataforma GHIPS/Dinámica

# 8.10.2 Consolidado Rondas De Seguridad Según Lista De Chequeo

Las Rondas de Seguridad es una estrategia que se implementa para incrementar la cultura de seguridad del paciente, ya que nos permiten evaluar la adherencia a las buenas prácticas recomendadas para fomentar la seguridad de todos aquellos servicios clínicos y no clínicos relacionados con el cuidado de los pacientes. Se trata de involucrar tanto a todo el personal administrativo y asistencial, que de manera conjunta toman conciencia de la situación analizándola, identifican oportunidades de mejora y proponer cambios En el año 2019 se realizaron 366 rondas de seguridad, distribuidas así:

Tabla No. 34: Total Rondas De Seguridad Realizadas, MiRed IPS, Año 2019

CAMINOS	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	luL	Ago	Sep.	Oct	Nov	Dic	TOTAL	INDICADOR DE PROPORCI ON
BOSQUE DE MARIA	1	2	2	3	4	5	7	7	7	4	4	4	50	14%
CIUDADELA 20 DE JULIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5	1%
CUD ADELITA	1	3	2	3	5	2	4	4	5	3	2	2	36	10%
LA MANGA	0	1	1	3	3	2	2	3	4	2	2	2	25	7%
LUZ CHINITA	0	1	1	1	1	1	4	5	3	4	5	6	32	9%
MURILLO	2	2	3	3	3	3	2	4	3	2	2	2	31	8%
SALUD METROPOLITA NA	1	1	1	1	0	3	2	3	2	2	2	1	19	5%
SIMON BOLIVAR	1	1	1	2	2	2	5	3	1	7	6	6	37	10%
SUR OCCIDENTE	1	1	6	2	3	0	4	4	4	4	3	3	35	10%
HGB	1	2	2	2	3	3	3	1	5	4	3	3	32	9%
H NAZARETH	1	1	1	2	2	2	1	1	1	0	0	0	12	3%
ROSSOUR	0	1	0	1		1	0	1	0	1	0	1	6	2%
PASOS	4	3	3	4	5	6	5	3	4	3	3	3	46	13%
TOTAL	13	19	23	27	31	30	39	39	39	36	35	35	366	100%

Fuente: Reporte de rondas realizado por referentes de seguridad de las sedes.

### Resultados De Rondas De Seguridad

El consolidado de los reportes realizados de las rondas de seguridad según la lista de chequeo estamos en un promedio de adherencia del 61 % en todos los criterios evaluados, sin embargo si discriminamos por estrategias la prevención de caídas y ulceras por presión



son las de más baja adherencia, en la actualidad no se cuenta con la barrera de seguridad para la evaluación de los riesgos de las escalas en el nuevo software, para prevención de UPP y de caídas, en el proceso de identificación aún se evidencian insumos sin identificar y la dificultad de la continuidad en la disponibilidad de las manillas de identificación de usuarios, falta de adherencia al lavado de manos, los medicamentos sin rotular, y en cuanto a cirugía segura la falta de adherencia a la lista de chequeo y marcación del sitio operatorio. Se sigue trabajando en el fortalecimiento y capacitaciones y estrategias que mejoren estos procesos.

# 8.10.3 Capacitación En Seguridad Del Paciente

# Taller De Seguridad Del Paciente

Con el propósito de fortalecer la cultura de seguridad en nuestra institución se realizó un taller con temas de Seguridad del paciente en convenio con la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas, actividad que se llevó a cabo en dos jornadas con el fin de cubrir la participación de un gran número de colaboradores, para un total de 172 participantes de todas la sedes, áreas y perfiles profesionales (Enfermeras, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Gestores ; Auditores; Coordinadores de áreas, etc.)

# Seminario de Seguridad del Paciente Clínica Bonadona Prevenir:

Durante el mes de febrero se realizó en la ciudad de barranquilla el Seminario de Seguridad del Paciente Experiencias Exitosas por parte de la Clínica Bonadona Prevenir en la cual se extendió la invitación a los líderes de cambio de las diferentes sedes de MiRed Barranquilla IPS, para estimular y motivar a este grupo de colaboradores, y fortalecer su conocimiento ya que son de gran apoyo para el programa.

### Capacitación Odontólogos MiRed En Seguridad Del Paciente

Se realiza capacitación a Odontólogos de MiRed en temas de seguridad del paciente: Taxonomía, Ruta del reporte, Metodología de análisis (Protocolo de Londres), Política de Seguridad De MiRed, Metas internacionales de Seguridad. Se capacitación a 41 profesionales donde el 93% fueron odontólogos y el 7% Higienistas Orales. Se realiza evaluación obteniendo un promedio de calificación de 4,1, se deja evidencia fotográfica.

### Capacitación Enfermeras MiRed En Manejo De Heridas Complejas (Convatec)

Con el fin de fortalecer el programa de seguridad del paciente con relación al manejo de heridas se coordina una capacitación en el manejo de heridas complejas y con apoyo de laboratorio CONVATEC se realiza un curso con una intensidad de 8 horas con las Enfermeras de los diferentes Caminos que manejan los procesos de curaciones. Cuya temática incluye metodología de valoración de heridas (Localización, Etiología, Clasificación, Exudado, signos y síntomas de infección etc.) factores que intervienen en la cicatrización. Participaron 35 Enfermeras de las sedes del componente Complementario. Se deja evidencia fotográfica.





# Capacitación Inducción Internos De MiRed

Se realiza capacitación en jornada de inducción a Internos de MiRed en temas de seguridad del paciente: Taxonomía, Ruta del Reporte, Metodología de análisis (Protocolo de Londres), Política de Seguridad de MiRed, Metas internacionales de Seguridad. Se capacitación a 39 estudiantes en formación 54 % U Metropolitana 23%, U. Simón Bolívar, 23% U Libre.

# Capacitación Enfermeras Toma de Muestras de Laboratorio Paso y Caminos

Se realiza capacitación a Personal de auxiliares de Enfermería de Toma de muestra de Laboratorio de Pasos de MiRed en temas de seguridad del paciente: Taxonomía, Ruta del Reporte, Metodología de análisis (Protocolo de Londres), Política de Seguridad De MiRed, Metas internacionales de Seguridad.

Se capacitación a 15 Auxiliares de enfermería Se realiza una evaluación pre test dando como resultado un promedio de nota 2,6 sobre una calificación de 5. Se realiza evaluación Post Test dando como resultado de 4,2. Identificando conceptos como el protocolo de Londres, Barrera de seguridad etc.

### Capacitación Enfermeras Líderes de Cambio

Se muestra la actividad realizada con relación a la capacitación de los Lideres de Cambio, donde se estableció un cronograma el cual fue socializado a la Subgerencias de los servicios Primario y Complementario, Gestores de todas las sedes y Referentes de Seguridad, se socializaron temas como: PAMEC, Plataforma Estratégica de MiRed, Política de Seguridad de la atención, Funciones de los Lideres de Cambio, Terminología de Seguridad, Metas Internacionales de Seguridad, Barreras de seguridad implementadas en el programa de seguridad de MiRed, Ruta de reportes, Metodología de análisis y evidencias de Hallazgos de la diferentes auditorias, donde se capacitaron 213 profesionales de diferentes perfiles como: Enfermeras, Auxiliares de enfermería, Médicos, Gestores, Auditores, Odontólogos Técnicos de Radiología, Referentes de farmacia Trabajadoras sociales y personal administrativo, el objetivo de la Capacitación es sensibilizar y estimular a trabajar para el fortalecimiento del programa.

### Indicadores de Seguridad del Paciente Resolución 0256

Dentro del programa de Seguridad de Paciente se debe realizar seguimiento a los indicadores del programa por lo que se presenta en comité los indicadores de la resolución 0256.

# Indicadores Comité De Seguridad Del Paciente

Para el año 2019 se estableció un cronograma de comités institucionales dentro del cual está incluido el comité de Seguridad del Paciente, dicho cronograma establece realizar comité mensualmente, de enero a diciembre se realizaron 12 comités de los programados, lo cual da un cumplimiento del 100 % del cronograma en el año. A partir del mes de agosto





se implementó la metodología de realizar día de comités donde se presentan los comités de Infecciones, Farmacovigilancia, tecno vigilancia, Vigilancia epidemiológica y se realiza un comité primario con las referentes de seguridad del paciente previo al comité donde se muestran todos los avances en la sedes.

# Porcentaje Asistencia

Con relación a la asistencia de los participantes del comité en el año 2019 se alcanzó un cumplimiento del 75 %. Teniendo como dificultades tales como la renuncia de 2 de las referentes del programa de la sede Adelita de Char, en dos ocasiones y la dificultad de dos referentes que son compartidas en sus actividades asistenciales por cumplimiento de agendas en los programas de P y P.

# Porcentaje De Cumplimiento De Compromisos

De enero a diciembre durante el desarrollo del comité de seguridad del paciente se establecieron 49 compromisos de los cuales se logró un cumplimento del 83%.quedan en desarrollo un total de 8 actividades para cumplir el 100%

### 8.11 EXPERIENCIA DEL USUARIO

El área de atención al usuario cuenta en la actualidad con un total de 12 auxiliares, los cuales se encuentran distribuidos en los 1 Hospitales, 8 Caminos y 2 Pasos de MiRed Barranquilla IPS Y 1 Interprete de Lenguas y Señas para personas con discapacidad auditiva, realizando acompañamiento de manera permanente frente a solicitudes de información, orientación, acompañamiento y gestión de requerimientos presentados por la comunidad, de igual manera se realizan procesos permanentes de socialización y educación al usuario y su familia relacionados con Derechos y Deberes, aseguramiento, georreferenciación etc. así como apoyo a actividades de participación social y requerimientos administrativos asignados, dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1757 de 1994 "por el cual se organizan y se establecen las modalidades y formas de participación social en la prestación de servicios de salud".

# 8.11.1 PQRS

En el año 2019 se obtuvo un total de **1.517** requerimientos en comparación al año 2018 que fue de 1.134 requerimientos, se obtuvo un aumento del 34%.





PQRS 2018 Vs 2019 250 200 150 100 50 0 Abril Enero Febrer Marzo Mayo Junio Julio Agost Septie Octub Novie mbre mbre mbre re 0 0 TOTAL PQRS 2018 Vs 2019 ■ 2018 108 74 108 116 112 2019 120 98 102 246 142 101 105 96 89 141 127 150

Gráfico No. 16: Total PQR MiRed IPS, Años 2018 Vs 2019

Fuente: Registro F-SIAU-007 Consolidado PQRS

Durante el año 2019 se realizó recepción, trámite y solución de un total de 1.517 requerimientos, correspondientes a 572 quejas, 763 felicitaciones, 75 reclamos y 107 sugerencias; en comparación con el año 2018 donde se recibieron un total de 1134 requerimientos así: 221 felicitaciones, 779 quejas y 134 sugerencias.

Tabla No. 35: Total Porcentaje PQR Según Tipo, MiRed IPS, Años 2018-2019

INDICADORES DI	PQRS	
	2018	3 2019
FELICITACIONES	19%	50%
QUEJAS	69%	38%
RECLAMOS	0%	5%
SUGERENCIAS	12%	7%

Fuente: Registro F-SIAU-007 Consolidado PQRS

Cabe resaltar que Reclamos en el 2018 no se contabilizaban, se comenzó a implementar en el 2019 como mejora Institucional.

Durante el año 2019 se recibieron en promedio de 127 requerimientos distribuidos así: 48 quejas, 64 felicitaciones, 6 reclamos y 9 sugerencias mensuales en la Red.

Presentándose un aumento de felicitaciones comparado con las recibidas en 2018 de un 245% y una disminución significativa del registro de quejas del 27%, lo cual denota el incremento de la percepción positiva de la prestación del servicio por parte de los usuarios y la disminución de eventos que desencadenan inconformidad.

Los requerimientos más frecuentes se encuentran relacionados con temas de:

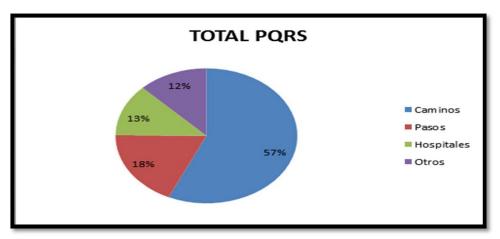
Infraestructura.





- 2. Ambiente físico y
- 3. Mejorar la línea del call center.

Gráfico No. 17: Distribución % de PQRS año 2019 por C.A.M.I.N.O.S, P.A.S.O.S y HOSPITALES



Fuente: Registro F-SIAU-007 Consolidado PQRS

De la totalidad de opiniones recibidas el 57% fueron radicadas en los 8 Caminos, 18% radicadas en 32 Pasos, y un 13% de las opiniones fueron radicadas en los dos Hospitales, el 12% de Otros serian requerimientos externos.

De las opiniones radicadas en el año 2019 en los Caminos y Hospitales de MiRed Barranquilla IPS, se evidencia que en Camino Universitario Distrital Adelita De Char y Camino Suroccidente, el porcentaje de felicitaciones por la atención recibida en dichas sedes es superior al de las quejas presentadas por los usuarios, por el contrario se evidencia un porcentaje significativamente superior de quejas en el Camino Murillo, Hospital Nazareth y el Camino Simón Bolívar, información que nos permite priorizar las sedes para la implementación de las actividades de humanización y mejora de los servicios.

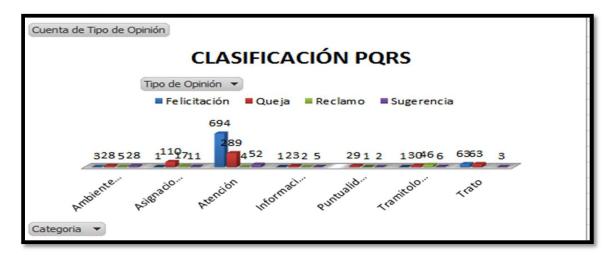
De las opiniones radicadas en el año 2019 en el Pasos de MiRed Barranquilla IPS, se pude evidenciar el número de quejas recibidas es superior al de las felicitaciones, se logra aumentar un 5% las felicitaciones y se disminuyen las quejas 40% a comparación del año 2018.

Sin embargo en el Paso Villanueva y Paso Rebolo se incrementan quejas por asignación de citas y la atención brindada, por otro lado en los Pasos la 21, Esmeralda Lipaya y Nueva Vida, se logra incrementar un porcentaje significativos de felicitaciones gracias a que se implementaron actividades de humanización con el personal.





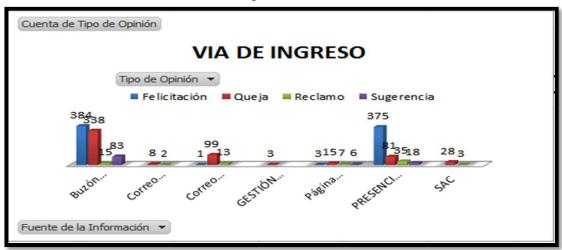
Gráfico No. 18: Clasificación De Las PQRS Por Causa, MiRed IPS, Año 2019



# Canales De Ingreso De Las PQRS:

En cuanto a las fuentes de recepción de los requerimientos, se evidencia que la mayor vía de ingreso son los buzones amigos que se encuentran ubicados en todas las sedes, corresponden al 50%.

Grafico No. 19: Canales De Ingresos De Las PQRS, MiRed IPS, Año 2109



Fuente: Registro F-SIAU-007 Consolidado PQRS

A partir del año 2018 y hasta la actualidad se inició la estrategia de abordaje activo y oportuno por parte de los Auxiliares de atención al usuario, quienes deben intervenir al usuario que manifiesta algún requerimiento de manera inmediata, buscando una solución de la inconformidad o dificultad presentada por el usuario durante su permanencia en la institución, brindado una solución inmediata que redunde en el beneficio de los usuarios y su percepción positiva de la institución.



Tabla No. 36: PQRS - Según El Asociado Proceso, MiRed IPS, Año 2019

PROCESO	FELICIACIONES	QUEJAS	RECLAMOS	SUGERENCIA	TOTAL GENERAL
CONSULTA EXTERNA	436	236	28	58	758
URGENCIAS	52	70		4	126
ADMISIONES	2	51	7	21	81
CALL CENTER	1	37	3	2	43
CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA	15	37	3		55
RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	6	24		3	33
LABORATORIO CLÍNICO	25	18	4	4	51
EXTERNA	2	12	26	3	43
HOSPITALIZACIÓN BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	99	10		4	113
ENFERMERIA	7	9		1	17
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN		9		2	11
CIRUGÍA BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	3	8		1	12
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)		8		1	9
TERAPIAS	5	7		1	13
SEGURIDAD DEL PACIENTE		6			6
CONSULTA ODONTOLÓGICA GENERAL	2	4			6
CIRUGÍA AMBULATORIA	1	3			4
PEDIATRIA	8	3			11
PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL		3			3
SERVICIO FARMACEUTICO		3			3
SERVICIO FARMACÉUTICO		3			3
DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	3	2	2	1	8
ELECTRODIAGNÓSTICO		2			2
HOSPITALIZACIÓN OBSTÉTRICA , MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	7	2			9
CUIDADO INTERMEDIO E INTENSIVO ADULTO	21	1			22
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO		1			1
DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR		1			1
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA		1			1
TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO		1			1
ATENCIÓN AL USUARIO	4				4
CUIDADO INTERMEDIO E INTENSIVO NEONATAL	53			1	54
CUIDADO INTERMEDIO E INTENSIVO PEDIÁTRICO	4				4
FARMACIA			1		1
HISTORIA CLÍNICA Y CONSENTIMIENTOS INFORMADOS			1		1
TAMIZACIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO	1				1
UNIDAD DE QUEMADOS ADULTOS Y PEDÍATRICOS	6				6
Total general	763	572	75	107	1517

Fuente: Registro F-SIAU-007 Informe PQRS 2019

Encontramos que el proceso con mayor número de opiniones asociadas es la consulta externa, con un total de 758 requerimientos de los cuales 432 son felicitaciones, 236 quejas, 28 reclamos y 58 sugerencias, seguido por el servicio de urgencias con 126 opiniones radicadas de las cuales 52 son felicitaciones, 70 quejas y 4 sugerencias, Otro de los procesos que cuenta con un número significativos de quejas y felicitaciones es Hospitalización con 113 requerimiento los cuales son 99 felicitaciones, 10 quejas y 4 sugerencias, seguido del proceso de Admisiones, cabe resaltar que en su mayoría estas están relacionadas con la solicitud de incrementar el personal o de realizar traslados internos, ya que en determinados casos al realizar una rotación interna, la comunidad radica múltiples requerimientos solicitando reversar los cambios.

Cabe resaltar que a partir del 1 de Junio de 2019 se implementó el nuevo sistema DINAMICA, lo cual repercutió en los tiempos de atención al requerir la actualización de los datos de todos los usuarios y un proceso de aprendizaje y adaptación del equipo de colaboradores con el nuevo sistema, para mitigar dicho impacto se establecieron diferentes actividades como contingencia.





VARIABLES

■ Accesibilidad ■ Continuidad ■ Oportunidad ■ Pertinencia ■ Seguridad

1%

15%

1%

10%

Grafico No. 20: Atributos De Calidad Afectados, MiRed IPS, Año 2019

Fuente: Registro F-SIAU-007 Consolidado PQRS

Durante el año 2019 en el consolidado de la encuesta a los usuarios se evidencio que los atributos de calidad se vieron afectados así: ACCESIBILIDAD un 15%, en CONTINUIDAD 1%, en OPORTUNIDAD 10%, PERTINENCIA 73%, SEGURIDAD 1%.

### 8.11.2 Indicadores De Satisfacción

Durante el año se realiza la aplicación y tabulación de un total de 34.342 encuestas de satisfacción aplicadas a los usuarios en las diferentes sedes el 34 % se realizó en las sedes de los pasos y el 66 en los caminos y Hospitales.

El equipo de atención al usuario realiza la aplicación y tabulación permanente de encuestas de satisfacción, en las sedes en las que no se cuenta con Auxiliar de atención al usuario, el proceso es apoyado por el personal de trabajo social, dicha información se centraliza y se tabula en la oficina de atención al usuario.

Tabla No. 37: Indicadores De Satisfacción Comparativo 2018 Vs 2019

	2018	2019
% SATISFACCIÓN GLOBAL	88%	98%
% SATISFACCIÓN SEGÚN PREGUNTA TRAZADORA	91%	99%

# Encuesta De Satisfacción Médica

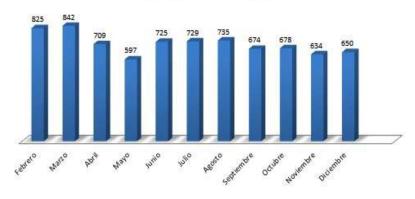
Según el registro que reposa en el área, durante el año 2019 se realizó la aplicación de un total de 7.949 encuestas de satisfacción Médica en la totalidad de la Red, evidenciando un mayor registro en el mes de febrero y marzo.





**Grafico No. 21:** Total De Encuestas De Satisfacción Médica Realizadas En MiRed IPS, Año 2019

# **TOTAL ENCUESTADOS**



Fuente: F-SIAU-006 Consolidado de satisfacción medica

Durante el año 2019 se evidencia la percepción de la atención del personal evaluado por parte de los usuarios como excelente, en un porcentaje significativamente superior a la atención percibida como Buena o Deficiente, manteniendo un promedio de satisfacción de los usuarios frente a la atención médica del 98% en dicho periodo.

Gráfico No. 22: Resultados De Encuestas - Satisfacción Medica, MiRed IPS Año 2019

# CONSOLIDADO DE ENCUESTAS EN CAMINOS Y HOSPITALES DE MIRED BARRANQUILLA IPS S.AS.

PREGUNTAS DE LA ENCUESTA	EXCELENTE	BUENO	DEFICIENTE	NO RESPONDE		
1. ¿La atención recibida por el médico tratante fue oportuna?	5.799	1.918	182	0		
2. ¿La atención brindada por el médico tratante fue: amable, humanizada, efectiva y satisfactoria?	6.168	1.657	77	0		
3. ¿El médico que lo atendió fue respetuoso con usted?	6.251	1.527	77	0		
4. ¿Cómo calificas la calidad de la atención en general?	5.973	1.815	78	0		
TOTAL RESPUESTAS	24.191	6.917	414	0		
INDICADOR DE SATISFACIÓN CON EL MÉDICO	77%	22%	1%	0%		

Fuente: F-SIAU-006 Consolidado de satisfacción medica



### 8.12 DERECHOS Y DEBERES

Durante el año 2019 se implementó cronograma desde el mes de abril hasta el mes de junio, en la socialización de los deberes y derechos de MiRed Barranquilla IPS, el cual por semana se socializaban un deber y un derechos con el personal asistencial y usuarios, el cual tuvo un alcance de capacitar un 98% de la comunidad y personal asistencial un total de casi 13.400 de usuarios a quienes se les socializo el tema, por parte del equipo de atención al usuario en las distintas sedes.

### 8.13 PARTICIPACIÓN SOCIAL

Desde el área de Atención al usuario a partir del año 2018 hasta la fecha se ha establecido acciones para garantizar el cumplimiento al Decreto 0780 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social" realizando un acompañamiento permanente a los procesos de participación tanto ciudadana como comunitaria, con actividades de articulación con la comunidad, dando cumplimiento a la normatividad vigente y estableciendo los canales para la participación de nuestros usuarios en los procesos determinados.

# 8.14 ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Durante el año 2019 se realizaron las siguientes actividades con la asociación de usuarios de MiRed Barranquilla IPS.

- Se realiza el proceso de carnetización como identificación de representantes de la asociación de usuarios, se ha realizado un acompañamiento permanente a las actividades y solicitudes que se realizan a través de la asociación de usuarios.
- El día 23 de enero se realiza una reunión conjunta con el área jurídica y en acompañamiento del equipo de participación comunitaria de la secretaria distrital de salud, en donde se socializan temas de interés para la asociación.
- El día 30 de enero se lleva a cabo reunión con los representantes de la asociación de usuarios y la Doctora Marta Rodríguez en donde se presentaron inquietudes relacionadas con el funcionamiento de MiRed Barranquilla IPS y se socializaron novedades en diferentes servicios que fueron subsanadas durante la reunión.
- Él día 14 de febrero se llevó a cabo la jornada "Gerenciando" desde el Camino La Manga en donde se estableció contacto con la comunidad, se hizo la presentación oficial de los representantes y se realizó un acompañamiento cercano a los procesos por parte de la gerencia.
- El día 11 de abril se llevó a cabo la jornada "Gerenciando" desde el Camino La Luz Chinita actividad en la cual la gerencia de MiRed realiza un acompañamiento a la comunidad conocimiento de primera mano su percepción de los servicios ofertados y principales necesidades.
- Se realiza programación de reunión con los representantes de la asociación de usuarios y el área de Jurídica la cual es aplazada por los representantes y se reprograma para el día 20 de Junio en acompañamiento por la gerencia y el área de jurídica.
- El día 01 de Agosto 2019 se llevó a cabo una reunión en el Hospital Nazareth para
- socialización de ruta NO POS y MIPRES realizada por la Dra. Eunice Navarro.





- El día 09 de agosto 2019 se llevó a cabo una reunión en el auditorio del Camino Universitario Adelita De Char, el cual se presentaron los representantes de la asociación frente al equipo de gestores institucionales y auditores de P.A.S.O.S y C.AM.I.N.O.S.
- El día 15 de Agosto se realizada una invitación para taller de seguridad social en salud por parte de la alcaldía.
- El día 26 de agosto se llevó a cabo Capacitación en participación en salud y humanización del servicio que se dictó en el auditorio del Camino Universitario Adelita De Char.
- El día 27 de Diciembre del presente año se realiza un taller para el lenguaje de señas por parte de muestro interprete a la asociación de usuarios
- Se ha brindado un apoyo permanente facilitando los elementos de oficina y equipos de cómputo en los tiempos que la asociación de usuarios lo ha solicitado. Se continúa trabajando día a día en el proceso de acompañamiento y fortalecimiento de la asociación de usuarios como un canal de comunicación con la comunidad.

### 8.15 COPACOS

Se ha continuado con el acompañamiento de los procesos realizados por los 5 COPACOS y la entrega oportuna de los planes de acción y cronogramas de trabajo.

Durante el año 2019 se realizan varias reuniones generales con los COPACOS y representantes de secretaria de salud, en la cual se realizó la socialización de la normatividad relacionada con la participación comunitaria y el rol de los líderes en la política pública.

- El día 30 de abril se realizó jornada de articulación con la alcaldía local de Riomar y los representantes del COPACO de dicha localidad, donde se programa visita a los pasos La Playa, San Salvador y Flores la cual se realiza el día 17 de mayo. Se asiste a las mesas de trabajo locales, articulando las actividades con alcaldía local, secretaria de salud y miembros de la comunidad, en las siguientes fechas:
  - 14 de Junio-Localidad Metropolitana, 18 de Junio-Localidad Riomar, 20 de Junio-Localidad Suroccidente y 27 de Junio-Localidad Norte Centro Histórico.
- El día 15 de Agosto se realizada una invitación para taller de seguridad social en salud por parte de la alcaldía.
- El día 27 de agosto se les realizo una invitación por parte de la alcaldía y secretaria de salud de Barranquilla Mueve en bici por Barranquilla, que sería un recorrido por la localidad metropolitana.
- El día 26 de agosto se llevó a cabo Capacitación en participación en salud y humanización del servicio que se dictó en el auditorio del Camino Universitario Adelita De Char.
- El día 24 de octubre del 2019 se realizó reunión para recopilar información y conocer su cronograma de actividades.
- El día 29 de Noviembre del 2019 se realizó recorrido con COPACO del área metropolitana, el cual visitamos distintas sedes como: (Pasos como: Nueva vida, Universal, Santo Domingo, La Sierrita Y Carrizal)
- El día 27 de Diciembre del 2019 se realizó un taller para el lenguaje de señas por parte de muestro interprete a la asociación de usuarios.
- Se continúa trabajando día a día en el proceso de acompañamiento y fortalecimiento de lo COPACOS como un canal de comunicación con la comunidad.





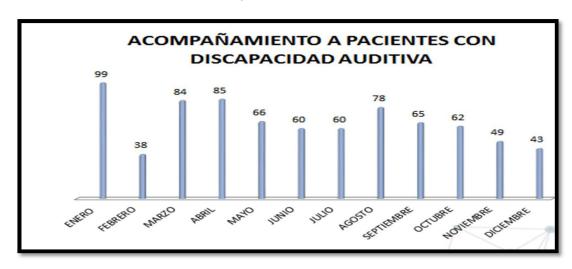
# 8.16 ATENCIÓN A PACIENTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Se ha dado inicio a las actividades de capacitación en Lengua de señas colombiana con el equipo de colaboradores de atención al usuario, el equipo de Atención Pre hospitalaria, y el equipo de caminantes de la salud, en busca de bridar herramientas comunicativas que permitan establecer un contacto inicial con los usuarios en condición de discapacidad auditiva, realizando sesiones mensuales de formación, en la actualidad MiRed Barranquilla IPS cuenta con un total de 232 colaboradores capacitados en lengua de señas, cabe aclarar que esta formación es un proceso que requiere constancia para alcanzar un buen nivel comunicativo Se realiza la formalización del procedimiento de atención a paciente con discapacidad auditiva avalado por el área de calidad, y se dio inicio a la socialización del programa por diferentes canales con el apoyo del área de comunicaciones.

Como parte fundamental de la atención se participa en el comité distrital de discapacidad para dar a conocer el programa y realizar las actividades en el marco de atención establecido para el distrito.

Durante el año 2019 se hicieron 789 acompañamientos a personas con discapacidad auditiva en las diferentes sedes de MiRed Barranquilla IPS.

**Gráfico No. 23:** Total Pacientes Con Discapacidad Auditiva Con Acompañamiento, MiRed, IPS, Año 2019



Fuente: Informe de discapacidad auditiva





### 9. PROCESO DE PRESTACION DE SERVICIOS

### 9.1 PROCESOS ASISTENCIALES

# 9.1.1 Atención Del Paciente En Urgencias

El servicio de Urgencias está habilitado y se está prestando en nueve (9) caminos y un (1) hospital denominados así: Camino Murillo, Camino Suroccidente, Camino Simón Bolívar, Camino Luz Chinita, Camino Manga, Camino Bosques de María, Camino Salud Metropolitana, Camino Adelita de Char, Camino Ciudadela 20 de Julio Y Hospital General de Barranquilla.

El Hospital Nazareth, cerró sus puertas en Octubre/19, por remodelación.

# Capacidad Instalada, Talento Humano Y Productividad Del Servicio De Urgencias.

El número personal de misión médica para atender el servicio de urgencias por Caminos es:

Tabla No. 38: Talento Humano Urgencias MiRed IPS, 2019

Sede	Personal Asignado
CAMINO BOSQUE DE MARIA	46
CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO	18
CAMINO LA LUZ CHINITA	22
CAMINO LA MANGA	26
CAMINO METROPOLITANO	24
CAMINO MURILLO	24
CAMINO SIMON BOLIVAR	46
CAMINO SUR OCCIDENTE	41
HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	31
TOTAL	278

Fuente: Informe de Gestores

Se observa que la sede que tienen más trabajadores Camino Bosques de María Y Simón Bolívar, las que más demanda reciben. Además estas dos sedes tienen atención Gineco- obstétricas y pediátrica.

Con relación al talento humano en el 2018 se tenían 261 profesionales en diferentes disciplina, se tuvo una variación positiva de 6.1%

### **Productividad Urgencias Triage:**

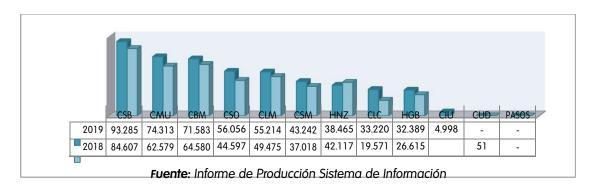
En año 2019 se realizaron un total de **502.765** triages con una variación positiva de 14.23% (71.765 usuarios más clasificados), con relación al año 2018, donde se clasificaron **431.210**.



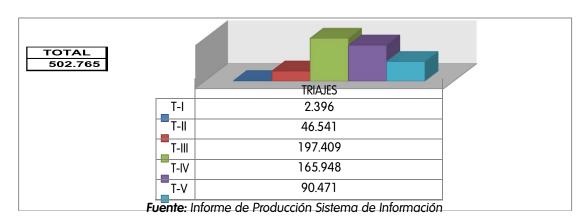


De los **502.765** usuarios clasificados se atendieron en consulta de urgencias ya sea emergente o de urgencias **240.221** 

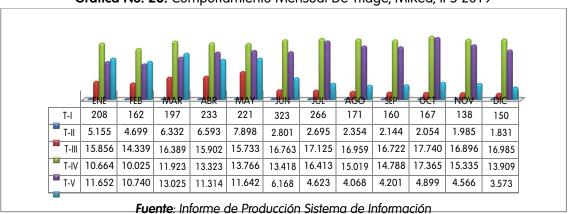
Grafica No. 24: Clasificación De Triage Urgencias MiRed IPS, Año 2019



Grafica No. 25: Total Triage Por Nivel De Clasificación, MiRed IPS, Año 2019



Grafica No. 26: Comportamiento Mensual De Triage, MiRed, IPS 2019





**IGB** T-I 124 249 357 219 267 515 ■ TII 10.568 100 1.465 3.744 6.848 8.980 3.213 3.694 4.957 2.972 38.067 ■ T-III 34.666 1.774 9.373 22.988 32.376 14.488 17.312 14.470 11.895 ■ T-IV 18.459 2.564 10.299 23.119 23.284 37.026 12.981 14.829 7.490 15.897 8.993 ■ T-V 7.627 556 11.959 5.114 11.448 12.368 19.954 4.957 7.495 Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Grafica No. 27: Total Clasificación De Triage Por Sedes MiRed, IPS 2019

# Por Clasificación Del Triaje:

Tenemos Que:

**Triaje 1:** Emergencia, es el 0,5%(2.396), de los que asistieron a urgencias.

El mes que más triage 1 se realizó fue en el mes de junio, el HGB es quien más atenciones de triage I atendió (515) seguida por CMU con 357.

**Triaje 2:** Se clasificaron en triage 2 a **46. 541** usuarios que corresponde a un 9% de los que solicitaron atención. Quien atendió el mayor número de usuarios en triage 2 fue el CBM con 10.568 usuarios seguido por CSB con 8980.

**Triaje 3:** Se clasificaron un total **197.409** Usuarios durante el año 2019, correspondiendo a un 39.26%, de los que consultan. En comparación con la clasificación en el 2018, que fue del 78,5%, se puede observar que como producto de las capacitaciones al recurso humano de triage podemos concluir que se tiene un mejor conocimiento de la clasificación. El CSB es quien clasifico el mayor número de usuarios en este nivel 38.067, seguido del CBM con 34.666; estas dos unidades son las que atienden la mayoría de gestantes que se atienden en MiRed.

**Triaje 4:** EL 33% (**165.948**) de los que consultan son clasificados en nivel IV, de conformidad con lo establecido en la Resolución 5596 de 2015 son derivados a consulta prioritaria. Para los que están en nuestra base de datos, se les agenda dentro de las 24 horas siguientes a la atención.

**Triaje 5**: EL 18% de los consultaron (**90.471**) de los que consultaron fueron clasificados en éste nivel, que su respuesta es acceder a una consulta de medicina general por su cuadro no reviste necesidad de atención urgente.

El CAMINO que más usuarios atendió durante el año fue el CSB, con un promedio mes de 7771 usuarios 259 día y 10 usuarios por hora lo cual es un buen promedio de tiempo en la clasificación; las unidades CMU y CBM tienen un comportamiento similar realizando un promedio de 8 triages por hora.

Estas unidades hospitalarias tienen un mayor número de consultantes por ser centros de referencia de atención ginecobstetricia y pediatría.





# **Consulta De Urgencias**

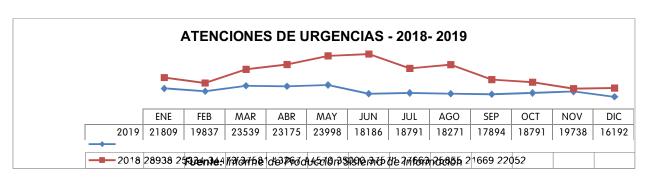
De los pacientes clasificados y que debieron ser atendidos por Urgencias, por corresponder a Triage I, II y III, serían en total **246.346** usuarios y se atendieron efectivamente **240.221** usuarios clasificados para un 98%, lo cual indica que 6.125 usuarios (2 %), lo que se puede inferir que durante el año en promedio se retiran de las urgencias después de clasificados 16 pacientes diarios, de los 9 puntos de urgencias lo que corresponde a 2 pacientes por sede.

Gráfica No. 28: Pacientes Atendidos En Consulta De Urgencias, MiRed IPS, Año 2019



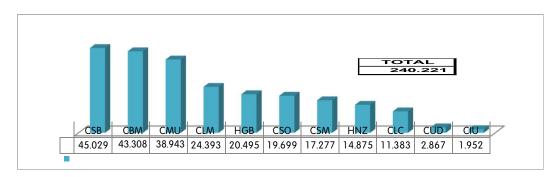
Comparando las atenciones dadas en el año 2019, que fueron 240.221 atenciones con relación del año 2018 que fueron 383.973 hay una variación porcentual negativa de -59%, por lo que se colige que la clasificación es más pertinente.

Gráfica No. 29: Pacientes Atendidos En Urgencia Comparativo 2018 -2019, Mired IPS, Año 2019



Se observa en la siguiente gráfica que el 63% de las urgencias se concentran el su orden en CSB, CBM, CMU, CLM.

Gráfica No. 30: Total Consultas De Urgencias Por Sedes, MiRed IPS Año 2019



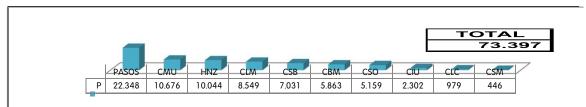


Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

### **Consultas Prioritarias**

Se tiene habilitado el servicio de Consulta Prioritaria, a la cual debe ser atendido el paciente que es clasificado como Triaje IV.

Gráfica No. 31: Consultas Prioritarias Por Sede, MiRed IPS, Año 2019



Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

La proporción de los pacientes que fueron atendidos en Consulta Prioritaria (73.397), con relación a los clasificados en T IV. (165.948) es de 44.22%, aumentando con relación al 2018, que fue 38.60% que pudo acceder a ésta atención dentro de las 24 horas después de clasificados. Dentro de esta clasificación están los usuarios extranjeros o migrantes que se envían a otras unidades a recibir la atención

### Servicio De Observación

De los pacientes que fueron clasificados y atendidos por urgencias, se trasladaron a observación **185.684**, analizado con los pacientes clasificados de triage I,II,III, los cuales fueron 240.221, se colige que sólo el 77.2 % necesitaba la atención por emergencias y urgencias. Se continúa con la educación para optimizar la clasificación.

# Indicadores de Urgencia MiRed IPS

En el servicio de Urgencias de MiRed Barranquilla IPS el consolidado del año 2019, demuestra que el Promedio de camas disponibles fue de **2.039**. (170 camas mes en los servicios de urgencias)

- Los egresos >= 24 horas fueron de 30.515 y los días de estancias de los egresos >= 24 horas fueron 46, 767
- Días de Camas disponibles : 60.841, Días de camas ocupadas 45.776
- Promedio estancia: 1.5
- Giro Cama: 15, Es el promedio del 2019, teniendo como giros camas altos como sucede en CSB(31) CBM(30.2) CM (29), CLM (14.2), HGB y CSO (11.1)
- **% Ocupacional: 75%,** Porcentaje ocupacional optimo, en un 90% promedio de las nueve sedes, las sedes con porcentajes más altos: CBM (96,2%) CSB (92,2%) CM (90%), las demás sedes están por debajo de 80%. lo que colegimos que hay oferta disponible.





De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en hospitalización quirúrgica:
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100.
- 25/240.221=1.04

### 9.1.2 Atención Del Paciente En Internación

Tabla No. 39: Capacidad Instalada De Camas Por Sede, MiRed IPS Año 2019

CAMAS	СВМ	CLCH	CLM	CSM	CM	CSB	CSO	CUD	ROSOUR	C20 JULIO	HGB	dic- 19	dic- 18
Adultos		10	16	25		4	37	47		6	67	212	193
Cuidado bás neonatal	со							8				8	8
Cuidado Intensi Adulto	vo							16			8	24	24
Cuidado Intensi Neonatal	/0							27				27	27
Cuidado Intensi Pediátrico	/0							10				10	10
Cuidado Intermed Adulto	lio							9			8	17	17
Cuidado Intermed Neonatal	io							3				3	3
Cuidado Intermed Pediátrico	io							3				3	3
Obstetricia	23		4			16	12	13			0	68	50
Pediátrica	21			12	15	19	12	22	12			113	112
Unidad de Quemado Adulto	)S							4				4	4
Unidad de Quemado Pediátrico	)S							5				5	5
Total general	44	10	20	37	15	39	61	167	12	6	83	494	456

Fuente: Informe REPS.

Al revisar la variación que hubo de Dic del 2018 a Dic del 2019, fue 7.6%, por que el aumento significativo fue de enero a diciembre de 2018, variación porcentual positiva de 25%, y éste aumento de camas representadas en ciento veinte dos (122). El 2018 fue el primer año de operación de mi red.

Tabla No. 40: Profesionales Del Área De Hospitalización, MiRed IPS Año 2019





CAMAS	СВМ	СГСН	CLM	CSM	СМ	CSB	cso	CUD	ROSUR	C20 JULIO	HGB	TOTAL
Adultos		10	12	17	18		16	36			46	155
Cuidado básico neonatal								4				4
Cuidado Intensivo Adulto								40			42	82
Cuidado Intensivo Neonatal								12				12
Cuidado Intensivo Pediátrico								8				8
Cuidado Intermedio Adulto								25			20	
Cuidado Intermedio Neonatal								39				39
Cuidado Intermedio Pediátrico								24				24
Obstetricia	21					21		24				45
Pediátrica	18			4		8	20	29	21			82
Unidad de Quemados Adulto								4				4
Unidad de Quemados Pediátrico								4				4
Total general		10	12	21	18	29	36	249	21	0	108	504

Fuente: Informe de Gestoría de Caminos

En coherencia con el aumento del número de camas se aumentó el talento humano durante el 2019, de 437 trabajadores de la salud que estaban en Enero/19 se aumentó en 504 en Dic/19, variación positiva de 13,29%.

Durante el 2019 en MiRed IPS se atendieron 41.250 pacientes, en los diferentes servicios de Hospitalización.

Tabla No. 41: Productividad de Hospitalización, Comparativo 2018- 2019 MiRed IPS

	HGB	CLM	HN Z	CUD	CB M	CI	CL C	CM U	CSM	CSB	cso	CAMINO S	PASOS/ ROSOU R	TOTA L
HOSPITALIZACION GENERAL ADULTOS	1.86 4	1.18	-	4.281	-	-	688	-	1.65 7	907	2.00	12.586	-	12.586
HOSPITALIZACION PEDIATRIA	-	-	-	1.970	2.83 7	-	-	1.38 7	836	2.17	1.06	10.262	455	10.717
HOSPITALIZACIÓN OBSTETRICIA	-	256	1	2.495	3.78 7	5	1	-	-	2.42 4	-	8.967	-	8.967
HOSPITALIZACIÓN QUIRÚRGICA	2.44 3	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	2.443	-	2.443
HOSPITALIZACIÓN UCI NEONATAL	-	-	-	1.516	-	-	-	-	-	-	-	1.516	-	1.516
HOSPITALIZACIÓN UCI NEONATAL INTERMEDIA	-	-	-	216	-	-	-	-	-	-	-	216		216
HOSPITALIZACIÓN UCI PEDIATRICA	-	-	-	842	-	-	-	-	-	-	-	842	-	842
HOSPITALIZACIÓN UCI ADULTOS	692	-	-	1.531	-	-	-	-	-	-	-	2.223	-	2.223
HOSPITALIZACIÓN UCE ADULTOS	784	-	-	767	-	-	-	-	-	-	-	1.551	-	1.551
HOSPITALIZACIÓN QUEMADOS PEDIATRICA	-	-	-	54	-	-	-	-	-	-	-	54		54
HOSPITALIZACIÓN QUEMADOS ADULTOS	-	-	1	135	-	-	-	1	-	1	-	135	-	135



HOSPITALIZACIÓN TOTAL 2019	5.78 3	1.44 2	-	13.80 7	6.62 4	5	688	1.38 7	2.49 3	5.50 2	3.06 4	40.795	455	41.250
HOSPITALIZACIÓN TOTAL 2018	4.17 4	1.66 8		11.73 8	6.45 5		286	1.27 7	2.96 4	5.87 5	3.65 2	38.089	297	38.386

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información 2018-2019

Hubo una variación positiva de productividad en el 2019 de 7% con relación al 2018 de Las sedes que tuvieron variación positiva fueron HGB, VP de 28%, seguido de CUD con 15%. En camino Luz chinita, aumentó 58%. Decrecieron en productividad los caminos Salud Metropolitano y Suroccidente con una variación negativa de -19%.

# 9.1.2.1 Hospitalización General Adultos MiRed IPS

El servicio de Hospitalización General Adultos se presta en ocho (8) sedes.

Tabla No. 42: Hospitalización General Adultos de MiRed IPS, Año 2019

	HGB	CLM	HNZ	CUD	СВМ	C20J	CLC	CMU	CSM	CSB	CSO	TOTAL
Promedio estancia	3,8	3,5	-	3,7	-		3,9	-	3,2	2,2	5,8	3,8
Giro Cama	7,6	6,2	-	7,3	-		5,7	-	6,0	12,6	4,5	6,5

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Según informe de Subgerencia de Información teniendo como base el informe de producción, el Promedio de camas disponibles es de 1934 durante el año 2019, lo que da la disponibilidad de 161 camas mes.

