MiRed BARRANQUILLA IPS

2021

Informe de Gestión

AVANZAMOS CON PASO FIRME
PARA SER LIDERES EN LA REGIÓN

"Especial reconocimiento a los colaboradores que durante los pasados años 2020 - 2021 han dedicado su vida a MiRed Barranquilla IPS, para fortalecer el control de la pandemia por CoVid19.

Al talento humano de ambos componentes, Enfermeras y Auxiliares, Auxiliares Clínicos, de Laboratorio, Farmacia, Médicos Generales y Especialistas, Fisioterapeutas, Psicólogos, Trabajadores Sociales, Odontólogos, Médicos de Telemedicina y Área de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Caminantes; así como también al Personal Del Aseo, Alimentación, Imágenes, Orientación y Vigilancia, Conductores, y Líderes en cada sede y en los Servicios y demás colaboradores del Área Administrativa por su entrega.

A los Usuarios, y Familiares que durante este período han creído en nosotros y aun con los riesgos y la pérdida de vidas por la pandemia, han acudido a nuestras sedes y nos han permitido entregarles mediante el cuidado, el valor de nuestra institución"

– Gerencia.

1. Introducción

En el año 2021 MiRed Barranquilla IPS Consolidó su Papel Líder en el manejo de la Salud para Barranquilla. Fuimos apoyo para IPS del sector privado y para otras ciudades durante los momentos más aciagos, recibiendo pacientes referidos desde el interior del país con buenos resultados.

En el 2º Año de Pandemia por CoVid-19 diferentes aspectos externos e internos representaron dificultad y al mismo tiempo retos que pudimos manejar con la satisfacción de superarlos. Temas como el tercer pico de la Pandemia, la consolidación de la Estrategia PRASS, El inicio de la Vacunación CoVid 19, los efectos en la situación socio económica del país como la variación de precios en insumos y la disponibilidad y agotamiento de medicamentos, las realidades de la cadena de abastecimiento en medicamentos y gases medicinales así como la reducción en el número de afiliados por la desaparición de EPS-S marcaron el primer semestre, mientras que la recuperación de algunos usuarios a través de la entrada de varias EPS contributivas en el escenario subsidiado, la reactivación parcial de los servicios, la masificación de Vacunación CoVid 19, el recrudecimiento de enfermedades crónicas no transmisibles en el escenario del confinamiento, el crecimiento en Telemedicina y la dificultad para completar las metas de Atención primaria en este escenario del segundo semestre marcaron el derrotero de un enfoque de pandemia inevitablemente con predominio reactivo de la Gestión.

Es así como, al retroceder la Pandemia, la Planeación Estratégica plasmada en nuestra plataforma, nos llevó a revisar la Gestión Clínica al interior y enfocarnos en las 4 líneas estratégicas. Así desde la Gerencia se promovió el inicio de una transformación cultural.

En 2018 MiRed Barranquilla IPS asume la operación de la red de sedes hospitalarias con una cultura tradicional enfocada hacia la atención y la medicalización de la salud, con una capacidad moderadamente resolutiva y discretamente preventiva, centrada en la ejecución presupuestal de los planes operativos y el cumplimiento de las metas contractuales con aseguradoras. Por eso el enfoque hacia una fuerte política de seguridad del paciente ha permitido acercarse al logro de las MEGAS. Esto sin embargo es apenas el primer paso en la ruta del crecimiento. La planeación Estratégica de MiRed define claramente la necesidad de centrarnos en el logro de los objetivos trazados en cada una de sus cuatro líneas. Desde la Gerencia y las Direcciones de Riesgo, se generaron actividades dirigidas al cambio, reforzando la Gestión Clínica y centrándonos en la generación de valor mediante la eficiencia operacional, la producción de conocimiento y la gestión basada en información.

Comenzamos a desarrollar el Plan Institucional de Gestión del Riesgo en el que, con las dificultades por la pandemia, completamos las etapas de Identificación y de Análisis de Riesgos. Así mismo iniciamos un proceso de identificación de Indicadores de Resultados

más objetivos que debe completarse en 2022.

En el 2021 la esperanza de control de la pandemia y los múltiples factores generados por ella en el sector salud se centraron en la eficacia de las vacunas contra el CoVid 19.

Los efectos secundarios de la Pandemia en el costo de vida y el aumento de la pobreza arriesgan los progresos de más de 20 años en materia de salud en Colombia. Millones de personas han dejado de acceder a las vacunas rutinarias, los servicios de planificación familiar, el tratamiento contra enfermedades transmisibles y no transmisibles.

Hicimos frente al TERCER PICO de la pandemia que resulto el más crudo y difícil con situaciones de escasez de gases medicinales, medicamentos, cambios en los precios de estos, y la mayor incidencia de la enfermedad. Con una de las expansiones más grande en el territorio nacional iniciada el año previo, MiRed pudo dar respuesta en el 2021 con flexibilidad del modelo que acompañó así a las 4 líneas estratégicas, logrando eficiencia, sostenibilidad, atención segura y humanizada y oportunidad con gran satisfacción de nuestros usuarios.

Se deja expresa constancia que durante el periodo correspondiente a este Informe se dio estricto cumplimiento al pago de aportes parafiscales a cargo de MIRED IPS, así como se guardó observancia a las normas relativas a derechos de autor y permitió la libre circulación de facturas.

CUIDAMOS TU SALUD; SOMOS MIRED IPS

2. Perfil de la IPS

MiRed Barranquilla IPS SAS, al cierre de 2021 cuenta con una red conformada por 40 unidades de atención médica, ubicadas estratégicamente en los sectores de la población vulnerable y objeto del régimen subsidiado, facilitando una mejor calidad con los atributos mencionados.

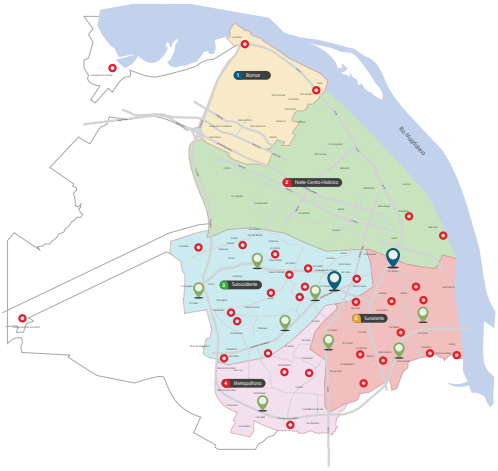
Actualmente conforman la red:

Dos menos que año anterior por el cierre de dos (2) sedes que no cumplían con habilitación y no hacen parte de la intervención en infraestructura por parte de la Alcaldía Distrital. Dicho cierre esta soportado documentalmente con los procedimientos necesarios.

Con Los PASOS aseguramos impacto en la salud DESDE la población. Ellos concentran la actividad Gerenciamiento del Riesgo en salud a través de servicios ambulatorios del Componente Primario:

1. Consulta Externa con énfasis en las Rutas de Atención de los programas
2. Promoción y Mantenimiento de la Salud.
3. Salud Oral y Reproductiva
4. Recuperación de la salud

Mapa Georeferenciación Distrital de la Red Pública Distrito de Barranquilla



En los CAMINOS de mediana complejidad nuestro modelo con orientación vocacional nos permite perfeccionar la atención a poblaciones de interés, sin dejar la integralidad en los servicios al estar integrados en Red:

- Camino Simón Bolívar y Camino Bosque: en atención para la población gestante.
- Camino Suroccidente en Ortopedia, Trauma, Cirugía Pediátrica y Cirugía Maxilofacial.
- Hospital General de Barranquilla en Trauma y Cirugía General, así como Med. Interna.
- Camino Murillo y Camino Ciudadela 20 de Julio en atención pediátrica.
- CUD Adelita de Char, como centro de referencia incluye toda la alta complejidad.
- Los restantes complementan la atención de Medicina Interna en Hospitalización y Urge.

En el presente informe los logros y el reflejo de la Gestión en MiRed Barranquilla IPS se presentan agrupados acordes con los componentes Primario y Complementario y las diferentes áreas, servicios y procesos que apoyan a ambos componentes.

3. Gestión estratégica

3.1. Gestión de la Gerencia

3.2. Gestión del Riesgo

Durante 2021 El Plan de Gestión gerencial se enfocó hacia:

1. Creación de un modelo de Gestión basado en información.
2. Plan de Gestión de Riesgos.
3. Creación e implementación de Cultura Justa al interior de la institución.
4. Eficiencia operacional.

Se mantuvo la orientación hacia la seguridad de los pacientes, satisfacción de las EPS y otros clientes/ proveedores. Iniciamos una migración desde la medición de Satisfacción de usuarios hacia el concepto de Experiencia del Usuario y su familia, así como del cliente interno mediante la medición del indicador de NPS (Net Promoter Score) o puntaje neto de promoción como gran reflejo global de la Gestión institucional para lograr los objetivos.

Iniciamos un proceso de organización de la información generada mediante herramientas de sistemas que nos llevarán a completar la implementación de Tablero de Mando Integral (Balance Score Card o BSC) en donde se pueda visualizar el desempeño en las 4 perspectivas.

Este plan requiere generar una cultura de uso y análisis de la información en tiempo real en todos los niveles de gestión, así como datos oportunos, eficientes y confiables. Transformar la Gestión mediante la orientación de la empresa hacia las decisiones basadas en información. El primer paso para esto fue la creación de la Subgerencia de TICs que se encargará de materializar este proceso de llevar a MiRed a ser una empresa orientada por información y datos. Ya se ha iniciado la construcción de tableros y estamos en proceso de implementación de un software de calidad y metodología de identificación y montaje de Kepis y OKR (indicadores estratégicos de estructura, procesos y resultados).