Los egresos del servicio de hospitalización adulto fueron de 12.586 y los días de estancias de los egresos fueron 34.610, el promedio de estancia fue de 3,8 con un giro cama 6,5; óptimos ambos indicadores. Porcentaje ocupacional de 77,9%. Las sedes con porcentajes ocupacional por encima de ochenta por ciento están: Camino Simón Bolívar (89,8%), CUD Adelita de Char (85,3%) Hospital General de Barranquilla (84,7%) y los más de bajos Camino la Manga (70,6%) y Camino Luz Chinita (50,4%).

Se evidencia que la rotación más alta y con mejor promedio de estancia es el CSB, y el más alto promedio estancia es CSO, está dada por las patologías de Ortopedia que han generado largas estancias. El Hospital Nazaret mientras funcionó no tenía el servicio habilitado de hospitalización y no lo prestó

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en hospitalización adultos año 2019

 Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100 9/12586= 0.07%





# 9.1.2.2 Hospitalización Servicio De Pediatría

Se presta el servicio de Pediatría en siete de las sedes: Camino Bosques de María, CUD Adelita de Char, Camino Murillo, Camino Salud Metropolitano, Camino Simón Bolívar, Camino Suroccidente y en Centro nutricional Rosour.

Tabla No. 43: Hospitalización Servicio De Pediatría, MiRed IPS, Año 2019

	CUD	СВМ	CMU	CSM	CSB	CSO	CAMINOS	PASOS	TOTAL
Promedio estancia	3,7	2,6	2,8	3,3	2,9	3,0	3,0	5,4	3,1
Giro Cama	6,1	10,3	7,7	6,3	8,5	7,4	7,8	2,9	7,3

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Según informe de Producción, el Promedio de camas disponibles de 1.311 durante el año 2019, lo que da la disponibilidad de 110 camas mes.

Los egresos hospitalarios fueron de 10.717 y los días de estancias de los egresos fueron 33.062, el promedio de estancia fue de 3,1 con un giro cama 7,3; óptimos ambos indicadores.

Porcentaje ocupacional del servicio fue de **78.2%.** Las sedes con porcentajes ocupacional por encima de ochenta por ciento están: Camino Bosques de María (90%), CUD Adelita de Char (82,8%). Camino Simón Bolívar (81,8%). Y las sedes con el porcentaje más bajo Camino Murillo (79,9%) y Camino Suroccidente (75,5%). Centro Nutricional Rosour (78.2) Camino Salud Metropolitana (71,5)

Se evidencia que la sede con mejor promedio de estancia y más alto giro cama es CBM, seguido de CSB, En CUD es donde las estancias son más prolongadas debido a la demora en consecución de interconsultas y estudios que no están en nuestro portafolio o incluso programas de Home Care, ante todo para los pacientes sin seguridad social y los pacientes inmigrantes.

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en Pediatría durante año 2019:
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100
- 22/10717= 0.20%

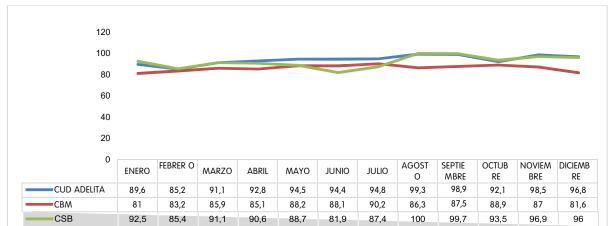
### 9.1.2.3 Hospitalización Servicio De Gineco-Obstetricia

Se presta el servicio de G-O en tres sedes: Camino Bosques de María, CUD Adelita de Char, Camino Simón Bolívar.

Gráfica No. 32: Porcentaje Ocupacional Gineco- Obstetricia MiRed IPS, Año 2019

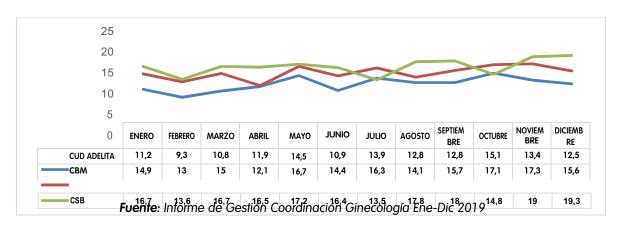






Fuente: Informe de Gestión Coordinación Ginecología Ene-Dic 2019

Gráfica No. 33: Giro Cama Gineco-Obstetricia MiRed IPS, Año 2019



Gráfica No. 34: Promedio De Estancia Gineco-Obstetricia, MiRed IPS, Año 2019



Se tuvo un Promedio de camas disponibles de 650 durante el año 2019, lo que da la disponibilidad de 54 camas mes.



Los egresos hospitalarios fueron de **8.967** y los días de estancias de los egresos fueron **16.923**, el promedio de estancia fue de **1,9** con un giro cama **13,8**; Indicadores de eficiencia óptimos.

El porcentaje ocupacional del servicio de ginecobstetricia en MiRed es de 87,5%. Las sedes con porcentajes ocupacional superior a noventa por ciento están:

- CUD Adelita de Char (94;5 %), es nuestro centro de referencia en las patologías de manejo agudo, y de las programaciones de gestantes de Alto riesgo obstétrico para terminación de su embarazo por vía vaginal o abdominal; Adicionalmente todo el componente de patología ginecológica que se programa para intervenciones quirúrgicas
- Camino Simón Bolívar (92,5%) encontrando a partir del mes de agosto/19, niveles resultados del 100%; En la temporada de final de año de alta consulta de pacientes obstétricas para la terminación de su gestación

Superior a ochenta por ciento está Camino Bosques de María (86.1%). Encontramos ésta ocupación por encima del 81% durante todo el año con máximos en octubre del 88.9%, sin duda el uso de la infraestructura es importante con un porcentaje que permite fácil rotación de las pacientes y con margen para mejorar.

Se evidencia que la sede con mejor promedio de estancia y más alto giro cama es CSB, seguido de CBM.

En CUD es donde las estancias estando óptimas, giran menos las camas que en las otras sedes que ofertan el mismo servicio, debido al alto riesgo que maneja.

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en Ginecobstetricia:
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100
- 7/16.923= 0.04%

### Morbilidad Materna Extrema:

Durante el 2019 se notificaron 323, siendo las sedes donde se tiene habilitado el servicio las que más notifican, se ha mejorado la cultura de identificarlos y diligenciar los formatos para su futuro seguimiento, aunque existe sub registro, que se convierte en oportunidad de mejora.

Por ultimo observamos la clasificación por diagnóstico, es el síndrome de hipertensión asociado al embarazo 269 casos (83%) el mayor número de casos detectados y sacados adelante, Seguido por hemorragia 22 casos para un 7%, Abortos 11 casos (2,8%), Infecciones 12 Casos (3%), si partimos de la base de la necesidad de seguimiento y el mayor grupo poblacional en población migrante no asegurada, es de vital importancia hacer un abordaje integral a este grupo de alto riesgo de Muerte materna temprana.

No se ha tenido casos que hubiesen identificado como Morbididad materna extrema y que hubiesen convertido en mortalidad materna, pero se debe fortalecer el sistema de vigilancia en compañía con los aseguradores.





## Mortalidad Materna:

Muerte materna: Durante el 2019, se presentaron 11 casos de mortalidad.

#### Tabla No. 44: Muertes Materna MiRed IPS, Año 2019

ORIGEN EVITABLE	OBST	NO OBST	OBST	NO OBST	NO OBST	NO OBST	NO OBST	NO OBST	OBST	NO OBST
NO EVITABLE		1	1	1	1		1	2	1	1 1
DIAGNOSTICOS	SEPSIS DE ORIGEN OBSTERICO (ABORTO		EMBOLIA LIQ AMNIOTICO (PARTO	Sepsis de Origen no	SEPSIS DE ORIGEN NO OBSTERICO- SEPSIS	SEPSIS DE ORIGEN NO OBSTETRICO	SEPSIS DE ORIGEN NO OBSTERICO- NEUMONIA MULTILOBAR	SEPSIS DE ORIGEN NO OBSTERICO- NEUMONIA Y STATUS	SEPSIS DE ORIGEN OBST, SIND DE GUILLAN BARRE RECIDIVA (ABORTO	TROMBOEMB OLISMO
AJUSTADOS	SÉPTICO)	VIH FASE SID	A VAGINAL)	OBSTERICO	ABDOMINAL	FASE SIDA	BILATERAL	CONVULSIVO	SÉPTICO)	PULMONAR

Fuente: Informe de Gestión Coordinación Ginecología Ene-Dic 2019

Con relación a la sede donde se presentaron los casos, fue en Camino Adelita de Char la mayor concurrencia, esta expresa la necesidad de traslado de las pacientes a la alta complejidad y no por ocurrencia de la morbilidad en este centro, cabe resaltar que el 100% de los casos fueron referidos o consultaron a nuestra institución y no fueron eventos productos de manejos inadecuados o insuficientes por parte del equipo de Obstetras institucionales.

El grupo de 20 a 39 años en donde se presentaron el mayor número de casos de mortalidad materna, son el grupo de pacientes de ingreso tardío o nulo al control prenatal.

Se registra una gestante adolescente en los casos de muerte, pero cero casos en menores de 15 años. En la paciente de más de 40 años se trató de una patología de base, no tratada, infecciosa que se agravó con el efecto fisiológico del embarazo y el no seguimiento desde el control prenatal por no asistencia al mismo

Un 28% de los casos con domicilio fuera del distrito de Barranquilla, se toma este como referencia a la población que no está dentro de la atención primaria de MiRed IPS

De las once muertes maternas que hubo durante el 2019, de la población pobre no asegurada migrante (venezolanas), fueron cuatro (4 el 36%), Se constituye en un problema de salud pública que se debe abordar con un acceso pronto a los servicios de atención primaria en salud.

## **Mortalidad Perinatal**

Los condicionantes sociales se convierten en factores transversales, en los desafortunados casos de mortalidad neonatal que se presentan en nuestro servicio, observado un número importante de recién nacidos con bajo peso al nacer, producto de partos, antes del término. Observamos como constante en la gran mayoría de casos, la escasa o nula consulta preconcepciónal, o control prenatal adecuado.

La razón de mortalidad neonatal propuesta por los objetivos de desarrollo sostenible, a menos de 12 por cada 1000 nacidos vivos, esperada al 2030, estando nosotros en 24.3 de promedio durante el 2019.



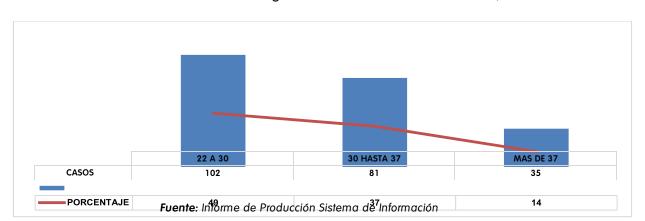
Sin duda la población migrante se convierte en un marcador negativo del evento, pero estamos en promedio similares comparado con nuestra población nativa.

Es una oportunidad para seguir reforzando desde atención primaria la captación y seguimiento a nuestras gestantes, atendiendo desde el componente primario todos los factores de riesgo

Ene Feb Jun Marz May Jul Sep Oct Nov Dic Abr Ago Colombiana 17 2 7 0 11 8 15 16 16 4 11 14 2 9 3 4 8 9 18 12 9 9 8 Venezolana

Grafica No. 35: Mortalidad Perinatal MiRed IPS, Año 2019

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información



Grafica No. 36: Mortalidad Perinatal Según Semana De Gestación MiRed IPS, Año 2019

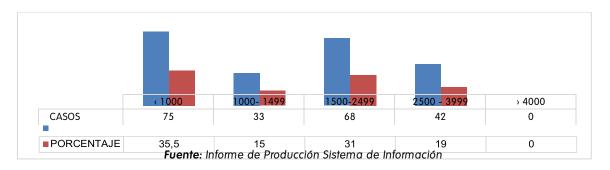
Observamos el mayor número de casos de mortalidad neonatal, en los nacimientos pre término extremo en el rango de **22 a 30 semanas**; Esta situación solo se justifica en el escaso o nulo control prenatal según **Matriz Babys**, esto de manera directa expresa embarazos con patologías asociadas que incrementan la morbilidad materna y riesgo de complicaciones maternas con desenlacé fatales.

Si la brecha de **inicio tardío al control prenatal** no se comienza a cerrar, estas madres que de alguna manera se frustro su gestación y no reciben un apoyo pre concepcional adecuado, se embarazan rápidamente, constituyéndose en un embarazo de **Alto riesgo de evento Materno** – **Perinatal adverso.**-



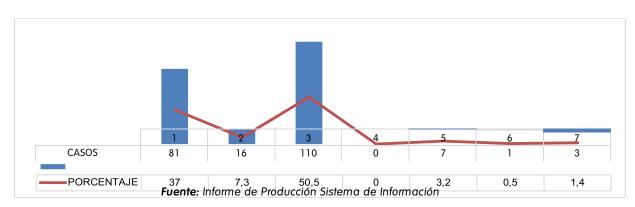


Grafica No. 37: Mortalidad Perinatal Según Peso MiRed IPS, Año 2019



En la relación de peso y mortalidad perinatal observamos un pico entre los 1500 a 2500 gramos, en este segmento cobra importancia la asistencia en la atención del parto, en este se tiene en cuenta oportunidad en la detección de alteraciones que indiquen diestres fetal, así mismo es de relevante el apoyo de recién nacido en periodo de adaptación.

Grafica No. 38: Mortalidad Perinatal, Según Semana De Gestación MiRed IPS, 2019



El promedio de edad de las gestantes en la población total es de 24.52 años con una edad mínima de 13 años y una máxima de 45 años. Distribuidos por rangos de edad, el grupo comprendido entre los 20-24 años presenta el mayor porcentaje de casos con el 31,0%.

# Hospitalización Servicio De Cirugía

Tabla No. 45: Hospitalización Quirúrgica, MiRed IPS, Año 2019

	HGB	CLM	HNZ	CUD	СВМ	CIU	CLC	CMU	CSM	CSB	cso	CAMINOS	PASOS	TOTAL
Promedio estancia	3,2											3,2		3,2
Giro Cama	8,9											8,9		8,9

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información



Se tuvo un Promedio de camas disponibles de 274 durante el año 2019, lo que da la disponibilidad de 22 camas mes, en el REPS no se tiene definida capacidad instalada para éste servicio. En MiRed, estas camas están ofertadas en el HGB.

Los egresos hospitalarios fueron de 2.443 y los días de estancias de los egresos fueron 7.883, los indicadores generales Son óptimos, con un porcentaje ocupacional de 85.5%

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en hospitalización quirúrgica:
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo x 100 1/2.443 = 0.04%

## 9.1.2.4 Hospitalización General de MiRed IPS

Tabla No. 46: Hospitalización General MiRed IPS, Año 2019

	HG B	CLM	HN Z	CU D	CB M	CI	CL C	CM U	CS M	CSB	cs o	CAMIN OS	PASO S	TOTA L
Promedio estancia	3,4	3,6		3,8	2,1	1,4	3,9	2,8	3,3	2,3	4,8	3,3	5,4	3,3
Giro Cama	8,1	6,1		6,6	12, 5	0,4	5,7	7,7	6,1	11,7	5,4	7,7	2,9	7,5
% Ocupacio nal	80, 3	70,8		86, 6	88, 1	4,1	50, 4	79,7	71,3	86,3	78,0	81,7	78,1	80,9

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Se tuvo un promedio de camas disponibles de 5324 durante el año 2019, lo que da la disponibilidad de 444 camas mes, (está registrado en el REPS, como capacidad instalada 4949).

Los egresos hospitalarios fueron de 40.750 y los días de estancias de los egresos fueron 132.799, el promedio de estancia fue de 3,3 con un giro cama 7,5; Indicadores de eficiencia óptimos

Promedio estancia: 3,3

Giro Cama: 7,5

% Ocupacional: 80,9%

Dentro de estos indicadores sigue preocupando el porcentaje ocupacional bajo de CLCH y CSM; en el camino donde las camas no se ocupan es en el Camino Luz Chinita, que se ofrece sólo diez (10) camas. Los que mejores porcentajes están en el CBM, CSB y CUD, que están por encima de los 80%.Los servicios más productivos son los de Gineco- obstetricia

Se evidencia un promedio manejable y podemos brindar la oportunidad de recibir los pacientes de todas las complejidades de las diferentes sedes cada una de manera oportuna.





# 9.1.2.5 Hospitalización En Unidades Críticas

# Unidades Críticas Adultos - Hospital General de Barranquilla.

Este servicio cuenta con una oferta de 16 camas habilitadas.

Para el año 2019 se han atendido un total de **1.215 pacientes**, distribuidos en 740 hombres y 475 mujeres (por lo que en promedio se atiende un 60,91% más de pacientes del género Masculino

Se ha trabajado para lograr la meta de atención mensual trazada de 135 pacientes en promedio, sin embargo en los 2 años no ha sido posible alcanzar ésta meta teniendo en cuenta que en el hospital existe impase en cuanto a la posibilidad de asignación en el servicio de hospitalización lo que hace más lento el giro.

Actualmente se reporta un promedio de 101 pacientes mensuales esto nos muestra que se estamos a un 25% de poder lograrlo. El mes del año 2019 que presentó el mayor número de pacientes atendidos fue Abril/19.

PACIENTES ATENDIDOS 2018-2019 160 140 120 100 80 60 40 1.216 1.215 20 0 Sep Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago 2019 108 96 98 110 107 96 105 90 108 95 97 105 2018 78 76 117 85 85 90 99 137 89 125 111 124

Grafica No. 39: Total pacientes UCI HGB, MiRed IPS 2018 - 2019

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información



Grafica No. 40: Pacientes Por Sexo, UCI HGB MiRed IPS 2019

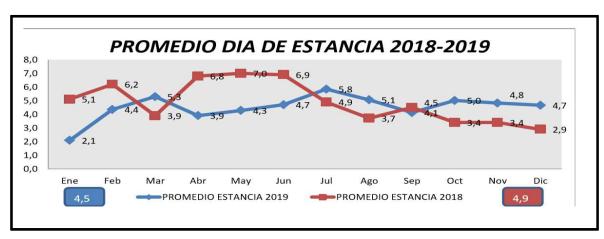
Fuente: Informe de Coordinación de UCI



En cuanto al rango de edad se atendieron 449 pacientes que se encuentran en el rango etario que corresponde a mayores de 65 años, seguidos por los pacientes con edades que están entre 25 a 54 años, con 423 pacientes, en global la atención incluye una población con edades de tipo mixto.

#### Indicadores De Eficiencia Y Calidad

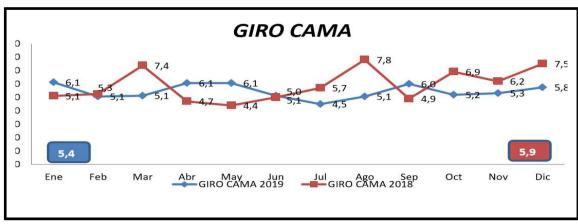
Grafica No. 41: Promedio Día Estancia UCI HGB MiRed IPS 2019-2018



Fuente: Informe de Coordinación de UCI

El promedio de estancia por paciente en la unidad para el año 2018 fue de 4,9 días lo que nos muestra eficiencia en cuanto al tiempo de permanencia de los pacientes al interior de la unidad, ya que un indicador óptimo es de 5 días o menos, por tanto nos encontramos dentro de lo esperado. El indicador de estancia más bajo reportado en el año fue en el mes de diciembre (2,9). Es de importancia ver que se avanzó en el alcance de la meta de disminuir la estancia lo cual sucedió de 4.9 a 4.5 días.

Grafica No. 42: Giro Cama UCI HGB MiRed IPS 2019-2018



Fuente: Informe de Coordinación de UCI



En promedio se obtiene un giro cama de 5,4, lo que indica un aceptable movimiento teniendo en cuenta las adversidades en cuanto a la posibilidad de asignación de camas en hospitalización y para el 2018 se obtuvo un giro cama de 5,9. Lo cual en la actualidad presenta una disminución con respecto al año anterior

Grafica No. 43: Porcentaje Ocupacional UCI HGB, MiRed IPS 2019 -2018

Fuente: Informe de Coordinación de UCI

Los porcentajes evidenciados para el 2019, suponen niveles óptimos de ocupación, a excepción del mes de Enero que se presenta muy por debajo del indicador mínimo, a pesar que en este mes se encuentra un alto número de pacientes atendidos, y se observa que en el mes de marzo se genera el mayor porcentaje de ocupación, siendo un indicador óptimo. Con relación al 2018 que estuvo en 90%, hay una variación negativa de 7,1%.

#### Mortalidad

Para el periodo 2019 fallecieron un total de 184 pacientes con un porcentaje de mortalidad total del 17,22% y a su vez en el año 2018 se registró una mortalidad total de 172 fallecidos, con una proporción de mortalidad para el año de análisis del 14%, encontrándose la unidad en los rangos tolerables según la mortalidad esperada por la escala de apache calculada. Los mayores casos de mortalidad se encuentran en los mayores de 48 horas con una participación del 57%, y para los que tienen estadía menor a 24 horas representa el 43% en el 2018 nos arroja una proporción de 20% para los fallecidos en las primeras 24 horas y 80% para los de más de 48 horas.

Se resalta que para los meses de octubre y diciembre registra la tasa más baja del semestre, sin embargo los índices de mortalidad se encuentran en los estándares y por debajo del apache calculado. En los pacientes atendidos mayores de 48 horas se presentan el mayor número de casos de fallecidos, cifra que no dista mucho de los menores de 24 horas, ya que se encuentran con una diferencia del 15%.





COMPARATIVO INDICE DE MORTALIDAD 2018-2019 35% 30% 28% 25% 20% 20% 15% 10% 5% 0% Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Sep Oct Nov Dic 17,22 % DE MORTALIDAD 2019 % DE MORTALIDAD 2018 14.00

Gráfica No. 44: Mortalidad UCI HGB MiRed IPS 2019-2018

Fuente: Informe de Coordinación de UCI

Aquí se muestra a través de una línea de tendencia el comportamiento de la proporción de mortalidad, reflejando el mes de Junio con el pico más alto, es importante destacar que en este mes el número de pacientes atendidos descendió a 96 lo que hace notorio el aumento de porcentaje de muertes comparándolas con el número de pacientes atendidos.

Se obtienen un total de 11 eventos, lo que representa el 0,91% de toda la población atendida en el año y para el 2018 Se obtienen un total de 34 eventos, lo que representa un 3% de toda la población atendida.

Por otra parte se analiza la composición de los pacientes atendidos en cada una de las unidades donde se muestra que la mayor parte son atendidos en Intermedios, lo que indica que por cada paciente atendido en UCI se atienden 1,2 pacientes en UCE tal como se muestra a continuación

Tabla N°48: Total Pacientes Atendidos UCI HGB, MiRed IPS 2019-2018

UNIDAD	2018	2019
PACIENTES INTENSIVOS	396	533
PACIENTES INTERMEDIOS	820	682

Fuente: Informe de Coordinación de UCI

En el contexto de polivalencia en el cual se enmarca la UCI del HGB se encuentran las primeras 5 causas de atención durante el año 2019, las cuales se reflejan así: Para el periodo analizado se evidencia que existen 77 diferentes diagnósticos los dos tipos de causas más atendidos como lo indica la gráfica siguiente son la Causa pulmonar con 359 casos representados en un 29,55% donde encontramos la insuficiencia respiratoria con 279 casos y la Causa Cardiovascular con 264 Casos representados en un 21,79% de estas es la crisis hipertensiva la de mayor frecuencia con 74 casos.

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:





- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en hospitalización adultos:
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100

En el año 2019 se reportan casos; en su orden de: Escara 10 no se presentaron infiltraciones y Flebitis, solo se presentó una caída durante el año, aun se debe trabajar en el reporte de información. Se obtienen un total de 11 eventos, lo que representa el 0,91% de toda la población atendida en el año 2019 y para el 2018 se obtienen un total de 34 eventos, lo que representa un 3% de toda la población atendida, en apariencia se redujeron los eventos adversos pero es de revisar la política de reporte

#### Índice De Infección En La UCI HGB

Se registran 2 casos en el caso de infección por Bacteriemias Asociadas a catéter Central, el resto de infecciones se mantienen controladas. Para los índices de Infección en el 2018 la UCI solo se reporta un caso Infección sitio Inserción por catéter central, para las demás infecciones sus indicadores se encuentran en cero, es de anotar que se persigue la aplicación de bundles de prevención en neumonía y aun se debe mejorar el control del lavado de manos.

# Hospitalización En Unidades Críticas Adultos Camino Adelita De Char CUD.

Durante el año 2019 se atendieron un total de **1.448** pacientes, distribuidos en 675 hombres que representan el 46,42% y 773 mujeres que equivalen al 53,16%. En el año 2018 se atendieron un total de 1.505 pacientes, distribuidos en 694 hombres y 807 mujeres, por lo que en promedio se atiende un 16% más de pacientes del género Femenino, El mes que presentó el mayor número de pacientes atendidos fue el mes de mayo con 139, es de anotar el número de menor atenciones durante el mes de octubre fueron 73 pacientes.

En promedio se atendieron 121 pacientes/mes el año 2019 y durante el año 2018 se atendieron un promedio de 125 pacientes/mes teniendo una diferencia representada en 3,30% que a groso modo no genera impacto en el promedio global de pacientes atendidos.



Grafica No. 45: Total Pacientes CI CUD, MiRed IPS, 2019-2018



#### Fuente: Informe de Coordinación de UCI

Se evidencia una disminución en los pacientes atendidos con un decrecimiento porcentual del 2%, de enero a junio/19, momento en el cual hubo cambio de especialista por eventos de capacitación, concuerda este hecho con el evento, sin embargo no genera impacto en el promedio global de pacientes atendidos ni en el promedio trazado.

Respecto a la atención de pacientes por rangos, se atendieron 278 pacientes en edades que superan el rango de los 65 años, seguidos por los pacientes con rango etario de 25 a 54 años, con 257 pacientes en promedio se considera una disposición etaria de tipo mixto

La composición de pacientes atendidos en cada una de las unidades donde se muestra que la mayor parte corresponde a estancia UCE es algo esperado teniendo en cuenta la durabilidad de la estancia en cuanto al paciente crítico.

En el contexto de polivalencia que constituyen las primeras 10 causas de atención durante el año 2019, las cuales se reflejan así:

Para el periodo analizado se evidencian 32 diagnósticos de diferente tipo registrados en la atención de la unidad de cuidados intensivos. Es de tener en cuenta que las causas cardiovasculares siguen siendo las principales con un promedio de 683 pacientes atendidos representados en un 46,69% por alguna causa cardiovascular, entre estas, el primer diagnóstico corresponde a infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento st con 384 casos seguidos de la causa pulmonar 229 pacientes atendidos representados en un 15,81% dentro de esta encontramos la insuficiencia respiratoria / Neumonía con 154 casos y luego tenemos en tercer lugar la causas ginecológica con 213 casos, representados en un 14,71%, la Preclampsia es una de las más representativas en este tipo de causas con 191 casos.

# Indicadores de Eficiencia y Calidad

La Unidad de cuidados intensivos cuenta con una capacidad instalada de 15 camas, todas disponibles, para los datos del análisis se obtuvo que el mes con más días de estancia es mayo con 565 días, lo que nos indica el número total de días que los pacientes utilizan una cama, este se considera óptimo de eficiencia aunado a facturación.

PROMEDIO DIA DE ESTANCIA

4,9
4,2
4,0
4,0
4,4
4,1
4,9
4,2
4,1
4,0
5,0
4,4
3,5
3,9
3,6
4,1
3,8
3,9
3,6
3,5
3,7
3,5

Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Sep Oct Nov Dic
4,1
PROMEDIO ESTANCIA 2019
PROMEDIO ESTANCIA 2018
4,0

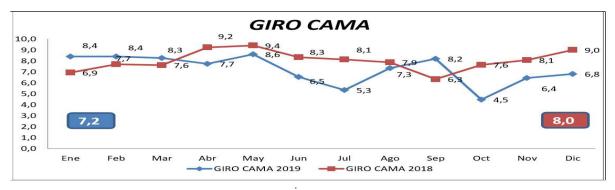
Grafica No. 46: Promedio Estancia UCI CUD MiRed IPS 2019 - 2018



#### Fuente: Informe de Coordinación de UCI

Los pacientes en promedio permanecen en la unidad de cuidados intensivos entre 3,4 y 5,0/ días

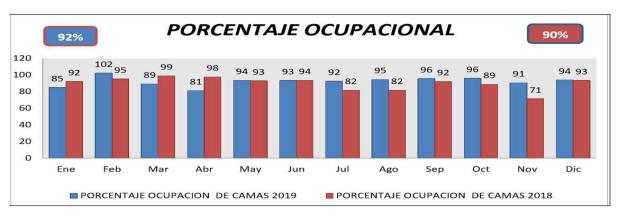
Grafica No. 47: Giro Cama UCI CUD, MiRed IPS 2019 - 2018



Fuente: Informe de Coordinación de UCI

Se mantiene un giro cama eficiente, lo cual permite aumentar la oportunidad de atención y mejorar el número de pacientes atendidos, para el 2019 resulto un giro cama promedio de 7,2 resultado óptimo duplicando el valor esperado de este indicador considero que aún podemos mejorarlo pero se necesita ajustar el proceso de giro en el servicio de hospitalización.

Grafica No. 48: Porcentaje Ocupacional UCI CUD, MiRed IPS 2019- 2018



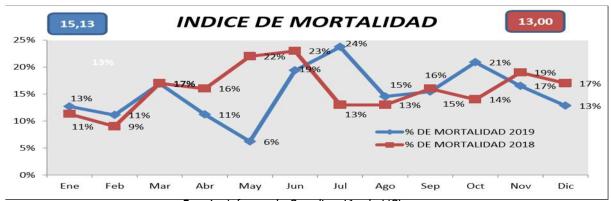
Fuente: Informe de Coordinación de UCI

Se evidencia un 92% de ocupación promedio para el año 2019, mantenemos excelente margen de productividad, fluctuando entre el 85% y 90% los cuales son los rangos recomendados para este fin. Se evidencia para el 2018 un 90% de ocupación promedio, los porcentajes evidenciados para cada uno de los meses del año 2018 suponen un nivel óptimo en la ocupación de la unidad (a excepción del mes de Noviembre), maximizando el uso de la capacidad instalada y expresa que existe un uso adecuado del recurso, el mes con mayor porcentaje de ocupación reportado es el mes de Marzo



# Mortalidad UCI CUD MiRed

Grafica No. 49: Porcentaje de Mortalidad UCI CUD, MiRed IPS 2019 - 2018

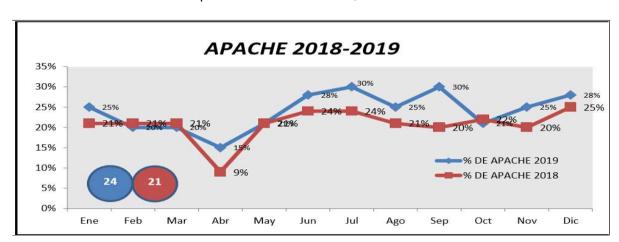


Fuente: Informe de Coordinación de UCI

A continuación se visualiza la escala APACHE, donde se muestra que en promedio el año 2019 registro un TISS de 32,58 y un APACHE un promedio de 24,0 que indica una mortalidad esperada del 40%, Se mantiene una intervención en la unidad buena al correlacionar mortalidad esperada/mortalidad real, la correlación entre estas muestra un promedio de 15,13% con el mes de mayor impacto en la misma que corresponde a el mes de julio.

El promedio de APACHE para el año 2018 fue de 15,5; implica una complejidad alta, considerando una mortalidad aproximada del 25%.

Grafica No. 50: Apache Promedio UCI CUD, MiRed IPS 2019 - 2018



# Seguridad de Paciente

Fuente: Informe de Coordinación de UCI

Se relacionan los eventos adversos hallados en la unidad de cuidados intensivos.

En el año 2019 se reportan casos; en su orden de: Escara 13, infiltraciones 10, Flebitis 8 casos y se presentó una sola caídas durante el año, sin embargo ante esta presentación



considero que es posible el subregistro de datos por parte del personal de enfermería, ya que es de suma importancia tener un seguimiento externo que no sea arte y parte.

Durante el 2018 se presentaron 23 casos Flebitis 13, Escaras 8, Filtraciones 2.

# Índice de Infección

Durante el año 2019 se trabajó en la formalización y seguimiento de intervenciones antimicrobianas con control de descalonamiento, modelo que será establecido a nivel institucional y que nace de la iniciativa UCI, en este se controlan estrictamente todos los antimicrobianos con que se inicia una terapia y rigen al aislamiento de gérmenes, en el formato se lleva el control del número de días y otros ítems que permiten el control en escalas de terapia.

En el año 2019 se colocaron 337 catéteres venoso centrales durante los meses de abril y mayo fue posible la utilización de ecografía portátil para su inserción lo cual es una medida de seguridad del paciente debido a la disminución de riesgo de neumotórax, de los catéteres colocado 1 presento infección del sitio de inserción sin presentar bacteriemia, para el 12018 se colocaron 342 catéteres venoso.

Se evidencia que para el año 2019 se presentaron 6 casos de neumonía asociada a ventilador, se realizaron 631 aislamientos entre contacto aerosoles y gotas los cuales se cruzan con los tipos de gérmenes y para el 2018 se realizaron 110.

#### Unidades Críticas Pediátricas

Servicio con 13 camas, con el recurso de Médico Pediatra 720 h/mes (24 horas /d), además cuenta con 1 médico general las 24 h/d, una enfermera 24h/d, se cuenta con cuatro auxiliares de enfermería por turno y apoyo de 1 fisioterapeutas.

Se tuvo un Promedio de camas disponibles de 156 durante el año 2019, lo que da la disponibilidad de 13 camas mes, (está registrado en el REPS, como capacidad instalada 13 camas; 10 camas de UCIP Y 3 camas de UCEP).

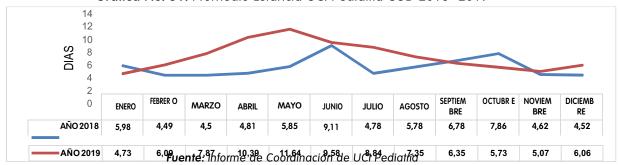
Los egresos hospitalarios fueron de **842** y los días de estancias de los egresos fueron 3.729, el promedio de estancia fue de 4.4 con un giro cama 5.4; Indicadores de eficiencia óptimos

El promedio mensual es de 70 pacientes mes para 2019.



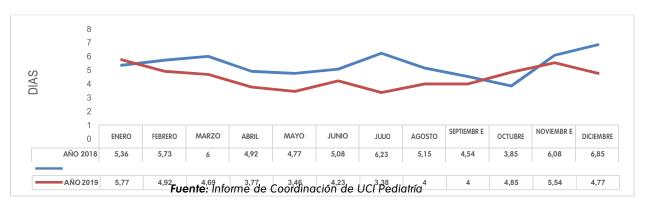


Grafica No. 51: Promedio Estancia UCI Pediatría CUD 2018 -2019



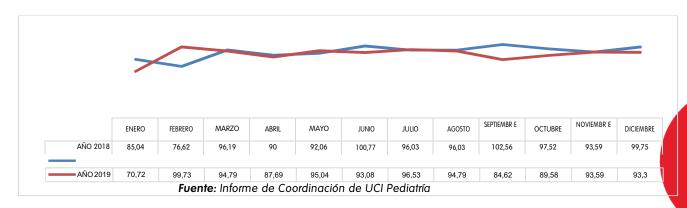
Se evidencia en UCI pediátrica una disminución en el promedio de días de estancia a partir del segundo semestre del 2019 teniendo en cuenta del tipo de patología y de la población con respecto a la media nacional se encuentra un índice de estancia bajo de 7.4%.

Grafica No. 52: Giro Cama UCI Pediátrica CUD, MiRed IPS 2019-2018



Esto correlacionado con los días de estancia hay una disminución de los números de veces de ocupación de camas en el servicio dado a la gran cantidad crónicas y el aumento de la población emigrante sin adecuados controles de promoción y prevención.

Grafica No. 53: Porcentaje Ocupacional UCI Pediátrica CUD, MiRed IPS 2019-2018





Se evidencia un alto índice de ocupación en promedio durante el 2019 estuvo en 89.6%, manteniéndose comparativamente con el 2018

En total de UCI en total se facturaron 2869(58% de estancias totales), días de cuidado intensivo y un total de 2047 días de cuidado intermedio (42% de estancias totales). Igual comportamiento del 2018

NOVIEMB SEPTIEMB DICIEMBR F JUNIO AGOSTO OCTUBRE FEBRERO JULIO AÑO 2018 7.94 5.97 13.56 6,33 6.74 AÑO 2019 6,67 3,85 9,52 4,84 15,38 **Fuente:** Informe de Coordinación de ÚCI

Grafica No. 54: Tasa de Mortalidad UCI Pediátrica CUD, MiRed IPS 2019-2018

Con respecto a la mortalidad en cuanto a la UCIP se refiere en lo corrido del año 2019 fallecieron 55 pacientes, de los cuales 6 pacientes en las primeras 24 horas de estancia lo que no corresponde a mortalidad de la unidad, de los pacientes restantes 49 pacientes ingresaron a UCIP fallecieron después de las 48 horas de hospitalización. Iguales valores se tiene en el 2018.

Como resultado del grado de complejidad de las patologías que se reciben nuestro centro de alta complejidad se mantiene una tasa de mortalidad del 8 %, con índices adecuados para la media nacional

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en hospitalización:
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100 4/2869=0.13

#### **Unidades Críticas Neonatal**

Servicio con 30 camas, con el recurso de Médico Pediatra 720 h/mes (24 horas /d), además cuenta con 2 médicos general las 24 h/d, dos enfermeras 24h/d, se cuenta de siete auxiliares de enfermería por turno y apoyo de 1 fisioterapeutas bajo la coordinación de Médico Pediatra con entrenamiento en Cuidados intensivos.

Promedio Unidad de Cuidados Críticos Neonatal de 27 camas mes, (está registrado en el REPS, como capacidad instalada 31 camas)

Promedio Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal de 3 camas mes, (está registrado en el REPS, como capacidad instalada 4 camas)





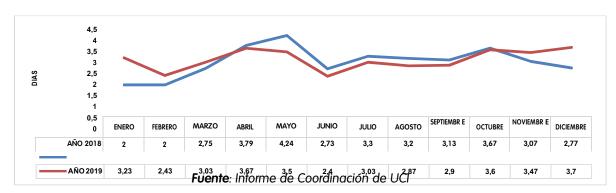
Los egresos hospitalarios: fueron de 1.516 para UCIN y 216 para UCEN y los días de estancias de los egresos fueron 10.659 para UCIN y 991 para UCEN el promedio de estancia fue de 7 en UCI con un giro cama 5.4; Indicadores de eficiencia óptimos

El promedio mensual es de 70 pacientes mes para 2019.

18 16 14 12 10 DIAS 8 6 2 NOVIEMB SEPTIEMB ENERO FEBRERO MARZO ABRIL JUNIO JULIO AGOSTO OCTUBRE 0 AÑO 2018 13,52 12,57 9,53 9,77 7,71 9,54 9,24 9,53 9,81 8,32 10,14 11,05 AÑO 2019 13,65 15,4 Fuente: Informe de Coordinación de UCI Neonatal 9,15 9.47 8,21

Grafica No. 55: Promedio Estancia UCIN CUD, MiRed IPS 2019 – 2018

El promedio de estancia disminuyo significativamente a partir del último trimestre del 2019 siendo este la cifra de estancia más baja en el último año debido a la optimación de los días de estancia en conjunto con la coordinación general de pediatría y la auditoria medica de la UCIN con un promedio durante todo el año de 11.9% siendo este menor al promedio nacional que se encuentra entre el 13.2%.



Grafica No. 56: Giro Cama- UCIN CUD, MiRed IPS 2019 - 2018

Se observa un promedio de un giro cama entre el 2,4 y 3.7 dado a la alta complejidad y al aumento de recién nacido al nacer con muy bajo peso al nacer y prematuridad extrema lo cual se aumentó por el advenimiento del servicio de ginecología de alta complejidad



140 120 100 80 60 40 20 SEPTIEMBR E NOVIEMBR E 0 **ENERO** FEBRERO MAR70 ABRIL ΜΔΥΩ IUNIO JULIO AGOSTO OCTUBRE DICIEMBRE AÑO 2018 91,99 95.22 103.67 81.11 77.04 88.59 95.83 98.39 98.39 102.44 98.39 98.6 AÑO 2019 84,95 127,67 106,24 109,44 97,96 83 93 ente: Înforme de Coordinación de UCI Neonatal

Grafica No. 57: Porcentaje Ocupacional UCIN CUD, MiRed IPS 2019 – 2018

El promedio de estancia se mantiene estable entre 5,2 y máximo 6,4 días durante todo el año considerándose un buen promedio de estancia teniendo en consideración el tipo de paciente atendido incluso con una disminución con respecto al año pasado que en promedio estuvo en 10 días en promedio.

El giro cama para el 2018 estaba en 3. 67 para este año está en 3,9 prácticamente si modificación muy a pesar de que recibimos cada vez recién nacidos con menor peso y edad gestacional.

## Mortalidad de Unidades Críticas Neonatales

Las muertes de recién nacidos son el resultado de una combinación de causas relacionadas con los servicios de salud, factores sociales, económicos y fallas en los sistemas que varían según el contexto y la cultura. En la mayoría de los entornos, la salud del recién nacido está estrechamente relacionada con salud materna

Es así como los condicionantes sociales se convierte en factores transversales, en los desafortunados casos de mortalidad neonatal que se presentan en nuestro servicio, observado un número importante de recién nacidos con bajo peso al nacer, producto de partos, antes del término.

30 25 20 15 10 MARZO FEBRERO MAYO AGOSTO OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERC SEPTIEMBRE JULIO AÑO 2018 10,1 9,38 10.91 10.87 2.41 AÑO 2019 8.25 4,11 3,3 1,82 5,71 25 16,48 19,77 9,26 7,69 9,91

Grafica No 58: Tasa de Mortalidad UCIN CUD, MiRed IPS 2019 - 2018



Fuente: Informe de Coordinación de UCI Neonatal

Este servicio se encuentra actualmente en la fase 2 del CUD, donde hay capacidad para 54 cubículos, de los cuales sólo tenemos los 30 que se tenían en la antigua sede.

Así mismo con la demanda del Alto riesgo y ser la única sede que tiene este servicio. En muchas ocasiones se logra habilitar por necesidad del servicio, la servo-cuna de cirugía y las incubadoras de transporte, y poder tener más pacientes en esta área, es por esto que los indicadores muestran que el porcentaje de ocupación está encima del 100 % desde el mes de Julio del 2019.

Aún con el aumento de la ocupación, las patologías de mayor complejidad por la prematurez que venimos atendiendo, así mismo el promedio de estancia y giro cama se han mantenido.

Las principales causas de ingreso en el 2018 fueron los casos de enfermedad de membrana hialina y SDR por esta causa seguida por la sepsis bacteriana, para el 2019 la asfixia perinatal y el bajo peso se convierten en primera causa, por lo que es muy importante entrar a determinar si corresponde ante todo la primera a eventos relacionados con la atención de los nacimientos en la red.

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en hospitalización
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100 6/1732=0.34

## 9.1.3 Atención Del Paciente En Cirugía

#### Capacidad instalada

Tabla No. 49: Capacidad Instalada Sala de Partos y Quirófanos, MiRed IPS 2019

Mired Barran	NQUILLA IPS	CAMINOS BOSQUES DE MARIA	CAMINO LA LUZ CHINITA	CAMINO LA MANGA	CAMINO METROPOLIT ANO	CAMINO MURILLO	CAMINO SIMON BOLIVAR	CAMINO SUR OCCIDENTE	CAMINO ADELITA DE CHAR	HOSPITAL GRAL DE BARRANQUILL	HOSPITAL NAZARETH
CAPACIDAD GENERAL	TOTAL REPS	REPS	REPS	REPS	REPS	REPS	REPS	REPS	REPS	REPS	REPS
SALAS	15	4	1	1	0	0	3	1	3	3	0
Partos	4	2	1				1			1	
Quirófano	11	2		1			2	1	3	2	

Fuente: REPS

#### **Eventos obstétricos**

Se tiene el servicio habilitado y prestando en: Camino Simón Bolívar, Camino Bosques de María y Camino Universitario Adelita de Char.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1
www.miredbarranquilla.com

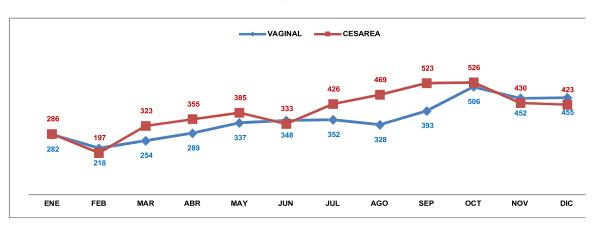


Durante el año 2018, el número de nacimientos fue de 5741, en comparación con el número de nacimientos presentados en el año 2019 en donde los eventos fueron un total de 8890 eventos obstétricos, una variación positiva de 35% (3149 nacimientos), resaltando el mes de octubre/19, donde superó los mil nacimientos.

Grafica No. 59: Total Eventos Obstétricos MiRed IPS, 2019-2018



Grafica No. 60: Total Partos Vaginales y Cesáreas, MiRed IPS 2019



Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Grafica No. 61: Eventos Obstétricos Relación Parto/Cesárea, MiRed IPS 2019



Fuente: Informe de Producción Sistema de Información



La relación se mantiene muy lejos de los esperado 20/80, el plan de acción está enfocado a incentivar el parto vaginal cuando éste sea lo pertinente para el binomio madre/hijo.

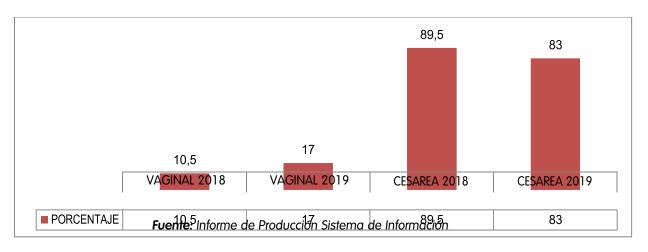
#### **Eventos Obstétricos Por Sede**

Grafica No. 62: Eventos Obstétricos CUD, MiRed IPS, Años 2019-2018



Se atendieron en el año 2018 un total de 698 nacimientos y para el año 2019, 2265, un incremento de 1567 nacimientos, variación porcentual positiva del 69 %, cabe resaltar que desde se apertura el servicio de alto riesgo obstétrico en el segundo semestre del 2018, se comenzaron a aumentar los nacimientos en este centro de referencia.

Grafica No. 63: Relación Partos/ Cesáreas CUD MiRed IPS, 2019-2018



Con un crecimiento del 69% en el número de nacimientos, de una población de alto riesgo obstétrico, en donde los sub grupos según la escala de Robson corresponde a los 3 y 4, donde son pacientes con antecedentes obstétricos, como dos y tres cesáreas anteriores, presentaciones anómalas y embarazo múltiples, sumado al gran número de paciente con



patologías de gran impacto en morbilidad materna extrema y mortalidad materna como el síndrome de hipertensión asociada al embarazo, es una relación parto/cesárea esperada.

Con la implementación de servicios como la analgesia obstétrica farmacológica, se aumentaran el número de partos vaginales.

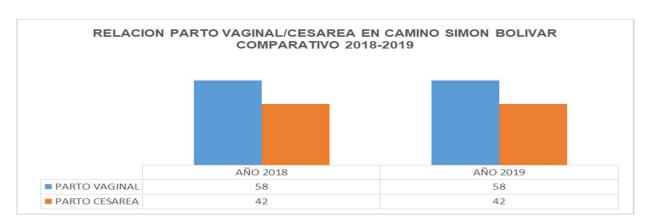
#### **Eventos Obstétricos CSB**

TOTAL PARTOS EN CAMINO SIMON BOLIVAR COMPARATIVO 2018-2019 SEPTIEMBR OCTUBRE NOVIEMBR DICIEMBRE **ENERO** FEBRERO MARZO ABRIL MAYO AGOSTO AÑO 2018 151 125 121 193 176 249 248 279 281 256 241 198 AÑO 2019 233 178 257 266 293 270 285 292 348 349 292 342

Grafica No. 64: Total Eventos Obstétricos CSB, MiRed IPS 2019

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Encontramos un total de **2518** nacimientos en el **2018**, con aumento marcado de estos en el segundo semestre de este año; En el 2019 se presentan un total de **3405** nacimientos observando un incremento de **887** nacimientos siendo este un crecimiento del **26** %



Grafica No. 65: Eventos Obstétricos Relación Parto/Cesárea CSB, MiRed IPS, Año 2019

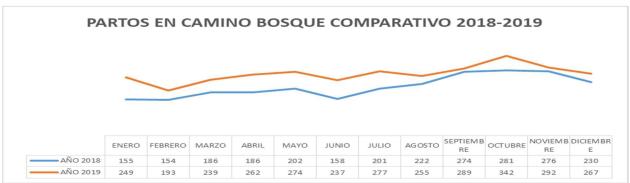
Fuente: Informe de Producción Sistema de Información



Sin variaciones en la relación partos sobre cesáreas en comparación con el año 2018, resaltando como en el ítem anterior, el incremento en el número de nacimientos; Tenemos indudablemente una fuerte oportunidad de mejora, en la vía del parto de nuestra población.

## **Eventos Obstétricos CBM**

Grafica No. 66: Total Eventos Obstétricos CBM, MiRed IPS, Año 2019-2018

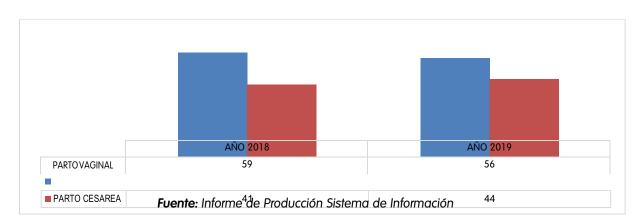


Fuente: Intorme de Producción Sistema de Intormación

Encontramos un total de **2525** nacimientos en el 2018, similar a CSB, observamos aumento marcado de estos en el segundo semestre de este año; En el 2019 se presentan un total de **3176** nacimientos observando un incremento de **651** nacimientos siendo este un crecimiento del **25.5** %.

En esencia el incremento del número de nacimientos en todas nuestras sedes, sobre todo amparado en las contrataciones con los diferentes aseguradores, de población de Alto Riesgo Obstétrico, nos hace pensar que nuestro crecimiento en el número de nacimientos se debe enfocar en las pacientes de bajo riesgo que atendemos en el componente primario pero que no tienen su evento obstétrico con nosotros.

**Grafica No. 67:** Eventos Obstétricos Relación Parto/Cesárea CBM, MiRed IPS, 2019-2018





Al igual que en camino simón no encontramos mayores variaciones en la relación partos sobre cesáreas en comparación con el año 2018, resaltando como en el ítem anterior, el incremento en el número de nacimientos; Tenemos indudablemente una fuerte oportunidad de mejora, en la vía del parto de nuestra población.

Es así que con la implementación de las propuestas expuestas para la alta complejidad, mejorado la adherencia al control prenatal y promoviendo en nuestra población mediante demanda inducida los beneficios del parto vaginal, debe comenzar a mejorar este indicador trazador en la calidad de atención y vida de nuestra población. Productividad De Quirófanos

Durante el 2019 se realizaron 17.822 de eventos en toda la Red, incluyendo los eventos obstétricos, con relación al 2018 en donde se realizaron 15100, con una variación positiva de 15%.

De las cirugías realizadas, fueron electivas **8.260** (46.34%) y urgentes – emergentes 9.562 (54,2%).

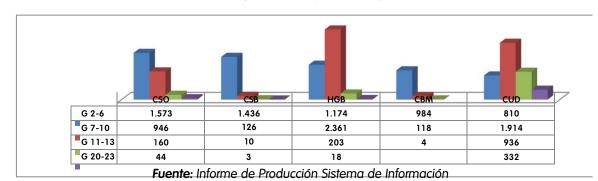
Tabla No 50: Total Cirugías Por Sede, MiRed IPS, Años 2019-2018

SEDE	2019	2018	VARIACION %
CUD	5767	3619	37%
HGB	3756	3458	8%
CSB	3028	2899	4%
CSO	2723	2845	-4%
СВМ	2548	2198	14%
CLM		81	
Total	17822	15100	15%

Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Con un aumento alto en CUD y en CBM, en el CSO, decreció en un -4%, Se hace la Observación que durante el 2019 no hubo variación del talento humano de equipos quirúrgicos en todas las especialidades habilitadas.

Grafica No. 68: Total Cirugías Por Grupos Quirúrgicos, MiRed, IPS 2019





Del grupo 2-6 se realizaron un total de 5977, grupo 7 -10 5465, grupo 11-23 13.13 y del grupo 20-23 397. Están incluidos los eventos de todos los grupos quirúrgicos, se sigue observando que no se encuentra ninguno de grupos altos, cirugías de Neuro y cardiovascular

RAL ICA ΟV UL ELECTIVA 928 698 736 533 683 159 103 73 78 19 36 21 ■ URGENTE 286 128 35 Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Grafica No. 69: Total Eventos Quirúrgicos Por Especialidad, MiRed IPS 2019

Tabla No. 51: Comparativo Cirugía Por Horario Por Sedes, MiRed IPS 2019

ESPECIALIDAD	ENERO	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	ост	NOV	DIC	Total general	Participa ción
DIURNO	1202	1114	1231	1326	1398	1086	1330	1290	1282	1222	1230	1258	14969	84%
NOCTURNO	171	186	211	238	255	197	260	297	278	303	215	242	2853	16%
Total general	1373	1300	1442	1564	1653	1283	1590	1587	1560	1525	1445	1500	17822	100%

Fuente: Informe de la Coordinación Cirugías

Con relación a la productividad por horarios, se evidencia que en general la proporción diurno/nocturno, está en 84%(D)/16%(N), las sedes CUD, HGB, CBM, no tienen variación con significancia, la sede que tiene comportamiento diferente es CSB donde en el horario nocturno está en un 30% en la participación de su productividad.

## Servicio De Cardiovascular

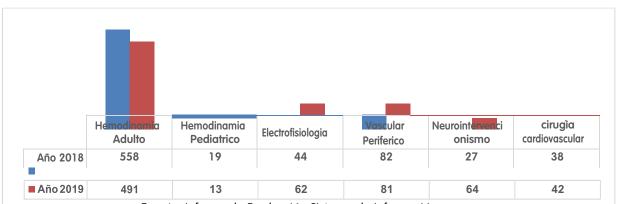
En el CUD se presta el servicio de alta complejidad: atención de Hemodinámica adulta y pediátrica, Electrofisiología, Vascular Periférico, Neuro-intervencionismo, electrofisiología y cirugía cardiovascular.

En este servicio contamos con un recurso humano especializado: Cirujano cardiovascular, anestesiólogos con entrenamiento en cardiovascular, hemo- dinamistas, electro-fisiólogo cirujano vascular periférico, radiólogo Neuro-intervencionista, cardiólogo, enfermeras con entrenamiento en el área.





Gráfica No. 70: Total Procedimientos Cirugía Cardiovascular, MiRed IPS, 2019



Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Comparativamente los servicios que han tenido un incremento han sido: Electrofisiología, neurointervencionismo y cirugía cardiovascular. Este servicio se debe promocionar y revisando las contrataciones, tenemos recurso humano y capacidad instalada disponible para poder realizar más procedimientos.

# Indicadores Del Servicio Quirúrgico

# **Indicador Oportunidad**

Tabla No. 52: Oportunidad Servicio Quirúrgico, MiRed IPS 2019

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBR	OCTUBRE	NOVIEMBR	DICIEMBRE	TOTAL
CX ELECTIVAS	632	673	626	746	771	623	790	730	735	637	644	653	8260
DIAS CX TRANCURRIDOS A FECHA DE REALIZACION	4811	5399	4698	7410	8298	8573	9795	8958	8313	6844	6140	6158	85397
DIAS OPORTUNIDAD	7,6	8	8	10	11	13	12	12	11	11	10	9	10,33

Oportunidad: 10.33 Días

Se evidencia que la Oportunidad se encuentra en 10.33 días, dentro de los estándares de Calidad.





# Indicador Cirugías Canceladas

517 HGB 12 10 3 ■ CUD 20 18 19 16 20 46 43 47 44 ■ cso 12 11 10 12 ■ CBM Λ Fuente: Informe de la Coordinación Cirugías

Grafica No. 71: Cirugías Canceladas Por Sede, MiRed IPS 2019

Grafica No. 72: Causas De Cancelaciones De Cirugía, MiRed IPS 2019



Del número de cirugía electivas durante el año 2019 que recordamos que fueron 8.260, se cancelaron 517, (porcentaje del 6.25%), con la causalidad que muestra la gráfica N Como evento de no calidad se considera que es cuando es causa institucional, lo que podemos observar es que el 53% (278) de las cirugías canceladas y motivadas son por situaciones del paciente.

De acuerdo a los objetivos estratégicos se revisa el Indicador de:

- Índice de eventos adversos prevenibles en los pacientes en hospitalización quirúrgica:
- Número de eventos adversos prevenibles en MiRed en un período dado / Total de egresos en el mismo periodo X 100 12/17822=0.06%





#### 9.1.4 Atención Del Paciente Ambulatorio

#### 9.1.4.1 Gestión De La Promoción Y Prevención

En el año 2019, por medio de contratos celebrados con 7 EPS, tuvo una asignación mensual promedio de 590.694 usuarios para realizar actividades de promoción y mantenimiento de la salud y 568.864 usuarios para realizar actividades de recuperación, con una promedio de 21.830 usuarios de diferencia entre un contrato y otro.

**Tabla No. 53:** Total Usuarios Asignados En Los Contratos De Recuperación Y PyP, MiRed IPS, Año 2019

TIPO DE CONTRATO	ENE	FEB	MARZ	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	ост	NOV	DIC	PROMEDIO MENSUAL
PYP 2019	581.246	586.082	596.976	593.773	597.758	597.061	597.481	591.036	583.292	590.274	587.906	585.441	590.694
1 NIVEL 2019	564.610	569.493	580.766	577.448	581.386	567.575	568.174	566.559	559.065	566.104	563.841	561.351	568.864
Diferencia	16.636	16.589	16.210	16.325	16.372	29.486	29.307	24.477	24.227	24.170	24.065	24.090	21.830

Fuente: bases de datos de usuarios

Para el mes de diciembre del 2019, terminamos con 585.441 usuarios, para ser atendidos en las capitas de Promoción y Mantenimiento de la salud, 4.562 usuarios más que en el periodo anterior. (1%), sin embargo, tuvimos 6.932 usuarios menos en promedio, que el año pasado, con un mayor aporte de usuarios en los meses de enero y febrero.

Al comparar la población que tenemos en los contratos de PyM de la salud y primer nivel de atención, encontramos una diferencia al finalizar el año 2019 de 24.090 usuarios, a expensas de Mutual Ser (13.303 usuarios) y AMBUQ (10.787 usuarios), que deberían estar en los contratos de PyP y tener el 100% de la población en ambos contratos.

# Producción Componente Primario

En el año 2019 se asignaron un total de **1.292.631** citas de medicina general a todas las aseguradoras, un **13%** más que en el año anterior (165.056 citas); a pesar de esto y que la oportunidad de citas es menor a 5 días calendarios, el porcentaje de citas incumplidas aumentó y disminuyó el de citas cumplidas.

En cuanto al número de citas asignadas para el servicio de odontología que correspondieron a un total de **614. 328** citas, solo se cumplieron en un 79%.

Al realizar seguimiento a este indicador observamos las siguientes situaciones:

- Citas separadas por terceros sin que le avisen al paciente
- Asignación de cita tardía a la demanda inducida por caminantes
- Inasistencia por falta de recursos económicos
- Falta de compromiso de los médicos y admisionista para sustituir pacientes o implementar la ruta de la salud.

Al evidenciar estas situaciones se implementó el siguiente plan de mejora:

Se asignan citas a personas del mismo núcleo familiar





- Implementación de actividades de IEC en redes y sedes, informando el número de citas disponibles y la oportunidad y respuesta del call center y de las citas médicas.
- Se estableció el "sábado de caminantes "con el fin de dar cumplimiento a la demanda inducida con un día especifico.

Tabla No. 54: Total Consultas De Medicina General, Mi Red IPS Años 2019 - 2018

AÑO	Cancelada	Cumplida	Incumplida	Total	Incumplidas	Cumplidas
2019	33.052	1.011.475	248.104	1.292.631	19%	78%
2018	16.086	956.118	155.371	1.127.575	14%	85%

Fuente: RIPS

Tabla No. 55: Total Consultas Por Odontología, Mi Red IPS Año 2019 - 2018

AÑO	Cancelada	Cumplida	Incumplida	Total	Incumplidas	Cumplidas
2019	12.899	483.050	118.379	614.328	19%	79%
2018		259.173	62.306	321.479	19%	81%

Fuente: RIPS

**Tabla No. 56:** Capacidad Instalada De Medicina General, Usuarios Contratados, MiRed IPS Año 2019.

ASEGURADORA	POBLACION	CONSULTAS AñO	CONSULTA MES
MUTUAL SER	178.843	357.686	29.807
COMPARTA	62.186	93.279	7.773
AMBUQ	34.957	52.436	4.370
COOSALUD	116.508	174.762	14.564
SALUD VIDA	53.522	80.283	6.690
3.122		55,25	
CAJACOPI	129.687	259.374	21.615
NUEVA EPS	21.358	32.037	2.670
TOTAL	597.061	1.049.857	87.488

Fuente: Bases de datos de usuarios asignados

Se requieren un total de **87.488** citas médicas, para garantizar la frecuencia de uso por eventos discretos de las EPS Contratadas. Actualmente contamos con **88.446** citas médicas en las cuales podemos atender la consulta de PyM y de morbilidad, de manera integral.

Tabla No. 57: Número De Consultas Por Actividad A Realizar, MiRed IPS Año 2019.

MÉDICO	PRIMERA INFANCIA E	PROGRAMA CONTROL	PROGRAMA	TOTAL
GENERAL	INFANCIA	PRENATAL	CRONICOS	GENERAL



74376	2440	4930	6700	88446
	= : : •			

Fuente: Bases de datos de usuarios asignados

Con el fin de darle cumplimiento a las metas trazadas en los contratos celebrados con las EPS en el año 2019 eran necesarias 40.483 consultas de odontología, para cumplir con la frecuencia de uso, contratada con las diferentes EPS, Al cerrar el año 2019 contábamos con 37.800 citas, presentando un déficit de casi 2.638 consultas, las cuales son compensadas con el trabajo realizado por los 6 odontólogos extramurales y el incremento de 2 horas de odontólogos de 8 horas en sedes productivas.

**Tabla No. 58:** Capacidad Instalada De Odontología, Usuarios Contratados, MiRed IPS Año 2019.

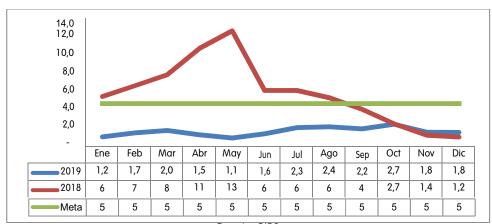
ASEGURADORA	POBLACION	CONSULTAS AÑO	CONSULTA MES
MUTUAL SER	179.376	179.376	14.948
COMPARTA	62.294	37.376	3.115
AMBUQ	35.053	28.042	2.337
COOSALUD	114.692	68.815	5.735
SALUD VIDA	54.037	32.422	2.702
CAJACOPI	126.934	126.934	10.578
NUEVA EPS	21.387	12.832	1.069
TOTAL	593.773	485.798	40.483

Fuente: Bases de datos de usuarios asignados

#### Indicadores De Calidad De La Atención Ambulatoria

El promedio de la oportunidad de citas para medicina General, es de 1.8 días calendario, (4,3 días menos que el año pasado), ha venido aumentando debido al reemplazo de 42 médicos de 6 horas, por 23 médicos de 8 horas, más dos horas adicionales de lunes a viernes y debería ser mayor, pero se mejora el indicador pues se contabilizan las consultas realizadas por el equipo extramural, que todas son oportunas.

Grafica No. 73: Oportunidad De Citas De Medicina General MiRed IPS Año 2019



Fuente: RIPS



El promedio de la oportunidad de Odontología es de 1.4 días calendario (3.3 días menos que el año pasado), sobre un esperado de 3 días hábiles o 5 calendario. Para este periodo se incrementaron 2 horas adicionales, de lunes a viernes, a 9 odontólogos y se contrataron 7 higienistas, para apoyar la atención extramural.

9,0 8,0 7,0 6,0 5,0 4,0 3,0 2,0 1,0 FFB MAR ABR MAY JUN AGO SFPT OCT NOV DIC FNF JUL 2019 0,9 1,6 1,9 1,5 1,1 1,1 1,6 1,6 1,7 1,1 1,1 1,4 2018 7 4,5 1,1 1,4 3 3 4 5 8 8 5 6 Meta 5 5 5 5 5 5 5 5 5

Grafica No. 74: Oportunidad De Citas De Odontología, MiRed IPS Año 2019

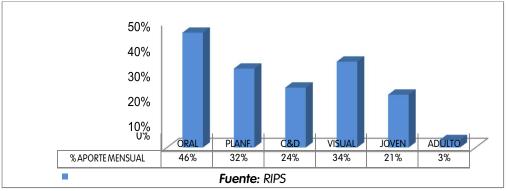
Fuente: RIPS

#### Atención Extramural

El equipo extramural realizo 658.442 actividades de Salud Oral, que representan el 61% de todas las actividades de PYP, reportada en el año a todas los aseguradores, con 32 higienistas y 7 odontólogos.

Se atendieron 63.309 consultas médicas, que representan en promedio el 27% de las metas reportadas a las aseguradoras, sin tener en cuenta el 3% que se aportó al programa de adulto mayor, pues nos concentramos más en colegios que en la atención puerta a puerta; esto se logró con 3 médicos generales y 6 enfermeras.







# 9.1.5 Gestión de la Promoción y Prevención

#### 9.1.5.1 Programa Ampliado de Inmunizaciones

En el programa Ampliado de Inmunizaciones se realizaron 168.371 aplicaciones de biológicos a usuarios asignados por EPS contratadas, al analizar el cumplimiento de la meta asignada se sobre paso el 100% en 13 de los biológicos, quedando por debajo del 30% la aplicación de VPH y TT, para la cual se tuvieron muchos inconvenientes por falta de vacunas y por dificultades para la consecución de los consentimientos informados de los padres.

#### 9.1.5.2 Salud Oral

En el programa de higiene oral se realizaron **909.939** actividades, las cuatro actividades planeadas se encuentra por encima del 110%, con un promedio de 135% de cumplimento del programa, a pesar de realizar mayor número de actividades planeadas, no se logró cumplir con el 100% de la meta de detartraje; los porcentajes alcanzados para cada una de las Eps son : EPS Comparta con un 84%, Nueva EPS con un 92% y Salud Vida con un 96%, Aplicación de Sellantes Salud vida con un 69%, siendo esta la actividad con la meta más baja en el programa, Control de placa de Cajacopi, con un 93% y aplicación de barniz de flúor para la EPS Cajacopi con un 84%, pero el promedio de cumplimiento de cada una de las EPS contratadas estuvo por encima del 90%, lo que según contratación nos exime de aplicación de glosa.

## 9.1.5.3 Planificación Familiar

El comportamiento del programa de planificación familiar para el año 2019 se ve afectado por las diferencias contractuales acordadas con cada una de las EPS en donde se evidencia que no todas las actividades a realizar son contratadas con MiRed, presentando porcentajes de cumplimiento por encima del 100% al calcular lo realizado con lo planeado en el total de actividades pero al desglosar por actividad, no se logró en todas las actividades acordadas a pesar de realizar estrategias extramurales casa a casa y en los colegios que aportaron un 32% de las actividades realizadas.

Las actividades de planificación hombres en el año 2019 sobrepasaron el 200% de las planeadas debido a las jornadas diarias que se realizan en los planteles educaditos en donde se le realiza planificación familiar al 100% de los escolares del sexo masculino, con el fin de prevenir embarazos temprano.

### 9.1.5.4 Gestantes

Las limitamos a BRO pues el 42% son de ARO y solamente le llevamos e programa a Nueva EPS y Comparta de las EPS no contratadas no depende de MiRed, sino de las autorizaciones que tengan, para ser atendidos.





Para el año 2019 se logró un 227% de las actividades planeadas para el programa de joven siendo las consultas por medicina de niños de 10 a 13 años las únicas que no alcanzo a cumplir la meta en las EPS Coosalud, Barrios unidos, Cajacopi y Nueva Eps, evidenciando que el 21% de las actividades realizadas para este programa fueron aportadas por la estrategia extramural realizada en los colegios 9.1.5.5 Programa de crónicos

No tenemos una referencia sobre pacientes hipertensos y diabéticos, pues los estudios incluyen como variable el Colesterol LDL y el parámetro de Tensión arterial es de 130/80 y para nosotros es menor de 140/90; los resultados son muy bajos: Los diabéticos están controlados en un 45,9%, los hipertensos en un 9,8% y el LDL en un 25,3%. Para este grupo de pacientes el trabajo de educación requiere mayores esfuerzos, por el abandono o falta de adherencia de los tratamientos debido a que son pacientes multimedicados, alcanzar presiones menores de 130/80 no es fácil y sobre todo que más del 50% son obesos y presentan dislipidemias.

De acuerdo a los estudios realizados a nivel mundial, estamos cumpliendo con la meta de pacientes hipertensos controlados y muy cerca de los pacientes diabéticos

Tabla No. 59: Indicadores Programa De Crónicos, MiRed IPS, Año 2019

Número total de pacientes con hipertensión contralados Número total de pacientes hipertensos en el programa	16462 27694	59%	
Número total de Usuarios diabéticos Controlados	85		
Número total de Usuarios diabéticos Con Hemoglobina Glicosilada Realizada	250	34%	
Número total de Usuarios Hipertensos + diabéticos Controlados por hemoglobina glicosilada	473	42%	
Número total de Usuarios Hipertensos + diabéticos Con Hemoglobina Glicosilada Realizada	1131	.270	

Fuente: RIPS

# 9.1.5.6 Programa de tuberculosis

Taba No. 60: Total Pacientes en Programa De TB, MiRed IPS Año 2019





	CA	SOS DE TUBERCULO	OSIS REGISTRADOS ANO 2019				
					TOTAL		
	TIPO DE TE	D I CONDICION DE I	INUKEOU	M	F	SUMA	
			BK(+)	110	50	160	
			Bk negativo cultivo (+)	1	1	2	
	Nι	ievo	BK negativo prueba molecular (+)	4	1	5	
			BK negativo	57	15	72	
			Sin BK	3	1	4	
			BK(+)	11	3	14	
		Tras recaída	Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	
		Tras recaida	BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	
S			BK negativo	5	0	5	
Pulmonares			BK(+)	0	0	0	
lou		Tras fracaso	Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	
Ε	Previamente	Trus frucuso	BK negativo prueba molecular (+)	0	1	1	
4	tratado		BK negativo	0	0	0	
	iraidao	Tras pérdida de	BK(+)	6	0	6	
			Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	
		seguimiento	BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	
			BK negativo	2	0	2	
		Otros pacientes previamente	BK(+)	0	1	1	
			Bk negativo cultivo (+)	0	0	0	
		tratados	BK negativo prueba molecular (+)	0	0	0	
		lididdos	BK negativo	1	0	1	
	A1.	ievo	Bacteriológicamente positivo	0	0	0	
	NU	Jevo	Sin confirmación bacteriológica	0	0	0	
Meningeos			Tras recaída	0	0	0	
moningeos	Droviamor	nte tratado	Tras fracaso	0	0	0	
	Fievidillei	ne nalaao	Tras perdida de seguimiento	0	0	0	
			Otros previamente tratados	0	0	0	
	NI.	ievo	Bacteriológicamente positivo	1	0	1	
	I NU	JEVU	Sin confirmación bacteriológica	25	10	35	
Otros			Tras recaída	0	0	0	
Extrapulmonares	Previamer	nte tratado	Tras fracaso	0	0	0	
	i ictialilei	iio ii diddo	Tras perdida de seguimiento	0	0	0	
			Otros previamente tratados	0	0	0	
		TOTAL		226	83	309	

Fuente: MiRed

# 9.1.5.7 Estrategia "salud en la casa"

#### Viviendas Visitadas

Al finalizar el año 2019, contábamos con 265 caminantes, 38 caminantes más que el año pasado (15%), de los cuales 241 están en terreno, 6 caminantes haciendo demanda inducida telefónica, 13 líderes de áreas que realizan la panificación del trabajo diario , contamos con 5 caminantes con restricciones laborales.

Se realizaron un total de 214.361 mil visitas domiciliarias, un 14% más que año anterior (29.312), cumpliendo con el 101% de las esperadas. De las 214.361 casas visitadas, el 7% fueron de primera vez (14.293) y el 93% fueron de seguimiento (200.068).



El riesgo encontrado es muy similar en las viviendas visitadas de Primera vez y las visitas de seguimiento, donde el riesgo alto representa el 38% de las viviendas intervenidas. Con esta línea de base podremos hacer seguimiento a la gestión de los caminantes en el 2020.

Tabla No. 61: Total Viviendas Visitadas / Clasificación Del Riesgo, MiRed IPS, Año 2019

Clasificación del Riesgo	Primer Vez	%	Seguimiento	%	Total	%
Riesgo Bajo	2.593	18%	42.693	21%	45.286	21%
Riesgo Medio	6.644	46%	80.648	40%	87.292	41%
Riesgo Alto	5.056	35%	76.727	38%	81.783	38%
Total	14.293		200.068		214.361	

Fuente: Tarjetas familiares

# Capacitación Usuarios

Se realizaron **26.915** charlas educativas (58% más que el año anterior), el total de usuarios intervenidos fue de 495.455 usuarios durante el año 2019 (60% más que el año anterior) a razón de 18 usuarios por charla.

Tabla No. 62: Total Numero De Charlas Educativas Por Componente, MiRed IPS Año 2019

	SESIONES EDUCATIVAS POR COMPONENTE												
	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	ОСТ	NOV	DIC	TOTAL	
Salud Infantil	41	51	478	161	250	234	233	223	221	231	146	2.269	
Binomio Madre e Hijo	29	44	312	177	170	163	170	163	163	169	118	1.678	
Niñez y Adolescencia	56	69	344	398	244	244	241	232	228	236	168	2.460	
Adulto Joven	32	51	262	464	402	390	394	391	394	404	319	3.503	
Adulto Mayor	112	119	635	394	651	651	646	630	619	631	529	5.617	
Entorno Saludables	71	95	343	765	740	710	701	675	678	692	483	5.953	
Ambiente	69	107	616	643	503	564	551	579	585	580	638	5.435	
TOTAL	410	536	2.990	3.002	2.960	2.956	2.936	2.893	2.888	2.943	2.401	26.915	

Fuente: MiRed

# Demanda Inducida

Del mes de febrero a diciembre del año 2019, se realizaron 522.44 remisiones a los diferentes programas de Promoción y mantenimiento de la salud, con una efectividad del 72% (377.782 atenciones efectivas); para el año anterior, el promedio de efectividad de las remisiones fue del 65%.





**Tabla No. 63:** Porcentaje De Efectividad De Demanda Inducida A Los Programas De PyM, MiRed IPS, Año 2019

	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGO	SEPT	ост	NOV	DIC	TOTAL
Remisiones	10.028	17.027	44.844	49.502	51.567	54.855	55.717	58.928	56.533	60.764	62.879	522.644
Realizadas	4.362	7.973	24.790	34.515	33.965	38.222	38.758	41.535	47.520	51.398	54.744	377.782
%Efectividad	43%	47%	55%	70%	66%	70%	70%	70%	84%	85%	87%	72%

Fuente: RIPS, Registro de llamadas realizadas

A partir del mes de octubre se implementó el "Sábado de caminantes", en donde ellos entregaban los días martes, las remisiones a los diferentes programas y entre el día miércoles y jueves, con un número igual al máximo de consultas que se podían programar en cada sede, los admisionista confirmaban las citas para el día sábado. Con anterioridad se llevaban más citas que las que podían atender y se asignaban parcialmente para 15 días después, lo cual ocasionaba muchas citas incumplidas. El Pareto de las remisiones efectivas esta en las actividades de Salud Oral, Primera Infancia e Infancia y Toma de Citología Vaginal.

Tabla No.64: Efectividad Demanda Inducida Por Programa, MiRed IPS, Año 2019

Programa	Numero De Remisiones	Nuero De Atenciones Efectivas	% De Cumplimiento
Salud Oral (Control Placa, Fluorización y Sellantes)	253.666	178.588	47%
Crecimiento y Desarrollo (menores de 9 años)	73.516	54.429	14%
Citología Cervico Uterina	53.600	40.758	11%
Medición de Agudeza Visual (4,11,16 y 45 años)	28.042	23.743	6%
Atención al Joven (10 a 29 años)	34.318	19.429	5%
Vacunación Niños y Niñas	16.034	15.547	4%
Planificación Familiar (hombres y mujeres)	19.288	11.793	3%
Vacunación Adultos	11.914	9.981	3%
Adulto Mayor (mayores de 45, y cada quinquenio)	11.945	8.768	2%
Vacunación Mujeres en Edad Fértil (TT/TD)	12.748	8.766	2%
Control Prenatal (Gestantes)	4.555	3.901	1%
Control de Atención Pos-Parto (8 días) y Recién Nacido	1.460	949	0%
Captación de Hipertensos, Diabéticos(RCV) y Otros	943	639	0%
Otras Remisiones (Nutrición)	307	232	0%
Otras Remisiones (Psicología)	185	168	0%
Captación de Sintomático Respiratorio	81	52	0%
Captación de Sintomático de Piel	42	39	0%
TOTAL	522.644	377.782	100%

Fuente: RIPS





## Demanda Inducida Telefónica

Se llamaron a 10.518 usuarios de julio a diciembre el 2019, para ofrecer la atención de la familia a los diferentes programas y cursos de vida, fueron efectivas en promedio el 62% y se asignaron 2 citas, por cada llamada contestada.

El porcentaje promedio de usuarios sin teléfono, reportados en las bases de datos, es del 46,4%, a expensas de Cajacopi, que nos reporta el 100% de los datos de los usuarios sin datos de localización y Mutual Ser que solo reporta al 0,16% de los usuarios, sin un teléfono para ser localizados.

Esto no es garantía, para realizar la demanda inducida telefónica, de los pacientes a los diferentes programas por curso de vida, pues a pesar que Mutual Ser, solo tiene un 0,16% de usuarios sin teléfono, solo se pueden localizar al 57% y Cajacopi que no reporta ningún dato en las base de datos, les logramos localizar al 62%, luego de buscar atenciones de los pacientes, en sus historias clínicas o base de datos de atenciones previas.

**Tabla No. 65:** Porcentaje De Población Asignada A MiRed IPS No Localizable, Por EPS MiRed IPS

EPS	MARZO	JUNIO	SEPTIEMBRE	DICIEMBRE	PROMEDIO	
MUTUAL SER	0,12%	0,17%	0,20%	0,15%	0,16%	
COOSALUD	31%	11%	26%	26%	23,6%	
CAJACOPI	100%	100%	100%	100%	100,0%	
AMBUQ	58%	55%	46%	46%	51,2%	
NUEVA EPS	49%	38%	37%	35%	39,9%	
SALUD VIDA	63%	55%	53%	53%	56,0%	
COMPARTA	75%	50%	46%	45%	53,9%	
PROMEDIO	53,7%	44,2%	44,0%	43,6%	46,4%	

Fuente: Bases de datos de usuarios asignados

#### **Visitas Inasistentes**

Se reportaron 2.452 Inasistentes a los diferentes programas, logrando la asistencia de 1.243 de los pacientes solo el (51%), dentro de los principales inconvenientes se encuentra que hay usuarios que se rehúsan asistir , se levantan actas y se envían a su correspondiente EPS , otros no viven en Barranquilla

**Tabla No. 66:** Porcentaje De Recuperación De Pacientes Inasistentes A Los Programas, MiRed IPS, Año 2019

	Visitas A Inasistentes												
Recuperados	Ene	Feb	Mar	Abr	Mayo	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	Total
Inasistentes reportados	0	376	285	389	542	132	208	101	154	114	64	87	2452
Inasistentes Recuperados	0	180	156	187	292	59	116	39	88	45	28	53	1243
% de Cumplimiento	0%	48%	55%	48%	54%	45%	56%	39%	57%	39%	44%	61%	51%

Fuente: RIPS, base de Inasistentes



#### **Vectores**

Se erradicaron 664, reservorios en 224.157 viviendas visitadas, un 23% más que el año anterior, pero sigue siendo una cifra muy baja, con relación a las casas visitadas, puede ser subregistro de datos o falta de gestión.

Tabla No. 67: Porcentaje De Reservorios Para Dengue Positivos, MiRed IPS, Año 2019

	VECTORES										
	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCY	NOV	DIC	TOTAL
Número de Casas Visitadas	7.056	23.525	24.934	25.029	24.753	26.340	26021	26.330	26.049	14.120	224.157
Número de viviendas con	18	30	70	37	72	88	97	120	68	64	664
% de reservorios Positivos	0,30%	0,10%	0,30%	0,10%	0,30%	0,30%	0,40%	0,50%	0,30%	0,50%	0,30%

Fuente: APS

#### 9.1.5.8 Vacunación

Se aplicaron 56.338 biológicos, un 40% más que el año anterior a expensas del bloqueo con la vacuna de sarampión, que hizo en la ciudad, apoyando a la secretaria de salud y a la OPS con el brote en el país, logrando mantener la calificación de "Colombia libre de Sarampión".

Tabla No. 68: Total Biológicos Aplicados Por Caminantes, Mired IPS Año 2019

Biológico	Sarampión- Rubeola (adultos)	Sarampión-Rubeola (niños)	Pentavalente	Triple Viral (niños)	Influenza (adultos)	Fiebre Amarilla(niños)	Polio	Tétano (mujeres en edad fértil)	Hepatitis A	Neumococo	DTP c de 1 año	B.C.G.	Influenza (niños)	Hepatitis B	Tétano (gestantes)	DTP›de 1 año	Dpaa Celular	Varicela	Rotavirus	Influenza (gestantes)	Haemophilus‹de 1 año	НЬЛ	Fiebre Amarilla (adultos)	Triple Viral (adultos)
Total	16.920	10.611	6.854	3.098	2.478	2.255	1.909	1.545	1.306	1.043	984	808	801	792	757	754	714	508	477	441	358	329	326	270
%	30%	19%	12%	5%	4%	4%	3%	3%	2%	2%	2%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	0%

Fuente: MiRed

## 9.1.5.9 Estrategia Salud En El Colegio

Como parte de las actividades que se tienen definidas dentro del modelo de atención del distrito de Barranquilla se cuenta con la estrategia de salud en el colegio, para este año a estrategia llego a 248 de los 323 colegios con una cobertura del 77%.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



Tabla No. 69: Indicadores Estrategia Salud En El Colegio, MiRed IPS Año 2019

INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO
PORCENTAJE DE COLEGIOS BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA	NUEMRO COLEGIOS BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA	NUEMRO COLEGIOS OFICIALES DISTRITO DE BARRANQUILLA	248	323	77%
PORCENTAJE DE ESCOLARES BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA	NUEMRO ESCOLARES BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA	NUEMRO ESCOLARES OFICIALES DISTRITO DE BARRANQUILLA	82195	181549	45%
PORCENTAJE DE ESCOLARES CON TAMISAJE NUTRICIONAL	NUMERO DE ESCOLARES QUE SE LES REALIZO TAMISAJE NUTRICIONAL	NUMERO ESCOLARES BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA	20479	82195	25%
PORCENTAJE DE ESCOLARES CON CONCEJERIA PSICOSOCIAL	NUEMRO ESCOLARES BENEFICIADOS CON CONCEJERIA PSICOSOCIAL	NUEMRO ESCOLARES OFICIALES DISTRITO DE BARRANQUILLA	3163	82195	4%
PORCENTAJE DE COLEGIOS LIBRES DE DENGUE	NUMERO DE I.E.D LIBRES DE DENGUE	NUMERO DE I.E.D BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA	154	154	100%
CAPACITADOS QUE CONFORMAN	CAPACITADOS QUE CONFORMAN GRUPOS	NUMERO ESCOLARES BENEFICIADOS CON LA ESTRATEGIA	29961	82195	36%
PORCENTAJE DE COLEGIOS CON GRUPOS CENTINELAS ACTIVOS	NUMERO DE GRUPOS FUENTA: LINSORME	NUMERO DE I.E.D OFICIALES DEL OBIGRASTICIA	154	253	61%

Teniendo en cuenta la interpretación del Índice de Masa Corporal de los escolares con consejería nutricional, se encontró que el 32% (1.067) de los casos presentan delgadez, seguido del 29% (1.002) con obesidad y del 26% (882) con sobrepeso, y por último el 13% con peso adecuado, condiciones que se correlacionan con evidenciado en el análisis del consumo de los alumnos en los kioscos y tiendas escolares, y los diagnósticos proporcionados por los profesionales en nutrición que desarrollan el proyecto Escuelas Saludables.

## Meriendas saludables

Además de las condiciones de infraestructura y de procesos del servicio de alimentación, se realizó una observación directa a 20 estudiantes de cada una de las instituciones educativas distritales verificadas, para un total de 3.080 estudiantes observados en el momento de la merienda, con el fin de establecer el consumo de los siguientes alimentos:

- √ Gaseosas
- ✓ Mecatos o empaquetados
- ✓ Frutas
- ✓ Dulces
- ✓ Fritos
- √ Horneados
- ✓ Agua





Encontrando que, a nivel general, en promedio, el alimento que mayor consumen en las meriendas, los estudiantes de las instituciones educativas distritales observadas son las gaseosas con un 53,8%, seguido de mecatos con un 42,4% y fritos con un 42,1%.

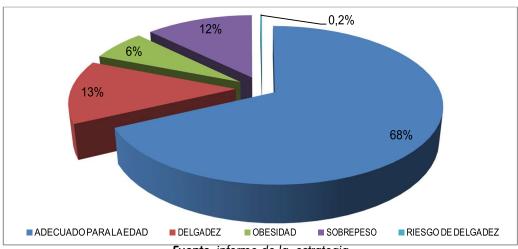
Se evidenció la necesidad de incentivar el consumo de alimentos saludables y lograr compromisos con los propietarios o administradores de las tiendas y restaurantes escolares con el propósito de que mejoren la oferta saludable, para los estudiantes de las instituciones públicas del distrito de Barranquilla

**Tabla No.** 70: Total De Escolares Tamizados Por Nutrición En La Estrategia Salud En Los Colegios, MiRed IPS Año 2019

ADECUADO PARA LA EDAD	DELGADEZ	OBESIDAD	SOBREPESO	RIESGO DE DELGADEZ	Total general
13914	2672	1308	2546	39	20.479

Fuente: informe de la estrategia

**Grafica No. 76:** Porcentaje De Clasificación De Riesgo Nutricional, Estrategia Salud En El Colegio MiRed IPS, Año 2019



Fuente: informe de la estrategia

#### **Ambientes Psicosociales**

Con el fin de aportar al buen desarrollo de la salud mental de los estudiantes y sano desarrollo psicosocial, en el manejo del estrés, la promoción de la convivencia, los problemas de violencia escolar, los trastornos de ansiedad, depresión, suicidio, cutting, mal rendimiento académico, entre otros. Se realizaron consejerías psicosociales, a un total de

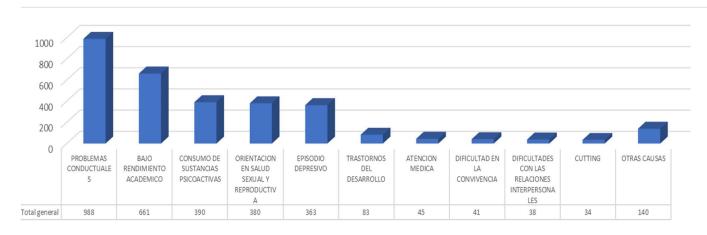
**3.115** de casos puntuales, detectados por la IED o los profesionales de la estrategia, en las 154 Instituciones Educativas públicas del Distrito de Barranquilla, incluidos CDI, JARDINES INFANTILES y SENA, ya que durante los periodos de receso académico se realizaban intervenciones a solicitud de las instituciones mencionadas.



En las consejerías psicosociales realizadas se presentaron las causas de morbilidad más frecuentes según código CIE10, donde el principal motivo de consulta fue problemas conductuales 31% (988), seguido por bajo rendimiento académico 21% (661), consumo de sustancias psicoactivas 12.3% (390), orientación en salud sexual y reproductiva12% (380), episodios depresivos 11% (363), es importante tener en cuenta que durante el tiempo en que los profesionales de la estrategia intervinieron las diferentes instituciones, se canalizaron 10 casos de presunto abuso sexual, activándose la respectiva ruta por parte de la institución

La primera causa de consejería por psicólogo es problemas de conducta con un aporte del 31% de los casos, seguido por bajo rendimiento académico con un 21%, consumo de sustancias psicoactivas con un 12%.

**Grafica No. 77:** Primeras Causas De Consejería Psicosocial, Estrategia Salud En El Colegio MiRed IPS Año 2019.



Fuente: Informe de la estrategia

## 9.1.6 Consulta especializada

Servicio que se prestan en 12 sedes del Componente Complementario (CBM, CLCH, CLM, CSM, CM, CSB, CSO, CUD, Rosour, C20 d Julio, y en una sede del Componente Primario. (Paso San José y HNZ)

La oferta que está habilitada en ante el Reaistro Especial de Prestadores (REPS)





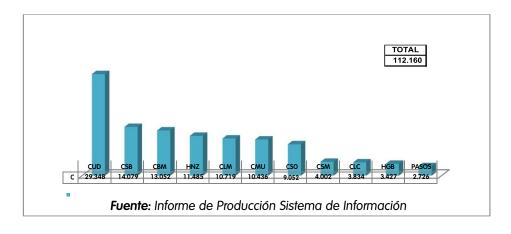
Tabla No. 71: Capacidad Instalada Consulta Esp. Por Sedes, MiRed IPS, Año 2019

SERVICIOS HABILITADOS	СВМ	CLCH	CLM	CSM	СМ	CSB	cso	CUD	ROSUR	C20J	HGB	HNZ	TOTAL
301 -ANESTESIA								1			1		2
302 -CARDIOLOGÍA								1					1
303 -CIRUGÍA CARDIOVASCULAR								1					1
304 -CIRUGÍA GENERAL					1		1	1			1		4
306 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA								1					1
308 -DERMATOLOGÍA			1					1			1		3
320 -GINECOBSTETRICIA		1 1	1		1	1	1	1		1			8
323 -INFECTOLOGÍA								1					1
329 -MEDICINA INTERNA		1	1	1	1	1	1	1				1	8
330 -NEFROLOGÍA								1					1
331 -NEUMOLOGÍA								1					1
332 -NEUROLOGÍA								1					1
339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA							1	1					2
342 -PEDIATRÍA		1 1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	11
345 -PSIQUIATRÍA								1					1
348 -REUMATOLOGÍA								1					1
355 -UROLOGÍA								1			1		2
361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA								1					1
366 -CIRUGÍA DE TÓRAX								1					1
369 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA						1	1	1					3
372 -CIRUGÍA VASCULAR								1					1
387 -NEUROCIRUGÍA								1					1
409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA							1						1
411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL							1						1

Fuente: REPS

Como se evidencia en la tabla anterior hay presencia de las especialidades de Ginecobstetricia, Pediatría y Medicina Interna en todas las localidades; en el Camino Universitario Adelita de Char, se concentran las subespecialidades, por su nivel de complejidad.