Desde la Gerencia y la Dirección de Riesgo en Salud, iniciamos de manera preventiva y anticipándonos a la necesidad que a finales de 2021 se convirtió en norma, un plan de Gestión de Riesgo aplicando conceptos de alto nivel en el manejo de riesgo. Decidimos utilizar un modelo mixto de ERM (Enterprise Risk Management) con el concepto de los 8 dominios de riesgo empresarial, aplicados en conjunción con un modelo de estándares de Calidad Superior dados por ICONTEC a nivel nacional y por la JCI (The Joint Commission International) con los que establecimos la base de reto que nos permite identificar los riesgos institucionales de la operación.

FIGURA NO. 1: PLAN INSTITUCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO
FUENTE: INFORME DE GESTIÓN DE RIESGO 2021

Comenzamos con el proceso de IDENTIFICACIÓN identificación de riesgos y luego las etapas de análisis.

FIGURA NO. 2: PASOS EN ERM MIRED BARRANQUILLA IPS
FUENTE: INFORME DE GESTIÓN DE RIESGO 2021

Se estableció una matriz metodológica para seguir la ruta de gestión de riesgos.

	QUE?	PORQUE?	QUIEN?	DONDE?	CUANDO?	COMO?	CUANTO CUESTA?
IDENTIFICAR LOS RIESGOS	Inventario de riesgos definidos por Dominio, sitio de ocurrencia de la atención	INSUMO INICIAL PARA GESTION	GRUPO GRANDE DE LIDERES Y EMPLEADOS CLAVE	TODA LA ORGANIZACION 42 SEDES	FASE INICIAL 4 6 SEMANAS	LISTA DE RIESGOS. INSUMOS	COSTOS DE REUNION FISICA, TABLEROS
EVALUAR RIESGOS	Clasificación de severidad por impacto, frecuencia y velocidad. Priorización de riesgos. Establecer parámetros y niveles de apetito de riesgo y evaluación de la capacidad de riesgo	LA PRIORIZACION ES NECESARIA POR LA INCAPACIDAD PARA GESTIONAR TODOS LOS RIESGOS	DIRECCION DE RIESGO LIDERES	TODA LA ORGANIZACION 42 SEDES	4 SEMANAS	MATRIZ DE PRIORIZACION APETITO DE RIESGO	COSTOS FIJOS
RESPUESTA A RIESGOS	Establecidos los riesgos deben determinarse las medidas que evitarán su prevalencia, que minimizan sus efectos o que controlan las repercusiones de la existencia de cada riesgo, considerando los niveles de tolerancia que pudieran existir.	SOLUCION DE PROBLEMAS	GRUPO GERENCIA ALTA DIRECTIVA	RESPUESTA PROGRESIVA DE ACUERDO A DECISION ESTRATEGICA	20 24 SEMANAS	Supresión Transferencia Mitigación Explotación Aceptación	CAPEX/OPEX
SEGUIMIENTO	Con base en las políticas y procedimientos de la organización cada riesgo gestionado debe tener un seguimiento objetivo mediante	VERIFICACION CIERRE DE CICLOS	GARANTIA CALIDAD ESTILO DE PROCESO	TODOS LOS SITIOS DE INTERVENCION	12 SEMANAS	Evaluaciones de desempeño, Controles físicos, Segregación de funciones, Auditorías, Tracadores, Estructuras Mínimas, Comités de metodología, Indicadores estratégicos (IPS, IPIS)	COSTOS FIJOS
NUEVOS PLANES	MANTENIMIENTO RIESGOS BAJOS, INTERVENCION SOBRE NUEVOS, CREACION DE VALOR A PARTIR DE RIESGOS	PAVA COMPLETO, MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD	GRUPO GERENCIA ALTA DIRECTIVA	TODA LA ORGANIZACION	4 SEMANAS	REFORMULACION DE ESTRATEGIA, MODIFICACION DE POLITICAS	CAPEX/OPEX

TABLA NO. 1: 5W2H DEL PLAN DE RIESGOS MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE ASESOR DE GESTIÓN DE RIESGO

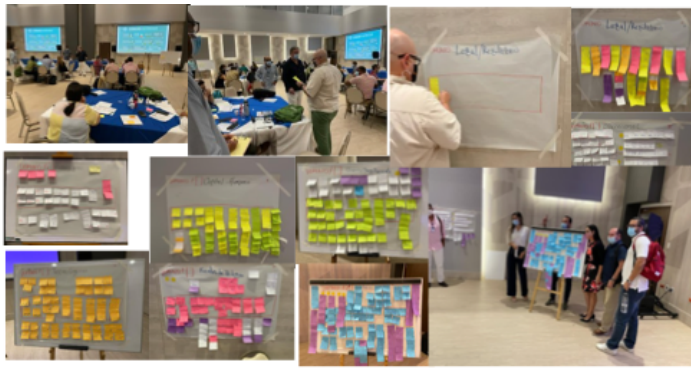


FIGURA NO. 2: TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE ASESOR DE GESTIÓN DE RIESGO

Más de 925 Riesgos inicialmente identificados, que se llevaron a una matriz de impacto y frecuencia con semaforización por colores y mapa de calor. El proceso de revisión y depuración arrojó 582 riesgos para gestión.

Actualmente está en proceso de ejecución de la etapa de respuesta a riesgos.

Como parte de un plan de creación de Cultura Justa, en la institución, desde la subgerencia de Talento Humano iniciamos el programa SOMOS ARTE para resaltar los Valores institucionales de Amor, Responsabilidad y Trabajo en Equipo (ARTE). Esto enfocado hacia la psicología del cambio como componente necesario para el crecimiento de la cultura institucional. Evaluación del desempeño, Coaching, Actividades de actualización y promoción de la formación.

FIGURA NO. 3: DEPURACIÓN DE RIESGOS IDENTIFICADOS PLAN DE RIESGOS MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE ASESOR DE GESTIÓN DE RIESGO

Valores Institucionales

AMOR
En lo que somos y lo que hacemos

TRABAJO EN EQUIPO
Coordinación y organización

RESPONSABILIDAD
Cumpliendo con disciplina mis compromisos

FIGURA NO. 4: VALORES INSTITUCIONALES MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO MIRED.

Hasta ahora el enfoque tradicional nos ha permitido dar cumplimiento y satisfacción a los actores de las 4 perspectivas, sin embargo, resulta incompletos para llevar al logro de las MEGAS y del Plan Estratégico a 2023.

Los planes de eficiencia se iniciaron con la revisión de varios procesos internos de cadena de abastecimiento, farmacia, auditoria y gestión clínica. La incorporación de la Asesora de Procesos Asistenciales de Enfermería, que hace parte del Equipo de Gerencia.

3.3 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

Para lograr la Gestión, se fortaleció el equipo de Gerencia tal como se ilustra abajo.

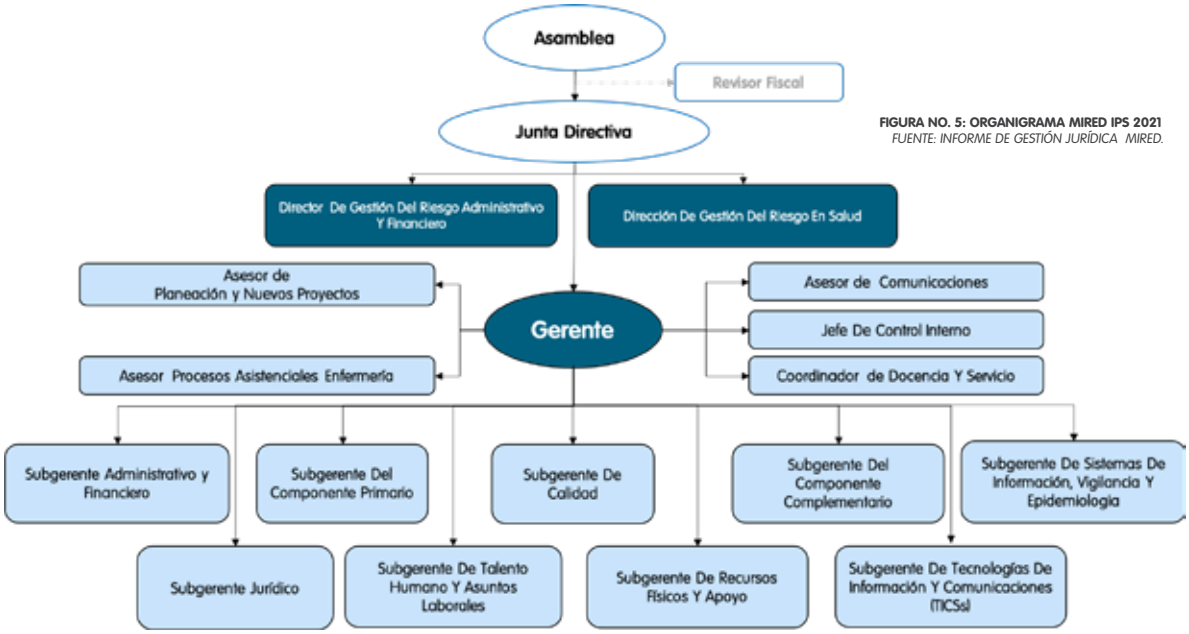


FIGURA NO. 5: ORGANIGRAMA MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE GESTIÓN JURÍDICA MIRED.

3.4 PLATAFORMA ESTRATÉGICA

MiRed Barranquilla IPS tiene el compromiso de lograr para el cierre del 2023, resultados en las líneas estratégicas y sus objetivos específicos, que dan cuenta del logro del propósito superior: GENERACIÓN DE CONCIENCIA Y RESPONSABILIDAD EN EL AUTOCUIDADO. Esto se traslada al equipo de trabajo en la forma de enfoques de gestión exitosos por su orientación a la generación de valor, sostenibilidad y centrarse en la persona, en ambientes de trabajo colaborativo, análisis de información y soluciones según las necesidades y particularidades del sector salud.

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.

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.

PROPÓSITO SUPERIOR

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

VALORES INSTITUCIONALES

SOMOS ARTE

Amor I Responsabilidad I Trabajo en Equipo

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.