Grafica No. 78: Total Consultas Medicina Esp. / Sedes MiRed IPS, Año 2019





2019 112.160 2018 142,411 ABR MAY JUN AGO SEP ОСТ NOV DIC FEB MAR JUL 8.937 7.697 10.527 10.778 10.058 10.670 9.331 2019 9.470 8.320 9.584 8.817 2018 i 915 i**fyente:** Informe de Praducción Sistema de Información

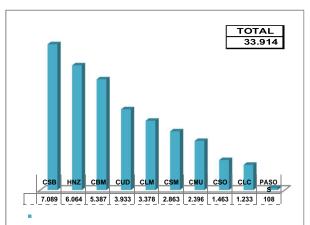
Grafica No. 79: Consultas Medicina Especializada, MiRed 2018 - 2019

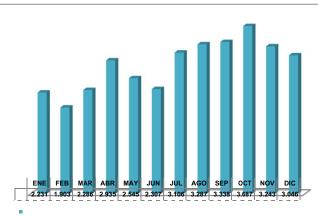
Se presentan las consultas por especialidades básicas y por cada sede, evidenciando una baja productividad desde el mes de Febrero/19 y Junio/19, aunque se estabilizó, no se superó lo demandado en el 2019, quien tuvo una variación negativa -27%, también se hace la observación que el talento humano no ha disminuido y en con relación a la contratación no se han generado cambios.

#### 9.1.6.1 Consultas De Pediatría

Servicio que se presta en 10 sedes del Componente Complementario (CBM, CLCH, CLM, CSM, CM, CSB, CSO, CUD, Rosour, C20 de julio y en una sede del Componente Primario. (Paso San José).

Grafica No. 80: Total Consultas De Pediatría Por Mes Y Por Sede, MiRed IPS, Año 2019





Fuente: Informe de Producción Sistema de Información



2.018 34.034 2.019 33.914 ENE FEB MAR ABR MAY JUN AGO SEP ост NOV DIC JUL 2019 2 545 3.106 3.046 2 2 3 1 1 903 2.286 2.935 2.307 3.287 3 3 3 8 3.687 3.243 2.730 3.345 3.470 3.634 2.510 3.218 3.656 3.113 2.122 2.111 1.864 Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Grafica No. 81: Consultas Pediatría MiRed IPS, Año 2018 - 2019

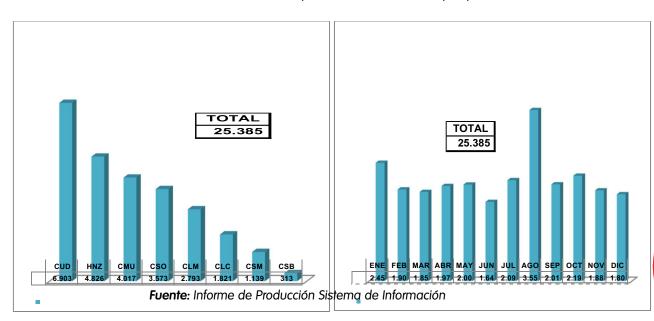
Consultas externas de pediatría para el del año 2019:

Productividad: 94%, en los pasos no se ofertaron consultas externas de esta especialidad para centralizarlas en los Caminos, como estrategia de mejoramiento en la prestación del servicio. El aumento de productividad del último trimestre/19 se debió al reemplazo de los pacientes inasistentes y las jornadas de pacientes pediátricos venezolanos.

#### 9.1.6.2 Consultas De Medicina Interna

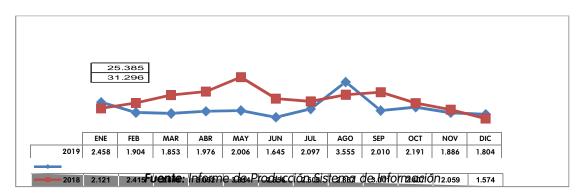
Servicio que se presta en 7 sedes de MiRed que son CLCH, CLM, CSM, CM, CSO, CUD, HGB.

Grafica No. 82: Total Consultas Medicina Interna, Por Mes / Sede MiRed, IPS, Año 2019





Grafica No. 83: Total Consultas Medicina Interna MiRed IPS Año 2019-2018

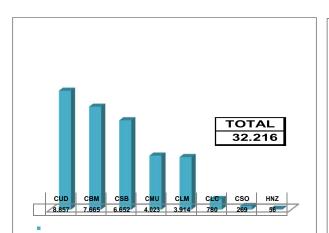


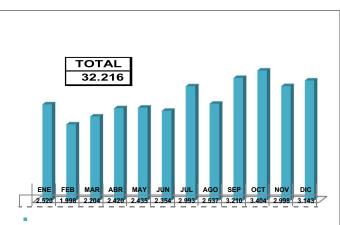
Se tuvo una variación porcentual negativa del 23.2% (5.911 consultas menos), con respecto al año 2018, la productividad de la consulta de Medicina Interna es de 87%, se logró reducir el tiempo de espera entre la asignación de citas del médico general u otra especialidad hacia el médico internista, permitiendo así poder definir prontamente un enfoque en el diagnóstico y un manejo oportuno. Se asignaron dos horas más de la jornada en CLC y HGB.

# 9.1.6.3 Consultas De Ginecología

Servicio que se presta en 8 sedes del Componente Complementario (CUD, CBM, CSB, CMU, CLM, CLC, CSO y HNZ)

Grafica No. 84: Total Consultas Ginecología Por Sede/ Mes, MiRed IPS, Año 2019

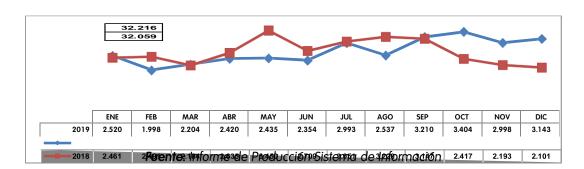




Fuente: Informe de Producción Sistema de Información



Grafica No. 85: Total Consultas Ginecología MiRed IPS, Años 2019-2018



En el mismo período año **2018** hubo un total de **5.946** consultas externas realizadas, luego de la intervención realizada en el segundo semestre/19, se comienza a optimizar el servicio, siendo que para el **2019** se realizan **8.897** consultas constituyéndose en un crecimiento del **33%**.

El centro de este crecimiento se basa en la apertura del servicio de consulta de Alto Riesgo Obstétrico, ofertada inicialmente a Coosalud eps, luego se extiende a el resto de aseguradoras, desde aquí se cimentan las bases de la atención hospitalaria de este tipo de gestantes, con el objeto de disminuir los resultados maternos - perinatales adversos.

CSB: En el año **2018** se realizaron **4.873** consultas externas, para el año **2019** se realizan **6.652** consultas constituyéndose en un crecimiento del **26%**. Es un crecimiento importante, con una madurez de nuestros profesionales, con valoraciones de riesgos y referencias internas oportunas tanto de tipo ambulatorias como de urgencias.

CBM: Durante el año **2018** un total de **6.135** consultas externas realizadas y para el **2019** se realizan **7.665** consultas constituyéndose en un crecimiento del **20%**. Este ingreso se dio por el ingreso de una jornada de seis horas toda la semana.

CM: En el año 2018 un total de 4.420 consultas externas realizadas, luego de la intervención realizada en el segundo semestre, se comienza a optimizar el servicio, siendo que para el 2019 se realizan 4.023 consultas constituyéndose en un decrecimiento del - 9.8%. Fue motivo de intervención en múltiples ocasiones con el especialista que labora en camino murillo, se logra identificar falencias del profesional con el uso del software de historia clínica, por lo que los pacientes agendados y que asisten a la consulta no son ingresados. Se expondrá el caso nuevamente con el Departamento de talento Humano.

CLM: En el año 2018 un total de 3.080 consultas externas realizadas, luego de la intervención realizada en el segundo semestre, se comienza a optimizar el servicio, siendo que para el 2019 se realizan 4069 consultas constituyéndose en un crecimiento del 24%. Es de resaltar el incremento, en un porcentaje importante, y más aún que es el mismo profesional que atendió dicha consulta en los dos años, Luego de motivación y acompañamiento se logra obtener el progreso evidente.

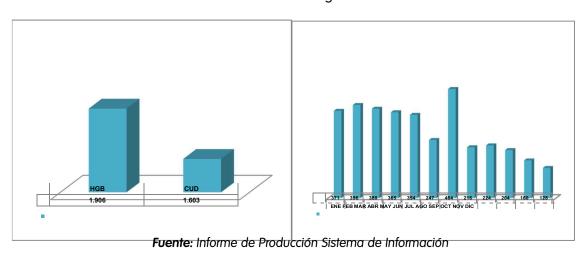




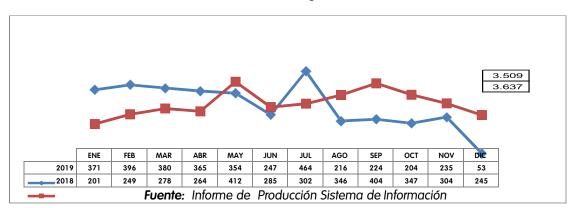
# 9.1.6.4 Consultas Cirugía General

Las dos únicas sedes que prestan este servicio son HGB y CUD.

Grafica No. 86: Total Consultas Cirugía MiRed IPS Ene-Dic 2019



Grafica No. 87: Total Consultas Cirugía MiRed IPS, Años 2019-2018

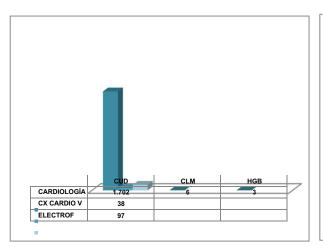


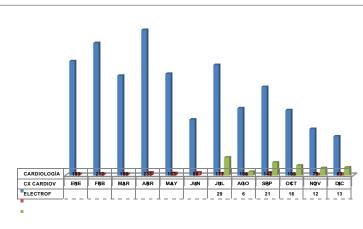
En esta especialidad se tuvo variación negativa con relación al 2019 de -4%, representados en 128 consultas menos, el descenso inició desde el mes agosto, siendo el más bajo en Diciembre/19, no se disminuyó la oferta, se ha disminuida la demanda.



# 9.1.6.5 Consultas Cardiología

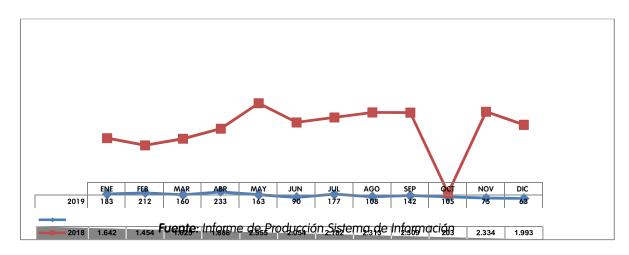
Grafica No. 88: Consultas Cardiología MiRed IPS Ene-Sep 2019-2018





Fuente: Informe de Producción Sistema de Información

Grafica No. 89: Total Consultas Cardiología, MiRed IPS, Año 2019-2018



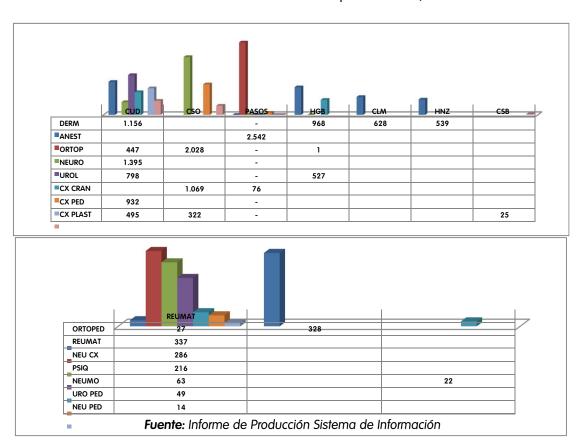
En esta especialidad se observa que la variación es negativa en un porcentaje del 91%, debido a que en el año 2018 se tenían en cuentas los procedimientos cardiológicos como consultas, para este año se realizó la corrección de la inconsistencia y se tomaron solo las consultas externas.





# 9.1.6.6 Otras consultas especializadas

Grafica No. 90: Total de Consultas de Otras Especialidades, MiRed IPS 2019



Se resalta que la oportunidad siempre estuvo en metas, también es preocupante el porcentaje tan alto de citas incumplidas lo que impacta en la productividad.

Tabla No. 72: Productividad Consultas Por Especialidades, MiRed IPS, Año 2019

ESPECIALIDAD	CONSULTAS REALIZADAS	HORAS OFERTA DAS	CITAS OFERTADAS	PRODUCTIVIDAD
TOTAL CIRUGIA GENERAL ©	3494	1986	5346	65%
TOTAL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA ©	33346	13153	37705	88%
TOTAL MEDICINA INTERNA ©	23699	9064	27192	87%
TOTAL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ©	2839	1470	4410	64%
TOTAL PEDIATRIA ©	34650	12315	36945	94%



#### 9.2 PROCESOS DE APOYO ASISTENCIAL

## 9.2.1 Laboratorio Clínico

El laboratorio clínico **MIRED** está integrado por 7 laboratorios distribuidos en las localidades suroccidente, metropolitana y suroriente de la ciudad de Barranquilla

- Laboratorio Clínico Camino Distrital Adelita De Char
- Laboratorio Clínico Camino Simón Bolívar
- Laboratorio Clínico Hospital De Barranquilla.
- Laboratorio Clínico Camino Suroccidente
- Laboratorio Clínico Hospital La Manga
- Laboratorio Clínico Salud Metropolitana.
- Laboratorio Clínico Camino Bosque De María.

El laboratorio cuenta con 39 tomas de muestras ubicadas en los Hospitales, caminos y pasos de los 42 lugares de atención que hacen parte de la red de prestación de servicios. Los puntos de atención donde no se encuentra toma de muestra son los pasos de Rosour y el paso la 21 y el Hospital de Barranquilla que no realiza atención de consulta externa; la atención de estos pacientes se realiza en el camino Bosque y Camino Distrital Adelita de Char. En cuanto el recurso humano según el modelo de distribución del personal en el laboratorio clínico es el siguiente:

En los Caminos Bosque de María, camino Simón Bolívar, Hospital de Barranquilla y Camino Suroccidente se encuentra un bacteriólogo de 12 horas y uno de 8 horas. El bacteriólogo de 8 horas se encarga de la unidad transfusional, pero debido al bajo volumen de transfusiones mensuales debe apoyar a la bacterióloga de 12 horas quién realiza los exámenes diarios solicitados de consulta externa, hospitalización y urgencias que se generen en cada camino.

En el caso del Camino Simón Bolívar realiza los exámenes generados en hospitalización y urgencia del Camino Luz-Chinita. Los turnos 12 horas siguen la siguiente secuencia: (2 corridos de 12 horas, 2 noches de 12 horas y 2 descansos; en estos últimos incluidos el post turno y el descanso).

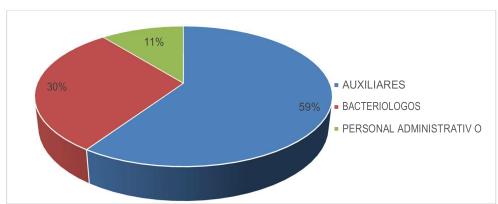
En El Camino Adelita de Char laboran once bacteriólogos de los cuales tres realizan el procesamiento de muestras para el servicio de hospitalización adulta y pediátrica, unidad de cuidados intensivos adultos y neonatales y las muestras que se generen de las urgencias y hospitalizaciones del Hospital Nazareth, al finalizar el año Camino ciudadela y Camino Murillo. Al igual que el resto de caminos Los turnos 12 horas siguen la siguiente secuencia: (2 corridos de 12 horas, 2 noches de 12 horas y 2 descansos; en estos últimos incluidos el post turno y el descanso).

El resto de bacteriólogos en total ocho se encuentran distribuidos en las diferentes secciones del laboratorio debido a que este camino realiza la consulta externa de gran volumen de los pasos pertenecientes a MIRED.





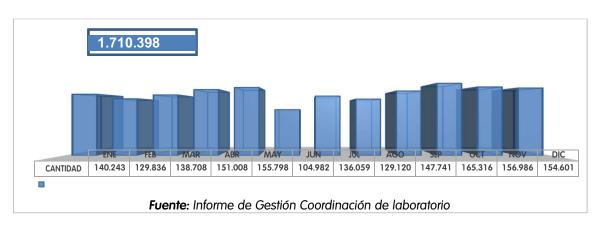
Grafica No. 91: Distribución del Recurso Humano Del Lab. Clínico, MiRed IPS



Fuente: Informe de Gestión Coordinación de laboratorio

El total de exámenes realizados en el 2019 fue **1.710.398**, comparado con los realizados en el año 2018 (1.530.968) correspondiendo a un 12 % de variación positiva.

Gráfica No. 92: Total Exámenes Realizados Laboratorio Clínico, MiRed IPS, Año 2019.



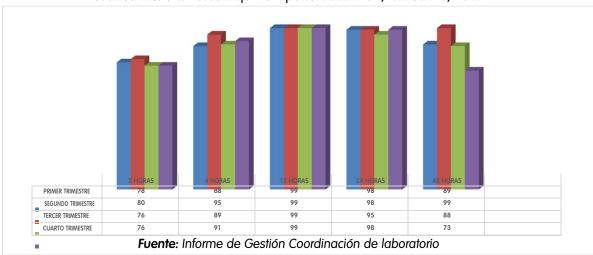
El mayor incremento de exámenes se realizó en el mes de octubre con **165.316** y el de menor demanda fue el mes de junio con **104.982** exámenes, también obedeció al cambio de software lo cual disminuyó todas las actividades. A continuación se detalla por sede de procesamiento la oportunidad obtenida:



PRIMER TRIMESTRE SEGUNDO TRIMESTRE TERCER TRIMESTRE CUARTO TRIMESTRE Fuente: Datos obtenidos Winsislab y Bl

Gráfica No. 93: Oportunidad Adelita De Char, MiRed IPS 2019

En el Adelita de Char la oportunidad más baja son los que corresponden a los exámenes a 2 horas generados por las UCIs y Urgencia. El motivo detectado fue la demora en la validación por parte del laboratorio debido a los inconvenientes en la admisión en el sistema. Los demás valores presentan valores superiores al 80% de cumplimiento.



Grafica No. 94: Porcentaje De Oportunidad HGB, MiRed IPS, 2019

La oportunidad en el HGB, se observa un 76% de cumplimiento a 2 horas. Hay que tener en cuenta además que por el proceso de implementación del sistema se ha presentado atrasos en la oportunidad por la caída de este, los problemas de fluido eléctrico etc. que obligan al traslado de muestras a otras sedes para ser procesadas y que influyen en los resultados obtenidos. Son factores contribuyentes más no determinantes del bajo resultado de los exámenes programados a 2 horas, el resto de exámenes se encuentran en valores superiores al 90%. Con excepción de los exámenes especiales remitidos que se encuentran en un 73%.

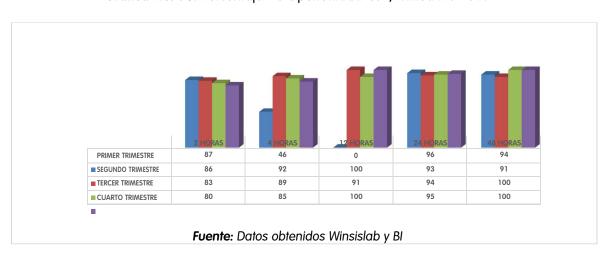




PRIMER TRIMESTRE 88 83 80 97 89 89 87 96 89 88 100 97 98 100 97 98 66 85 91 90 98 66 85 85 91 90 98 66

Grafica No. 95: Porcentaje De Oportunidad HBM, MiRed IPS, 2019

En el Camino Bosque de María la oportunidad se encuentra con promedios de un 93%, a excepción de las muestras especiales de 48 horas en el cuarto trimestre que se debe monitorizar para evitar el descenso.



Grafica No. 96: Porcentaje De Oportunidad CSB, MiRed IPS 2019

En el camino Simón Bolívar la oportunidad a 2 horas se encuentra en un 84% superior a la presentada en el 2018, En el caso de hospitalización se encuentra en un 78% debido a I valor presentado en el primer trimestre en lo que los exámenes de hospitalización eran incluidos en la urgencia y no se obtuvieron datos necesarios para soportar la medición. El resto de exámenes se encuentra con valores satisfactorios.

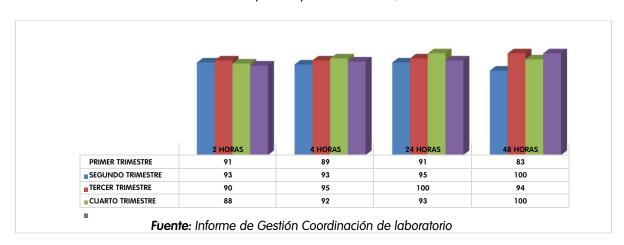


4 HORAS 24 HORAS PRIMER TRIMESTRE 82 100 ■SEGUNDO TRIMESTRE 91 96 88 97 87 ■TERCER TRIMESTRE 90 94 100 99 100 ■CUARTO TRIMESTRE

Grafica No. 97: Porcentaje De Oportunidad CSO, MiRed IPS 2019

Fuente: Informe de Gestión Coordinación de laboratorio

En el camino Suroccidente tenemos una oportunidad promedio en urgencias del 90%. Y las demás secciones con resultados superiores a 90% a excepción de los exámenes programados a 48 horas.



Grafica No. 98: Porcentaje De Oportunidad CLM, MiRed IPS 2019

En el Hospital La manga la oportunidad a 2 horas tiene un promedio de 90% en términos generales satisfactorio, teniendo en cuenta la meta del 95% de cumplimiento.





PRIMER TRIMESTRE 85 98 95 100

SEGUNDO TRIMESTRE 83 90 96 75

TERCER TRIMESTRE 92 96 99 50

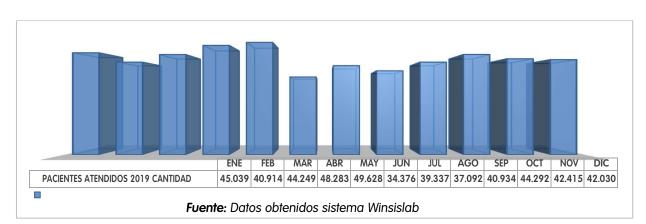
CUARTO TRIMESTRE 92 95 98 70

Fuente: Informe de Gestión Coordinación de laboratorio

Grafica No. 99: Porcentaje De Oportunidad Camino Metropolitano, MiRed IPS 2019

En el Camino Metropolitano la oportunidad tiene un promedio en la urgencia de 88% en términos generales buenos a excepción de las pruebas especializadas a 48 horas que presentan una disminución notable en el tercer y cuarto trimestre. Este resultado debe ser mejorado al revisar los tiempos en la validación de las pruebas.

De acuerdo al consolidado anual la cantidad de pacientes atendidos por el laboratorio clínico en el año 2019 son **508.589** pacientes.



Grafica No. 100: Total Pacientes Atendidos En Laboratorio, MiRed IPS, 2019

El mes de mayor atención de pacientes fue el mes de mayo con 49,628 pacientes y el de menor atención el mes de junio con 34.376 pacientes. En el mes de junio del 2019 tanto en



exámenes realizados como en pacientes se presentó una disminución debido posiblemente a la implementación del sistema Dinámica.

El mayor procesamiento de muestras que se realiza en el laboratorio clínico proviene de la consulta externa, en lo corrido del año ocupa el 66% y el área de hospitalización el 7%, urgencias el 18% y el 9% corresponden a las solicitudes de os pacientes de UCI.

1%2%1%

CONSULTAEXTERNA

URGENCIA

HOSPITALIZACIÓN

UCIA

UCIN

UCIP

Grafica No. 101: Total Exámenes Realizados Por Servicio MiRed IPS 2019

Fuente: Datos obtenidos sistema Winsislab Laboratorio clínico MIRED IPS.

En el año 2019, el promedio de los exámenes ordenados por paciente es el siguiente Adelita de Char 3,3 exámenes, salud metropolitana es el 2,8 exámenes, Hospital de Barranquilla 2,7 exámenes, suroccidente 2,7 exámenes, la Manga, Simón Bolívar y Bosque 2,5 exámenes. Esta información se obtiene del número de exámenes realizados por centro de procesamiento de órdenes de laboratorio, incluye todos los servicios.

## 9.2.2 Apoyo diagnostico

Se presta los servicios de Imágenes diagnostica, contando con diez salas de Rx. 2 Arcos en C, un Tomógrafo y ocho salas de Ecografía , en convenio con la Clínica Centro para el Servicio de Resonancia Magnética y Mamografía .

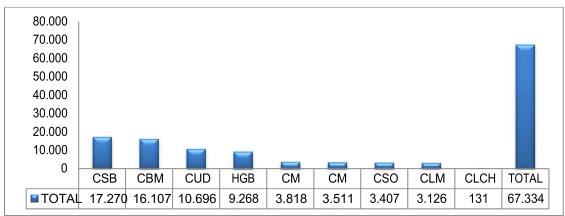
El servicio está distribuido de la siguiente manera:

**ECOGRAFÍA**: Se presta en Camino Universitario Distrital Adelita de Char. Camino Murillo, Camino Suroccidente, Camino Simón Bolívar, Camino La Manga, Camino Bosques de María, Hospital General de Barranquilla, Camino Salud Metropolitana.





Grafica No. 102: Total Ecografías Por Sede, MiRed IPS 2019

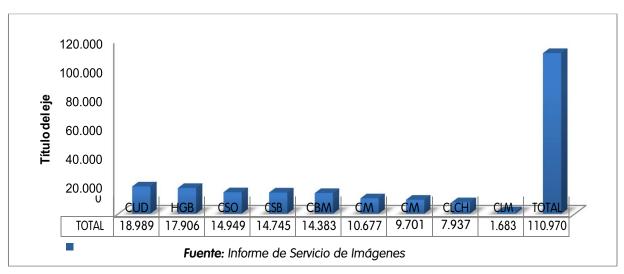


Fuente: Informe de Servicio de Imágenes

El total de ecografías realizadas en los 9 puntos de atención para el año 2019 fue de 67.334, estas suman tanto las de consulta externa como de urgencias; la oportunidad de la toma es de 24 horas.

**RADIOGRAFIA:** Se presta en Camino Universitario Distrital Adelita de Char. Camino Murillo, Camino Suroccidente, Camino Simón Bolívar, Camino Luz Chinita, Camino La Manga, Camino Bosques de María, Hospital General de Barranquilla, Camino Salud Metropolitana

Grafica No. 103: Total Radiografías Por Sede, MiRed IPS 2019



Se realizaron un total de 110.970, estudios de Radiología en las 9 sedes habilitadas siendo el CUD el que mayor número de exámenes realizo, seguido por el HGB y la que menos tomas de exámenes realiza es el CM.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



**TOMOGRAFIA:** Sala con Tomografía solo se cuenta en el Camino Universitario Distrital Adelita de Char. 2 Arcos en C. Camino Suroccidente y Camino Universitario Distrital Adelita de Char.

8.000 6.000 4.000 2.000 CBM 4.797 448 143 7.219 TOTAL 379 176 66 46 958 206 Fuente: Informe de Servicio de Imágenes

Grafica No. 104: Total Tomografías Por Sede, MiRed IPS 2019

Se realizaron 7.219, estudios de Tomografías en el 2019 siendo el CUD el que solicita más el servicio, seguido por el HGB y el CM

El servicio de RESONANCIA MAGNÉTICA Y MAMOGRAFÍA, lo tenemos por interdependencia de servicio con la Clínica Centro realizándose para el año 2019 un total de 1145 RMN y 165 mamografías.

#### 9.2.3 Servicio farmacéutico

Procesos Generales del Servicio Farmacéutico que van enmarcado desde lo administrativo, técnico y asistencial, desarrollando actividades como inventarios, control vencimientos y averías, gestiona en programas especiales de farmacovigilancia y tecnovigilancia, actividades encaminada a la seguridad del paciente.

Se cuenta con 13 sedes que corresponden a os CAMINOS y Hospitales, además de los 4 PASOS de 24 horas

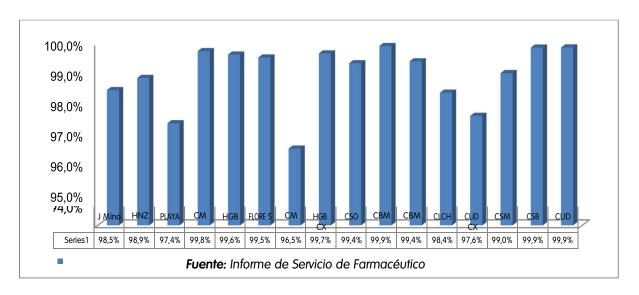
Para estas actividades contamos con 4 químicos farmacéuticos, 7 regentes, 9 auxiliares de facturación en áreas de observación y 60 auxiliares en las 17 sedes en total.

Dentro de los avances que se tienen como resultado en este 2019 es contar con un sw que realiza los inventarios de farmacia ya que no se contaba anteriormente lo cual nos ha permitido identificar y verificar nuestros inventarios.





Grafica No. 105: Primer Inventario Servicios Farmacéutico MiRed IPS 2019



Grafica No. 106: Segundo Inventario Servicios Farmacéutico MiRed IPS 2019





Grafica No. 107: Tercer Inventario Servicios Farmacéutico MiRed IPS 2019

**SOBRANTES:** Los sobrantes generales se dan por: Aprovechamientos ingresados en físico pero no registrados en sistema. Devoluciones no confirmadas en dinámica a en el mes de junio. Cruces de códigos de diferentes marcas al mismo costo. Descargues en errores de concentraciones. Traslados entre sedes en físico pero no en sistemas.

**FALTANTES:** Los faltantes generales se presentaron en Camino Bosque, paso las Flores, paso Juan mina y camino Simón Bolívar; estos faltante se presentaron por cruces de códigos y errores en los conteos, a nivel de costo no generan un impacto para el costo total de los inventarios, donde la sede que muestra mayor costo de faltante es paso Juan Mina, por un valor \$ 14.498.

Al realizar los inventarios hemos logrado mantener una estabilidad en control y manejo de los inventarios con resultados superiores a 99% de confiabilidad; para este año se hicieron tres inventarios generales, uno en el mes de mayo/19 otro en agosto y el ultimo en el mes de diciembre, en los tres el resultado fue 99,4%- Meta 99,5%. Además de las siguientes actividades:

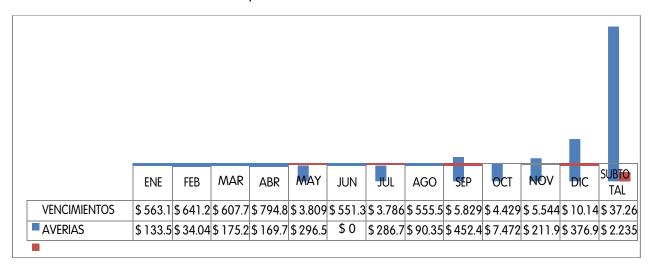
- a) Se establecieron las Guías para el correcto manejo y control de los inventarios.
- b) Se maneja promedio de compras de \$ 1.505.412.144
- c) Se tiene costo de los inventarios en un promedio \$ 1.678.605.273
- d) Se logra disminuir los ítems diferenciales en sobrantes y faltantes, que a su vez se refleja en los costos totales, a diferencia de los inventarios anteriores.
- e) En conjunto con el área de soporte se desarrolla un aplicativo para la toma física de los inventarios en los servicios farmacéuticos, donde con este aplicativo se busca obtener mejores resultados en la confiabilidad de los inventarios y optimización de tiempo durante la toma física, adicional se detalla más claramente el sobrante y faltante real.





## Vencimientos Y Averías

Grafica No. 108: Vencimientos y Averías Servicios Farmacéutico MiRed IPS 2019



De enero a diciembre 2019 se presenta una pérdida en vencimientos de \$ 37.261.197; para ambos casos se cumple la meta que es 0.1%, los resultados están V 0,15 y A 0.01%.

Se estableció las políticas para el manejo y control en vencimientos y averías, con cobros a los funcionarios por no gestión.

Se manejan los stocks necesarios según los máximos y mínimos de inventarios de cada sede.

## Seguridad Del Paciente Desde Los Servicios Farmacéutico

Para garantizar que cada día sea más seguro la aplicación de medicamentos y uso de los mismos se diseñó y se socializaron las tablas de estabilidades de medicamentos adecuados.

Se realizó la marcación LASA y Clasificación de riesgos, en todas las sedes con un cumplimiento del 100%

Se realiza el Informe de las tres DDD de las sedes, CUD, HGB, CSO, CBM, CSM, CLM, CSB, CLCH, al igual que el iinforme mensual del consumo de antibióticos para el programa del SIVIGILA.

Actualización del listado básico de medicamentos y dispositivos médicos de los carros de paro de urgencias y hospitalización.





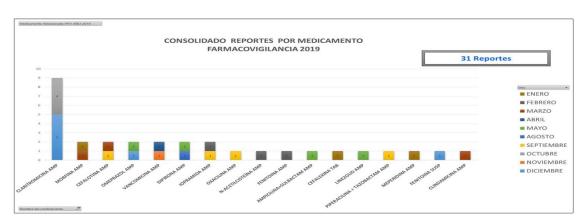
## **Pendientes**

Para el año 2020, se tiene pendiente el desarrollo de guías farmacoterapueticas. Gestión de estudiantes en práctica de QF para desarrollo guías y atención farmacéutica.

## Programas Especiales De Farmacovigilancia Y Tecnovigilancia

Para el año 2019 se hace un cierre con 31 casos reportados de Farmacovigilancia y 62 casos de tecnovigilancia. Estos casos se lograron consolidar los casos reportados en las rondas de seguridad y la vigilancia activa (Área de seguridad del paciente- Farmacia).

Ase viene trabajando en aumentar reporte de los programas especiales, los datos no son representativos frente al número de formulación hospitalaria (1.317.795).



Grafica No. 109: Reporte de Farmacovigilancia, MiRed IPS Año 2019

## 9.2.4 Gestión Docencia e Investigación

Durante el periodo Enero - Diciembre de 2018 realizaron prácticas formativas en 36 de las sedes 5823 estudiantes, de los cuales 4745 (81,48%) pertenecen a instituciones Universitarias y 1078 (18,52%) a Instituciones de Educación para el trabajo y desarrollo humano, en el 2019 recibimos 6639 estudiantes 5.231 de universidades y 1408 de los diferentes institutos técnicos.

La Universidad Metropolitana continúa siendo la institución con mayor número de estudiantes en prácticas en ambos periodos 2188 y 2352 respectivamente, y la Fundación Universitaria San Martín con 2 estudiantes, fue la IES que menos estudiantes envío a prácticas, lo que representa el 0,1% del total de estudiantes.

**Tabla No. 73:** Total De Estudiantes Y Cupos Por Entidad Que Realiza Practicas En MiRed IPS 2019- 2018



	ESTUDIANTES	CUPOS	%	ESTUDIANTES	CUPOS	%
UNI METRO	2188	523	28,00%	2352	534	25,40%
UNI LIBRE	813	312	16,70%	1260	428	20,40%
UNI SIMÓN	898	259	13,90%	1031	286	13,60%
UNINORTE	652	78	4,20%	247	146	7,00%
C RAFAEL NÚÑEZ	132	56	3,00%	283	69	3,30%
UNI ATLÁNTICO	60	60	3,20%	38	38	1,80%
UNI SAN MARTÍN	2	2	0,10%	2	2	0,10%
INCATEC	235	177	9,50%	169	121	5,80%
CARL ROS	311	101	5,40%	227	101	4,80%
CODETEC	138	40	2,10%	194	60	2,90%
SYSTEM CENTER	52	53	2,80%	55	42	2,00%
ELYON YIRETH	44	36	1,90%	91	65	3,10%
INCA	24	20	1,10%	30	20	1,00%
SENA	274	150	8,00%	586	132	6,30%
FUNDECOR	1	-	0,00%	56	56	2,70%
TOTAL	5823	1867	100%	6621	2100	100%

Los cupos asignados durante el periodo enero – diciembre 2018 fueron 1867 y 2100 en 2019. Para las universidades 1290 correspondientes al 69% y en el 2019 71,06% del total de cupos. En el 2018 a los Institutos se les asignaron 577 cupos para un 31%, en el 2019 597 28,4% de los cupos.

La universidad Metropolitana representa el 28% y el 2019 continúa siendo la institución que más cupos tiene asignados 534 para un 25,4% de los cupos

La distribución de los estudiantes por programa nos muestra que el programa de Medicina representa el 68 % del total de estudiantes en el 2018, en 2019 se presentó una leve disminución (66,92%) en el porcentaje por el ingreso de más programas a prácticas sin embargo el número de estudiantes se aumentó,. De los Institutos de educación para el trabajo y desarrollo humano, el programa de Auxiliar de Enfermería es el que presentó mayor número de estudiantes con un 13,22% en el 2018 y 17% en el 2019.

**Tabla No. 74:** Total De Estudiantes Por Programa Por Entidad Que Realiza Practicas En MiRed IPS 2019- 2018

PROGRAMA	TOTAL ESTUDIANTES 2018	%	TOTAL ESTUDIANTES 2019	%
MEDICINA	3972	68,21%	4431	66,9%
AUX. ENFERMERÍA	770	13,22%	1126	17,0%



ENFERMERÍA	494	8,48%	414	6,3%
INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA	146	2,51%	193	2,9%
FISIOTERAPIA	121	2,08%	126	1,9%
BACTERIOLOGÍA	0	0,00%	11	0,2%
TÉCNICO EN FARMACIA	94	1,61%	129	2,0%
TECNÓLOGO EN FARMACIA	18	1,03%	0	0,0%
NUTRICIÓN	60	1,08%	38	0,6%
AUX. SALUD ORAL	63	1,17%	27	0,4%
AUX. ADM. SALUD	68	0,29%	105	1,6%
AUX SALUD Y SEGURIDAD	17	0,31%	6	0,1%
AUX CONTABLE	0	0,00%	2	0,0%
AUX RECURSOS HUMANOS	0	0,00%	3	0,1%
AUX ADMINISTRATIVO	0	0,00%	10	0,2%
TOTAL	5823	1	6621	100%

En cuanto a la distribución de estudiantes por sedes, la que tiene mayor número de estudiantes es el HGB con 920 para un 29,13% del total, representado en mayor proporción en los estudiantes de pregrado de cirugía general y medicina interna. Para el 2019, se redistribuyeron los estudiantes de acuerdo a la capacidad instalada y el HGB y el CUD tienen 19,5% y 19,0% respectivamente.

- Gestión De Ambiente Físico Y De Servicios
- Gestión De Talento Humano
- Gestión Financiera
- Gestión de tecnología
- Gestión de ambiente físico
- > Gestión jurídica

### 10. PROCESOS DE APOYO ADMINISTRATIVOS

## 10.1 GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

Como parte de los procesos de apoyo administrativo la subgerencia de sistemas de información y vigilancia epidemiológica tiene como función la consolidación de las bases de datos de la prestación de servicios a los usuarios atendidos en la red de servicios de MiRed IPS, con este soporte debe realizar los reportes normativos a todas las EPS y entidades de control; además esta área maneja el componente de vigilancia epidemiologia en donde se gestionan los eventos de interés en salud pública, para lo cual las diferentes sedes deben de realizar la notificación oportuna y obligatoria de todos los eventos para su gestión

, consolidación y seguimiento.



Frente a los eventos adversos que se den en la prestación de servicios esta dependencia realizara los comités pertinentes para analizar el evento y definir con otras áreas que clase de evento es y los planes de mejoramiento a realizar.

## 10.1.1 Componente De Vigilancia Epidemiológica

Las actividades desarrolladas en este componente durante el periodo de tiempo establecido fueron:

### Notificación de casos al SIVIGILA.

Los reportes recibidos por la unidad notificadora del área central de MiRed IPS, en la semana epidemiológica 52 del 2019 fue del 100%. Todas las unidades notificadoras de la Institución (Caminos, Pasos y hospitales) cumplieron con el reporte de la información en los tiempos estipulados, notificando así: 42 de 42 sedes de MiRed Barranquilla. Se han reportado 1894 casos más que en el 2018 en comparación a la misma semana epidemiológica ya que a semana 52 del año 2019 se notificaron un total de 8347. En cuanto a la oportunidad en la notificación de los casos en MIRED IPS se encuentra en un 83%, que correspondieron a un total de 6.903 casos.

**Tabla No. 75:** Oportunidad Reporte De Eventos Al SIVIGILA, MiRed IPS De Enero A Diciembre De 2019

Sedes	Casos Oportunos	Total Casos	% Oportunidad
Camino Ciudadela 20 de julio	83	86	97%
Hospital La Manga	839	903	93%
Camino Metropolitano	683	743	92%
Camino Bosque De María	1164	1308	89%
Camino Suroccidente	538	607	89%
Hospital Nazareth	528	609	87%
Camino Murillo	901	1058	85%
Camino Luz Chinita	182	219	83%
Hospital General de Barranquilla	444	599	74%
Camino Simón Bolívar	699	980	71%
Camino Adelita de Char	405	595	68%
Pasos	437	640	68%
MIRED	6903	8347	83%

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

Dentro de las sedes que reportan en un mayor porcentaje se encuentran C.A.M.I.N.O. Ciudadela 20 De julio con el 97%, Hospital La Manga 93% seguido del C.A.M.I.N.O. Metropolitano con el 92%, las demás sedes están por debajo del 90%.



Dentro de las causas por las cuales no se cumple en un 100% este reporte se debe al no tener continuidad en el personal que realiza esta actividad, para lo cual se solicitó reforzar el equipo al finalizar el año.

300
250
2019 — 2017 — 2018
250
150
100
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10111213141516171819202122232425262728293031323334353637383940414243444546474849505152
Semanas epidemiólogicas

Grafica No. 110: Tendencia De La Notificación, MiRed IPS, Semana 1 A 52, 2018-2019

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019.

MIRED IPS como UPGD es la encargada de reportar a la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla todos los eventos de Interés en Salud Publica que se presenten en la Institución. Así mismo es responsable de generar estrategias de Prevención, promoción, búsqueda activa y aplicar guías y protocolos dados por el Instituto Nacional de Salud para el manejo de los signos y síntomas de los pacientes que consulten en la Institución con cualquiera de estas patologías.

Por otra parte, la Institución en ejecución de la estrategia de atención primaria en salud, cuenta con caminantes de salud que se encargan de la detección temprana y específica de enfermedades de interés en salud pública y su derivación a los pasos, caminos, y hospitales según la localidad de residencia, con el fin de disminuir la morbimortalidad de la población. Por lo tanto, cada sede de MIRED IPS, cuenta con profesionales capacitados en protocolos y guías dadas por el Instituto Nacional de Salud. Desde la Oficina de Vigilancia Epidemiologia semanalmente se revisa la notificación enviada por las sedes en los archivos planos, los cuales son consolidados y enviados a la Secretaria de Salud, también desde allí se realizan ajustes y depuración a la base de datos para verificar la calidad del dato

## Comités de Vigilancia Epidemiológica y Estadísticas vitales

En el periodo se planificaron y presentaron los comités de Vigilancia Epidemiológica, y se actualizo el de estadísticas vitales.

Tabla No. 76: Comités de Vigilancia Epidemiológica y Estadísticas Vitales, MiRed IPS 2019

Comité Ene Feb Mar	Abr May Jun	Jul Ago Sep	Oct Nov Dic
--------------------	-------------	-------------	-------------





Vigilancia Epidemiológic a	25	28	29	26	26	28	30	29	26	30	29	26
Estadísticas vitales			Se reportó l trimest re				Se report ó II trimes tre					Se reportó III trimestr e

## Unidades de Análisis Institucionales

Frente a la ocurrencia de eventos de interés en salud publica objeto de unidades de análisis con el ente territorial, previamente se realizaron Unidades de análisis institucionales con la convocatoria de Subgerentes, gestores, coordinadores de servicios, auditores para el análisis de casos y planes de mejoramiento.

## Unidades De Análisis Con Ente Territorial

En atención a requerimientos por parte de las Secretarias de Salud, se dio cumplimiento a la asistencia y presentación de Unidades de análisis derivadas de la ocurrencia de eventos de interés en salud publica susceptibles de este tipo de análisis. Se cumplió en el 100% de las UA citadas (Tabla No.72)

**Tabla No. 77:** Total Unidades De Análisis Realizadas Con Secretarias De Salud, Mired IPS, Enero a Diciembre de 2019

Evento	No. De Unidades de análisis realizadas
Cáncer en menores de 18 años	1
Chagas	1
Defectos congénitos	5
Hepatitis B, C y confección hepatitis B y delta	1
Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	3
Muerte por Leptospirosis	1
Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	2
Mortalidad materna	10*
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	24
Mortalidad por dengue	2
Tos ferina	1
Muerte por Tuberculosis	8
Muertes en menores de 5 años por IRA, EDA y/o DNT	10
VIH/sida/mortalidad por sida	5

<sup>\*</sup>Solo se recibió citación a 10 de las 11 muertes maternas del periodo, 1 caso, se está a la espera de citación.



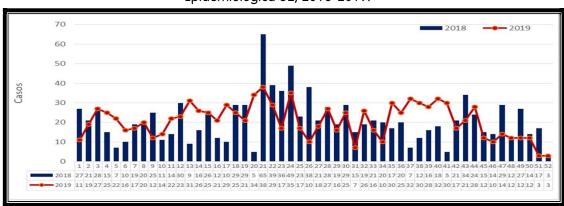


## Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública 2019 Inmunoprevenibles

## Varicela

La varicela es una enfermedad vírica aguda y generalizada altamente contagiosa, de comienzo repentino, con fiebre moderada, síntomas generales mínimos y una erupción cutánea de tipo maculopapular durante pocas horas y vesicular durante tres o cuatro días, que deja costras granulosas. De manera general en el periodo comprendido entre la semana 1 a la 52 de 2019 se notificaron un total de 1082 casos, presentando una disminución en la notificación del 1% con respecto al mismo periodo en 2018.