‹3% De eventos adversos

85% Del recaudo final

50% De colaboradores felices en el trabajo

LINEAS Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Modelo de atención seguro y humanizado, centrado en la salud del usuario, la familia y la comunidad

- Generar consciencia del autocuidado y hábitos saludables de vida
- Ofrecer servicios humanizados y seguros
- Prestar servicios de salud dirigidos a la satisfacción del usuario, la familia y la comunidad.

Sostenibilidad financiera y eficiencia operacional

- Lograr y mantener la sostenibilidad financiera (que los ingresos cubran la totalidad de costos y gastos)
- Generar eficiencia operacional con los recursos de la ips
- Alcanzar la liquidez operacional acorde a la facturación por servicios prestados ante las empresas responsables de pago (erp)
- Obtener rentabilidad financiera
- Cumplir con el plan de mantenimiento y renovación de infraestructura.

Talento humano calificado en equipos de trabajo de alto desempeño y felices

- Fortalecer competencias en el ser, saber, hacer y convivir
- Promover la felicidad en los equipos de trabajo

Gestión del conocimiento e innovación

- Generar conocimiento a partir del estudio de la población asignada a la ips de las prácticas institucionales y las diferentes líneas de investigaciones
- Contar con un centro de investigación e innovación

CUIDAMOS TU SALUD

HITOS MÁS RELEVANTES EN EL 2021

En 2021 los principales hitos institucionales que marcaron la gestión fueron:

1. **Manejo de Emergencia por Tercer Pico de Pandemia por CoVid 19.**
   - Efectos secundarios de Pandemia nivel financiero y cadena de abastecimiento.
   - Expansión Hospitalaria multi-sedes.
2. **Manejo de Vacunación para CoVid**
3. **Inicio de Plan de Riesgos Institucional**
4. **Creación de Subgerencia de TICs**
5. **Inauguración de Ludoteca CUD Adelita de Char**
6. **Pérdida de Usuarios por Liquidación de EPS-Ss.**
7. **Contratación con nuevos actores del régimen subsidiado en BQ (EPS)**
   - Sura
   - Sanitas
8. **Recibimos Reconocimiento de SDS y Universidad Simón Bolívar por buenas prácticas en seguridad del paciente.**

GESTIÓN CLÍNICA

5.1 Avances en la prestación de servicios

El 2021 fue un año de datos y cifras no predecibles en el contexto de la pandemia. El año comenzó con la salida del 2° pico de CoVid19 y reflejó los problemas del 2020. Se comportó inicialmente con alta incidencia de casos que redujo solo hasta lograr meseta y volver a aumentar durante los últimos meses del primer semestre. El tercer 3er pico fue el de mayor fuerza y se acompañó de situaciones de desabastecimiento de fármacos relacionados con la enfermedad, desabastecimiento de sedantes y gases medicinales en todo el país. Planes de contingencia para manejo de alternativas farmacológicas y optimización de los recursos en fármacos y gases, se implementaron desde la Subgerencia Del Complementario y los Coordinadores Clínicos para lograr control del fenómeno en forma exitosa.
Fue necesario generar acuerdos con proveedores para garantizar el flujo de Insumos, gases medicinales y otros medicamentos. La variación de precios en medicamentos e insumos que tuvo efectos deletéreos en las finanzas tema que e documento en la sección de impacto financiero. El manejo preventivo con proveedores, la disciplina de pago de la institución fué sinónimo de garantía y pudimos superar esta situación sin sacrificar sostenibilidad.

En los servicios hospitalarios el efecto del primer semestre con el Pico 3 de la pandemia elevó los indicadores de Mortalidad, y de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud al generar sobrecarga del proceso. Los mecanismos de análisis y ciclos de mejoramiento institucional, permitieron controlar la escalada y superar las expectativas de aseguradoras y usuarios.
MiRed es una Red con predominio de la atención Materno-perinatal y como tal la ruta de atención institucional es uno de los protagonistas del día a día. La Llegada de población migrante cada vez más frecuente afecta los indicadores de morbilidad y mortalidad maternas y perinatal.

La MME o Morbilidad Materna Extrema se ve fuertemente impactada por la población migrante porque son maternas que llegan al territorio en estado de gestación no controlada y sin seguimiento médico ingresando a los programas de control, tardíamente y llevando a una elevación de la morbilidad "Intervenible" mas no evitable por el equipo de MiRed Barranquilla IPS, convirtiéndose en una alerta de salud pública que la IPS recibe en sus indicadores afectándolos sin poder controlar el fenómeno. Es una situación en la que "Hacer bien la Tarea" se traduce en la visualización del problema que de otra forma permanecería subdiagnosticado en los indicadores de la IPS, pero esto no refleja mala gestión sino por el contrario una buena capacidad de diagnóstico y atención y documentación del problema para el estado.

A pesar de ello se ha observado una evolución muy favorable frente al 2020 en que el fenómeno fue mucho más severo. Se han implementado acciones a nivel de las Rutas de Atención materno-perinatal para el control del embarazo y la prevención de embarazos de riesgo en esa población.
Las áreas hospitalarias y servicios de apoyo presentaron un crecimiento general del 27% en sus actividades lo cual se refleja en las siguientes cifras:

Atenciones	2018	2019	2020	2021
Consulta de Medicina Especializada	142.411	112.160	80.165	116.788
Atencion de Triage	431.210	502.765	277.077	319.153
Consulta de Urgencias	383.973	240.221	145.374	171.736
Consulta Prioritaria		53.997	42.897	44.250
Cirugias	15.100	17.822	18.754	15.987
Laboratorios Clinicos	1.530.968	1.710.738	1.794.211	2.565.653
Radiologia	125.437	86.550	85.687	116.458
Consultas Medicina General	1.051.335	1.218.795	855.144	1.154.452
Salud Oral	380.931	614.328	361.320	384.660
Egresos	38.386	41.250	34.719	44.050
Total	4.099.751	4.598.626	3.695.348	4.933.187

TABLA NO.2 CIFRAS DE LA GESTIÓN CLÍNICA, MIRED IPS, 2021 - 2018
FUENTE: INFORME DE PRODUCTIVIDAD, SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Incremento
31%
consulta de medicina especializada

Aumento
14%
Usuarios ingresados por urgencias

Aumento
31%
Actividades del laboratorio clínico

Incremento
27%
acciones de promoción y mantenimiento

Aumento
17%
actividades de salud oral.

Los egresos hospitalarios aumentaron en
21%

Crecimiento
27%
actividades relacionadas con imágenes diagnósticas y complementación terapéutica

A pesar de las diferentes situaciones que limitaron la oferta de servicios de la IPS MiRed en el año 2021 por la continuidad de la pandemia y cierres de algunos servicios por disposición nacional, la institución mantuvo al final del año un nivel de ocupación y una gestión clínica en crecimiento comparada con los años anteriores.

En cuanto a la distribución de camas hospitalarias, las cuales tuvieron una variación importante debido a las necesidades de atención en los picos de la pandemia, siendo necesario en el 2020 llegar a tener un total de 694 camas habilitadas, ya **para el año 2021 en el mes de abril durante el tercer pico esta capacidad instalada disminuyo a 546 y se estabilizo al final del año en 511 camas hospitalarias, La variación más importante se dio en el número de camas de cuidados crítico, aumentando en 32 unidades.**

En cuanto al promedio de días y porcentaje ocupacional, es similar a los años anteriores.

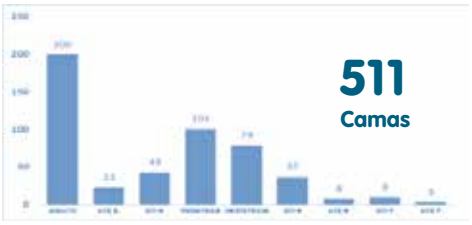


GRÁFICO NO. 1 DISTRIBUCIÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS, MIRED IPS
FUENTE: SISTEMAS DE INFORMACIÓN MIRED IPS

Desde lo financiero se puede apreciar el efecto en el componente complementario explicando lo referido en las ventas por evento.

Se observa como la facturación de evento se mantiene elevada al finalizar el año 2020 como parte de las actividades de medicina crítica y manejo de la pandemia. Y se observa en 2021 el comportamiento consecuente con el tercer pico hacia el final del primer semestre. Mismo que observamos en la ocupación y la productividad. El segundo semestre de 2021 comenzó con reactivación gradual de servicios pero con mantenimiento de la expansión en camas y la reducción de la productividad. Efecto de la pandemia y de la salida del escenario de las EPS liquidadas por la Supersalud.

Resultados estratégicos Gestión Clínica en el componente complementario:

- Total de Egresos en 2021: **44050**
- Promedio de Estancia Hospitalaria: **4.6 días**
- Reingresos: **Urgencias 0.5% y Hospitalización: 13 * 1000**
- Mortalidad: **53*1000**

5.2. Gestión De La Promoción Y Mantenimiento De La Salud

El equipo de colaboradores con que cuenta la red hospitalaria en su componente de promoción y mantenimiento de la salud es el encargado de brindar una atención oportuna, idónea y con gran sentido de responsabilidad dando cumplimiento a la normatividad vigente de acuerdo a la resolución 3280. Así mismo desde esta subgerencia se vienen realizando actividades que mejoren la calidad de la atención como son las auditorias en la calidad de la historia clínica, la adherencia a las guías y protocolos, la captación de Promoción y Mantenimiento de la salud, dentro de la consulta y el cumplimiento de metas que exigen las EAPB, y lograr llegar a los indicadores gerenciales.

Es así como se generaron durante el año 2021 un total de 1.154.452 de consultas por medicina general obteniendo un incremento del 27% en relación al año anterior y 384.660 consultas por salud oral con un incremento del 17%, impactando en los dos programas a un número mayor de usuarios.

5.2.1 Productividad De Medicina General

En cuanto al comportamiento de la oferta de las citas, en el año 2021 se realizaron 1.154.452 consultas de medicina general, de las cuales 880.488 fueron realizadas en forma presencial (76%), 263.885(23%) a través de telemedicina y 10079 (1%) en atenciones extramurales, el porcentaje de cumplimiento es del 75%, los meses que presentaron mayor incumplimiento fue abril donde a través del Decreto 0067 – 09 de abril de 2021, cuando se declara la alerta roja en el Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla para mitigar los efectos de la pandemia por el coronavirus COVID-19.