**Gráfica No. 111:** Total Casos Notificados De Varicela Individual, MiRed IPS, a Semana Epidemiológica 52, 2018-2019.



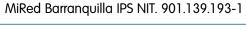
Fuente: Vigilancia Epidemiológica, MiRed 2019

Según procedencia el 95,1% corresponde al distrito de Barranquilla.

**Tabla No. 78:** Número De Casos De Varicela Según Procedencia MiRed IPS, A Semana Epidemiológica 52 - 2019.

Sitio de Residencia	No. De Casos	%
Atlántico	48	4,4%
Barranquilla	1032	95,4%
Magdalena	2	0,2%
Total	1082	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019





En relación a la residencia de los pacientes afectados, el 95.4% procedían de diferentes barrios del distrito de Barranquilla, el 4.4% fueron pacientes procedentes de diferentes municipios del departamento del Atlántico y el 0.2% procedían de municipios del Departamento del Magdalena. Según la nacionalidad de los pacientes, el 98% fueron de nacionalidad Colombiana y el 2% Venezolana. En relación a la edad, la mayor frecuencia de casos se registró en el grupo comprendido entre los 5 a 9 años con el 22%, seguido del grupo de 10 a 14 años con el 19%. No hay una diferencia significativa en la incidencia de este evento según el sexo, ya que El 50.2% de los casos corresponden al sexo femenino y el 49.8% al masculino.

**Tabla No. 79:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Varicela. MiRed IPS, De Semana 1 A 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	543	50.2%
Sexo	Masculino	539	50%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	1057	98%
racionalidad	Venezolano(a)	25	2%
	Contributivo	34	3%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	41	4%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	1007	93%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	1	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	2	0%
	Otro	1079	100%
	Cabecera Municipal	1082	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	76	7%
	1 a 4	112	10%
	5 a 9	241	22%
Grupos de edad	10 a 14	206	19%
	15 a 19 años	169	16%
	20 a 24 años	91	8%
	25 a 29 años	57	5%



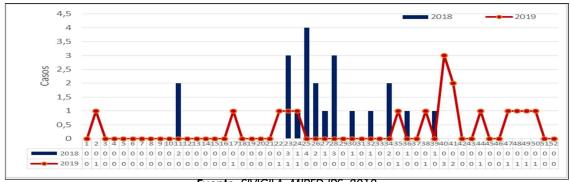
Variable	Categoría	Casos	%
	30 a 34 años	33	3%
	35 a 39 años	17	2%
	40 a 44 años	20	2%
	45 a 49 años	14	1%
	50 a 54 años	14	1%
	55 a 59 años	10	1%
	60 a 64 años	7	0,6%
	65 y más	15	1,4%

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

## Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada (IRA)

En el acumulado de 2019 (semana 1 a 52) se obtuvo un total de 17 casos notificados de infección respiratoria aguda grave inusitada; lo que en comparación con el año anterior presenta una disminución del 23% de casos acumulados reportados.

**Gráfica No. 112:** Casos Notificados De IRA Inusitada, Mired IPS Semana Epidemiológica 52, 2018-2019.



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 71% de los casos de vigilancia de la infección respiratoria aguda grave inusitada se registró en el sexo femenino; el 94% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El grupo de mayor incidencia fueron los menores de 1 año con el 24% de los casos, seguidos del grupo de 1 a 4 años con el 18%. De manera general cerca del 53% de los casos sucedieron en población en extremos de la vida (menores de 5 años y adultos mayores de 60, con el 42% y 11.8% de los casos respectivamente), población donde es mayor el riesgo de mortalidad. De los 17 casos, 3 tuvieron condición final de muertos.

**Tabla No. 80:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De IRA Inusitada. Mired IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	12	71%



Variable	Categoría	Casos	%
	Masculino	5	29%
Nacionalidad	Colombiano(a)	17	100%
Nacionalidad	Venezolano(a)	0	0%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	1	6%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	16	94%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	17	100%
	Cabecera Municipal	17	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	4	24%
	1 a 4	3	18%
	5 a 9	1	6%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	1	6%
	20 a 24 años	1	6%
Grupos de edad	25 a 29 años	3	18%
Oropos de cada	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	2	12%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	2	11,8%

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019



Según la procedencia, el 71% corresponde al distrito de Barranquilla.

**Tabla No. 81:** Casos De IRA Inusitada Según Procedencia, Mired IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

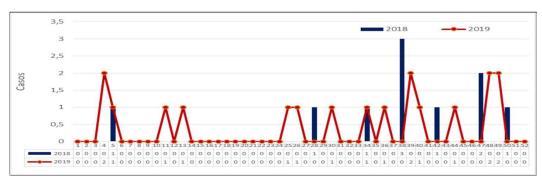
Departamento De Procedencia	No. De Casos	%
Atlántico	5	29
Barranquilla	12	71
Total	17	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

# Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica

El acumulado de la semana 1 a semana 52 se ha notificado al SIVIGILA 18 casos. Respecto al año anterior se presenta un aumento en la notificación de este evento en un 80%.

Grafica No. 113: Tendencia De Meningitis. MiRed IPS, Semana 01-52 De 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

Para el 2019 el 61% de los casos de meningitis bacteriana se registró en el sexo masculino; el 22% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana; el 72% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El grupo de edad que tuvo la mayor incidencia fueron los menores de 1 año con el 22% de los casos.

**Tabla No. 82:** Casos De Meningitis Bacteriana Según Procedencia. MiRed IPS Semana 01 – 52, 2019.

Departamento Procedencia	No. De Casos	%
Atlántico	1	6



Barranquilla	17	94
Total	18	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

**Tabla No. 83:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Meningitis Bacteriana Aguda. MiRed IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	7	39%
Sexo	Masculino	11	61%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	14	78%
Macionaliaaa	Venezolano(a)	4	22%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	5	28%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	13	72%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	18	100%
	Cabecera Municipal	18	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	4	22%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
Grupos de edad	10 a 14	3	17%
	15 a 19 años	2	11%
	20 a 24 años	0	0%
	25 a 29 años	1	6%
	30 a 34 años	1	6%

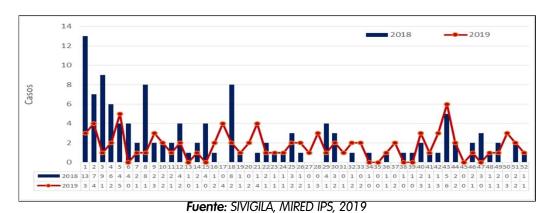


Variable	Categoría	Casos	%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	1	6%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	3	17%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	3	16,7%

#### **Parotiditis**

En la semana epidemiológica 52 se notificó 1 caso, al igual que en la semana epidemiológica 52 de 2018. En el periodo de semana 1 a 52 de 2019 se notificaron un total de 87 casos, en comparación con el año anterior se presenta una disminución del 29%.

Grafica No. 114: Tendencia De Parotiditis. MiRed IPS, Semana 01 - 52 2018- 2019.



Por procedencia Barranquilla es quien ha aportado el mayor número de casos con el 94% de los casos en MiRed IPS.

**Tabla No. 84:** Comportamiento De La Parotiditis Según Procedencia. MiRed IPS Semana 01 - 52 De 2019.

Departamento Procedencia	Casos	%
Atlántico	5	6
Barranquilla	82	94
Total	87	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019



El 54% de los casos de parotiditis se registró en el sexo femenino; el 2% de los casos corresponden de nacionalidad venezolana; el 94% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 26% de los casos se registró en el grupo de edades de 1 a 4 años.

**Tabla No. 85:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Parotiditis. Mired IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	47	54%
Sexo	Masculino	40	46%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	85	98%
Nacionalidad	Venezolano(a)	2	2%
	Contributivo	1	1%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
, ,	No Asegurado	4	5%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	82	94%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	1	1%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	86	99%
	Cabecera Municipal	87	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	3	3%
	1 a 4	23	26%
	5 a 9	13	15%
	10 a 14	14	16%
Grupos de edad	15 a 19 años	8	9%
	20 a 24 años	8	9%
	25 a 29 años	4	5%
	30 a 34 años	3	3%
	35 a 39 años	1	1%
	40 a 44 años	4	5%



Variable	Categoría	Casos	%
	45 a 49 años	1	1%
	50 a 54 años	2	2%
	55 a 59 años	2	2%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	1	1,1%

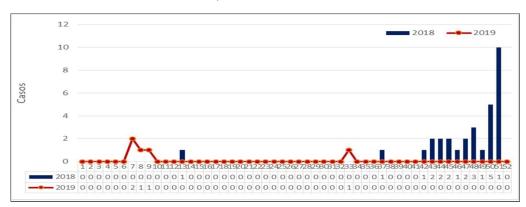
#### Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)

Sobre este evento no hubo notificación de casos a lo largo del 2019, al igual que 2018.

#### Rubéola

De la semana 1 a 52 de 2019 se han notificado al SIVIGILA 5 casos sospechosos de rubéola, todos procedentes de Barranquilla, de los cuales 1 fue confirmados, 3 descartados por laboratorio y 1 caso aun continua en estudio. El caso confirmado correspondió a u menor de 1 año, procedente y residente en la ciudad de Barranquilla.

**Grafica No. 115:** Tendencia De La Notificación De Casos Sospechosos De Rubéola. MiRed IPS, Semana 01-52 De 2019.



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

En relación a los casos notificados como sospechosos, el 100% se registró en el sexo masculino, 80% pertenecen al régimen subsidiado.

**Tabla No. 86:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos Sospechosos De Rubéola. MiRed IPS. Semanas 1 A 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	0	0%
Sexo	Masculino	5	100%
	Indeterminado	0	0%



Variable	Categoría	Casos	%
Nacionalidad	Colombiano(a)	5	100%
	Venezolano(a)	0	0%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	1	20%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	4	80%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	5	100%
_	Cabecera Municipal	5	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	4	80%
Oropos de edda	1 a 4	1	20%

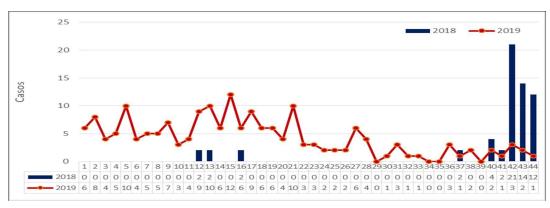
#### Sarampión

Se han notificado al SIVIGILA 193 casos sospechosos de sarampión, 178 de ellos procedentes de Barranquilla, 5 se encuentran confirmados por laboratorio y 3 confirmados por clínica, 118 pendientes por resultados de laboratorio. De los 8 casos confirmados, 5 (62.5%) se registraron en menores de 1 año, 2 (25%) en menores de 1 a 4 años, y 1 caso (12.5%) en el grupo de 5-9 años. 6 de estos 8 casos (75%9 fueron de nacionalidad Colombiana y 2 (25%) Venezolana.





**Grafica No. 116:** Tendencia De La Notificación De Casos Sospechosos De Sarampión. MiRed IPS, Semana 01-52 De 2019



En relación a los casos notificados como sospechosos, el 52% se registró en el sexo masculino, el 13% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 82% pertenecen al régimen subsidiado. El 49% de los casos se registró en el grupo de edad menores de 1 año.

**Tabla No. 87:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos Sospechosos De Sarampión. MiRed IPS, Semanas 1 A 52 De 2019

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	92	48%
Sexo	Masculino	101	52%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	168	87%
racionalidad	Venezolano(a)	25	13%
	Contributivo	3	2%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	32	17%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	158	82%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	193	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	192	99%

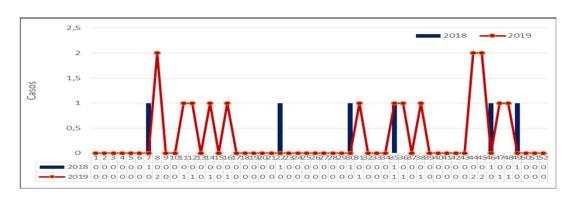


Variable	Categoría	Casos	%
	Centro Poblado	1	1%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	94	49%
	1 a 4	51	26%
	5 a 9	24	12%
	10 a 14	16	8%
	15 a 19 años	6	3%
	20 a 24 años	0	0%
Grupos de edad	25 a 29 años	1	1%
Cropes de cada	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	1	0,5%

#### Tos ferina

Hasta la semana 52 se han notificado al SIVIGILA 16 casos probables de tos ferina en diferentes semanas epidemiológicas.

Grafica No. 117: Tendencia De Tosferina. MiRed IPS, Semana 01-52 de 2018-2019.



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019



El 56% de los casos de Tosferina se registró en el sexo femenino, el 89% pertenecen al régimen subsidiado y 100% se encuentran en el grupo de edad menor de un año.

**Tabla No. 88:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Tos Ferina. MIRED IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	8	50%
Sexo	Masculino	8	50%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	15	94%
Nacionalidad	Venezolano(a)	1	6%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	2	13%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	14	88%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	16	100%
	Cabecera Municipal	16	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	14	88%
	1 a 4	2	13%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	0	0%
Grupos de edad	15 a 19 años	0	0%
	20 a 24 años	0	0%
	25 a 29 años	0	0%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%



Variable	Categoría	Casos	%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

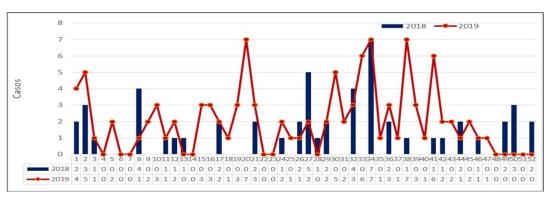
# Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Enfermedades Con

# Factor De Riesgo Ambiental

#### **Enfermedades Transmitidas Por Alimentos**

Hasta la semana epidemiológica 52, se notificaron al SIVIGILA 105 casos de enfermedades transmitidas por alimentos, comparado con el año anterior son 51 casos más, lo cual representa un aumento del 94%.

**Grafica No. 118:** Tendencia De Casos De Enfermedades Transmitidas Por Alimentos. MIRED IPS, Semana 01-52 De 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El mayor número de casos se concentra en la localidad metropolitana con un 26% de los casos, seguida de la localidad suroccidente y suroriente con un 25%.

**Tabla No. 89:** Comportamiento Casos De Enfermedades Transmitidas Por Alimentos Según Procedencia, Semana 01 - 52 De 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	4	4%



B/quilla, Metropolitana	27	26%
B/quilla, Suroccidente	26	25%
B/quilla, Suroriente	26	25%
Cartagena	1	1%
Galapa	1	1%
Magdalena	4	4%
Puerto Colombia	3	3%
Soledad	10	10%
Tubará	3	3%
Total general	105	100

El 51% de las enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo masculino; el 78% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 16% de los casos se registró en el grupo de edades de 20 a 24 años.

**Tabla No. 90:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Enfermedades Transmitidas Por Alimentos. MiRed IPS, Semanas 01-52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	54	51%
Sexo	Masculino	51	49%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	103	98%
Nacionalidad	Venezolano(a)	2	2%
	Contributivo	10	10%
	Especial	1	1%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	12	11%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	82	78%
	Indígena	0	0%
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%



Variable	Categoría	Casos	%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	105	100%
	Cabecera Municipal	105	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	1	1%
	5 a 9	10	10%
	10 a 14	9	9%
	15 a 19 años	10	10%
	20 a 24 años	17	16%
Grupos de edad	25 a 29 años	12	11%
	30 a 34 años	11	10%
	35 a 39 años	3	3%
	40 a 44 años	7	7%
	45 a 49 años	13	12%
	50 a 54 años	1	1%
	55 a 59 años	6	6%
	60 a 64 años	2	1,9%
	65 y más	3	2,9%

#### Intoxicaciones.

En 2019 de la semana 1 a 52 se notificaron 486 casos de intoxicaciones por diferentes tipos de sustancias, un 30% menos con respecto al mismo periodo en el año anterior.

**Grafica No. 119:** Tendencia De Casos De Intoxicaciones. MIRED IPS, Semana 01-52 De 2018-2019.



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019



Las intoxicaciones debidas a medicamentos y sustancias psicoactivas representan el 60% del total de intoxicaciones notificadas en el periodo, mientras que por tipo de exposición al evento, la exposición accidental representa el 38% del total.

Las exposiciones relacionadas presuntamente a violencia de cualquier tipo alcanzan aproximadamente el 10% del total de intoxicaciones, y la automedicación el 5%, identificando áreas de énfasis de las actividades de promoción de la salud.

Tabla No. 91: Intoxicaciones Por Tipo De Sustancias MiRed IPS, Semana 01 - 52 De 2019.

Grupo sustancias	Casos	%
Medicamentos	113	23%
Plaguicidas	58	12%
Metanol	8	2%
Solventes	24	5%
Otras sustancias químicas	93	19%
Gases	10	2%
Sustancias psicoactivas	180	37%
Total general	486	100%

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

Tabla No. 92: Intoxicaciones Por Tipo De Exposición, MiRed IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

Tipo de exposición	No. De Casos	%
Ocupacional	4	1%
Accidental	184	38%
Suicidio	1	0,2%
Posible homicida	19	4%
Posible delictivo	29	6%
Desconocida	67	14%

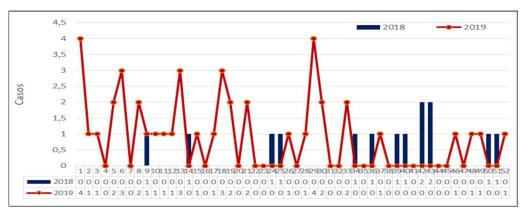


Total general	486	100%
Automedicación	26	5%
Adicción	156	32%

#### **Hepatitis A**

Se han notificado al SIVIGILA 44 casos de este evento a semana epidemiológica 52, representando un incremento del 214% con respecto al mismo periodo del 2018.

**Grafica No. 120:** Tendencia De Casos De Hepatitis A. MIRED IPS, Semana 01- 52 De 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 59% de los casos de hepatitis A se registró en el sexo masculino; el 55% de los casos corresponde a la nacionalidad venezolana, el 41% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 25% de los casos se registró en el grupo de edades de 15 a 19 años.

**Tabla No. 93:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Hepatitis A. MiRed IPS, Semanas 01 - 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	18	41%
Sexo	Masculino	26	59%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	20	45%
racionalidad	Venezolano(a)	24	55%
	Contributivo	1	2%
Tipo de régimen	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	25	57%

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com





Variable	Categoría	Casos	%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	18	41%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	44	100%
	Cabecera Municipal	44	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	2	5%
	5 a 9	5	11%
	10 a 14	9	20%
	15 a 19 años	11	25%
	20 a 24 años	4	9%
Grupos de edad	25 a 29 años	5	11%
Oropos de edda	30 a 34 años	3	7%
	35 a 39 años	1	2%
	40 a 44 años	2	5%
	45 a 49 años	1	2%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	1	2%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

# Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Enfermedades De Transmisión Sexual

# Hepatitis B, C y Coinfección Hepatitis B y delta

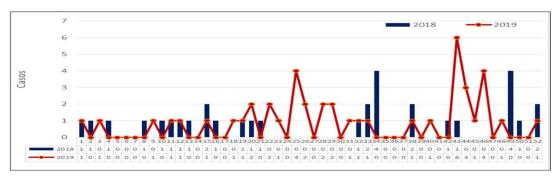
En el periodo comprendido entre la semana 1 y 52 de 2019 se notificaron a 44 casos de Hepatitis B, C y Coinfección Hepatitis B y Delta.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



**Grafica No. 121:** Tendencia De Casos De Hepatitis B. MIRED IPS, Semana 01- 52 De 2018-2019



Según procedencia, en Barranquilla las localidades suroccidente y suroriente reporta el 59% de los casos.

**Tabla No. 94:** Comportamiento De Casos Hepatitis B Según Procedencia, MiRed IPS, Semana 01 - 52 De 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	4	9%
B/quilla, Riomar	3	7%
B/quilla, Suroccidente	14	32%
B/quilla, Suroriente	12	27%
B/quilla, Metropolitana	4	9%
Magdalena	1	2%
Soledad	5	11%
Venezuela	1	2%
Total general	44	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 68% de los casos de hepatitis B, C y Coinfección hepatitis B y delta se registró en el sexo masculino; el 14% de los casos corresponden a nacionalidad venezolana, el 73% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 16% de los casos se registró en el grupo de edades de 20 a 24 años.





**Tabla No. 95:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Hepatitis B. MiRed IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

Sexo	Variable	Categoría	Casos	%
Indeterminado		Femenino	14	32%
Nacionalidad   Colombiano(a)   38   86%     Venezolano(a)   6   14%     Contributivo   1   2%     Especial   0   0%     Indeterminado   0   0%     No Asegurado   11   25%     Excepción   0   0%     Subsidiado   32   73%     Indígena   0   0%     ROM, Gitano   0   0%     Raizal   0   0%     Palenquero   0   0%     Afrocolombiano   0   0%     Afrocolombiano   0   0%     Afrea de residencia   Cabecera Municipal   44   100%     Cabecera Municipal   44   100%     Cantro Poblado   0   0%     Rural Disperso   0   0%     Ta 4   0   0%     5 a 9   1   2%     10 a 14   0   0%     15 a 19 años   0   0%     20 a 24 años   7   16%     30 a 34 años   3   7%     35 a 39 años   5   11%     40 a 44 años   2   5%     45 a 49 años   2   5%     50 a 54 años   3   7%     Tipo de régimen   1   2%     Tipo de régimen   1   2%     Tipo de régimen   1   25%     Tipo de régimen   1   25%	Sexo	Masculino	30	68%
Nacionalidad   Venezolano(a)   6   14%		Indeterminado	0	0%
Venezolano(a)   6	Nacionalidad	Colombiano(a)	38	86%
Especial   0   0%   10   10   11   25%   12   25%   11   25%   1	Nacionalidad	Venezolano(a)	6	14%
Tipo de régimen		Contributivo	1	2%
No Asegurado		Especial	0	0%
No Asegurado	Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
Subsidiado   32   73%     Indígena   0   0%     ROM, Gitano   0   0%     Romanda   0   0%     Palenquero   0   0%     Afrocolombiano   0   0%     Otro   44   100%     Cabecera Municipal   44   100%     Centro Poblado   0   0%     Rural Disperso   0   0%     Rural Disperso   0   0%     Ta 4   0   0%     5 a 9   1   2%     10 a 14   0   0%     15 a 19 años   0   0%     20 a 24 años   7   16%     25 a 29 años   5   11%     30 a 34 años   3   7%     35 a 39 años   5   11%     40 a 44 años   2   5%     45 a 49 años   2   5%     50 a 54 años   3   7%     37 material de la completa   7 material	3	No Asegurado	11	25%
Indígena		Excepción	0	0%
ROM, Gitano		Subsidiado	32	73%
Pertenencia étnica         Raizal         0         0%           Palenquero         0         0%           Afrocolombiano         0         0%           Otro         44         100%           Cabecera Municipal         44         100%           Centro Poblado         0         0%           Rural Disperso         0         0%           1 a 4         0         0%           5 a 9         1         2%           10 a 14         0         0%           15 a 19 años         0         0%           20 a 24 años         7         16%           25 a 29 años         5         11%           30 a 34 años         3         7%           40 a 44 años         2         5%           45 a 49 años         2         5%           50 a 54 años         3         7%		Indígena	0	0%
Palenquero 0 0% Afrocolombiano 0 0% Otro 44 100%  Cabecera Municipal 44 100%  Centro Poblado 0 0%  Rural Disperso 0 0%  Menor de 1 año 0 0%  5 a 9 1 2%  10 a 14 0 0%  15 a 19 años 0 0%  20 a 24 años 7 16%  30 a 34 años 3 7%  35 a 39 años 5 11%  40 a 44 años 2 5%  45 a 49 años 2 5%  50 a 54 años 3 7%		ROM, Gitano	0	0%
Afrocolombiano 0 0% Otro 44 100%  Cabecera Municipal 44 100% Centro Poblado 0 0% Rural Disperso 0 0%  Menor de 1 año 0 0%  1 a 4 0 0%  5 a 9 1 2%  10 a 14 0 0%  15 a 19 años 0 0%  20 a 24 años 7 16%  25 a 29 años 5 11%  30 a 34 años 3 7%  35 a 39 años 5 11%  40 a 44 años 2 5%  45 a 49 años 2 5%  50 a 54 años 3 7%	Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
Área de residencia         Cabecera Municipal         44         100%           Érea de residencia         Centro Poblado         0         0%           Rural Disperso         0         0%           Menor de 1 año         0         0%           1 a 4         0         0%           5 a 9         1         2%           10 a 14         0         0%           15 a 19 años         0         0%           20 a 24 años         7         16%           25 a 29 años         5         11%           30 a 34 años         3         7%           35 a 39 años         5         11%           40 a 44 años         2         5%           45 a 49 años         2         5%           50 a 54 años         3         7%		Palenquero	0	0%
Área de residencia         Cabecera Municipal         44         100%           Rural Disperso         0         0%           Rural Disperso         0         0%           Menor de 1 año         0         0%           5 a 9         1         2%           10 a 14         0         0%           15 a 19 años         0         0%           20 a 24 años         7         16%           30 a 34 años         3         7%           35 a 39 años         5         11%           40 a 44 años         2         5%           45 a 49 años         2         5%           50 a 54 años         3         7%		Afrocolombiano	0	0%
Área de residencia         Centro Poblado         0         0%           Rural Disperso         0         0%           Menor de 1 año         0         0%           1 a 4         0         0%           5 a 9         1         2%           10 a 14         0         0%           15 a 19 años         0         0%           20 a 24 años         7         16%           25 a 29 años         5         11%           30 a 34 años         3         7%           35 a 39 años         5         11%           40 a 44 años         2         5%           45 a 49 años         2         5%           50 a 54 años         3         7%		Otro	44	100%
Rural Disperso 0 0%  Menor de 1 año 0 0%  1 a 4 0 0%  5 a 9 1 2%  10 a 14 0 0%  15 a 19 años 0 0%  20 a 24 años 7 16%  25 a 29 años 5 11%  30 a 34 años 3 7%  35 a 39 años 5 11%  40 a 44 años 2 5%  45 a 49 años 3 7%		Cabecera Municipal	44	100%
Menor de 1 año 0 0% 1 a 4 0 0% 5 a 9 1 2% 10 a 14 0 0% 15 a 19 años 0 0% 20 a 24 años 7 16% 25 a 29 años 5 11% 30 a 34 años 3 7% 35 a 39 años 5 11% 40 a 44 años 2 5% 45 a 49 años 2 5% 50 a 54 años 3 7%	Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
To a 4 0 0%  5 a 9 1 2%  10 a 14 0 0%  15 a 19 años 0 0%  20 a 24 años 7 16%  25 a 29 años 5 11%  30 a 34 años 3 7%  35 a 39 años 5 11%  40 a 44 años 2 5%  45 a 49 años 2 5%  50 a 54 años 3 7%		Rural Disperso	0	0%
5 a 9       1       2%         10 a 14       0       0%         15 a 19 años       0       0%         20 a 24 años       7       16%         25 a 29 años       5       11%         30 a 34 años       3       7%         35 a 39 años       5       11%         40 a 44 años       2       5%         45 a 49 años       2       5%         50 a 54 años       3       7%			0	
Grupos de edad  10 a 14  15 a 19 años  20 a 24 años  7  16%  25 a 29 años  5  11%  30 a 34 años  35 a 39 años  5  11%  40 a 44 años  2 5%  45 a 49 años  2 5%  50 a 54 años  3 7%		1 a 4	0	0%
Grupos de edad  15 a 19 años 0 0%  20 a 24 años 7 16%  25 a 29 años 5 11%  30 a 34 años 3 7%  35 a 39 años 5 11%  40 a 44 años 2 5%  45 a 49 años 2 5%  50 a 54 años 3 7%		5 a 9	1	2%
Grupos de edad  20 a 24 años 7 16% 25 a 29 años 5 11% 30 a 34 años 3 7% 35 a 39 años 5 11% 40 a 44 años 2 5% 45 a 49 años 2 5% 50 a 54 años 3 7%		10 a 14	0	0%
Grupos de edad     25 a 29 años     5     11%       30 a 34 años     3     7%       35 a 39 años     5     11%       40 a 44 años     2     5%       45 a 49 años     2     5%       50 a 54 años     3     7%		15 a 19 años	0	0%
30 a 34 años 3 7% 35 a 39 años 5 11% 40 a 44 años 2 5% 45 a 49 años 2 5% 50 a 54 años 3 7%		20 a 24 años	7	16%
35 a 39 años 5 11% 40 a 44 años 2 5% 45 a 49 años 2 5% 50 a 54 años 3 7%	Grupos de edad	25 a 29 años	5	11%
40 a 44 años 2 5% 45 a 49 años 2 5% 50 a 54 años 3 7%		30 a 34 años	3	7%
45 a 49 años 2 5% 50 a 54 años 3 7%		35 a 39 años	5	11%
50 a 54 años 3 7%		40 a 44 años	2	5%
		45 a 49 años	2	5%
55 a 59 años 3 <b>7%</b>		50 a 54 años	3	7%
		55 a 59 años	3	7%

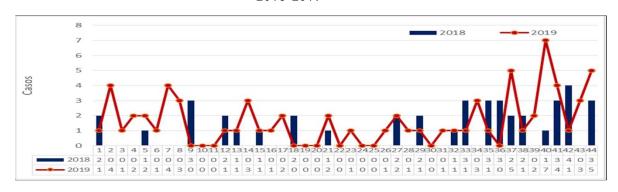


Variable	Categoría	Casos	%
	60 a 64 años	4	9,1%
	65 y más	9	20,5%

# Sífilis Congénita

De la semana 1 a la 52 de 2019 se han notificado al SIVIGILA 92 casos se Sífilis Congénita; el año anterior se presentaron 59 casos, representando un incremento en la notificación del 56%.

**Grafica No. 122:** Tendencia De Casos De Sífilis Congénita. MiRed IPS, Semana 01-52 De 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El mayor número de casos lo aporta la localidad de suroccidente con un 60%.

**Tabla No. 96:** Comportamiento De Casos Sífilis Congénita Según Procedencia. MiRed IPS, Semana 01 - 52 De 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	10	12%
B/quilla, Riomar	2	2%
B/quilla, Suroccidente	50	60%
B/quilla, Suroriente	16	19%
Magdalena	1	1%
Malambo	1	1%
Soledad	4	5%

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com





Total general	84	100

El 39% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 2% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 57% de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

**Tabla No. 97:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Sífilis Congénita MiRed IPS, Semanas 1 A 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	33	39%
Sexo	Masculino	51	61%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	82	98%
Hacionanaa	Venezolano(a)	2	2%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	36	43%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	48	57%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	84	100%
	Cabecera Municipal	84	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	84	100%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
Grupos de edad	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	0	0%
	20 a 24 años	0	0%
	25 a 29 años	0	0%

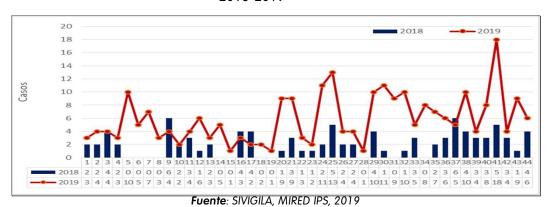


Variable	Categoría	Casos	%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

#### Sífilis Gestacional

Se han notificado al SIVIGILA 306 casos de sífilis gestacional. En comparación con el año anterior se presentó un aumento del 178%.

**Grafica No. 123:** Tendencia De Sífilis Gestacional, MiRed IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2018-2019



El mayor número de casos lo aporta el distrito de Barranquilla con un 79%.

**Tabla No. 98:** Casos Notificados De Sífilis Gestacional Por Procedencia, MiRed IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Departamento Procedencia	Casos	%
Atlántico	17	6%
Barranquilla	243	79%



Magdalena	5	2%
Venezuela	40	13%
Valle	1	0,3%
Total	306	100

El 43% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 55% de los casos de sífilis gestacional se registró en régimen subsidiado. El 25% de los casos se registró en el grupo de edad de 20 a 24 años.

**Tabla No. 99:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Sífilis Gestacional, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52 2019

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	306	100%
Sexo	Masculino	0	0%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	173	57%
racionalidad	Venezolano(a)	132	43%
	Contributivo	2	1%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	137	45%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	167	55%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	1	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	1	0%
	Otro	304	99%
	Cabecera Municipal	306	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal Centro Poblado	306 0	100%
Área de residencia	•		
Área de residencia  Grupos de edad	Centro Poblado	0	0%



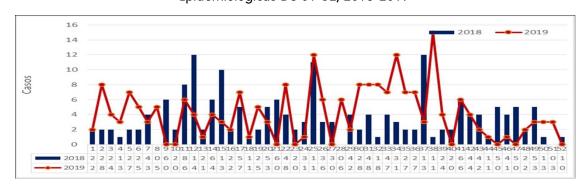
Variable	Categoría	Casos	%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	1	0%
	15 a 19 años	65	21%
	20 a 24 años	90	29%
	25 a 29 años	76	25%
	30 a 34 años	43	14%
	35 a 39 años	23	8%
	40 a 44 años	8	3%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

Se adelantan las acciones para intensificar la búsqueda activa institucional y la mayor adherencia a los protocolos de manejo al interior de MiRed.

#### VIH/SIDA/Mortalidad Por SIDA

Hasta la semana 52 se han notificado al SIVIGILA 212 casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA. Respecto al año anterior se presentan 27 casos más (aumento del 15%).

**Grafica No. 124:** Casos Notificados De VIH/Sida Y Muerte Por Sida, MiRed IPS, Semanas Epidemiológicas De 01-52, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El mayor número de casos lo aporta el distrito de Barranquilla con un 90%.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1
www.miredbarranquilla.com



**Tabla No. 100:** Casos Notificados De VIH/Sida Y Mortalidad Por Sida Según Procedencia, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Departamento Procedencia	Casos	%
Atlántico	14	7%
Barranquilla	191	90%
Bolívar	1	0,5%
Venezuela	5	2%
Guajira	1	0,5%
Total	212	100

El 66% de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registraron en el sexo masculino. El 16% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 76% pertenecen al régimen subsidiado. El grupo etareo de mayor incidencia es el de 25-29 con el 23% de los casos. 2 casos (1%) se dio en población infantil

**Tabla No. 101:** Comportamiento Demográfico Y Social De Los Casos De VIH/SIDA Y Mortalidad Por SIDA, MiRed IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	72	34%
Sexo	Masculino	140	66%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	178	84%
racionaliada	Venezolano(a)	34	16%
	Contributivo	1	0%
Tipo de régimen	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	49	23%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	162	76%
	Indígena	0	0%
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%



Variable	Categoría	Casos	%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	212	100%
	Cabecera Municipal	212	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	1	0%
	1 a 4	2	1%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	9	4%
	20 a 24 años	37	17%
Grupos de edad	25 a 29 años	49	23%
oropos de cada	30 a 34 años	30	14%
	35 a 39 años	25	12%
	40 a 44 años	16	8%
	45 a 49 años	14	7%
	50 a 54 años	8	4%
	55 a 59 años	6	3%
	60 a 64 años	7	3,3%
	65 y más	8	3,8%

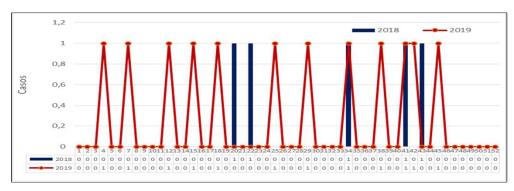
# Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Micobacterias. Lepra

Se han notificado al SIVIGILA 12 casos de Lepra hasta la semana 52, procedentes de la localidad Suroccidente (5), Metropolitana (2) y Suroriente (5).





**Grafica No. 1255:** Casos Notificados De Lepra, Mired IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2018-2019



De los 12 casos, 11 (92%) fueron nuevos y 1 caso (8%) correspondió a una recidiva. 5 casos (42%) fueron Paucibacilares y 7 (58%) Multibacilares. En cuanto a la discapacidad, en 8 casos (67%9 el grado de discapacidad detectado fue 0 (cero), en 3 casos (25%) se encontró discapacidad grado 1 (uno) y en 1 caso, se encontró discapacidad grado 2(dos)

El 89% de los casos de lepra se registró en el sexo femenino; el 89% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 44% de los casos se registró en el grupo de edades de 55 a 64 años.

**Tabla No. 102:** Comportamiento Demográfico Y Social De Los Casos De Lepra, MIRED IPS, Semana Epidemiológica 52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	11	92%
Sexo	Masculino	1	8%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	12	100%
Nacionaliaaa	Venezolano(a)	0	0%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	1	8%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	11	92%
	Indígena	0	0%
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0%
. ccsia cilica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%



Variable	Categoría	Casos	%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	12	100%
	Cabecera Municipal	12	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	1	8%
	15 a 19 años	0	0%
	20 a 24 años	0	0%
Grupos de edad	25 a 29 años	1	8%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	1	8%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	2	17%
	50 a 54 años	1	8%
	55 a 59 años	3	25%
	60 a 64 años	2	16,7%
	65 y más	1	8,3%

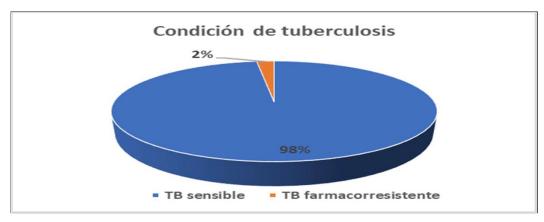
# **Tuberculosis Todas Las Formas**

Hasta la semana 52 del 2019 se han notificado 292 casos por este evento. El 98% de los casos correspondió a TB Sensible, 2% a resistentes.



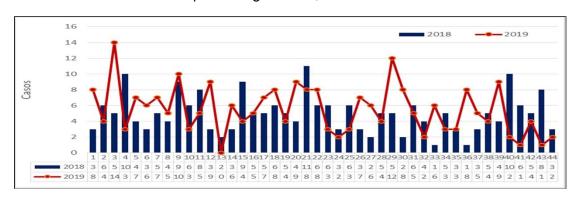


**Grafica No. 126:** Condición De TB Al Esquema De Tratamiento, MiRed IPS, Semanas Epidemiológicas De 01-52, 2018-2019



De las TB sensibles al esquema de tratamiento el 93% corresponden a tuberculosis pulmonar y el 7% extra pulmonar, mientras que las farmacorresistentes son en su totalidad TB pulmonar.

**Grafica No. 127:** Casos Notificados De Tuberculosis Todas Las Formas, MiRed IPS, Semanas Epidemiológicas 1-52, 2018-2019.



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 70% de los casos de tuberculosis por todas las formas se registró en el sexo masculino, el 76% pertenecen al régimen subsidiado, el 26% de casos se registró en los grupos de edades de 25 a 34 años.

**Tabla No. 103:** Comportamiento Demográfico Y Social De Los Casos De Tuberculosis, MiRed IPS, Semana Epidemiológica 52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	88	30%



Variable	Categoría	Casos	%
	Masculino	204	70%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	253	87%
Nacionalidad	Venezolano(a)	39	13%
	Contributivo	1	0%
	Especial	2	1%
Tipo de régimen	Indeterminado	5	2%
	No Asegurado	62	21%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	222	76%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	292	100%
	Cabecera Municipal	292	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	3	1%
	1 a 4	3	1%
	5 a 9	3	1%
	10 a 14	1	0%
	15 a 19 años	18	6%
	20 a 24 años	32	11%
Grupos de edad	25 a 29 años	36	12%
Oropos de edda	30 a 34 años	40	14%
	35 a 39 años	30	10%
	40 a 44 años	16	5%
	45 a 49 años	17	6%
	50 a 54 años	13	4%
	55 a 59 años	16	5%
	60 a 64 años	23	7,9%
	65 y más	41	14,0%



El mayor número de casos lo aporta el distrito de Barranquilla con un 91%.

**Tabla No. 104:** Notificación De Casos De Tuberculosis Según Procedencia, MiRed IPS Semana Epidemiológica 1-52, 2019

Departamento Procedencia	Casos	%
Atlántico	21	7%
Barranquilla	266	91%
Venezuela	4	1%
Magdalena	1	0,3%
Total	292	100

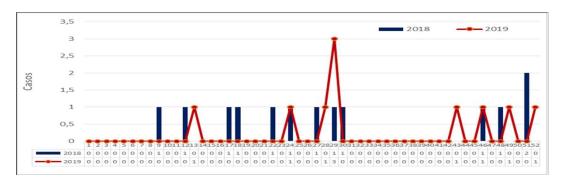
Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

# Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Zoonosis

#### Accidente Ofídico

En el 2019 se ha notificado 10 casos de accidente ofídico en MIRED IPS, 3 (23%) casos menos que el año anterior.

**Gráfica No. 128:** Tendencia De Accidentes Ofídicos, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019



El 80% de los casos de accidente ofídico se registró en el sexo masculino; el 50% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 30% de los casos se registró en el grupo de edades de 20 a 29 años.

**Tabla No. 105:** Comportamiento Demográfico Y Social De Los Casos De Accidente Ofídico, MIRED IPS, Semana Epidemiológica 52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	2	20%
	Masculino	8	80%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	6	60%
Nacionalidad	Venezolano(a)	4	40%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	5	50%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	5	50%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	10	100%
	Cabecera Municipal	10	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	1	10%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	1	10%
Grupos de edad	15 a 19 años	1	10%
	20 a 24 años	1	10%
	25 a 29 años	2	20%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	2	20%

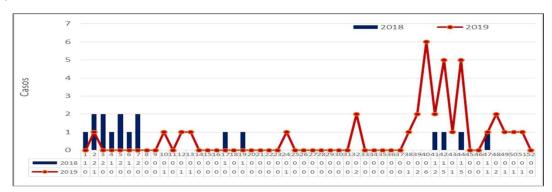


Variable	Categoría	Casos	%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	1	10%
	50 a 54 años	1	10%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

#### Leptospirosis

Hasta la semana 52 del 2019 se encuentran registrados 35 casos sospechosos de leptospirosis. En comparación con el año anterior se presentaron 18 casos menos para un aumento del 107%.

**Grafica No. 129:** Casos De Leptospirosis Notificados, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

La localidad suroccidente es la que aporta el mayor número de casos (20). Se registran 4 casos confirmados por laboratorio de IGM.

**Tabla No. 106:** Casos De Leptospirosis Notificados Por Procedencia, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	6	17%
B/quilla, Suroccidente	20	57%
B/quilla, Suroriente	7	20%
Galapa	1	3%



Magdalena	1	3%
Total general	35	100

El 60% de los casos sospechosos de leptospirosis se registró en el sexo masculino; el 71% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 17% de los casos se registró en el grupo de edades menores de 5 años.

**Tabla No. 107:** Comportamiento Demográfico Y Social De Los Casos De Leptospirosis, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	14	40%
	Masculino	21	60%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	28	80%
Nacionalidad	Venezolano(a)	7	20%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	10	29%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	25	71%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	35	100%
	Cabecera Municipal	34	97%
Área de residencia	Centro Poblado	1	3%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	1	3%
	1 a 4	5	14%
	5 a 9	1	3%
Grupos de edad	10 a 14	2	6%
	15 a 19 años	5	14%
	20 a 24 años	3	9%
	25 a 29 años	3	9%

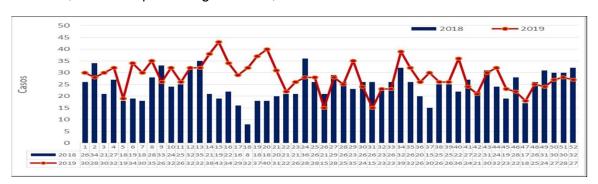


Variable	Categoría	Casos	%
	30 a 34 años	3	9%
	35 a 39 años	1	3%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	5	14%
	55 a 59 años	2	6%
	60 a 64 años	2	5,7%
	65 y más	2	5,7%

#### Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia.

El total de casos de agresiones notificadas por animales potencialmente trasmisores de rabia, a corte de la semana 52 del presente año son 1478 casos, lo que representa 210 (17%) casos más respecto al año anterior.

**Grafica No. 130:** Agresiones Notificadas Por Animales Potencialmente Trasmisores De Rabia, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

La localidad suroccidente con un 43,2% es la que aporta el mayor número de casos; seguida de la metropolitana con un 26%.

**Tabla No. 108:** Casos De Agresiones Por Animales Potencialmente Trasmisores De Rabia, Según Procedencia, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	33	2,2%
B/quilla, Metropolitana	385	26,0%
B/quilla, Riomar	29	2,0%



B/quilla, Suroccidente	638	43,2%
B/quilla, Suroriente	316	21,4%
Cesar	1	0,1%
Concordia	1	0,1%
Galapa	4	0,3%
Magdalena	3	0,2%
Malambo	3	0,2%
Puerto Colombia	2	0,1%
Soledad	63	4,3%
Total general	1478	100

El 57% de los casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia se registró en el sexo masculino; el 84% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 18% de los casos se registró en el grupo de edades de 5 a 9 años.

**Tabla No. 109:** Comportamiento Demográfico Y Social De Las Agresiones Notificadas Por Animales Potencialmente Trasmisores De Rabia, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	636	43%
Sexo	Masculino	842	57%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	1430	97%
racionalidad	Venezolano(a)	48	3%
	Contributivo	104	7%
	Especial	5	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	121	8%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	1248	84%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	1	0%
	Raizal	1	0%



Variable	Categoría	Casos	%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	1476	100%
	Cabecera Municipal	1478	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	9	1%
	1 a 4	155	10%
	5 a 9	262	18%
	10 a 14	198	13%
	15 a 19 años	102	7%
	20 a 24 años	93	6%
	25 a 29 años	79	5%
	30 a 34 años	56	4%
	35 a 39 años	63	4%
	40 a 44 años	62	4%
	45 a 49 años	64	4%
	50 a 54 años	63	4%
	55 a 59 años	76	5%
	60 a 64 años	63	4,3%
	65 y más	133	9,0%

# Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Enfermedades No Transmisibles

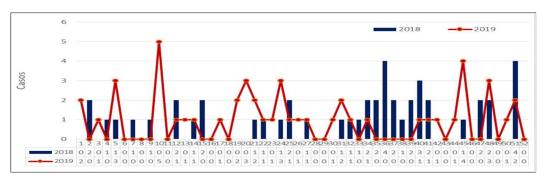
# **Defectos Congénitos**

Hasta la semana 52 se han notificado al SIVIGILA 49 casos de defectos congénitos, 2 casos más (4%) que lo reportado el año anterior hasta la misma semana.