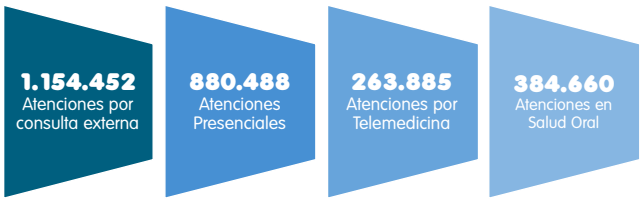


FIGURA NO. 7 TOTAL ATENCIONES CONSULTA EXTERNA, MEDICINA GENERAL, MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE PRODUCTIVIDAD, SISTEMAS DE INFORMACIÓN

5.2.2 Programa Ampliado De Inmunización

En el año 2021 se presentó un cumplimiento en los biológicos trazadores de acuerdo a la edad así: Recién nacidos: 97% de cobertura, esta dosis se coloca intrahospitalariamente lo que permite que cumplir con la meta del 95%. Menores de un año: 3ra dosis de Pentavalente y de Polio una cobertura del 59%, este incumplimiento puede deberse a la alta incidencia del COVID-19 en el primer semestre del año, lo cual limito a que los menores asistieran a las sedes a pesar que el servicio siempre fue ofertado y promocionado. En cuanto a los niños y niñas de un año se observa una cobertura del 86%, se obtuvo un resultado adecuado, pero no se logró la meta del 95%, este resultado también puede ser explicado por las causas expuestas anteriormente.

Recién nacidos
97%
De cobertura

Menores de 1 año
59%
3ra dosis de Pentavalente y de Polio

Niños y Niñas de 1año
86%
3ra dosis de Pentavalente y de Polio

5.2.2.1 Vacunación CoVid-19

El 18 de febrero se da inicio al plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19, MiRed IPS realizo un plan de vacunación que requirió mayor número de vacunadoras, anotadoras, personal de logística, digitadores y coordinadores de sedes, también implico la adecuación y dotación de sus 36 sedes, así mismo la habilitación de centros masivos de vacunación lo que permitió ser la IPS que mayor número de biológicos aplicara en la ciudad.

A corte de 31 de diciembre de 2021 se habían aplicado un total de 633.423 dosis, con una productividad de 14 dosis por hora de acuerdo a lo planificado, este hito fue uno de los nuevos ingresos financieros durante este año para la IPS.

GRAFICO NO. 2 TOTAL DOSIS APLICADAS, COVID-19, MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE PAI

5.2.3 Programa de Primera Infancia E Infancia

Se trata de las atenciones en salud brindadas a la población de 0 a 11 en donde se generaron un total de 156.058 atenciones, impactando a un total de 10.488 usuarios por primera vez de 0 a 5 años y 1220 de 6 a 11 años, además de la realización de controles a la población que viene en la cohorte, generando un total de 144.350 controles.