**Grafica No. 131:** Comportamiento De Los Defectos Congénitos, MIRED IPS, Semanas 01-52, 2019



El mayor número de casos notificados se registra en la localidad suroriente con un 37%.

**Tabla No. 110:** Casos De Defectos Congénitos Notificados Por Procedencia, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	4	8%
B/quilla, Metropolitana	3	6%
B/quilla, Riomar	1	2%
B/quilla, Suroccidente	17	35%
B/quilla, Suroriente	18	37%
Campo de la Cruz	1	2%
Magdalena	2	4%
Soledad	2	4%
Venezuela	1	2%
Total general	49	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 57% de los casos de defectos congénitos se registró en el sexo femenino; el 63% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 98% de los casos se registró en el grupo de edad de menores de un año.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



**Tabla No. 111:** Comportamiento Demográfico Y Social De Los Defectos Congénitos, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	28	57%
	Masculino	21	43%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	43	88%
	Venezolano(a)	6	12%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	18	37%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	31	63%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	49	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	49	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	48	98%
	1 a 4	1	2%

#### Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Enfermedades Relacionadas Con El Estado Nutricional

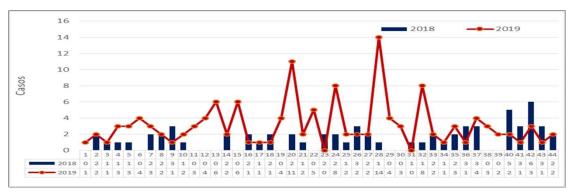
# Desnutrición Aguda En Menores De 5 Años

Hasta la semana epidemiológica 52 se notificaron 152 casos, 58 casos más (62%) que el año anterior.





**Grafica No. 132:** Comportamiento De La Desnutrición En Menores De 5 Años, MIRED IPS, Semanas 01-52, 2019



El 52% de los casos de desnutrición en menores de 5 años se registró en el sexo masculino; el 16% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 75% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 51% de los casos se registró en el grupo de edad menor de un año.

**Tabla No. 112:** Comportamiento Demográfico Y Social De La Desnutrición En Menores De 5 Años, MIRED IPS Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	73	48%
	Masculino	79	52%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	128	84%
	Venezolano(a)	24	16%
Tipo de régimen	Contributivo	2	1%
	Especial	1	1%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	35	23%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	114	75%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	152	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	151	99%



Variable	Categoría	Casos	%
	Centro Poblado	1	1%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	77	51%
,	1 a 4	75	49%

**Tabla No. 113:** Casos De Desnutrición En Menores De 5 Años Por Procedencia, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Departamento Procedencia	Casos	%
Atlántico	15	10%
Barranquilla	123	81%
Venezuela	5	3%
Magdalena	9	6%
Total	152	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

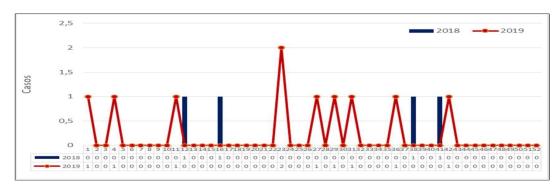
# Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y/o Desnutrición.

Hasta la semana epidemiológica 52 se notificaron 10 muertes en menores de 5 años por las causas objeto de vigilancia integrada, se notificó un caso menos con respecto al mismo periodo del año 2018. En los 10 casos notificados, 4 corresponden a IRA, 3 casos la causa correspondió a desnutrición y 3 casos a EDA, por lo cual se debe intensificar la búsqueda de estos casos dentro de la población, así como el reporte oportuno de los mismos.





**Gráfica No. 133:** Comportamiento De La Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición, MIRED IPS, Semanas 01-52, 2019



**Tabla No. 114:** Clasificación De Caso, Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Clasificación Del Caso	Casos	%
Muerte por DNT	3	30%
Muerte por IRA	4	40%
Muerte por EDA	3	30%
Total general	10	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 70% de los casos de vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años se registró en el sexo masculino; el 20% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 60% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 80% de los casos se registró en el grupo de edad de menores de un año.

**Tabla No. 115**: Comportamiento Demográfico Y Social De La Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por IRA, EDA Y/O DNT, MIRED IPS Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	3	30%
Sexo	Masculino	7	70%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	8	80%



Variable	Categoría	Casos	%
	Venezolano(a)	2	20%
	Contributivo	1	10%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	3	30%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	6	60%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	10	100%
	Cabecera Municipal	10	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	8	80%
2.3500 00 000	1 a 4	2	20%

# Bajo Peso Al Nacer.

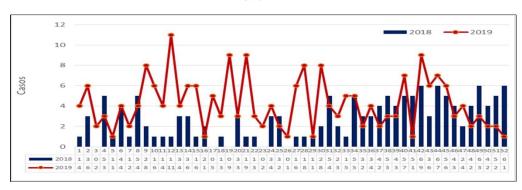
A la semana epidemiológica 52 se notificaron 220 casos de recién nacidos con peso igual o menor de 2.499 gramos, lo cual representa un incremento del 53% con respecto al mismo periodo de 2018.

Dado que es una condición asociada al riesgo de muerte fetal y neonatal durante los primeros años de vida, el conocimiento de la notificación en los programas de Detección Temprana de Alteraciones del Embarazo, así como el de Detección Temprana de Alteraciones del Crecimiento y Desarrollo contribuyen al mejoramiento de la gestión en cada uno de ellos.





**Grafica No. 134:** Comportamiento De La Bajo Peso Al Nacer, MIRED IPS, Semanas 01-52, 2019



El 60% de los casos de bajo peso al nacer se registró en el sexo femenino; el 42% de los casos corresponde a la nacionalidad venezolana, el 60% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 33% de los casos se registró en el grupo de edades de 20 a 24 años de la madre.

**Tabla No. 116:** Comportamiento Demográfico Y Social De La Bajo Peso Al Nacer, MIRED IPS Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Información recién nacido		Casos	%
	Semana 37	98	45%
	Semana 38	76	35%
Semana gestación	Semana 39	37	17%
	Semana 40	8	4%
	Semana 42	1	0%
Sexo	Femenino	132	60%
Sexo	Masculino	88	40%
Nacionalidad	Colombiano(a)	126	57%
Nacionaliada	Venezolano(a)	93	42%
	Contributivo	1	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	88	40%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	131	60%
	Indígena	0	0%
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%



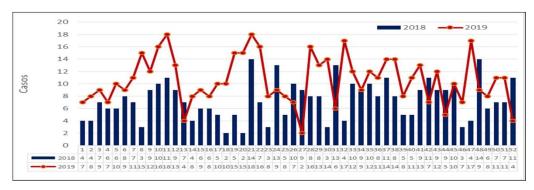
Información re	ecién nacido	Casos	%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	220	100%
	Cabecera Municipal	220	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	10 a 14	1	0%
	15 a 19 años	62	28%
	20 a 24 años	72	33%
C	25 a 29 años	41	19%
Grupos de edad	30 a 34 años	25	11%
	35 a 39 años	14	6%
	40 a 44 años	5	2%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%

# Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Salud Mental Intento

## **De Suicidio**

Durante las 52 semanas del año, se han notificado al SIVIGILA 553 casos; 169 casos más que el año anterior, lo cual representan un aumento del 44% en la notificación en este evento.

**Grafica No. 135:** Casos De Intento De Suicidio, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 65% de los casos de intento de suicidio se registró en el sexo femenino; el 81% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 31% de los casos se registró en el grupo de edades de 15 a 19 años.



**Tabla No. 117:** Comportamiento Demográfico Y Social Del Intento De Suicidio, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	362	65%
Sexo	Masculino	191	35%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	530	96%
Nacionaliada	Venezolano(a)	23	4%
	Contributivo	40	7%
	Especial	1	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	64	12%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	448	81%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	1	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	1	0%
	Otro	551	100%
	Cabecera Municipal	553	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	11	2%
	10 a 14	104	19%
	15 a 19 años	173	31%
Common do adead	20 a 24 años	95	17%
Grupos de edad	25 a 29 años	60	11%
	30 a 34 años	36	7%
	35 a 39 años	20	4%
	40 a 44 años	13	2%
	45 a 49 años	12	2%
	50 a 54 años	11	2%
	55 a 59 años	4	1%



Variable	Categoría	Casos	%
	60 a 64 años	5	0,9%
	65 y más	9	1,6%

Los casos reportados por MIRED IPS en SIVIGILA, están distribuidos por procedencia tal como se indica en la siguiente tabla.

**Tabla No. 118:** Casos De Intento De Suicidio Según Procedencia MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	8	1,4%
B/quilla, Metropolitana	160	28,9%
B/quilla, Riomar	6	1,1%
B/quilla, Suroccidente	239	43,2%
B/quilla, Suroriente	101	18,3%
Galapa	6	1,1%
Malambo	2	0,4%
Puerto Colombia	1	0,2%
Soledad	30	5,4%
Total general	553	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

## Violencia De Género

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2019 han sido notificados por el SIVIGILA 1448 casos de violencia de género, de estos casos el 78% corresponde a mujeres, de las cuales el 46% fueron hospitalizadas. El incremento en la notificación con respecto al mismo periodo en 2018 fue del 68%.





**Grafica No. 136:** Tendencia De Notificación Casos De Violencia De Género, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2018-2019



De acuerdo a las clasificaciones del tipo de violencia de género que se registran en el sistema de vigilancia, la que mayor daño ha causado a la víctima en el momento de la atención en salud, fue según su orden de frecuencia la de tipo físico con el 61% seguida de la violencia sexual con el 38%, violencia por negligencia y abandono con el 1% (esta no es una violencia de género sino una violencia intrafamiliar) y la violencia psicológica 0,3%.

**Tabla No. 119:** Modalidad De Los Casos De Violencia De Género Notificados, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Modalidad	Casos	%
Física	879	61%
Psicológico	5	0,3%
Negligencia	21	1%
Sexual	543	38%
Total	1448	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019





**Gráfica No.137:** Modalidad De Los Casos De Violencia De Género Notificados, MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019



El 78% de los casos de violencia de géneros se registró en el sexo femenino; el 79% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 17% de los casos se registró en el grupo de edades de 10 a 14 años.

**Tabla No. 120:** Comportamiento Demográfico Y Social De Las Violencias De Género, MIRED IPS Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	1124	78%
Sexo	Masculino	324	22%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	1325	92%
Nacionalidad	Venezolano(a)	122	8%
	Contributivo	86	6%
	Especial	5	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	213	15%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	1144	79%
	Indígena	2	0%
	ROM, Gitano	2	0%
Pertenencia étnica	Raizal	1	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	1443	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	1447	100%



Variable	Categoría	Casos	%
	Centro Poblado	1	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	12	1%
	1 a 4	109	8%
	5 a 9	173	12%
	10 a 14	241	17%
	15 a 19 años	193	13%
	20 a 24 años	176	12%
Grupos de edad	25 a 29 años	157	11%
	30 a 34 años	120	8%
	35 a 39 años	98	7%
	40 a 44 años	58	4%
	45 a 49 años	38	3%
	50 a 54 años	26	2%
	55 a 59 años	16	1%
	60 a 64 años	12	0,8%
	65 y más	19	1,3%

El 43% de los casos de Violencia proceden de la localidad suroccidente, estos casos ingresan a la institución por consulta externa o por urgencia, esto con el fin de realizar todo el proceso desde la activación de la ruta y las interconsultas pertinentes.

**Tabla No. 121:** Casos De Las Violencias De Género, Por Procedencia MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 01-52, 2019

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	25	2%
B/quilla, Metropolitana	411	28%
B/quilla, Riomar	43	3%
B/quilla, Suroccidente	625	43%
B/quilla, Suroriente	244	17%
Cesar	1	0,1%
Cundinamarca	1	0,1%



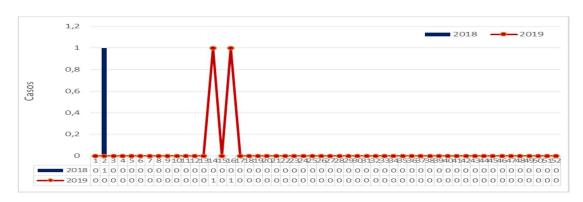
Galapa	5	0,3%
Magdalena	7	0,5%
Malambo	3	0,2%
Polonuevo	2	0,1%
Ponedera	1	0,1%
Risaralda	1	0,1%
Sabanalarga	2	0,1%
San Juan	1	0,1%
Soledad	74	5,1%
Tubará	1	0,1%
Usiacurí	1	0,1%
Total general	1448	100

# Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Enfermedades Transmitidas Por Vectores

# Chikunguña

A semana epidemiológica 52 MIRED IPS tiene reportados un total de 2 casos de Chikunguña, un caso más respecto al año anterior hasta la misma semana.

**Grafica No. 138:** Tendencia De Chikunguña MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1 A 52, Años 2018-2019

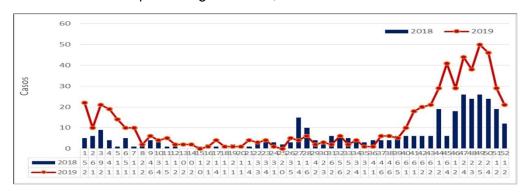




# Dengue

A semana epidemiológica 52 MIRED IPS tiene reportado un total de 598 casos probables de Dengue, 264 casos más respecto al año anterior hasta la misma semana. Del total reportado 512 se confirmaron por Laboratorio. Se registraron 2 casos como condición final muerto.

**Grafica No. 139:** Tendencia De Notificación Dengue. MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1 A 52, Años 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

Metropolitana y Suroccidente son las localidades que registran el mayor número de casos reportados con 38% y 35% respectivamente.

**Tabla No. 122:** Casos De Dengue Notificados Por Procedencia. MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1-52 De 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	10	2%
B/quilla, Metropolitana	230	38%
B/quilla, Riomar	6	1%
B/quilla, Suroccidente	212	35%
B/quilla, Suroriente	91	15%
Bolívar	1	0,2%
Galapa	1	0,2%
Sabanalarga	1	0,2%
Magdalena	4	0,7%
Malambo	7	1,2%



Palmar de Varela	1	0,2%
San Marcos	1	0,2%
Soledad	33	6%
Total general	598	100

El 51% de los casos de dengue se registró en el sexo masculino; el 91% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 28% de los casos se registró en el grupo de edades de 10 a 14 años.

**Tabla No. 123:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Dengue MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	292	49%
Sexo	Masculino	306	51%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	581	97%
Nacionalidad	Venezolano(a)	17	3%
	Contributivo	9	2%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
g	No Asegurado	43	7%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	546	91%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	1	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	597	100%
	Cabecera Municipal	596	100%
Área de residencia	Centro Poblado	2	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	19	3%
Grupos de edad	1 a 4	49	8%
	5 a 9	143	24%
	L		

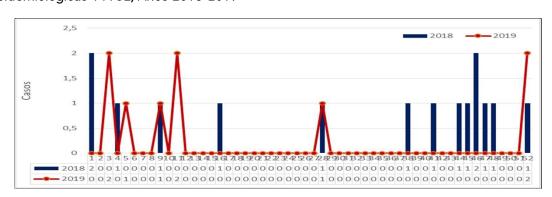


Variable	Categoría	Casos	%
	10 a 14	167	28%
	15 a 19 años	123	21%
	20 a 24 años	47	8%
	25 a 29 años	13	2%
	30 a 34 años	10	2%
	35 a 39 años	8	1%
	40 a 44 años	2	0%
	45 a 49 años	3	1%
	50 a 54 años	5	1%
	55 a 59 años	6	1%
	60 a 64 años	1	0,2%
	65 y más	2	0,3%

# Dengue Grave.

Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado 9 casos de dengue grave, 6 de los cuales (67%) fueron confirmados

**Grafica No. 140:** Tendencia De Notificación Dengue Grave. MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1 A 52, Años 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

La mayor cantidad de casos se registran en la localidad suroccidente con un 33%.

Tabla No. 124: Dengue Grave, Según Procedencia. MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	1	11%



B/quilla, Suroriente	2	22%
B/quilla, Suroccidente	3	33%
Baranoa	1	11%
Guajira	1	11%
Magdalena	1	11%
Total general	9	1000

El 67% de los casos de dengue grave se registró en el sexo femenino; el 56% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 44% de los casos se registró en el grupo de edades de 5 a 14 años. De la semana 1 a 52 se reportaron 4 casos de mortalidad por Dengue, 2 han sido confirmados y 2 permanecen en estudio.

**Tabla No. 125:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Dengue Grave MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	6	67%
Sexo	Masculino	3	33%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	9	100%
Nacionalidad	Venezolano(a)	0	0%
	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	4	44%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	5	56%
	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	9	100%
	Cabecera Municipal	9	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%

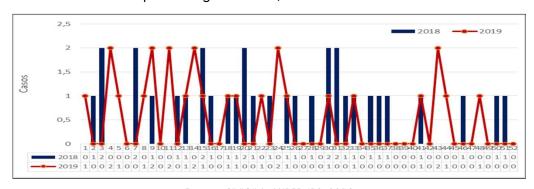


Variable	Categoría	Casos	%
	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	1	11%
	5 a 9	2	22%
	10 a 14	2	22%
	15 a 19 años	1	11%
	20 a 24 años	1	11%
Grupos de edad	25 a 29 años	2	22%
Cropos do cada	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

# Malaria

Hasta la semana 52 del año en curso, se han notificado 26 casos, a diferencia del año anterior donde se notificaron 33 casos para esta misma semana epidemiológica para una disminución del 21%.

**Grafica No. 141:** Tendencia De Notificación Malaria. MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1 A 52, Años 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019





**Tabla No. 126:** Casos De Malaria Notificados Por Procedencia. MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1-52 De 2019.

Departamento procedencia	Casos	%
Barranquilla	4	15%
Bolívar	1	4%
Venezuela	19	73%
Guainía	1	4%
Atlántico	1	4%
Total	26	100

<sup>\*</sup>Casos probables importados

El 50% de los casos de vigilancia de malaria se registró en el sexo femenino; el 73% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 69% de los casos pertenecen al régimen no asegurado. El 27% de los casos se registró en el grupo de edades de 35 a 39 años.

**Tabla No. 127:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Malaria. MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	13	50%
Sexo	Masculino	13	50%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	7	27%
racionalidad	Venezolano(a)	19	73%
	Contributivo	2	8%
Tipo de régimen	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	18	69%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	6	23%
	Indígena	1	4%
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%



Variable	Categoría	Casos	%
	Otro	25	96%
	Cabecera Municipal	25	96%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	1	4%
	5 a 9	1	4%
	10 a 14	1	4%
Grupos de edad	15 a 19 años	1	4%
	20 a 24 años	6	23%
	25 a 29 años	3	12%
	30 a 34 años	4	15%
	35 a 39 años	7	27%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	1	4%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	1	3,8%

Comportamiento De Los Eventos De Vigilancia En Salud Pública Enfermedades Transmitidas Por Maternidad Segura.

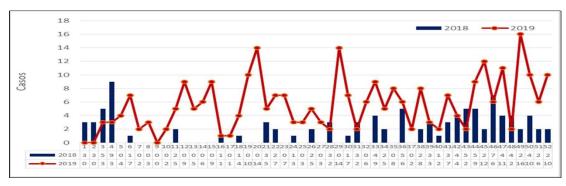
# Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 52 MIRED IPS tiene reportados un total de 290 casos de morbilidad materna extrema, 189 casos más respecto al año anterior hasta la misma semana.





**Gráfica No. 142:** Tendencia De Morbilidad Materna Extrema MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1 A 52, Años 2018-2019



El mayor número de casos notificados se registra en la localidad suroccidente con un 45%.

**Tabla No. 128:** Morbilidad materna extrema, según procedencia. MIRED IPS, semana epidemiológica 52 de 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	5	2%
B/quilla, Metropolitana	32	11%
B/quilla, Riomar	1	0%
B/quilla, Suroccidente	130	45%
B/quilla, Suroriente	50	17%
Bolívar	1	0,3%
Magdalena	3	1%
Malambo	7	2%
Soledad	24	8%
Venezuela	37	13%
Total general	290	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 40% de los casos reportados corresponden a la nacionalidad venezolana, 58% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 52% de los casos se registró en el grupo de edades de 15 a 24 años.





**Tabla No. 129:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Morbilidad Materna Extrema MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

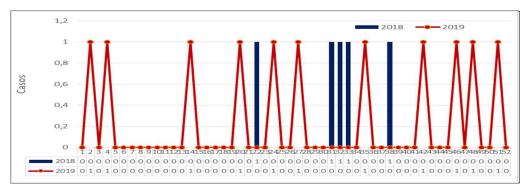
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	290	100%
Nacionalidad	Colombiano(a)	173	60%
racionalidad	Venezolano(a)	117	40%
	Contributivo	2	1%
	Especial	0	0%
Tipo de régimen	Indeterminado	1	0%
	No Asegurado	120	41%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	167	58%
	Indígena	1	0%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	289	100%
	Cabecera Municipal	290	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	76	26%
	20 a 24 años	76	26%
Grupos de edad	25 a 29 años	54	19%
	30 a 34 años	45	16%
	35 a 39 años	29	10%
	40 a 44 años	10	3%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%

## Mortalidad Materna.

A semana epidemiológica 52 MIRED IPS tiene reportados un total de 11 casos de mortalidad materna, 6 casos más respecto al año anterior hasta la misma semana.



**Gráfica No. 143:** Tendencia De Mortalidad Materna MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1 A 52, Años 2018-2019.



El mayor número de casos notificados se registra en la localidad suroccidente con un 36%.

Tabla No. 130: Mortalidad Materna, Según Procedencia. MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	1	9%
B/quilla, Metropolitana	2	18%
B/quilla, Suroccidente	4	36%
B/quilla, Suroriente	2	18%
Soledad	2	18%
Total general	11	100

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

El 36% de los casos reportados corresponden a la nacionalidad venezolana; el 55% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 56% de los casos se registró en el grupo de edades de 20 a 24 años.

**Tabla No. 131:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Mortalidad Materna MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	11	100%
Nacionalidad	Colombiano(a)	7	64%
	Venezolano(a)	4	36%
Tipo de régimen	Contributivo	1	9%



Variable	Categoría	Casos	%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	4	36%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	6	55%
	Indígena	1	9%
	ROM, Gitano	0	0%
Pertenencia étnica	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	10	91%
	Cabecera Municipal	11	100%
Área de residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	1	9%
	20 a 24 años	5	45%
	25 a 29 años	0	0%
Grupos de edad	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	4	36%
	40 a 44 años	1	9%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	l .		

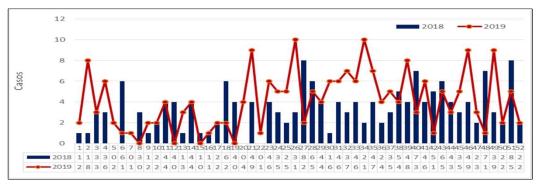
# Mortalidad Perinatal Y Neonatal.

A semana epidemiológica 52 MIRED IPS tiene reportados un total de 211 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, 41 casos más respecto al año anterior hasta la misma semana para un incremento del 24%.





**Grafica No. 144:** Tendencia De Mortalidad Perinatal Neonatal Tardía MIRED IPS, Semanas Epidemiológicas 1 A 52, Años 2018-2019



El mayor número de casos notificados se registra en la localidad suroccidente con un 41%.

**Tabla No. 132:** Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía, Según Procedencia. MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	10	5%
B/quilla, Metropolitana	20	9%
B/quilla, Riomar	3	1%
B/quilla, Suroccidente	87	41%
B/quilla, Suroriente	59	28%
Campo de la Cruz	2	1%
Córdoba	1	0,5%
Galapa	2	1%
Magdalena	2	1%
Malambo	4	2%
Palmar de Varela	2	1%
Soledad	17	8%
Suan	1	0,5%
Venezuela	1	0,5%



Total general	211	100

El 44% de los casos reportados corresponden a la nacionalidad venezolana, 54% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 30% de los casos se registró en el grupo de edades de 20 a 24 años.

**Tabla No. 133:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía MIRED IPS, Semana 52 De 2019.

Nacionalidad   Colombiano(a)   119   56%     Venezolano(a)   92   44%     Venezolano(a)   92   44%     Contributivo   3   1%     Especial   0   0%     No Asegurado   88   42%     Excepción   0   0%     Subsidiado   119   56%     Indígena   0   0%     ROM, Gitano   1   0%     Raizal   0   0%     Palenquero   0   0%     Afrocolombiano   0   0%     Otro   210   100%     Cabecera Municipal   211   100%     Centro Poblado   0   0%     Rural Disperso   0   0%     Rural Disperso   0   0%     10 a 14   2   1%
Nacionalidad   Venezolano(a)   92   44%
Venezolano(a)   92   44%
Especial   0   0%
Tipo de régimen
No Asegurado
No Asegurado
Subsidiado   119   56%     Indígena   0   0%     ROM, Gitano   1   0%     Raizal   0   0%     Palenquero   0   0%     Afrocolombiano   0   0%     Otro   210   100%     Cabecera Municipal   211   100%     Centro Poblado   0   0%     Rural Disperso   0   0%
Indígena
ROM, Gitano
Pertenencia étnica         Raizal         0         0%           Palenquero         0         0%           Afrocolombiano         0         0%           Otro         210         100%           Cabecera Municipal         211         100%           Centro Poblado         0         0%           Rural Disperso         0         0%
Palenquero   0   0%     Afrocolombiano   0   0%     Otro   210   100%     Area de residencia   Centro Poblado   0   0%     Rural Disperso   0   0%
Afrocolombiano         0         0%           Otro         210         100%           Afrea de residencia         Cabecera Municipal         211         100%           Centro Poblado         0         0%           Rural Disperso         0         0%
Otro         210         100%           Área de residencia         Cabecera Municipal         211         100%           Centro Poblado         0         0%           Rural Disperso         0         0%
Área de residenciaCabecera Municipal211100%Centro Poblado00%Rural Disperso00%
Área de residenciaCentro Poblado00%Rural Disperso00%
Rural Disperso 0 0%
10 a 14 2 1%
15 a 19 años 51 24%
20 a 24 años 64 30%
25 a 29 años 49 23%
Grupos de edad         30 a 34 años         22         10%
35 a 39 años 14 <b>7%</b>
40 a 44 años 8 <b>4%</b>
45 a 49 años 1 0%
50 a 54 años 0 0%

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

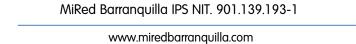


# Mortalidad

Hasta la semana epidemiológica 52 se notificaron al SIVIGILA 270 casos con condición final "Muerto"; los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

**Tabla No. 134:** Eventos Con Condición Final "Muerto" Notificadas Al SIVIGILA, MI REDIPS, Semana 52 De 2019.

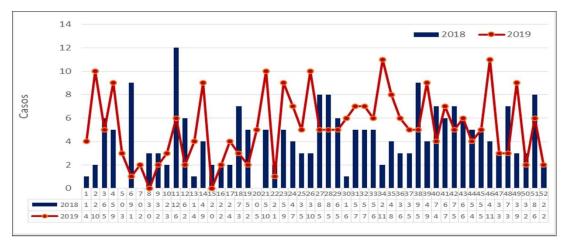
Eventos epidemiológicos	Total general	%
Cáncer en menores de 18 años	1	0,4%
Chagas	1	0,4%
Defectos congénitos	5	1,9%
Evento adverso seguido a la vacunación	1	0,4%
Hepatitis B, C y Coinfección hepatitis B y delta	1	0,4%
IAD - infecciones asociadas a dispositivos - individual	2	0,7%
Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	3	1,1%
Leptospirosis	1	0,4%
Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	2	0,7%
Mortalidad materna - datos básicos	11	4,1%
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	211	78,1%
Mortalidad por dengue	4	1,5%
Sífilis congénita	5	1,9%
Tos ferina	1	0,4%
Tuberculosis	6	2,2%
Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar	1	0,4%
Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA y/o DNT	10	3,7%





VIH/sida/mortalidad por sida	4	1,5%
Total general	270	100

**Gráfica No. 145:** Tendencia De La Mortalidad De Eventos En Interés En Salud Pública, MiRed IPS. Semanas Epidemiológicas 1 A 52, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2019

**Tabla No. 135:** Comportamiento Demográfico Y Social De Casos De La Mortalidad De Eventos De Interés En Salud Pública. MIRED IPS, Semana 52 De 2019

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	243	90%
Sexo	Masculino	27	10%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	167	62%
Macionaliada	Venezolano(a)	103	38%
	Contributivo	6	2%
Tipo de régimen	Especial	0	0%
	Indeterminado	1	0%
	No Asegurado	111	41%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	152	56%
Pertenencia étnica	Indígena	1	0%
	ROM, Gitano	1	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%



Variable	Categoría	Casos	%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	268	99%
Área de	Cabecera Municipal	270	100%
residencia	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
	Menor de 1 año	23	9%
	1 a 4	4	1%
	5 a 9	3	1%
	10 a 14	3	1%
	15 a 19 años	54	20%
	20 a 24 años	72	27%
Grupos de	25 a 29 años	51	19%
edad	30 a 34 años	22	8%
	35 a 39 años	18	7%
	40 a 44 años	11	4%
	45 a 49 años	3	1%
	50 a 54 años	1	0%
	55 a 59 años	1	0%
	60 a 64 años	1	0,4%
	65 y más	0	0,0%

# 10.2 GESTIÓN JURÍDICA

# Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

En el marco de la gestión de las PQRS que son reportadas al área Juica por los diferentes canales de comunicación de MIRED IPS, correo electrónico, entes de control y otras (se excluyen las radicadas en los diferentes PASOS y CAMINOS) actividad que corresponde al componente de CALIDAD

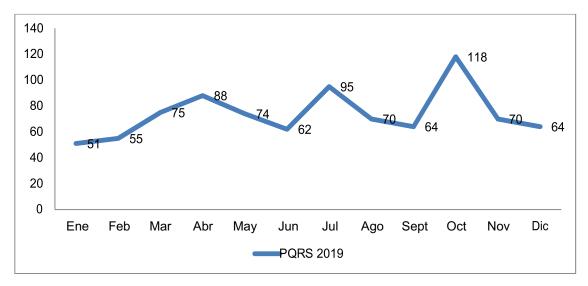
# Peticiones Tramitadas Año 2019

Para la vigencia 2019 se atendieron desde el área jurídica un total de 886 PQRS en el año, correspondiendo a 74 peticiones en promedio mes; en cuanto a los peticionarios podemos definir que 438 peticiones correspondieron a solicitudes por parte de las entidades de control (48%), 315 (36%) correspondieron a particulares en donde se destaca que en su mayoría fueron peticiones de población venezolana solicitando atención de servicios ,



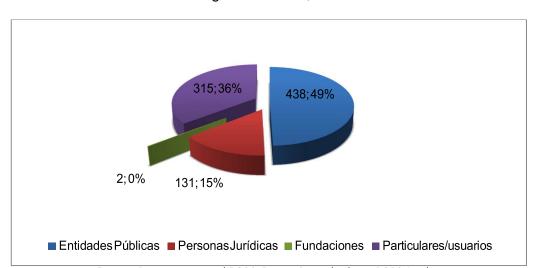
seguido por peticiones radicadas por personas jurídicas 131 (15%) y 2 peticiones por fundaciones.

**Grafica No. 146:** Total Peticiones Radicadas A La Secretaria Jurídica De MiRed De Enero A Diciembre De 2019



Fuente: Registro mensual PQRS. Fuente Base de datos PQRS Jurídica

Grafica No. 147: Total Peticiones Según Peticionario, MiRed De Enero A Diciembre De 2019



Fuente: Registro mensual PQRS. Fuente Base de datos PQRS Jurídica

Dentro de las actividades adelantadas para la atención de las peticiones se destacan:

 Establecer contacto con los usuarios para informar sobre la disponibilidad de las historias clínicas para su recogida.



- Solicitudes de informes a los líderes de los diversos puntos que conforman la red, con el propósito de contar con elementos clínicos necesarios para dar respuestas a las peticiones que así lo requiriesen.
- Efectuar la remisión por competencia de las peticiones cuyo trámite no correspondía a esta institución.

#### Indicador De Resolución De PQRS

En cuanto a los términos de respuesta es preciso manifestar que no se cuenta con un término único para responder ya que los plazos con que cuenta la IPS para dar respuesta a los distintos requerimientos varía en función de la naturaleza misma de la PQRS, pero se ha garantizado que se den en un plazo no mayor a 15 días; para el I semestre de 2019 se logró dar respuesta al 84,21% de las peticiones dentro de los 15 días posteriores a su recibo. Dicho porcentaje para el II semestre fue del 92,49% quedando 1 sola queja por resolver ya que con lo realizado no se ha logrado satisfacer al peticionario.

#### **Acciones De Tutela**

Para efectos metodológicos es preciso recordar que el artículo 86 de la Constitución Política de Colombia consagra en su artículo 86 que: "Toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe a su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública". Esta acción fue reglamentada a través del Decreto 2591 de 1991.

Así, y comoquiera que MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S. opera la red pública hospitalaria del Distrito de Barranquilla, brindando a sus usuarios el servicio fundamental de salud, regulado como tal a través de la Ley 1751 de 2015, es este el derecho que en mayor medida se solicita tutela, como se mostrará, observándose también existen tutelas que provienen de extranjeros de nacionalidad venezolana que demandan atención en salud.

#### **Actividades Desarrolladas**

- Una vez recibida la acción de tutela a través de gestión documental o del correo electrónico de notificaciones judiciales, su contenido es revisado y de inmediato se solicita un informe al área responsable según los hechos relatados por el accionante.
- De manera paralela al envío de la solicitud del informe por parte del responsable, que la
  mayoría de las veces es a los auditores médico de los diversos puntos de atención de la
  Red, se verifica la información relacionada con su atención en el sistema de gestión
  hospitalaria de MIRED (Ghips o Dinámica, según la fecha en la que se haya brindado
  atención al paciente). En caso de que no se haya brindado atención se contesta en la acción
  indicando tal circunstancia cuando dicho hecho sea relevante según el derecho reclamado
  en la demanda de tutela.
- Recibido el informe se procede a la elaboración de la respuesta con fundamento en el mismo, contando con el apoyo asistencial, por vía telefónica, de quien rindió el informe cuando el caso lo amerita.



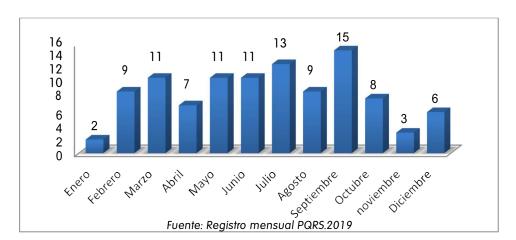


- Terminada la proyección de la respuesta, se obtiene la firma de la Gerente de MIRED IPS y
  es enviada al juzgado de manera física o a través de correo electrónico cuando este es
  suministrado.
- Una vez MIRED IPS es notificada del fallo, y en caso que el mismo haya sido desfavorable a los intereses de la sociedad, se proyecta el recurso de impugnación respectivo para su presentación dentro de los términos previstos.

Es pertinente señalar que el seguimiento a los procesos de tutela se realiza a través del servicio de vigilancia judicial contratado con Lupa Jurídica, sin embargo algunas acciones en las cuales se han estimado con un mayor grado de complejidad se hace un seguimiento directo a las mismas. Adicional a lo anterior, resulta necesario destacar que la gestión de las acciones de tutela implica un seguimiento interno del caso sobre el que versa, que apunta a solucionar -en la medida de lo posible y dentro de las facultades de la IPS- el aspecto por el cual se haya generado o interpuesto la acción.

## Indicador De Resolución De TUTELAS

El total de tutelas recibidas y tramitadas por la entidad de enero a diciembre del 2019 correspondió a un total de 105 tutelas de las cuales 97 fueron favorables (92%) ,6 desfavorables y 2 en trámite.

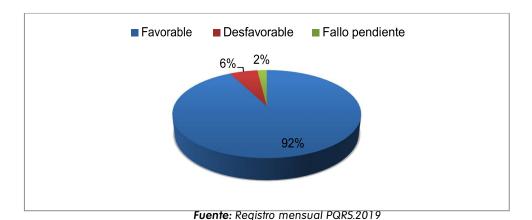


Grafica No. 148: Total Tutelas Radicadas, MiRed IPS, 2019

**Grafica No. 149:** Distribución Porcentual Según Fallo De La Tutela Mired De Enero A diciembre 2019







Es necesario destacar que en la totalidad de los 6 fallos desfavorables se configura una evidente falta de legitimación en la causa por pasiva de MiRed IPS frente a los hechos aducidos en la demanda tutelar. Adicional a lo anterior, se destaca que:

- 2 de los fallos adversos fueron solicitando tutela del derecho fundamental de petición, advirtiendo que los mismos no fueron presentados ante MiRed IPS y que corresponden a fallos provenientes del mismo despacho, el cual no tuvo en cuenta los argumentos explicados en la presentación del respectivo informe.
- 1 de las acciones versa sobre una portabilidad en la que el despacho desconoció flagrantemente los argumentos y las pruebas aportadas en oportunidad al contestar la tutela.
- 1 de las acciones trata de un paciente que sufrió accidente de trabajo y cuyo empleador no lo tenía afiliado a la ARL., pese a lo cual MiRed IPS brindó la atención en su totalidad aun cuando la EPS aseguradora del paciente no autorizó las atenciones por esta situación.
- En las 2 restantes se reclama en favor de los accionantes la protección del derecho fundamental a la salud, encontrándose que en ambos casos estamos ante una imposibilidad material de cumplimiento por cuando se ordena la prestación de un servicio no habilitado en MiRed IPS como es el de oncología.

## **Derecho Presuntamente Vulnerado**

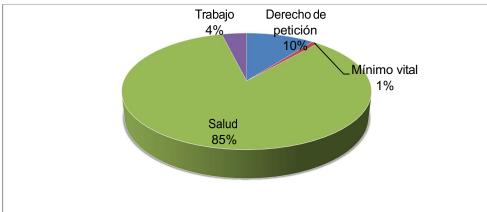
En cuanto al derecho presuntamente vulnerado se tiene que, y como es esperado al ser una está una Institución Prestadora de Servicios de Salud, que 89 de estas que corresponden a un (85%) del total de acciones de tutela en las cuales tuvimos participación versaron sobre prestación de servicios de salud.

Ahora bien, esto no implica que las acciones hayan sido correctamente dirigidas ya que a pesar de tratarse sobre prestación de servicios de salud, los objetivos específicos de las acciones iban orientados -en su inmensa mayoría- a lograr la autorización de servicios y/o procedimientos así como a la autorización de medicamentos para su entrega, hechos que se escapan de las competencias de la institución.

**Grafica No. 150:** Distribución Porcentual De Los Derechos Presuntamente Vulnerados, MiRed enero A diciembre 2019







Fuente: Base de datos interna Tutela- Sub. Jurídica

En cuanto a la nacionalidad del accionante se advierte que el fenómeno migratorio impacta en la totalidad de sectores, siendo el de la prestación de servicios de salud uno de los más afectados, no solo en cuanto a la demanda de servicios, sino desde un aspecto administrativo en función del volumen de acciones que presentan. En total 64 han sido de población colombiana y 41 de población venezolana.

#### **Actividad Contractual Como Contratante**

En el curso de la ejecución de la gestión contractual como contratante, se destacan las siguientes como las principales ejecutadas:

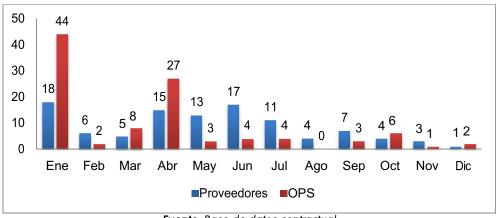
- Proyección y revisión de minutas contractuales.
- Apoyar al área de compras en la consecución de las cotizaciones requeridas para los distintos procesos de selección.
- Estructuración de procesos de selección para la escogencia de proveedores.
- Procesos de selección incluyendo la recepción de las propuestas y calificación de las mismas.
- Gestionar los expedientes contractuales de forma que los mismos y los documentos que deben integrarlos cumplan con las exigencias de los entes de control.
- Proyección de oficios requiriendo información, solicitando y/o remitiendo documentación y en general la atención de la actividad contractual tanto en sus etapas previas como posteriores.
- Revisar y aprobar las pólizas aportadas por los contratistas para garantizar los contratos que así lo requiriesen.
- Atención de los requerimientos de los proveedores y contratistas por los distintos canales de comunicación que ofrece la IPS.
- Proyección de las actas de liquidación contractuales.
- Acompañamiento y asistencia a auditorías contractuales adelantadas por entes de control o las ERP.
- Revisión y alistamiento de expedientes contractuales para la atención de requerimientos de entes de control.

Para la vigencia reportada, para satisfacer sus necesidades, MiRed IPS suscribió 207 contratos, así:





Gráfica No. 151: Distribución Mensual De Contratos, Mired Enero A Diciembre 2019



Fuente: Base de datos contractual

## Distribución Contractual Según Necesidad A Satisfacer

#### **Proveedores**

Los contratos suscritos pueden agruparse en 2 grandes grupos según el tipo de necesidad que contribuyen a satisfacer. Estos dos grandes grupos corresponden a contratos asistenciales y administrativos, encontrando que 57 de ellos corresponde a contratos administrativos y 47 a asistenciales.

## **OPS**

Los contratos suscritos pueden agruparse en 3 grupos según el tipo de necesidad que contribuyen a satisfacer. Estos dos grandes grupos corresponden a contratos asistenciales/especialistas, administrativos y los correspondientes a al programa de Escuelas Saludables, encontrando que 11 de ellos corresponde a contratos administrativos, 26 a escuelas saludables y 67 a asistenciales/especialistas.

# Modalidad De Selección

El manual de contratación de MIRED IPS establece que los contratistas pueden vincularse a través de un proceso de invitación abierta, invitación privada o de manera directa. La modalidad de contratación corresponde a una serie de factores técnicos y económicos. Ahora bien, es pertinente señalar que para la vigencia 2019 no se efectuaron invitaciones abiertas, por lo que la totalidad de contratos reportados en este acápite fueron seleccionados a través de invitación privada y contratación directa, así:

## **Recursos Contratados: Proveedores**

Es pertinente destacar que la totalidad de contratos celebrados con proveedores han comprometido recursos aproximados de CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL

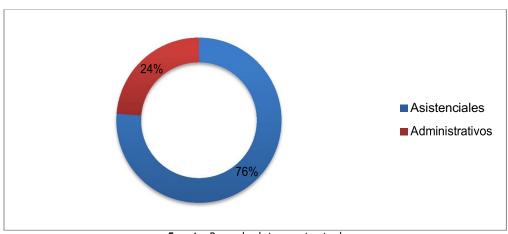


CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$156.850.950.450). No se ofrece una cifra exacta de los recursos comprometidos ya que unos pocos contratos fueron suscritos por cuantía

indeterminada y otro fue suscrito en dólares estadounidense.

Sin perjuicio de lo anterior, es necesario advertir que el valor comprometido con los contratos suscritos sirve como un marco de referencia mas no como un indicador preciso de los valores ejecutados o a ejecutar. Esto por cuanto la gran mayoría de los contratos son suscritos por un monto agotable según la facturación de los contratistas, lo que implica que el valor contratado no necesariamente corresponderá al valor total cobrado ya que este puede ser igual o inferior al valor del contrato.

**Gráfica No. 152:** Porcentaje De Recursos Contratados Según Naturaleza Contractual, Proveedores, MiRed Enero A Diciembre 2019.



Fuente: Base de datos contractual.

Lo anterior muestra que si bien el número de contratos administrativos celebrados es mayor, la mayoría de los esfuerzos de MIRED se orientan a la satisfacción de las necesidades asistenciales en favor de sus usuarios. Representando los contratos asistenciales CIENTO DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS (\$119.601.637.139), mientras

que los administrativos ascendieron a TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS (\$37.249.313.311).

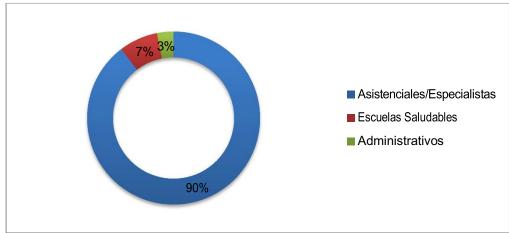
## **OPS**

La suma comprometida por este tipo de contratos asciende a SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS VEINTIUN MIL PESOS (\$7.496.201.321), los cuales se distribuyen así:

**Gráfica No. 153:** Porcentaje De Recursos Contratados Según Naturaleza Contractual, OPS, MiRed Enero A Diciembre 2019







Fuente: Base de datos contractual.

Esto implica que los contratos Asistenciales/Especialistas ascendieron hasta la suma de SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS (\$6.720.424.000), los correspondientes a Escuelas Saludables la suma de QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS (\$543.777.321) y los administrativos a DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$232.000.000).

## Comité De Compras

En cumplimiento a lo dispuesto en el manual de contratación de MIRED, fueron suscritas para la contratación de prestación de servicios de proveedores, especialistas y administrativos del año 2019, las siguientes actas del comité de compras, en donde se autoriza la contratación y la modalidad de la misma conforme a lo dispuesto en el manual aprobado por la Junta directiva de la IPS.

En este sentido se llevaron a cabo la suscripción de 33 actas de comité de compras cuyo objeto principal fue la contratación de servicios de salud.

Numero De Actas	Objeto
33	Contratación prestación de Servicios enero a diciembre de 2019

Fuente: Base de datos Contratación

## **Liquidaciones Contractuales**

Sin perjuicio de los plazos previstos para ello, se tomó la decisión de liquidar los contratos una vez los mismos fuesen terminados. Producto de lo anterior se suscribieron actas de liquidación para 54 contratos suscritos en la vigencia 2019, así:

Tabla No. 136: Contratos Liquidados, MiRed IPS 2019

TIPO DE CONTRATO	NÚMERO DE ACTAS
Contratos asistenciales y administrativos terminados y suscritas actas de liquidación de los contratos a corte 31 de diciembre de 2019	32



Contratos Proveedores terminados y suscrita acta de liquidación de los contratos a corte 31 de diciembre de 2019	
Total	54

Fuente: Base de datos Contratación

Lo anterior deriva en que a la finalización de la vigencia ya se había producido la liquidación del 25% de los contratos suscritos en el curso de la misma. Así mismo, debe indicarse que se suscriben con los proveedores, especialistas y administrativos, actas de terminación y liquidación bilaterales de los contratos suscritos, en donde se encuentra inmersa una cláusula de transacción, en donde el contratista desiste irrevocablemente del ejercicio de cualquier acción judicial o administrativa derivada directa o indirectamente del contrato o acta de liquidación y declara paz y salvo al mismo, una vez sea cancelado el saldo adeudado.

Cabe precisar, que conforme lo dispone el Manual de contratación, la liquidación de los contratos no es obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

#### **Actividad Contractual Como Contratista**

Históricamente la contratación de servicios de salud de la Red Pública Hospitalaria del Distrito de Barranquilla ha presentado constantes inconvenientes para la legalización oportuna de los acuerdos contractuales, teniendo en cuenta que por lo general las negociaciones tarifarias inician en los primeros meses de cada vigencia, lo que genera atrasos en la legalización. No obstante, es importante resaltar que una vez se establece la tarifa para evento o la UPC asignada para los contratos de capitación, la IPS debe esperar que la Entidad remita las minutas sobre las cuales se materializaría la prestación del servicio.

Esta situación por lo general es el punto de quiebre que genera atrasos en la legalización, toda vez que al depender de la EPS la minuta, no se tiene control dentro de la Institución para la agilización del proceso. Es importante resaltar, que es un punto en común que estas minutas presenten clausulas perjudiciales para la IPS, por lo tanto, el departamento de Contratación no podrá aceptarlas tal y como se establecen en su redacción inicial.

De esto podemos concluir, que quizás en la práctica lo que más genera atrasos es la definición de las cláusulas de los acuerdos de voluntades.

## Consorcio Fondo De Atención En Salud PPL

Existe un contrato legalizado desde el mes de septiembre del año 2018, para la prestación de servicios de salud por evento. Se mantiene la renovación por períodos cortos, en virtud del contrato que tiene el consorcio con la USPEC, que es la entidad que designa los recursos para la atención de la población PPL. Sin embargo, en reunión del mes de octubre se presentó reunión con los distintos intervinientes en el proceso de prestación de servicios de salud a esta población y se evidenció la necesidad de fortalecer la contratación por parte de la Fiduprevisora.





Con base en lo anterior, se hizo una invitación a MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S para que presente propuesta bajo contrato de capitación para brindar atención a esta población tomando como centro de referencia las áreas habilitadas dentro de cada ERON y asumiendo los costos totales de administración, contratación de personal, conectividad, sistematización, aseo y demás servicios que por interdependencia se requieran para la correcta prestación del servicio. Esta propuesta se encuentra en construcción, pues está en revisión el tema de los costos para su presentación.

Dentro de las oportunidades que se pueden generar a nivel de contratación con la entidad, está la presentación y materialización de ofertas para prestación de servicios de salud de especialistas a la tarifa pactada en el evento, los cuales entre otros serían: a) Medicina Interna b) Cirugía General c) Urología d) Ortopedia e) Dermatología.

En términos generales, se podría establecer que la contratación con Fiduprevisora es beneficiosa para MIRED IPS ya que tienen un buen comportamiento de pago. Sin embargo, se han podido evidenciar inconvenientes en el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de MIRED IPS, toda vez que dentro de la minuta se establece que cada 15 días se debe enviar un reporte de la ejecución, obligación que no se está cumpliendo pues existen dificultades para obtenerla de las áreas encargadas y diferencias sobre el valor final.

NUEVA EPS - CAPITACIÓN. 02-02-05-00190-2018

Dentro del mencionado contrato, se encuentran incluidos los servicios de recuperación de la salud y promoción y prevención para la población del régimen subsidiado de la NUEVA EPS. Este contrato fue legalizado el 16/07/2018, pero su vigencia inició el 01 de enero de 2018 para evaluación de las actividades y así se ha venido ejecutando entre las partes. Sin embargo, la póliza tiene fecha de julio por las particularidades de la minuta y así ha sido aceptado por la EPS

Con respecto a la población, durante el año 2018 se manejaban alrededor de 18.723 usuarios para promoción y prevención y 23.514 para los servicios de primer nivel. Las tarifas fueron las siguientes:

## I NIVEL CAPITACION Y PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

SERVICIO	TARIFA
CONSULTA GENERAL	\$ 3.120,00
IMAGENOLOGÍA	\$ 448,00
LABORATORIO	\$ 912,00
CONSULTA ODONTOLOGÍA	\$ 2.316,00
ESPECIALIDADES BÁSICAS: GINECOLOGÍA, PEDIATRIA, PSICOLOGÍA	,
MEDICINA INTERNA Y NUTRICIÓN	\$ 383,00
FISIOTERAPIAS	\$ 162,00
MEDICAMENTOS	\$ 1.924,00

 VALOR USUARIO RECUPERACIÓN DE LA SALUD
 \$ 9.265,00

 VALOR PROMEDIO MES
 \$ 173.468.595,00

 VALOR AñO
 \$ 2.081.623.140,00

N° DE USUARIOS 23514

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1
www.miredbarranquilla.com





SERVICIO	TARIFA
PARTOS INCLUYE TSH PARA RECIEN NACIDO	\$ 875,00
URGENCIAS	\$ 1.167,00
HOSPITALIZACIÓN	\$ 1.098,00
TRASLADO BÁSICO	\$ 391,00
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$ 248,00
PYP (INCLUYE TODO LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA, IMPLANTE SUBDÉRMICO, ANTICONCEPTIVOS ORALES E INYECTABLES, SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS PARA LA GESTANTE	\$ 3.908.00
	\$ = 10=00

 VALOR USUARIO MES
 \$ 7.687,00

 VALOR MENSUAL
 \$ 180.752.118,00

 VALOR ANUAL
 \$ 2.169.025.416,00

**NOTA:** Los medicamentos de promoción y prevención se entregan solo cuando son ordenados por un profesional de MIRED IPS.

Para el año 2019, se mantuvo la contratación bajo la misma minuta, igual distribución de población al año 2018 y se actualizaron los valores así:

# I NIVEL CAPITACION Y PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (aumento 4% I nivel de atención a partir 01/01/2019)

SERVICIO	TARIFA
CONSULTA GENERAL	\$ 3.245
IMAGENOLOGÍA	\$ 466
LABORATORIO	\$ 948
CONSULTA ODONTOLOGÍA	\$ 2.409
ESPECIALIDADES BÁSICAS: GINECOLOGÍA, PEDIATRIA, PSICOLOGÍA, MEDICINA INTERNA Y NUTRICIÓN	\$ 398
FISIOTERAPIAS	\$ 168
MEDICAMENTOS	\$ 2.001

 VALOR USUARIO MES
 \$ 9.635

 VALOR PROMEDIO MES
 \$ 180.396.105

 VALOR AÑO
 \$ 2.164.753.260

## N° DE USUARIOS 23514

SERVICIO	TARIFA
PARTOS INCLUYE TSH PARA RECIEN NACIDO	\$ 910,00
URGENCIAS	\$ 1.214,00
HOSPITALIZACIÓN	\$ 1.142,00
TRASLADO BÁSICO	\$ 407,00
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	\$ 258,00
PYP (INCLUYE TODO LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA, IMPLANTE SUBDÉRMICO, ANTICONCEPTIVOS ORALES E INYECTABLES, SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS PARA LA GESTANTE	\$ 4.064,00

 VALOR USUARIO MES
 \$ 7.994,48

 VALOR MENSUAL
 \$ 187.982.202,72

 VALOR ANUAL
 \$ 2.255.786.432,64



Sin embargo, se acordó entre las partes durante la ejecución del año 2019, la modificación de las tarifas y de la población. Asignándose a partir del 01 de julio de 2019 a MiRed IPS el 100% de la población del régimen subsidiado y retirando el valor asignado para medicamentos de primer nivel (\$2.001).

Esto cambió el valor de UPC asignada para el año 2019 de \$17.629,48 a \$15.628,48, pero con el 100% de la población.

A pesar de pactar que se entregaría la población total del régimen subsidiado a partir del mes de julio a MiRed IPS, se puede evidenciar en el gráfico que esto se ejecutó en el mes de agosto. Por lo tanto, en el momento de la liquidación el Depto. de cartera deberá tener en cuenta esta variación para el valor final adeudado.

#### NUEVA EPS - EVENTO 02-01-05-00191-2018

Contrato suscrito entre MiRed IPS y NUEVA EPS el 17/07/2018, dentro del cual se pactó la prestación de los servicios de mediana y alta complejidad para los usuarios del régimen subsidiado de la mencionada entidad. Se mantiene para el año 2019, por cláusula de renovación automática y bajo la misma tarifa.

La tarifa para el año 2019 se había negociado entre las partes a ISS2001+21. Sin embargo, al redactar acta de PGP establecieron que la tarifa seguiría siendo ISS2001+18%, Con respecto a este contrato no existen mayores novedades. Se continuó por cláusula de renovación automática y actualización de pólizas, conforme a lo establecido en la minuta.

POBLACIÓN CONTRIBUTIVA: Actualmente se presentan glosas por parte de NUEVA EPS a las facturas de las atenciones prestadas a la población contributiva, teniendo en cuenta que al no estar legalizado contrato MIRED IPS factura a tarifas Institucionales y la EPS alega que el pago se hará a la misma tarifa del evento contributivo.

#### **NUEVA EPS - PGP HOSPITALARIO**

Actualmente está en proceso de legalización con NUEVA EPS un contrato para pago global prospectivo, el cual se viene ejecutando desde el 16 de agosto de 2019. El objeto del mismo es la prestación de unos servicios de salud de mediana y alta complejidad, bajo un valor específico mensual para el 100% de la población del régimen subsidiado del Distrito de Barranquilla afiliado a la NUEVA EPS.

Este contrato presentaría unos CUPS para atenciones específicas, pero incluiría todos los servicios necesarios para la materialización de estos, incluido material de osteosíntesis, imagenología ofertada, medicamentos y demás necesarios para su final ejecución.

#### **Aspectos A Mejorar**

Se debe aclarar con NUEVA EPS lineamientos para determinar cuáles son los usuarios que serán objeto de cobertura por el PGP, conforme lo siguiente:

- Activos en régimen subsidiado
- Población Distrito de Barranquilla
- Activos en base de datos certificada a MIRED IPS





- Delimitar de manera detallada las actividades que se entienden incluidas dentro del PGP, para evitar que se incluyan aquellas que no fueron contempladas al inicio de la ejecución para pactar el valor final.
- Lo anterior ha generado múltiples inconvenientes para el personal de admisiones, autorizaciones hospitalarias, facturación y radicación, porque al no tener claridad en el tema se presentan objeciones continuas por parte de la EPS en cada uno de estos procesos.

Esta situación ha sido notificada vía correo electrónico y de manera personal en reuniones de revisión de ejecución. Sin embargo, a la fecha persisten inconvenientes y no se está pendiente por definir u ajustar.

Adicional a lo anterior debe aclararse con la EPS la cobertura de los usuarios, toda vez que se presentan glosas por inclusión de afiliados al contrato que no están activos en la base de datos enviada a MIRED IPS y que los auditores concurrentes no aceptan, por no configurar los requisitos pactados.

#### MUTUAL SER EPS- CAPITACION PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Para la ejecución del contrato de promoción y mantenimiento de la salud se pactó UPC DE \$5.100 por usuario, tanto para la atención de los afiliados del contributivo como del subsidiado, conforme se detalla en la siguiente tabla:

PROGRAMA	VALOR
ADULTO JOVEN	\$ 170
ADULTO MAYOR	\$ 341
AGUDEZA VISUAL	\$ 103
ATENCION DEL PARTO, CESAREA Y RECIEN NACIDO	\$ 1.116
CONTROL PRENATAL	\$ 1.041
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	\$ 149
DETECCIÓN CCV	\$ 185
EDUCACIÓN EN SALUD	\$ 419
PAI	\$ 319
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	\$ 832
SALUD ORAL	\$ 425

TOTAL \$ 5.100

VALOR PAGO MENSUAL CAPITA \$ 935.181.900

VALOR PAGO ANUAL CAPITA \$ 9.351.819.000

#### **CONTRATO DE PRIMER NIVEL**

Para la atención de primer nivel a los usuarios de MUTUAL SER EPS, se pactó una UPC de \$8.730 por usuario y los servicios conforme lo siguiente:





N° 18657

#### RECUPERACIÓN DE LA SALUD CAPITACIÓN A PARTIR DEL 01-03-2019 183369

N° POBLACIÓN

CODIGO	SERVICIO	VALOR POR AFILIADO
312	CE ENFERMERÍA	\$639,00
320	CE GINECOBSTETRICIA	\$330,00
328	CE MEDICINA GENERAL	\$1.380,00
333	CE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$109,00
334	CE ODONTOLOGÍA GENERAL	\$1.154,00
342	CE PEDIATRIA	\$327,00
344	CE PSICOLOGÍA	\$108,00
701	DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	\$150,00
739	FISIOTERAPIA	\$114,00
101	HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	\$162,00
102	HOSPITALARIO GENERAL PEDIATRICO	\$162,00
706	LABORATORIO CLÍNICO	\$1.000,00
710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	\$1.016,00
501	SERVICIO DE URGENCIAS	\$935,00
729	TERAPIA RESPIRATORIA	\$300,00
601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	\$352,00
719	ULTRASONIDO	\$492,00
	VALOR TOTAL AFILIADO	¢9.720.00

VALOR TOTAL AFILIADO VALOR PAGO MENSUAL CAPITA \$8.730,00 \$1.600.811.370,00 \$16.008.113.700,00

**VALOR PAGO ANUAL CAPITA** 

Con respecto a la EPS MUTUAL SER existen inconvenientes con respecto a la población que se certifica mes a mes para el contrato de primer nivel, pues se había pactado entre MIRED IPS y la EPS la entrega del 100% de la misma. Sin embargo la tendencia es que desde el mes de junio ha venido disminuyendo de manera uniforme.

La población que ha sido retirada del contrato de primer nivel de MIRED IPS ha sido asignada a la IPS VIVA 1A, señalando por parte de la EPS que corresponde a la ejecución de un programa institucional para atención de hipertensos y diabéticos. MIRED ha manifestado en diversas ocasiones y de manera escrita su inconformidad por este incumplimiento.

Por lo anterior, es importante mencionar que con Mutual Ser se presentan continuamente algunos problemas de cobertura por esta situación, pues se pactó en el contrato de primer nivel la ejecución de resonancias y tomografías y la EPS ha pretendido que aun cuando no cancela a MIRED IPS la UPC correspondiente por el 100% de la población, no se discrimine a ninguno de sus usuarios para la ejecución de las mismas. MIRED ha mantenido su postura y se abstiene de prestar este servicio a cada usuario que no aparece activo en base de datos de primer nivel.

#### **MUTUAL SER EPS - CONTRATO DE EVENTO**

Pendiente definición de tarifas para el año 2019, se mantiene contrato de 2018. Las tarifas están para revisión por el área de costos y nos encontramos a la espera del reporte y aprobación del área financiera para enviar la información pendiente a la EPS.





## **CAJACOPI EPS- CONTRATOS DE EVENTO**

Existen con la EPS Cajacopi dos contratos por evento, los cuales se encuentran debidamente legalizados e iniciaron su vigencia a partir del 01 de julio de 2019.

Con respecto a estos contratos se debe informar que MIRED IPS debe reportar su ejecución cuando este al tope con el 85%. Sin embargo por los problemas que se han generado para la legalización de los mismos, el Depto. de facturación carga la factura al contrato que esté vigente en su momento y cuando se legaliza el nuevo no migra toda la información, por lo tanto esto dificulta el cumplimiento de este tipo de obligaciones contractuales.

#### CAJACOPI EPS CONTRATOS DE CAPITACION

#### **RECUPERACION DE LA SALUD**

 CONTRATO N°
 RS-6422-2019

 N° POBLACIÓN
 118.122

SERVICIO		VALOR AFILIADO MES
ATENCIÓN AMBULATORIA DE PRIMER NIVEL COMPLEJIDAD	DE	\$ 6.191,00
ATENCIÓN HOSPITALARIA DE MENOR COMPLEJIDAD		\$ 1.068,00
ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS		\$ 3.520,00
AYUDA DIAGNÓSTICA I NIVEL DE COMPLEJIDAD		\$ 391,00
LABORATORIO CLÍNICO I NIVEL DE COMPLEJIDAD		\$ 1.223,00
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA		\$ 108,00

TOTAL AFILIADO MES \$ 12.501,00

TOTAL PAGO MENSUAL \$ 1.476.643.122,00

TOTAL PAGO ANUAL \$ 17.719.717.464,00

## PROMOCION Y PREVENCION

Contrato dentro del cual se establece un valor por usuario de \$3.085, se contrataron acciones de protección temprana, detección temprana de alteraciones y promoción de la salud.

## **SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**

CONTRATO N°	RS- 6426-2019
N° POBLACIÓN	\$ 1.944,00
VALOR AFILIADO	\$ 1.901,00
PAGO MENSUAL	\$ 3.695.544,00
PAGO ANUAL	\$ 44.346.528,00

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com





Los contratos de promoción y prevención y I nivel han sido certificados durante el año con la misma población, dentro de los cuales no se ha presentado mayor variación durante el período observado.

Con respecto al contrato de medicamentos ambulatorios, la población objeto de cobertura es mucho menor porque solo cobija a los residentes del área de Juan Mina.

#### **COOSALUD EPS - CONTRATOS DE CAPITACION**

Encontramos en esta EPS el desarrollo de cuatro (4) contratos de capitación, cada uno con un objeto y valor asignado distinto conforme lo siguiente:

1. SAT2019R1H024, contrato para las actividades de recuperación de la salud

retroactivo a 1 de enero de 2019

N° DE CONTRATO

SAT2019R1H024

RECUPERACION DE LA SALUD N°

DE POBLACIÓN

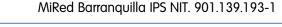
116.512

SERVICIOS	TIPO	VALOR AFILIADO	MES
GENERAL ADULTOS	HOSPITALARIO	\$	327,00
GENERAL PEDIATRICA	HOSPITALARIO	\$	329,00
MEDICINA GENERAL	CONSULTA EXTERNA	\$	2.866,00
NUTRICION Y DIETETICA	CONSULTA EXTERNA	\$	32,00
ODONTOLOGIA GENERAL	CONSULTA EXTERNA	\$	816,00
PSICOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	\$	31,00
SERVICIO DE URGENCIAS	URGENCIAS	\$	2.055,00
LABORATORIO CLINICO	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	\$	1.055,00
RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICOS	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	\$	736,00
TERAPIA RESPIRATORIA	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	\$	31,00
FISIOTERAPIA	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	\$	31,00
FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DE LENGUAJE	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	\$	31,00
TENAFIA DE LENGUAJE	TOTAL VALOR USUARIO MES	\$	8.340.00
	VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	\$	971.710.080,00
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	11.660.520.960,00

SAT2019C1H025, contrato para la atención del parto y el recién nacido

N° DE CONTRATOSAT2019C1H025N° DE POBLACIÓN116.512

Protección específica -atención de partos y cesáreas (incluye dos días de estancia) y control post parto. Frecuencia de uso (hasta 150 partos y/o cesáreas mensuales)	\$700
Protección específica-atención del recién nacido (incluye dos días de estancia) y control post parto	\$700
Total valor usuario mes	\$1.400





Valor mensual del contrato	\$163.116.800
Valor total del contrato	\$1.631.168.000

# SAT2019R1M026, contrato para el suministro de medicamentos a la población de Juan Mina retroactivo a 01-01-2019

N° DE USUARIOS 364

SERVICIO	VALOR USUARIO
SERVICIO FARMACEÚTICO	\$3.176

VALOR MENSUAL DEL CONTRATO VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$1.156.064 \$13.872.768

SAT2019C1A027, contrato de promoción y mantenimiento de la salud

N° DE CONTRATO N° DE POBLACIÓN SAT2019C1A027 116.512

SERVICIOS	TIPO	VALOR	AFILIADO MES
DEMANDA INDUCIDA	SERVICIOS ESPECIALES	\$	854,00
SALUD PUBLICA	SERVICIOS ESPECIALES	\$	471,00
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR DE 10 AÑOS)	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	300,00
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (10-29 AÑOS)	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	168,00
DETECCION TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	604,00
DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR (MAYOR 45 AÑOS)	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	169,00
DETECCIÓN TEMPRANA-CANCER DE CUELLO UTERINO	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	169,00
DETECCIÓN TEMPRANA-CANCER DE SENO	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	263,00
DETECCIÓN TEMPRANA-ALTERACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	104,00
PROTECCIÓN ESPECÍFICA- VACUNACIÓN	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	500,00
PROTECCIÓN ESPECÍFICA-ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	346,00
PROTECCIÓN ESPECÍFICA -ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	\$	312,00

TOTAL VALOR USUARIO MES VALOR MENSUAL DEL CONTRATO VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 4.260,00 \$ 496.341.120,00 \$ 5.956.093.440,00





#### **BARRIOS UNIDOS EPS**

La EPS ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO ha mantenido durante el año 2019 una postura que dificulta la legalización de las minutas de capitación y de evento, puesto que se han desarrollado diversas reuniones y se han pactado una serie de lineamientos para las minutas, pero al enviarlas no cumplen lo acordado.

A la fecha se han revisado las minutas en más de 5 (cinco) ocasiones, encontrando cada vez adiciones distintas y ausencia de correcciones sobre los puntos pactados. Estas dificultades principalmente radican en los períodos en los cuales se debe hacer el reporte de información por cada una de las áreas encargadas, pues al estar bajo de medida de vigilancia por la Supersalud han intentado establecer periodos de tiempo que dificultarían a MIRED IPS el cumplimiento de la obligación, lo que daría lugar a glosas y que es uno de los principales puntos a tener en cuenta, al momento de no aceptarlos.

Con respecto al tema de eventos, los inconvenientes han radicado en las diferencias tarifarias. Sin embargo, MIRED IPS solicito que la EPS AMBUQ presentara una propuesta formal sobre sus objeciones, pero no ha sido posible una respuesta por parte de la misma. Se llevó a cabo reunión entre las partes, dentro de la cual se revisaron una a una las minutas para legalizar los acuerdos 2019. Se pactaron los períodos de reporte de los indicadores y se realizaron las correcciones adicionales, sobre las cuales MIRED IPS había presentado objeciones.

A la fecha se encuentran en revisión las modificaciones para ser aprobadas por el área de contratación de MIRED IPS. La EPS AMBUQ y MIRED IPS tienen para legalizar tres contratos de capitación, dos de recuperación y uno de promoción y prevención.

## I. RECUPERACION

A partir del 01-06-2019

N° DE CONTRATO por definir

POBLACIÓN 33.361

POBLACION	SERVICIO	NOMBRE SERVICIO-19860	AMBUQ 3,2%
	101	HX GENERAL ADULTOS	1851
	102	HX GENERAL PEDIATRICA	1851
	312	MG ENFERMERIA	431
	501	SERVICIO DE URGENCIAS	2169
100%	601	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO	448
	710	DX RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	635
	710	DX RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS II NIVEL	550
		MAMOGRAFIA	422
	TOTAL MES /AFILIADO		8357

TOTAL MENSUAL \$ 278.797.877
TOTAL ANUAL \$ 1.951.585.139





Este contrato de capitación incluye la imagenología de primer nivel y mamografías al 100% de la población. Mamografías únicamente para las mujeres afiliadas.

**NOTA**: Dentro de los CUPS de capitación de este contrato se debe retirar el siguiente, pues no se oferta en la Red.

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA	
(GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO	871061
14" X 36" (ADULTOS)	

## II. RECUPERACION

N° contrato por definir

a partir del 01-06-2019

N° de

población: 23352

CONTRATO RECUPERACION 1			
POBLACION	SERVICIO	NOMBRE SERVICIO-19757	PROPUESTA AMBUQ
	328	MG MEDICINA GENERAL	1877
	334	MG ODONTOLOGIA GENERAL	1139
	706	DX LABORATORIO CLINICO	1676
	710	DX RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	0
70%	712	DX TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	47
70%	729	TX TERAPIA RESPIRATORIA	35
	333	MG NUTRICION Y DIETETICA	26
	712	SERVICIO FARMACEUTICO	241
	344	MG PSICOLOGIA	12
	739	TX FISIOTERAPIA	30
	740	TX FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	12

TOTAL MES /AFILIADO \$ 5.095

TOTAL MENSUAL \$ 118.978.440 TOTAL ANUAL \$ 832.849.080

Y finalmente, el contrato de promoción y prevención.

A partir del 01-06-2019

N° DE CONTRATO

por definir

Ν°

POBLACIÓN 33361

POBLACION	SERVICIO	NOMBRE SERVICIO-19758	PROPUESTA AMBUQ
	909	DETECCION TEMPRANA ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO \ DESARROLLO (MENOR A 10 ANOS)	456
100%	910	DETECCION TEMPRANA ALTERACIONES DEL DESARROLL DEL JOVEN (DE 10 A 29 ANOS)	161
	911	DETECCION TEMPRANA	650



912	DETECCION TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	233
913	DETECCION TEMPRANA - CANCER DE CUELLO UTERINO	200
914	DT CANCER SENO	100
915	DETECCION TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	100
916	PROTECION ESPECIFICA - VACUNACION	750
917	PROTECION ESPECIFICA - ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	355
918	PROTECION ESPECIFICA - ATENCION EN PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	325
917	DEMANDA INDUCIDA /SALUD PUBLICA	600
918	TX TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	50

TOTAL MES /AFILIADO \$ 3.980

TOTAL MENSUAL \$ 132.776.780

TOTAL ANUAL \$ 929.437.460

Aun cuando no se hayan legalizado las minutas, se acordaron las tarifas y el costo UPC por usuario en los contratos de capitación, razón por la cual se adjunta gráfica al presente informe:

#### **SALUDVIDA EPS**

La contratación con la EPS SALUDVIDA no se pudo legalizar por los problemas en las negociaciones que se presentaron y en virtud de la liquidación forzosa realizada por la Superintendencia de Salud, la cual ordenó el traslado del 100% de los usuarios a partir del 01 de enero de 2020. Teniendo en cuenta que los funcionarios de la ciudad de Barranquilla no tenían capacidad de negociación y por lo tanto, todo lo acordado en las reuniones debía ser escalado posteriormente a la principal en Bogotá.

Esta situación ocasionó que las intenciones de MIRED IPS fueran infructuosas, toda vez que al revisar por parte de la EPS se obstaculizaba el proceso de legalización, pese a las reuniones que se llevaron a cabo y que presuntamente generaron acuerdos en los puntos a intervenir. En el mes de julio de 2019, se llevó a cabo una reunión en las instalaciones de la EPS Salud vida, sede Barranquilla, con los funcionarios de Bogotá vía Skype. Sin embargo, fue infructuosa y no se pudo adelantar ningún tema por "problemas de comunicación" al interior de la EPS.

Posteriormente y luego de enviar múltiples comunicados a la sede principal de la EPS y entes de control correspondientes, se decide nueva reunión con atención presencial por parte de una de las funcionarias de Salud vida EPS en la ciudad de Barranquilla. Pese a esto y aun cuando la intención del área de contratación junto con la Subgerencia de componente primario era la de generar soluciones, fue imposible llegar a acuerdos por los motivos expuestos en el párrafo anterior.





Finalmente se envía a la Subgerencia de componente primario a la ciudad de Bogotá, con el objetivo de llegar a acuerdos finales sobre los puntos inconformes de las minutas y se plasma en acta lo acordado. No obstante, la EPS no envío las minutas con las correcciones solicitadas. Lo anterior no permitió conseguir el objetivo final que se pretendía por parte de MIRED IPS, que era legalizar las minutas con Saludvida EPS y posteriormente, la liquidación forzosa determinada por la Superintendencia de salud imposibilitó alcanzar el objetivo.

**NOTA**: La situación con la EPS Saludvida fue notificada en múltiples ocasiones a la Superintendencia de Salud, para seguimiento y apoyo a la legalización.

Pese a todo lo anterior, entre las partes se lograron acuerdos plasmados en actas que establecían las variaciones de UPC para el año 2019 en contratos de capitación:

#### PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

CONTRATO N° 08001-26598

N° DE POBLACIÓN 53156

#### RECUPERACIÓN DE LA SALUD Y PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

CODIGO	SERVICIOS CONTRATADOS	VALOR
909	DETECCIÓN TEMPRANA -ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR DE 10 AÑOS)	\$ 1.252,00
910	DETECCIÓN TEMPRANA -ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (10- 29 AÑOS)	\$ 133,00
911	DETECCION TEMPRANA -ALTERACIONES DEL EMBARAZO	\$ 590,00
912	DETECCIÓN TEMPRANA -ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR (MAYOR 45 AÑOS)	\$ 294,00
913	DETECCIÓN TEMPRANA-CANCER DE CUELLO UTERINO	\$ 227,00
914	DETECCIÓN TEMPRANA-CANCER DE SENO	\$ 162,00
915	detección temprana-alteración de la agudeza visual	\$ 100,00
916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA-VACUNACIÓN	\$ 162,00
917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA-ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	\$ 600,00
918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA -ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	\$ 180,00
0.11	DEMANDA INDUCIDA	\$ 600,00

VALOR TOTAL USUARIO CAPITA Y RECUPERACIÓN DE LA

SALUD OR MENSUAL 4.300,00

VALOR MENSUAL

\$ 228.570.800,00

VALOR ANUAL \$ 2.285.708.000,00

**RECUPERACION DE LA SALUD** 

**CONTRATO N°** 08001-26601

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com





#### N° DE POBLACIÓN

#### 53156

#### RECUPERACIÓN DE LA SALUD Y PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

CODIGO	SERVICIOS CONTRATADOS	VALOR
710	radiología e imágenes diagnósticas	\$ 1.392,00
706	LABORATORIO CLINICO	\$ 1.392,00
334	ODONTOLOGÍA GENERAL	\$ 1.796,00
328	MEDICINA GENERAL	\$ 4.290,00
101	GENERAL ADULTOS	\$ 810,00
102	GENERAL PEDIATRICA	\$ 810,00
333	NUTRICION Y DIETETICA	\$ 162,00
344	PSICOLOGIA	\$ 162,00
501	SERVICIO DE URGENCIAS	\$ 1.739,00
601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	\$ 660,00
729	TERAPIA RESPITATORIA	\$ 162,00
739	FISIOTERAPIA	\$ 162,00
740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DE LENGUAJE	\$ 162,00

VALOR TOTAL USUARIO CAPITA RECUPERACIÓN DE LA SALUD	\$ 13.700
VALOR MENSUAL	\$ 728.237.200,00
VALOR ANUAL	\$ 7.282.372.000,00

Conforme a lo expuesto, se puede evidenciar que el Depto. de contratación para prestación de servicios de salud ha desarrollado los procesos de pacto de tarifas a nivel de capitación, sin lograr legalizar el 100% de las minutas contractuales, ya que a la fecha están pendientes los contrato de Barrios Unidos de Quibdó EPS, por situaciones que se han presentado al interior de la entidad y la falta de intención de negociación con respecto a los puntos álgidos del contrato, que podrían ocasionar glosas y descuentos.

Estos puntos son: actividades incluidas en capitación, metas, fechas de reporte de indicadores, causales de glosa y tarifas contratos de evento.

Con respecto a las demás EPS, se debe aclarar que las cinco restantes del régimen subsidiado del Distrito de Barranquilla ya se encuentran formalizadas, socializadas y parametrizadas. Otro punto importante, es que MIRED IPS se encuentra preparando una propuesta para presentar al Consorcio Fiduprevisora, para prestación de servicios en capitación y tomar la atención de las dos sedes (ERON) de la ciudad de Barranquilla, Penitenciaria del Bosque y Modelo.

Para prestación de servicios de salud, también se legalizaron contratos por evento con ARL SURA y CONSORCIO FIDUPREVISORA para atención de la población PPL.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com

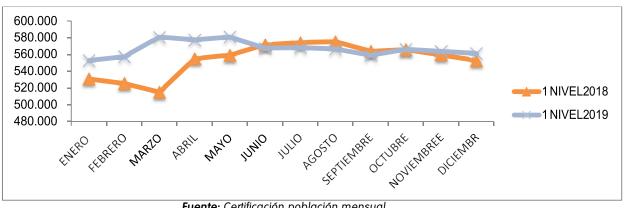


630.000 620.000 610.000 600.000 590.000 PYP2018 580.000 PYP2019 570.000 560.000

Grafica No. 154: Comparativo Población, Promoción Y Prevención 2018 - 2019

Fuente: Certificación población mensual

El gráfico evidencia la disminución de la población certificada para recepción de los servicios de promoción y prevención por parte de las EPS del régimen subsidiado del Distrito de Barranquilla.



Grafica No. 155: Comparativo Usuarios Según Nivel

Fuente: Certificación población mensual

La tendencia de la población certificada para la prestación de los servicios de recuperación de la salud, que se enmarcan dentro de los contratos de primer nivel presenta una leve tendencia a la baja para el año 2019.

#### PLANES DE MEJORAMIENTO

#### Plan De Mejoramiento Superintendencia Nacional De Salud

En cumplimiento del Plan de mejoramiento presentado a la Superintendencia nacional de Salud, se han realizado las siguientes acciones:



COMPONENTE	HALLAZGO	ACCIONES REALIZADAS
CONTRATACIÓN	MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S en sus Procesos de venta de servicio de salud I) no tienen en cuenta los requisitos mínimos para la negociación y suscripción de acuerdo de voluntades para la prestación de servicios de salud; II) omite la inclusión en las minutas contractuales de las condiciones mínimas III) no presentan los soportes de la facturación acorde con el mecanismo de pago consagrado en el contrato de venta de servicios suscrito.	<ul> <li>Se elaboró una guía para la contratación de ventas de servicios, en donde se definen los lineamientos para la negociación de venta de servicios y condiciones mínimas para la formalización de los acuerdos de voluntades logrados con las entidades Responsables de Pago.</li> <li>Se revisó y realizaron ajustes a las actas de negociación de contratos a suscribir con las entidades responsables de pago.</li> <li>Se elaboró e implementaron listas de chequeo con la verificación de las condiciones mínimas para la contratación</li> <li>Se designaron supervisores en los contratos suscritos para venta de servicios con el fin de verificar el cumplimiento de la ejecución de los contratos.</li> </ul>
TALENTO HUMANO	La IPS MIRED BARRANQUILLA HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA, Al no solicitar y verificar los antecedentes y/o títulos del personal de la salud antes de ser contratado, aumenta los riesgos para que personas no autorizadas o aptas realicen las actividades relacionadas con la atención en salud conllevando a que se presenten eventos que alteren la seguridad integridad y vida de los usuarios.	- Emisión de comunicados a las entidades o proveedores aliados para

# Plan De Mejoramiento Contraloría Distrital De Barranquilla

En cumplimiento del Plan de mejoramiento presentado a la Contraloría Distrital de Barranquilla, se han realizado las siguientes acciones:

COMPONENTE	HALLAZGO	ACCIONES REALIZADAS
	Existe en los expedientes contractuales de MIRED BARANQUILLA IPS SAS situaciones que se describen a continuación y que evidencian falta de	



	seguimiento al proceso al proceso contractual:	
	*En algunos expedientes no se evidencian listas de chequeo.	
CONTRACTUAL	*Los expedientes que cuentan con listas de chequeo para la verificación documental de contratación están diligenciadas de forma INCOMPLETA.	
	*Las listas de chequeo, registro de préstamo, formulario de chequeo control de ingreso documentos, contratos, no se e encuentran foliados.	Se diligenciaron las listas de chequeo a los expedientes contractuales haciendo verificación de los documentos contractuales, encontrándose todo
	* Se evidencia en algunas carpetas contractuales que tienen archivadas dos o más contratos.	el expediente foliado de manera continua.
	* No se evidencian informes de supervisión.	
	* La foliación en algunos expedientes contractuales no es continua lo que dificulta determinar la cantidad de folios.	
	*En algunos expedientes no se evidencia certificado de cuenta bancaria.	
	* En algunos expedientes no se evidencia la identificación y justificación de la necesidad de adquisición de bienes y servicios.	
	* No se evidencia en los expedientes contractuales actas del comité de compras:	
	* No se evidencia la aprobación del ordenador del gasto en los expedientes contractuales.	
	* El contrato MR-AS-27-2018 IPS SALUD PLENA, no evidencia aporte a seguridad social y parafiscal.	
	* El contrato mrMR-AS-051-1-2018 CIUDAR SALUD BQ SAS, no evidencia aporte a seguridad social y parafiscal, no tiene RUT.	
PETICIONES	Incumplimiento en las respuestas dadas a los diferentes requerimientos presentados ante MIRED	
·		



BARRANQUILLA IPS, donde el equipo auditor pudo evidenciar que exister tiempos de respuesta de hasta 56 días hábiles o más, no cumpliendo con lo señalado en la normatividad que rige los términos para resolver las distintas modalidades de petición.	instructivo para el trámite y seguimiento de la atención de las PQRS
--	--

#### 10.3 GESTION DEL TALENTO HUMANO

Desde el departamento de Talento Humano y Bienestar Laboral, para este 2019, su objetivo general estuvo basado en crear equipos de trabajos felices orientado a la búsqueda de calidad de vida en general con el fin de aumentar la percepción favorable en el trabajo en equipo, la motivación y productividad para el buen desempeño profesional.

En MiRed IPS a partir del mes de febrero de 2019 iniciamos la estructura del sistema, en el cual se implementó el manual de Bienestar Laboral, con sus diferentes áreas de acción y actividades para realizar durante el año.

El Manual de Bienestar comprende las áreas de acción:

- √ Calidad En El Empleo
- √ Promoción Y Prevención De La Salud
- √ Promoción De Créditos
- ✓ Actividades Deportivas
- ✓ Actividades Recreativas
- √ Actividades artísticas y culturales
- √ Monitoreo De Clima Laboral
- ✓ Programas Pres-Pensionados
- √ Fortalecimientos Del Trabajo En Equipo, Reconocimiento E Incentivos
- √ Flexibilidad laboral

Durante el año 2019, se realizaron las actividades de Bienestar Laboral que serán mencionadas a continuación:

Tabla No. 137: Actividades del año 2019 - Bienestar laboral.

	ACTIVIDAD	NÚMERO DE ASISTENTES	NÚMERO DE COLABORADORES PROGRAMADOS	COBERTURA DE LA ACTIVIDAD
1	Día del contador	7	7	100%
2	Desayuno laboral	17	17	100%
3	Día del bacteriólogo	34	34	100%
4	Día del enfermero	705	705	100%



5	Presentación del personal nuevo de MIRED IPS	3	5	60%
	-		<u> </u>	00 %
6	Divulgación de los Derechos y Deberes (Comunicación interna)	2300	2300	100%
7	7 Celebración del día del niño		88	24%
8	Día del trabajador	80	90	89%
9	Cumpleaños mes de febrero - mayo	21	21	100%
10	Banco de Amor (Actividad de donación a compañera de MIRED IPS	2.300	2.300	100%
11	Torneo de Fútbol Humanización "El deporte nos une"	120	120	100%
12	Convenio Pago por libranza (Caja de compensación)	96	96	100%
13	Capacitación en Humanización en Servicios de Salud	43	50	86%
14	Celebración del día de la mujer	56	56	100%
15	Celebración del día de la madre	47	47	100%
16	Celebración del día del padre	10	14	71%
17	Semana de la Salud	1.300	2.300	56%
18	Taller de coaching "Descubriendo desde mi el poder del equipo"	30	30	100%
20	Celebrar día del amor y la amistad	27	27	100%
21	Día del odontólogo	66	66	100%
22	Día de la familia MiRed IPS	71	71	100%
23	Jornada de donación	2.323	2.323	100%
24	Día del trabajador social	16	16	100%
25	Celebración de Halloween	2.323	2.323	100%
26	Día del administrador de empresas	16	16	100%
27	Diplomado virtual en Gerencia del servicio al cliente	5	5	100%
28	Capacitación de humanización de los servicios de salud Orientadores	87	88	99%
29	Actualización en curso de toma de muestras de citología, auxiliares de enfermería	35	46	76%
30	Jornada de donación	2.323	2.323	100%
31	Lanzamiento de encuesta de Bienestar Laboral	59	95	62%
32	Convenio con Recordar	98	98	100%



33	Día del psicólogo	20	20	100%
34	Día del guarda de seguridad	87	87	100%
35	Socialización de los servicios de la caja de compensación COMBARRANQUILLA	50	98	51%
36	Día del médico	380	380	100%
37	Día del fisioterapeuta	31	31	100%
38	Evento de fin de año MiRed IPS	148	177	83%
39	Eventos de fin de año, empresas aliadas	1.028	1.488	69%
40	Socialización de reconocimientos por las felicitaciones de los usuarios	1.350	1.350	100%

Fuente: Plan de Bienestar Laboral

## Medición Del Clima Organizacional De La Red

Se realiza prueba piloto de medición del clima organizacional del personal de MIRED, donde se contó con la participación del 68 % de los trabajadores administrativos. Como se evidencia en los siguientes resultados, las variables del ambiente personal, son las que denotan menor porcentaje de satisfacción por parte de los participantes, lo que nos llevó a implementar acciones en Reconocimientos al personal, las cuales fueron incluidas en el programa de bienestar desarrollado en este último trimestre.

A continuación, las variables evaluadas con el instrumento de clima organizacional.

	VARIABLES DEL AMBIENTE FISICO	Porcentaje de trabajadores con total satisfacción
1	Dispone del espacio físico necesario para cumplir las funciones del cargo.	
2	Recibe el apoyo de la organización cuando requiere las herramientas de trabajo para ejecutar correctamente tus funciones	
3	Es adecuado el entrenamiento que recibe sobre el manejo de las herramientas de trabajo en la organización	23%
4	Está satisfecho con el ambiente físico donde desarrollas sus funciones	
5	Tengo los sistemas de información necesarios para realizar mi trabajo con excelencia	

	VARIABLES DE LA ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN	Porcentaje de trabajadores con total satisfacción
1	Conoce las políticas y normas internas que rigen en la organización	
2	Se controla el horario laboral en la organización	28%
3	cumple con las funciones y responsabilidades de su cargo en el tiempo establecido	

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



4	El salario que recibe compensa las actividades asignadas dentro de la organización		
5	Se relaciona con los superiores sin ningún tipo de restricciones	į	relaciona con los superiores sin ningún tipo de restricciones

	VARIABLES DEL AMBIENTE SOCIAL	Porcentaje de trabajadores con total satisfacción
1	Mantiene buenas relaciones con su jefe inmediato	
2	Su jefe reconoce habitualmente sus aportes en el área	
3	Le comunican oportunamente los cambios que se presentan en el área	33%
4	Está satisfecho con el trato que recibe en su área de trabajo	
5	Es difícil adaptarse a su equipo de trabajo	

	VARIABLES DEL AMBIENTE PERSONAL	Porcentaje de trabajadores con total satisfacción
1	Se siente valioso en esta organización	
2	Recibe reconocimientos por los objetivos cumplidos	
3	La organización lo capacita para desempeñar eficientemente sus funciones.	16%
4	La organización aporta al desarrollo de sus competencias profesionales	
5	Está satisfecho con los beneficios e incentivos que obtiene como empleado en esta organización	

Fuente: Encuesta de clima organizacional

## Implementación De Acciones PAMEC Seguridad Del Paciente

Durante el último trimestre se programaron cinco acciones de mejora de PAMEC en seguridad del paciente, las cuales fueron el resultado de auditorías externas, en las que dos acciones fueron ejecutadas en un 100%.

Tabla No. 138: Acciones PAMEC Realizadas por el área de Talento Humano y Asuntos Laborales

	ACCIONES PAMEC REALIZADAS POR EL AREA DE TALENTO HUMANO Y ASUNTOS LABORALES			
		ACCIONES	ACTIVIDADES PROPUESTAS	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
1	Auditoria Cajacopi	Contar con toda la documentación en las hojas de vida del personal.	Archivar el Rethus y la verificación del título en cada una de las carpetas del personal	Finalizado
2	Auditoria EPS Contar con las Pólizas de responsabilidad civil		Se establecieron alianzas con aseguradoras que permiten brindarle al colaborador medios de pago.	Finalizado



3	Auditoria EPS Mutual Ser	Formación del personal médico en AIEPI- Violencia sexual	1. Capacitar al personal médico de la RED en AIEPI y Violencia sexual.	En curso
4	Auditoria súper salud	Contar con los antecedentes en las hojas de vida del personal.	Realizar la verificación de los antecedentes (Procuraduría, Contraloría, Antecedentes juridiciales) del personal e incluirlos en la hoja de vida.	En curso
5	Seguridad y salud en el trabajo		capacitación en descarte de cortopunzantes     Capacitación en el uso correcto de la mascarilla     N95 y medidas de aislamiento     Manipulación de carga y traslado de pacientes     Divulgación de las normas de bioseguridad     (Lavado de mano, Medidas de aislamiento y uso adecuado de elementos de protección de personal).	En curso

Fuente: Auditorias externa

## Programa De Humanización En Salud

Desde la subgerencia de talento humano y asuntos laborales, se inició un proceso de formación y capacitación en humanización en servicios de salud, en el que se logró certificar en convenido con el SENA, 101 colaboradores entre Orientadores y Técnicos en atención al usuario.

Por otro lado, se realizó el primer: Torneo de Futbol Humanización, en el que se contó con la participación de 120 colaboradores, cuyo objetivo fue fortalecer el trabajo en equipo entre las áreas.

### Documentación E Implementación De Procedimientos De Talento Humano.

Durante el último trimestre del 2019, se logró documentaron todos los procedimientos de talento humano: selección de personal, inducción de personal, vinculación laboral, formación y capacitación, nomina, evaluación de desempeño y desvinculación laboral.

### Planta De Cargos Y Manuales De Funciones

En lo corrido al I trimestre del 2019, MiRed IPS cuenta en su planta de personal con 78 cargos, de los cuales el 83% de los manuales de función están construidos.

Tabla No. 139: Planta de Cargos Y Manuales de Funciones

PLANTA DE CARGOS Y MANUALES DE FUNCIONES			
Número de cargos	Manuales construidos	Manuales pendientes	
78	65	10	

Fuente: Estructura organizacional – Organigrama





## Estructura E Implementación Del Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo

El Ministerio de Trabajo, por medio de la Dirección de Riesgos Laborales, publicó el Decreto 1443 de 2014 ahora Decreto único del sector Trabajo 1072 de 2015, estableció en su Libro 2, Parte 2, Título 4, Capitulo 6, las disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

El sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo es un proceso sistemático lógico y por etapas, su finalidad es prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales y promover la salud en los trabajadores.

Como estructura lleva un clico de mejora continua el cual se compone de 4 etapas, dichas etapas en el periodo de inicio del año 2019 trabajan conjuntamente originando el avance de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente se lista las actividades realizadas hasta la fecha:

En MiRed Barranquilla IPS a partir del mes de enero de 2019 iniciamos la estructura del SG-SST el cual se conformó con inspecciones, visitas, creación de documentos, capacitaciones entre otros.

### Algunas actividades realizadas fueron:

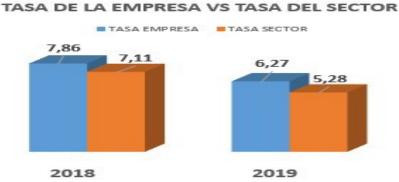
- Programa de Vigilancia Epidemiológica, para la prevención de riesgo biológico.
- Seguimiento PVE por Riesgo Biológico
- Divulgación del procedimiento, reporte y manejo de accidente de trabajo por riesgo biológico
- Divulgación del protocolo exposiciones ocupacionales a riesgo biológico
- Practicas seguras frente al riesgo biológico
- Descarte y manejo de cortopunzantes
- Uso de mascarillas y respirador N95
- Análisis de riesgo biológico a cargos críticos.
- Actualización Matriz IPEVR
- Diseño procedimiento notificación e investigación de enfermedad laboral.
- Documento Programa de Estilo de Vida Saludable.
- Sistema de Vigilancia Epidemiológica Osteomuscular
- Capacitación manipulación manual de cargas
- Capacitación traslado de pacientes
- Capacitación higiene postural posturas estáticas
- Capacitación manipulación manual de cargas
- Capacitación uso correcto de dosímetro y elementos de protección personal en zonas de exposición a radiación ionizante
- Capacitación Seguridad Radiológica
- Verificación de medidas de radioprotección C.A.M.I.N.O.
- Programa de vigilancia epidemiológica para prevención de los efectos nocivos de las radiaciones ionizantes.
- Efectos biológicos de la radiación ionizante en la salud
- Matriz de hallazgos y oportunidades P.A.S.O C.A.M.I.N.O
- Matriz de identificación de peligros, evaluación y control de riesgos de los P.A.S.O.S.
- Plan de Prevención y Respuesta Ante Emergencia de todos los P.A.S.O.S.
- Divulgación de matriz de peligro de los C.A.M.I.N.O.S.





- Divulgación planes de emergencia en los C.A.M.I.N.O.S
- Divulgación de Reporte de Actos y condiciones inseguras.
- Medición de indicadores y divulgación a los gestores de cada sede.
- · Reuniones COPASST mensuales.
- Capacitación COPASST funciones y responsabilidades.
- Reuniones trimestrales Comité Convivencia Laboral.
- Simulacro de escritorio Prevención de agresiones a los trabajadores de la salud C.A.M.I.N.O Suroccidente
- Semana de la seguridad y salud en el Trabajo

**Figura No. 156**: Reporte E Investigación De Accidentes De Trabajo Y Enfermedad Laboral, MiRed IPS 2019



Fuente: Base de datos de accidentalidad laborar Mi Red

La tasa de incidencia de accidentalidad del año 2019 presenta una disminución de un 22,20% frente a la tasa del año 2018

Figura No. 157: Total Eventos Por Agentes De Riesgo, MiRed IPS 2019



Fuente: Base de datos de accidentalidad laborar Mi Red



# CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN SST

Tabla No. 140: Capacitaciones Programadas y Realizadas en el 2019.

CAPACITACIÓN	NÚMERO DE ASISTENTES	NÚMERO DE COLABORADORES PROGRAMADOS	COBERTURA DE LA ACTIVIDAD
Inducción Seguridad y Salud en el Trabajo	81	81	100%
Divulgación Plan de emergencias			
Funciones y responsabilidades al Comité de Convivencia Laboral	4	4	100%
PVE Desordenes musculoesqueléticos (Manejo seguro de Cargas, Sensibilización del factor de riesgo Biomecánico, Pausas activas)	1184	1454	81%
Practicas Seguras Riesgo Biológico  (Manejo de cortopunzantes, Socialización de estándares de seguridad riesgos biológicos, Lavado de manos, Uso de mascarillas N95, Normas de bioseguridad, Notificación de exposición ocupacional a riesgo biológico)	2074	2120	97%
Radio protección y efectos biológicos de las radiaciones lonizantes	57	70	81%
EPP en zonas de exposición a radiaciones ionizantes	57	70	81%
Radiaciones ionizantes y uso del dosímetro	57	70	81%
Divulgación Matriz IPEVR PASOS	552	634	87%
Divulgación Matriz IPEVR CAMINOS	961	1543	62%
Divulgación Planes de emergencia CAMINOS	960	1543	62%
Divulgación Planes de emergencia PASO	552	634	87%
Divulgación Actos y condiciones inseguras PASOS	613	634	96%



Estilos de vida saludable	Durante el último semestre del año 2019 se inició el programa de estilos de vida saludable obteniendo una participación de 100 personas.
Plan estratégico de seguridad via (movilidad segura)	Durante el año 2019 se trabajó en la documentación de PESV e iniciaron capacitaciones a los diferentes actores viales.

Fuente: Matriz de capacitación y entrenamientos año 2019

#### SEGUIMIENTO PLAN MEJORAS

En el primer trimestre del año 2019 se socializo la matriz de oportunidades y mejoras en SST. En el cuarto trimestre se realizó seguimiento con la subgerencia infraestructura y de recursos físicos.

# Programa De Vigilancia Epidemiológica Para La Prevención De Desorden Musculo esqueléticos

**Fase Planeación:** Durante el año 2019 se planearon 152 actividades y se ejecutaron 152 actividades, obteniendo un cumplimiento del 100%.

**Fase Implementación:** Durante el año 2019 se planearon 68 actividades y se ejecutaron 68 actividades, obteniendo un cumplimiento del 100%

**Fase Verificación:** Durante el año 2019 se planearon 68 actividades y se ejecutaron 68 actividades, obteniendo un cumplimiento del 100%. En esta fase cabe resaltar que se escaló a Gerencia la necesidad financiera para la implementación de las mejoras.

## Programa De Vigilancia Epidemiológica Para Prevención Del Riesgo Biológico

**Fase Planeación:** Durante el año 2019 se planearon 23 actividades y se ejecutaron 23 actividades. Estas consistían en realizar análisis de riesgo biológico a los cargos críticos bajo la herramienta Biogaval

## **PLANES DE EMERGENCIAS**

Se realizó levantamiento de los planes de emergencias a todas las sedes de los PASOS y CAMINOS con un total de 32 sedes y se inició el proceso de divulgación de los planes a nuestro personal.

Se realizó convocatoria para participar como brigadistas voluntarios en el último trimestre del año 2019, obteniendo una inscripción de 193 personas voluntarias.

MATRICES IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES





Se realizó levantamiento de las Matrices Identificación De Peligros, Evaluación De Riesgos Y Determinación De Controles a todas las sedes de los PASOS y CAMINOS con un total de 32 sedes y se inició el proceso de divulgación de los planes a nuestro personal.

## COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Durante el año 2019 se programaron 4 reuniones con periodicidad trimestral, ejecutando 4 reuniones.

Tabla No. 141: Comités de convivencia laboral realizados año 2019

	Fechas De Reuniones	Frecuencia
1	20 de marzo del 2019	
2	15 de junio del 2019	Tring a short
3	27 de septiembre del 2019	Trimestral
4	12 de diciembre Del 2019	

Fuente: Cronograma anual de comités MiRed

# COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el año 2019 se programaron 12 reuniones con periodicidad mensual. Ejecutando 12 reuniones.

Tabla No. 142: Comités de seguridad y salud en el trabajo realizados año 2019

	Fechas De Reuniones	Frecuencia	Temas Tratados
1	25 de enero del 2019		
2	28 de febrero del 2019		Ausentismo Laboral
3	28 de marzo del 2019		Accidente De Trabajo     Socialización De Protocolos De
4	27 de abril del 2019		Seguridad Y Salud En El Trabajo
5	25 de mayo del 2019	Mensual	• Presentación de Resultado De
6	22 de junio del 2019		Dosimetría Del Personal Expuesto  A Radiación Ionizante
7	25 de julio del 2019		A Rudidcion fortizante
8	21 de agosto del 2029		
9	27 de septiembre del 2019		



10	25 de octubre del 2019	
11	22 de noviembre del 2019	
12	12 de diciembre del 2019	

Fuente: Cronograma anual de comités MiRed

## 10.4 GESTION DEL RIESGO FINANCIERO DESCRIPCIÓN DE LA

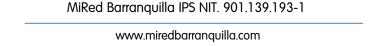
#### **ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

La gestión financiera de MIRED BARRANQUILLA IPS SAS durante el año 2019, se enfocó en conocer y controlar los riesgos financieros que impactan en el flujo de recursos de la empresa. Para ello se orientaron esfuerzos hacia:

- 1. La Armonización de los procesos operacionales que integrara a todos los actores, desde admisiones, autorización, aseguramiento y trabajo social, facturación, soporte, radicación y cartera, permitiendo mejorar los canales de comunicación entre ellos y facilitando las herramientas tecnológicas para el acceso a la información. Todo esto en busca de lograr el cierre y radicación oportuna de la facturación.
- 2. El fortalecimiento de los procesos de gestión de cobro, organizando el equipo de cartera de tal forma que permitiera asignar responsables directos para la gestión de cartera de cada Cliente, que involucrara integración con el equipo de conciliación de glosas. Frente a estos cambios se lograron mayor reconocimiento de carteras, acercamientos con las diferentes EPS y ERP para la conciliación de cuentas y el establecimiento de acuerdos de pago.
- 3. La creación del proceso de Costos, que permitiera iniciar el costeo por cada una de las actividades contratadas por la institución, involucrando las actividades de promoción y prevención, recuperación de la salud y evento, incluyendo los servicios de hospitalización, cirugía y ayudas diagnósticas. De este proceso se espera impactar directamente en la nueva contratación el año 2020 en las diferentes modalidades de cápita y evento, permitiendo conocer la rentabilidad por actividad contratada.
- 4. La implementación del software asistencial y financiero adquirido por la institución, que implicó conocer la operatividad de los procesos asistenciales, desde la entrada del paciente hasta su egreso, con el fin de asegurar la adecuada parametrización y cargue de toda la información en cuanto a la venta de todos los servicios prestados y todos los costos generados. Sin embargo, es un proceso que no ha terminado y sigue estando en continuo mejoramiento.

Adicionalmente como prioridad del proceso Financiero, prevaleció el cumplimiento de los pagos oportunos al personal y a los diferentes proveedores frente a las obligaciones contraídas con ellos. Incluyendo la presentación y pago de los impuestos a cargo de la empresa.

Por destacar durante el año 2019, el Socio B, completó el 100% de aporte a la sociedad.





Dichos recursos fueron invertidos según lo establecido en las reglas de participación.

## **INFORME DE VENTAS**

Los ingresos operacionales de la empresa en el año 2019, estuvieron relacionados con la venta de servicios de salud bajo la modalidad de cápita, evento y adicionalmente con los programas de salud en los colegios, caminantes y docencia y servicio; distribuidos y clasificados de la siguiente manera:



Las Ventas del año 2019 en comparación con el año 2018, presentaron un delta de variación del 18%., como lo muestra la siguiente tabla; crecimiento que está relacionado con el aumento de la capacidad instalada de la red, mejoramiento de las tarifas de venta de servicios de Promoción y Prevención de la Salud, capitadas con las Eps y aumento en el número de pacientes atendidos bajo la modalidad de evento.

INGRESOS	VALOR AÑO		VALOR AÑO	VARIACION
	2018		2019	
INGRESOS POR CAPITA EPS	\$ 98.428.411.571	\$	117.304.343.091	19%
INGRESOS POR EVENTO	\$ 86.010.872.110	\$	102.145.849.121	19%
DOCENCIA Y SERVICIO	\$ 1.567.343.784	\$	1.809.283.809	15%
GLOSAS ACEPTADAS	-\$ 4.037.673.991	-\$	7.670.826.169	90%
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES	\$ 181.968.953.474	\$	213.588.649.852	17%
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$ 174.597.927	\$	166.515.909	-5%



INGRESOS	VALOR AÑO	VALOR AÑO	VARIACION
	2018	2019	
OTROS INGRESOS	\$ 28.804.904	\$ 434.776.810	1409%
TOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES	\$ 203.402.831	\$ 601.292.719	196%
TOTAL INGRESOS	\$ 182.172.356.305	\$ 214.189.942.571	18%

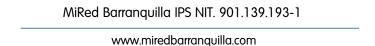
Frente al grupo total de clientes que tiene la empresa, compuesto por 163 empresas, tan solo 9 empresas representaron el 93% de las ventas totales.

A continuación se presenta la variación de ventas del año 2019 frente al año 2018 de los principales clientes:

EMPRESA / MES	% Participación en el gran total de clientes	Facturación 2018	Facturación 2019	Total	Variación Ventas
ASOCIACION MUTUALSER	21%	\$ 40.106.873.387	44.874.812.571	\$ 84.981.685.958	12%
CAJACOPI	18%	\$ 33.498.321.294	39.061.681.301	\$ 72.560.002.595	17%
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A	13%	\$ 23.773.806.157	27.953.024.127	\$ 51.726.830.284	18%
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUIL	10%	\$ 18.202.099.448	20.762.634.461	\$ 38.964.733.909	14%
COMPARTA	13%	\$ 28.296.022.955	23.281.100.726	\$ 51.577.123.681	-18%
SALUD VIDA	7%	\$ 12.673.875.180	14.186.691.113	\$ 26.860.566.293	12%
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS	6%	\$ 12.045.728.469	13.002.024.111	\$ 25.047.752.580	<b>1</b> 8%
NUEVA EPS	4%	\$ 7.376.937.911	9.098.361.570	\$ 16.475.299.481	23%
GOBERNACION DEL ATLANTICO	2%	\$ 3.826.665.352	3.680.039.181	\$ 7.506.704.533	<b>↓</b> - 4%
	93%				

Notándose un aumento en el valor facturado en la gran mayoría de empresas, a excepción de comparta EPS, quien presentó una disminución del 18% de las ventas relacionado principalmente con la variación de su población o número de afiliados y Gobernación del atlántico, a quien se le factura atenciones de población venezolana.

Sin embargo, para el año 2019 se esperaba un mayor crecimiento de las ventas de evento, que fueron contenidas frente al alto riesgo financiero al que se expuso la empresa a la luz de la entrada en liquidación de SALUD VIDA EPS, COMFACORT EPS, EMNDISALUD, así como el aumento en el número de pacientes provenientes de Venezuela y la medidas establecidas para frenar la facturación a EPS con medida de vigilancia especial por parte de la Superintendencia de Salud.





A continuación se presenta un resumen del comportamiento de la facturación de las atenciones a población venezolana:



MES		2018	2019	VARIACION
enero	\$	880.885.107	\$ 1.160.944.889	
febrero	\$	697.419.796	\$ 1.132.515.236	
marzo	\$	1.022.550.949	\$ 1.220.653.511	
abril	\$	1.411.896.850	\$ 1.437.157.257	
mayo	\$	1.462.918.012	\$ 1.990.564.293	
junio	\$	1.481.615.450	\$ 1.023.749.272	
julio	\$	1.277.368.392	\$ 2.470.523.411	
agosto	\$	1.526.536.489	\$ 1.503.103.652	
septiembre	\$	1.414.105.217	\$ 1.358.251.253	
octubre	\$	1.353.784.561	\$ 1.520.350.391	
noviembre	\$	981.724.153	\$ 1.380.288.258	
diciembre	\$	604.700.537	\$ 538.032.893	
Total	\$	14.115.507.531	\$ 16.736.136.335	<b>1</b> 9



#### **VENTAS POR SOAT**

El servicio de SOAT, fue un proyecto que inició la empresa a mediados del año 2018, observándose aumentos en la facturación del 134% y un 64% más de pacientes atendidos en comparación con el año 2019, lográndose radicar el 94% de dicha facturación y obteniéndose un recaudo final del 36%. Los resultados esperados en materia de recaudo, han sido impactados por las pocas intensiones de pago que ha tenido el ADRES.

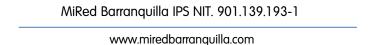
Esta entidad ha presentado múltiples dificultades en materia de auditoria de cuentas, impidiendo el reconocimiento de las mismas. Se han realizado acercamientos con esta entidad sin lograr avanzar en el recaudo de la cartera. Sin embargo, existe un compromiso por parte del ADRES, donde manifiestan que a partir del mes marzo 2020, cambiaran el proceso de auditoría que permitirá avanzar en el pago de estas obligaciones.

SOAT	TOTAL 2019	TOTAL 2018	% Variación	% radicación y recaudo
CASOS	2.911	1.775	64%	
FACTURACION	4.766.889.846	2.038.309.555	134%	
RADICACION	4.737.491.019	1.651.697.578		94%
RECAUDO	2.091.398.030	199.115.270		36%

#### **GLOSAS ACEPTADAS**

En el año 2019, en comparación con el año 2018, hubo un aumento en el total de las glosas aceptadas, pasando de un 2.2% a un 3.5% respectivamente. Este aumento era de esperarse, dado que justo en el segundo año avanzaron los procesos de conciliación de glosas con las EPS, y en cuanto a la cápita gran parte de las glosas, se concilia en la liquidación del contrato.

De igual forma, en vista que gran parte de las glosas que se aceptaron en el año 2019 correspondieron a la vigencia 2018, se calculó el total glosado en los dos años de operación, dando por resultado, un 2,9% de glosas sobre el total facturado, correspondiendo el 3,5% de cápita y un 2,2% de evento., como se muestra a continuación:



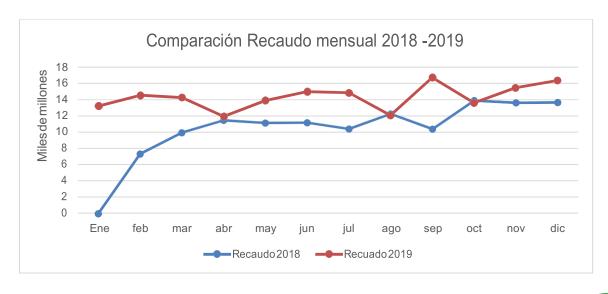


GLOSAS	VALOR	FACTURACION	%	VALOR	FACTURACION	%	Total Glosa
	GLOSA ACEPTADA 2019	2019	Glosa	GLOSA ACEPTADA 2018	2018	Glos a	2018- 2019
TOTAL GLOSA CAPITA	\$ 4.855.486.317	\$ 117.304.343.091	4,14%	\$ 2.764.894.795	\$ 98.428.454.814	2,80	3,5%
TOTAL GLOSA EVENTO	\$ 2.815.339.852	\$ 102.145.849.121	2,76%	\$ 1.272.779.196	\$ 85.254.526.432	1,50 %	2,2%
TOTAL GLOSA ACEPTADA	\$ 7.670.826.169	\$ 219.450.192.212	3,50%	\$ 4.037.673.991	\$ 183.682.981.246	2,20 %	2,9%

#### **RECAUDO**

El recaudo por concepto de venta de servicios, del año 2019 aumentó en un 37% en comparación con el año 2018, pasando de un promedio de recaudo mensual de \$10.429.902.132 (2018) a \$14.299.341.996. Este resultado está alineado al ciclo operacional de la empresa, donde se evidencia el aumento en el nivel de ventas, aumento en el valor de la radicación, mejoramiento de los procesos de conciliación de cartera y glosas.

A continuación, se presenta la comparación del comportamiento del recaudo de los años 2018 y 2019:

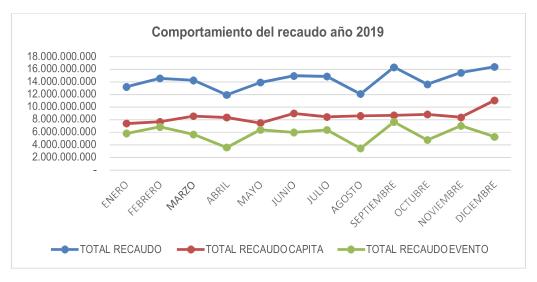




COMPORTAMIENTO RECUADO	2018	2019	Variación
TOTAL RECAUDO CAPITA	\$ 84.110.853.804	\$ 102.617.438.023	22%
TOTAL RECAUDO EVENTO	\$ 41.047.971.778	\$ 68.974.665.933	68%
TOTAL RECAUDO	\$ 125.158.825.582	\$ 171.592.103.956	37%
Promedio mes	\$ 10.429.902.132	\$ 14.299.341.996	37%

Del total recaudado, el 60% corresponde a venta de servicios capitados y el 40% restantes, corresponde a venta de servicios de evento, como se detalla a continuación:

RECAUDO	ECAUDO TOTAL AÑO 2019		PRO	MEDIO RECAUDO MES	PROPORCION DEL RECAUDO MES PORTIPO DE CONTRATO	
TOTAL CAPITA	RECAUDO	\$	102.617.438.023	\$	8.551.453.169	60%
TOTAL EVENTO	RECAUDO	\$	68.974.665.933	\$	5.747.888.828	40%
TOTAL RECA	AUDO	\$ 1	171.592.103.956	\$ 1	4.299.341.996	100%



Sin embargo, el recaudo logrado por la empresa con relación al total de ventas, durante los años 2018 y 2019 ha sido del 73%. Observándose que aun cuando los contratos capitados tienen una condición de pago anticipado, las EPS únicamente giran el 87% de la facturación. Dejando un el 12% pendiente para la conciliación de glosas y liquidación de los contratos.

En cuanto al Evento, se ha logrado recaudar un 57% del total facturado, concentrándose el mayor esfuerzo del equipo de gestión de cobro para el reconocimiento de la deuda y el establecimiento de acuerdo de pagos con las diferentes ERP.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1

www.miredbarranquilla.com



TIPO DE CONTRATO	VALOR TOTAL RECAUDO 2018-2019	TOTAL VENTAS 2018-2019	% RECAUDO TOTAL
CAPITA	\$ 185.008.220.513	\$ 215.732.754.662	86%
EVENTO	\$ 112.091.216.513	\$ 191.533.348.824	59%
TOTAL	\$ 297.099.437.026	\$ 407.266.103.486	73%

## **CUENTAS POR COBRAR**

A 31 de diciembre de 2019, la empresa cerro en su balance cuentas por cobrar por \$83.469.883.338,94 superior en un 54% por cobrar en comparación con el año 2018.

Dicho incremento estuvo asociado al aumento en la venta de servicios, así como en el enlentecimiento en los tiempos de recaudo, pasando de 96,7 días en el 2018 a 110,03 días en el año 2019. Impactando a la empresa, la crisis financiera que viven varias EPS y ERP clientes y aquellas liquidadas en el año 2019, que frenaron por completo el flujo de recursos. Sumándose al aumento en el número de atenciones de población migrante que si bien aumenta la facturación y el recaudo es más lento frente a los procesos internos y disponibilidad de recursos para pago por parte de los entes territoriales.

Cuentas por cobrar a EPS		dic-19	dic-18	Variación
Cartera Radicada	\$	70.727.117.020	\$ 36.902.250.709	92%
Cartera pendiente por Radicar	\$	10.418.327.714	\$ 17.298.350.730	-40%
Anticipo entidades promotoras de salud (ver 5.3)			\$ 4.655.636	-100%
Depósitos (ver 5.4)			\$ 5.254.107	-100%
Facturación en proceso Jurídico	\$	2.324.438.605		NA
Deterioro de la Cartera	-\$	8.543.499.452		NA
Total	\$	74.926.383.887	\$ 54.210.511.182	38%





## Acuerdos de Pago:

Durante el año 2019, se lograron establecer acuerdos de pago por valor de \$13.710.987.610, con un cumplimiento de pago del 30% a 31 de diciembre 2019., debido a que varios de éstos acuerdos son a largo plazo y fueron establecidos a en el segundo semestre del año.

Contrato	Contrato	No. De Cuotas	Fecha Inicio Acuerdo	Valor Acuerdo Inicial	Saldo Acuerdos de Pago a 31 de Dic de 2019	Valor Cuota Mensual
Evento	Coomeva entidad promotora de salud s.a.	36	Septiembre de 2019	117.526.906	114.526.906	3.264.636
Evento	MEDIMÁS EPS S.A.S.	6	Septiembre de 2019	94.014.212	47.007.107	15.669.035
Evento	ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO E.S.S	11	Noviembre de 2019	5.226.392.521	4.328.554.544	500.000.000
Cápita	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	3	Noviembre de 2019	2.603.985.676	1.072.509.440	867.995.225
Evento	Coosalud entidad promotora de Salud S.A.	10	Julio de 2019	2.522.981.640	931.055.893	252.298.164
Evento	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S	6	Enero de 2020	1.727.384.193	1.727.165.691	287.897.366
Evento	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	3	Enero de 2020	1.418.702.462	1.418.702.462	472.900.821
	Total			13.710.987.610	9.639.522.043	

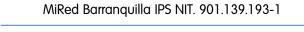
#### **COSTOS Y GASTOS**

Los costos y gastos de la empresa, se mantuvieron, en el año 2019, inferiores sobre el valor de las ventas, aún cuando las ventas tuvieron un crecimiento del 18% vs los costos y gastos que aumentaron en un 19%, como se muestra a continuación.

	2018	2019	VARIACION
TOTAL INGRESOS	\$ 182.172.356.305	\$ 214.189.942.571	18%
TOTAL COSTOS Y GASTOS	\$ 165.791.300.979	\$ 197.887.767.411	19%

El aumento desproporcional de los costos y gastos (19%) en relación con el aumento registrado en las ventas (18%), se debe principalmente, a que dentro del rubro de costos, impacta el valor del deterioro de cartera, según lo establecido en las políticas contables y financieras de la institución.

Los principales rubros de costos y gastos de la empresa, estuvieron representados en La prestación de servicios de salud, seguido del costo de medicamentos e insumos, honorarios asistenciales, laboratorio, mantenimiento, aseo y servicios públicos, como se muestra a continuación:







En cuanto a la variación de los principales costos y gastos entre el 2018 y 2019, se observa un aumento del 8% en el grupo de rubros relacionados costos laborales y de prestadores asistenciales, al igual que el grupo de costos asociados a medicamentos, reactivos de laboratorios e insumos hospitalarios.

En cuanto a Mantenimiento, en el año 2019 aumentó en un 13% en comparación al año 2018, relacionado con un mayor de actividades ejecutadas tendientes a mejorar el estado de la infraestructura física, así como el mantenimiento preventivo y correctivo de redes eléctricas, sanitarias, hidráulicas, aires acondicionados, fachadas y cubiertas.

En el grupo de otros costos, aumento un 14% en el año 2019 en comparación con el año 2018, principalmente relacionado con los costos causados por la compra del software asistencial que generaron actividades de soporte físico y remoto, capacitación y desarrollos en la herramienta. Se aclara que el nuevo software fúe adquirido a mediados del año 2018., sin embargo, se continuó con el costo de alquiler del software anterior por todo el año 2019 para consulta y generación de información. Adicionalmente sobresale el aumento en el costo de transporte médico de paciente por el aumento de demanda de traslados de pacientes hacia los principales centros de la red.

En cuanto a otros gastos, se observa un aumento del 52% del año 2018 al año 2019, relacionado con el aumento de los gastos financieros, por el aumento en el valor recaudado y girado, así como el arriendo de oficinas, debido a la apertura de la nueva sede administrativa, por el cierre del hospital Nazareth. Igualmente se presentó aumento en el rubro de licenciamiento y firewall dado que durante el año 2019 se implementaron barreras contra ataques de cibernéticos para proteger la información.





# Comportamiento de los principales costos y gastos 2019-2018

CATEGORIA	Total por grupo 2019	Total por grupo 2018	COSTOS Y GASTOS	TOTAL COSTOS 2019		TOTAL COSTOS 2018		Variación costos por rubro	201	ación en ostos 8-2019 rgrupo
RAL Y	60,0%	60,1%	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ASISTENCIAL HONORARIOS ASISTENCIALES Y PROFESIONALES ADMINISTRATIVO	\$	85.634.213.765 13.804.262.036	\$	68.136.048.654 24.563.107.318	26% -44%		8%
LABOR	LABORAL Y ASISTENCIAL ASISTENCIAL (00)		PERSONAL NOMINA DIRECTA  GASTOS DE BIENESTAR LABORAL Y CAPACITACIONES AL PERSONAL	\$	7.907.107.815	\$	6.633.031.925	19% 0%	T	
INSUMOS, OXIGENO Y MEDICAMENTOS	15%	15%	MEDICAMENTOS, UNIDOSIS E INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS INSUMOS, REACTIVOS Y PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO HEMODERIVADOS OXIGENO Y GASES MEDICINALES	\$ \$ \$ \$	19.477.566.567 5.780.230.522 1.454.649.122 757.779.896	\$ \$ \$	18.726.404.324 4.812.654.521 1.160.784.392 670.950.097	4% 20% 25% 13%	•	8%
MANTENIMIENTO	6%	6%	MANTENIMIENTO Y MEJORAS DE LA INFRAESTRUCTURA Y ARES ACONDICIONADOS MANTENIMIENTO DE PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AMBULANCIAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y CALIBRACIONES MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ASCENSORES	\$ \$ \$	10.148.810.001 201.709.094 444.822.056 30.527.070	\$	9.085.415.119 130.738.963 332.344.684	12% 54% 34%	•	13%



CATEGORIA	Total por grupo 2019	Total por grupo 2018	COSTOS Y GASTOS	2019 2018			Variación costos por rubro	Variación en Costos 2018-2019 por grupo	
			SERVICIO DE ASEO, INSUMOS DE LIMPIEZA Y DESINFECION Y SERVICIO DE FUMIGACION	\$	5.297.935.670	\$	4.349.859.932	22%	
			SERVICIOS PUBLICOS (ENERGIA, AGUA Y GAS)	\$	5.067.504.850	\$	4.923.606.123	3%	
			ARRIENDO DE EQUIPOS DE LABORATORIO CLINICO E IMAGENOLOGÍA	\$	3.979.256.412	\$	1.326.418.804	200%	
			SERVICIO DE FACTURACIÓN, SOPORTE DE FACTURACIÓN, RADICACI	\$	3.904.865.980	\$	6.202.195.615	-37%	
			SERVICIO DE ALIMENTACION	\$	3.082.824.992	\$	2.934.798.147	5%	
<b>T0S</b>			SERVICIO DE VIGILANCIA	\$	2.425.138.183	\$	3.148.073.270	-23%	
OTROS COSTOS	17,54%	17,97%	SERVICIO DE CONECTIVIDAD, DATACENTER, VOZ Y DATOS	\$	2.034.771.090	\$	1.659.291.135	23%	<b>1</b> 4%
ROS			SERVICIO DE CENTRO DE CONTACTO - CALL CENTER	\$	1.957.325.000	\$	1.735.720.000	13%	
О			GASTOS DE PAPELERIA, TONNER, MENSAJERIA, TRANSPORTE Y COM	\$	1.113.889.884	\$	1.463.441.336	-24%	
			SOFTWARE ASISTENCIAL Y FINANCIERO	\$	935.424.000	\$	367.845.000	154%	
			SERVICIO DE RECOLECCION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	\$	467.781.639	\$	469.144.822	0%	
			TRANSPORTE MEDICO DE PACIENTES	\$	403.626.611	\$	247.818.421	63%	
			GESTION DE RECAUDO Y RECUPERACIÓN DE CARTERA	\$	383.916.344	\$	517.812.400	-26%	
			POLIZAS	\$	361.609.564	\$	378.102.985	-4%	
			GASTOS FINANCIEROS	\$	329.589.726	\$	164.870.593	100%	
			ASESORIAS JURIDICAS	\$	270.278.325	\$	152.003.265	78%	
			REVISORIA FISCAL	\$	242.760.000	\$	242.760.000	0%	
			GASTOS DE COMUNICACIONES Y PUBLICIDAD E IMGEN CORPORATIV	\$	234.944.023	\$	-	0%	
			ARRIENDO DE OFICINAS Y SEDE ADMINISTRATIVA	\$	171.734.633	\$	123.096.197	40%	
S			Software digitalizacion de imágenes	\$	155.592.144	\$	177.214.800	-12%	
OTROS GASTOS	1.12%	0.87%	Servicio de Lavanderia	\$	151.195.708	\$	172.716.728	-12%	<b>△ FO</b> 0/
, S G/	1,1270	0,07 %	servicio de asesoría o consultoria en el area asistencial y	\$	134.573.097	\$	119.656.175	12%	<b>1</b> 52%
OTRO			ADMINISTRACION FIDUCIA	\$	107.414.922	\$	96.261.281	12%	
O			LICENCIAMIENTO TECNOLOGICO Y FIREWALL	\$	84.694.488	\$	41.884.049	102%	
			TRAMITES Y LICENCIAS	\$	50.666.712	\$	116.342.672	-56%	
			GASTOS DIVERSOS	\$	30.648.847	\$	28.338.269	8%	
			GASTOS DE PAPELERIA ADMINISTRATIVA - CAFETERIA	\$	25.147.980	\$	1.217.000	1966%	
			GASTOS DE VIAJE Y REPRESENTACION	\$	14.680.440	\$	-	0%	
			GASTOS LEGALES	\$	9.220.100	\$	-	0%	

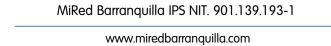


# 1. INDICADORES FINANCIEROS

Indicadores de Liquidez	dic-18	dic-19	ANALISIS
Capital de trabajo operativo (Activo corriente-Pasivo Corriente)	22.206.600.560	35.454.648.304	La empresa aumentó en el año 2019 su capital de trabajo, un 60% más en comparación con el año 2018, traducido en un mayor valor de activos suficientes a corto plazo para cubrir sus obligaciones.
Razón corriente (Activo corriente/Pasivo Corriente)	1,81	1,80	Durante los años 2018 y 2019, por cada peso de obligación vigente que tiene la empresa, contaba con 1,8 pesos para respaldarla.
Prueba acida ((Activo corriente-Inventarios) /Pasivo Corriente)	1,81	1,92	Durante el año 2019, la empresa presentó mayor suficiencia de recursos en disponible y cartera en comparación con el año 2018, permitiendo cubrir las obligaciones adquiridas.
Prueba super acida (disponible/Pasivo Corriente)	0,07	0,06	En cuanto a la prueba super ácida, la empresa no cuenta con el disponible suficiente e inmediato para pagar la totalidad de sus pasivos. Por lo tanto, por cada peso que debe, tiene 0,06 pesos para pagarlos inmediatamente.
Ebitda Ganancias antes de intereses, impuestos depreciaciones y amortizaciones.	19.584.682.856	15.630.285.255	Las ganancias de la empresa antes de intereses e impuestos, disminuyó, en el 2019, en un 20% en comparación con el año 2018, y básicamente estuvo relacionados al deterioro de cartera vencida, sumando al aumento de los costos en una proporción mayor que las ventas.

Indicadores Endeudamiento	de	dic-18	dic-19	ANALISIS
Endeudamiento Pasivo total/ Activo total	total	29,78%	31,92%	En comparación con el año 2018, la empresa en el 2019, aumentó el nivel de endeudamiento, sin embargo, se considera un endeudamiento aceptable y normal, dado que la ratio normal están entre el 40% y 60%.
Autonomía Pasivo total/ Patrimonio		42,41%	46,88%	La autonomía financiera de la empresa, aumentó en el año 2019, indicando tener mayor capacidad para autofinanciar sus obligaciones, sin necesidad de requerir a sus socios.

Indicadores de Eficiencia	dic-18	dic-19	ANALISIS
Margen Bruto	11,820%	10%	En comparación con el año 2018, en el año 2019, la empresa reporte menos utilidad bruta, con una variación del 14%, básicamente relacionado con el aumento de los costos en mayor proporción que las ventas, al igual que el deterioro de cartera, por vencimiento y empresas en liquidación.
Margen neto	5,535%	5,04%	En comparación con el año 2018, en el año 2019, la empresa reporte menos utilidad neta, con una variación del 14%, básicamente relacionado con el aumento de los costos en mayor proporción que las ventas, al igual que el deterioro de cartera, por vencimiento y empresas en liquidación.





Indicadores de Eficiencia	dic-18	dic-19	ANALISIS
Margen ebitda Ebitda/Ventas	10,76%	7,731%	La rentabilidad de la empresa o la capacidad para generar beneficios a sus accionistas durante el año 2019, bajó en comparación con el año 2018, pasando del 10,76% al 7,731%,
Rentabilidad sobre activos Utilidad Bruta/Activos	16,42%	15,35%	La Rentabilidad o ROA que generó la empresa en el año 2019 fue del 15,34%, menor en comparación con el año 2018, dado que las utilidades del ejercicio fueron inferiores al año anterior. Gran parte de este impacto, está relacionado con el costo de deterioro de cartera, que impacto en la utilidad bruta del ejercicio.
Rentabilidad sobre patrimonio Utilidad neta/patrimonio	10,787%	11,32%	La Rentabilidad sobre el patrimonio que generò la empresa en el año 2019 fue del 11,32%, mayor en comparación con el año 2018.
Rotación de cartera Ventas/Cuentas por cobrar promedio	3,72	3,3	La cartera durante el año 2019, rotó mas lento que en el año 2018, 3,3 veces en el año. Debido a los diferentes dificultades para el recaudo de cartera de las empresas liquidadas, otras con medidas de vigilancia especial, y el aumento en la facturación de pacientes venezolanos, que redunda en mas días para el reconocimiento y pago de la deuda por parte de los entes territoriales. Adicionalmente, los saldos de las facturas de cápita, que quedan condicionadas a pago después de liquidados los contratos.
Periodo de cobro (días) (Cuentas por cobrar promedio/ventas)X365	96,70	110,03	En cuanto a los días, la cartera en el año 2019 rotó más lenta, pasando de 96,7 a 110,03.
Rotación de activos Ventas/Activos	1,39	1,52	La rotación de los activos mejoró, pasado de 1,39 a 1,52 veces
Rotación de pasivos operativos Costos y gastos/Pasivos operativos promedio	4,41	5,02	La rotación de cuentas por pagar, rotó más rápido que en el año 2018, pasando de 4,41 a 5,02. Esto debido al mejoramiento del recaudo y al aporte del socio B que favoreció con flujo de caja para la operación.
Periodo de cobro (días) (Pasivos operativos promedio/Costos y Gastos)X365	81,68	72,60	,
Rotación de inventarios	9,52	17,79	inventario en bodega tan solo 0,67 meses. Y esto
n° de veces rotación de inventario	1,26	0,67	debido a la estrategia implementada para la optimización del inventario, con el fin de disminuir e almacenamiento de mercancía.

MiRed Barranquilla IPS NIT. 901.139.193-1
www.miredbarranquilla.com



# 2. COMPRAS

Durante el año 2019 se realizaron compras por el orden de los \$ 2.065.286.172

PROGRAMA DE INVERSION	TO	TOTAL EJECUTADO			
EQUIPOS DE COMPUTO Y TECNOLOGIA	\$	433.937.762			
MOBILIARIO Y DOTACION	\$	338.992.976			
EQUIPOS BIOMEDICOS	\$	563.907.687			
AIRES ACONDICIONADOS (Sin repuestos)	\$	408.747.747			
LICENCIAMIENTO SOFTWARE ASISTENCIAL	\$	319.700.000			
TOTAL PROGRAMA INVERSION	\$	2.065.286.172			

Las principales compras que fueron activadas en la contabilidad, son las siguientes:

NOMBRE	CANTIDAD
PC DE ESCRITORIO IPS UNIVERSITARIA	195
CAMILLA DIVAN	135
MESA AUXILIAR	115
INFANTOMETRO	113
SUPERFICIE ELABORADA EN TABLEX Y FORMICA	105
COMPUTADOR DE ESCRITORIO CORPORATIVO	100
TENSIOMETRO MANUAL CON BRAZALETE ADULTO	100
SILLA INTERLOCUTORA	84
FONENDOSCOPIO (ESTETOSCOPIO)	81
ESCALERILLA DE DOS PASOS	79
SILLA ESTELA A - GIRATORIA TAPIZADA	71
BALANZA CON TALLIMETRO	61
TENSIOMETRO MANUAL CON BRAZALETE PEDIATRICO	55
ESCALERILLA DE DOS PASOS SENCILLA	41
SILLA ERGONOMICA	40
LAMPARA CUELLO CISNE	35
SILLA ISOCELES TAPIZADA EN PRANA	35
TERMOMETRO	33
REGULADOR DE ENERGIA	32
CAMILLA DE TRANSPORTE Y RECUPERACION DE PACIENTE	28
SCANNER KODAK 11150	28
SILLAS TAPIZADAS EN PRANA	25





NOMBRE	CANTIDAD
IMPRESORA IPS UNIVERSITARIA	24
SILLA GIRATORIA TAPIZADA	20
TERMOHIGROMETRO	20
AIRE ACONDICIONADO CENTRAL 5 TON	16
UNIDAD MANEJADORA	16
CAMA MANUAL PARA HOSPITALIZACION	15
UNIDAD CONDENSADORA	15
CAMILLA PARA MASAJES	15
ESTUCHE DE ORGANO DE LOS SENTIDOS PARED	14
SCANNER i1150	14
KIT EQUIPO DE ORGANOS	14
LECTOR DE CODIGO DE BARRAS	13
LECTOR DE CODIGO DE BARRA	13
DOPLER FETAL	13
EQUIPO DE ORGANOS	12
CONTENEDOR DE RESIUOS	12
COMPUTADOR LENOVO	11
TARRO ALGODONERO	11
LARINGOSCOPIO	10
MESA DE CURACION	10
SUPERFICIE PARA COMPUTADOR PORTATIL	10
TELEFONO IP GXP1625	10
AIRE ACONDICIONADO DE 12000BTU	9
CUNA EN ACRILICO	8
SILLA PLEGABLE PARA ACOMPAÑANTE	8
TENSIOMETRO MANUAL PARED CON BRAZALETE ADULTO	8
UPS 500VA	8
PC DE ESCRITORIO	6
FONENDOSCOPIO NEONATAL DOBLE SERVICIO	6
SILLA DE RUEDAS	5
AIRE ACONDICIONADO 12000 BTU	5
TELEFONO IP GRANDSTREAM GXP1610, 1SIP, LCD 132x48, 2 LAN	5
CAMINADORA PARA FISIOTERAPIA	4
CAMILLA GINECOLOGICA	4
LAMPARA DE AGLUTINACION	4
CAMARA DE VIGILANCIA	4
AGITADOR DE PLAQUETAS	3



NOMBRE	CANTIDAD
NEVERA	3
SILLA DE RUEDA ESTANDAR	3
PUESTO DE TRABAJO SUPERFICIE DE 98 CMS X 60 CMS CON DOS COSTADOS METALICOS	3
TELEFONO IP 2 LINEAS	3
FILTRA FACIL	3
CONGELADOR	2
MONITOR DE SIGNOS VITALES	2
BLOQUE SECO	2
MODULO DE CAMA HOSPITALARIA	2
REGULADOR DE OXIGENO	2
BASCULA CON TALLIMETRO IPS UNIVERSITARIA	2
AUTOCLAVE	1
ELECTROBISTURI	1
CAMA UCI REF_1060_252	1
SELLADORA ROTATIVA	1
REFRIGERADOR HORIZONTAL PARA VACUNAS	1
INCUBADORA IPS UNIVERSITARIA	1
PUESTO DE TRABAJO (RECEPCION DE 250 X 100 X100 ALTO	1
AIRE ACONDICIONADO DE 36000 BTU	1
MUEBLE PARA CAFETERIA	1
VAGON MULTIUSOS	1
COMPRESOR	1
3,0 TR CONDENSADORA	1
AIRE ACONDICIONADO 2,0 TR	1
TORNIQUETE NEUMATICO	1
MUEBLE PARA AZ DE 6 DIVISIONES	1
AIRE ACONDICIONADO DE 18000 BTU	1
ARCHIVADOR ESCRITORIO DE 130X60 CON COSTADO OLIVE ELM CON ARCHIVO EN FORMICA	1
BLANCA Y TAPAS EN OLIVE ELM	1
ASPIRADOR	1
2,0 TR CONDENSADORA	1
TANDEM 3 PUESTOS	1
UNIDAD CONDENSADORA 18000BTU	1
ESCRITORIO DE 130X60 CON COSTADOS OLIVE ELM	1
CARRO TRES NIVELES	1
1,0 TR CONDENSADORA	1



NOMBRE	CANTIDAD
UNIDAD MANEJADORA 18000 BTU	1
DISCO DURO	1
PUESTO DE TRABAJO SUPERFICIE 125 X 60 CON DOS COSTADOS METALICOS	1
AIRE ACONDICIONADO 1,0 TR	1
AIRE ACONDICIONADO 9000 BTU	1
LAMPARA DE FOTOTERAPIA IPS UNIVERSITARIA	1
BASCULA CON TALLIMETRO	1
FLUJOMETRO PARA OXIGENO DE 0-15 LPM MARCA GENETC	1
PULSOXIMETRO IPS UNIVERSITARIA	1
ROUTER (TP-LINK TL-WR940N N300 (3 ANTENAS)	1