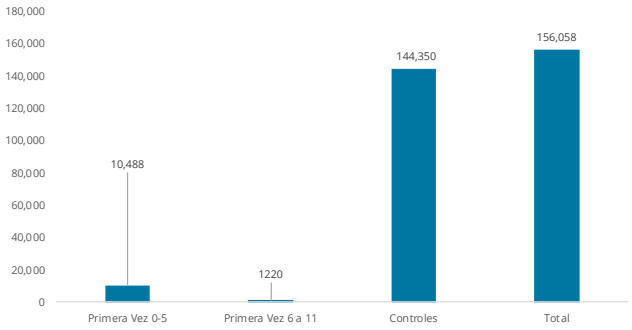


GRÁFICO NO. 3 TOTAL DE ATENCIONES EN PRIMERA INFANCIA, MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE PAI

5.2.4 Planificación Familiar

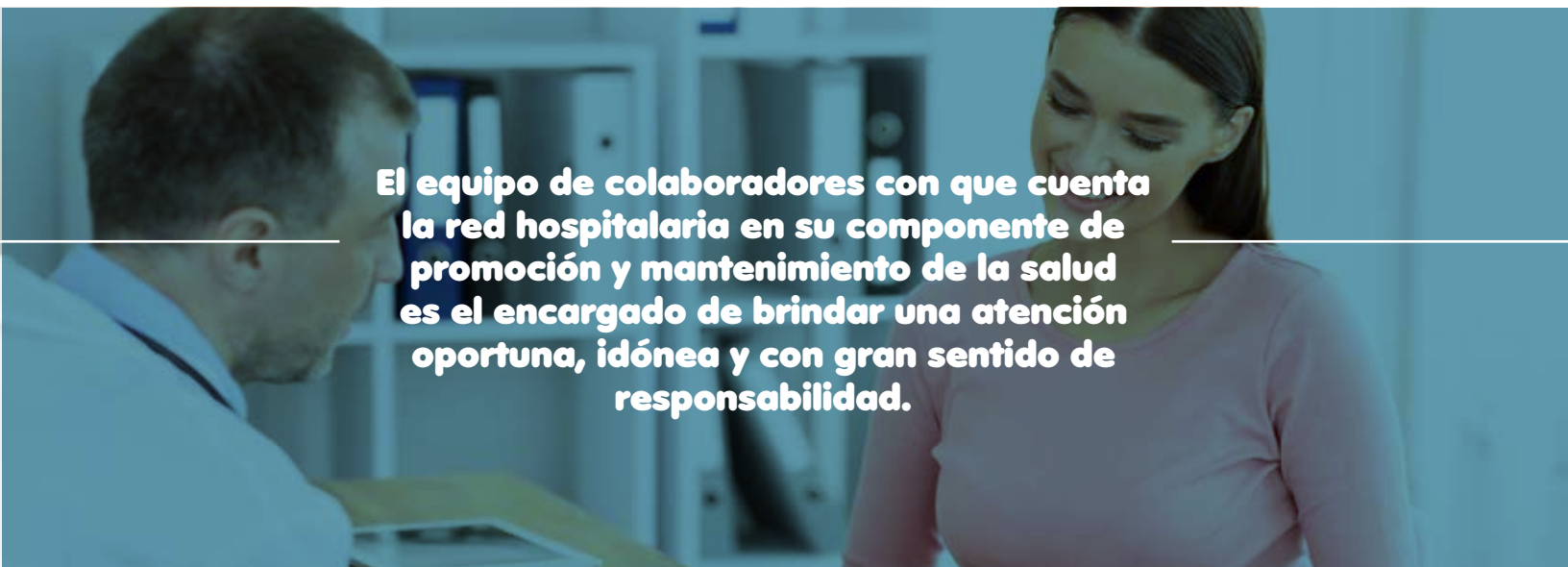
Durante el año 2021 se realizaron 43.831 intervenciones en de planificación familiar, siendo la asesoría en planificación familiar la actividad realizada con mayor frecuencia con un 73%, entre los métodos escogidos el método de barrera es el que presenta mayor elección con un 9%. Los asesoramientos realizados corresponden al 73% de la población captada y el 27% cuenta con método elegido; también se realizó planificación definitiva a un total de 393 mujeres. Este año se vio enmarcado por el desabastecimiento de métodos de depósito que son los que más utiliza la población femenina, siendo remplazados por implantes, anticonceptivos orales y métodos de barrera.

43.831 Intervenciones de planificación familiar

Asesoría en planificación familiar ›› **73%**

Método de barrera mayor elección ›› **9%**

Planificación definitiva ›› **393 mujeres**



5.2.5 Riesgo Cardiovascular

A través de los cuatro años de operación de MiRed el programa de riesgo cardiovascular ha venido captando un mayor número de usuarios con hipertensión y diabetes que ingresan por demanda propia, pero en un mayor porcentaje por la captación en los diferentes programas que lleva a cabo la entidad como salud al parque, búsqueda activa casa a casa y captación desde los eventos del servicio de urgencias.

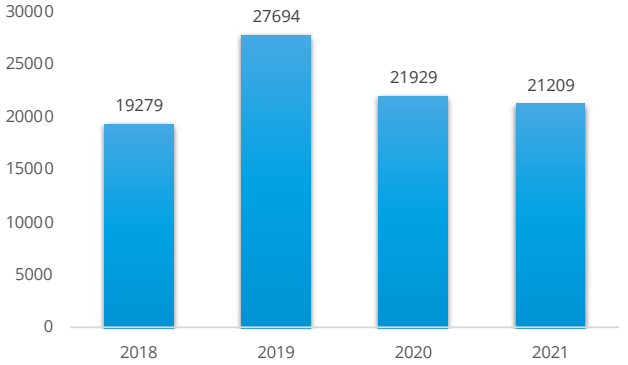


GRAFICO NO. 4 TOTAL HIPERTENSOS, MIRED 2021
FUENTE: INFORME DE PROGRAMA CRÓNICOS

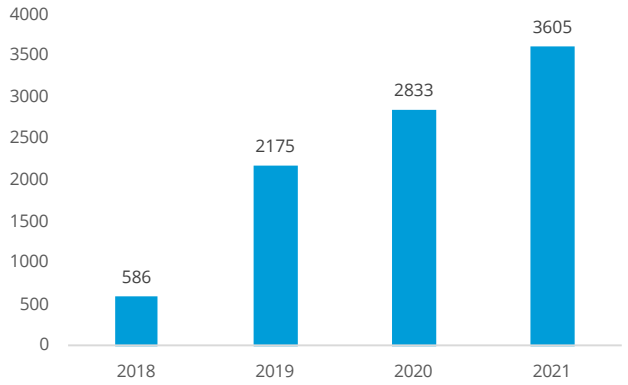


GRAFICO NO. 5 TOTAL DIABÉTICOS, MIRED 2021
FUENTE: INFORME DE PROGRAMA CRÓNICOS

En promedio
22.527
pacientes activos con diagnostico de hipertensión

57%
Pacientes hipertensos controlados

3605
pacientes diabéticos

La escala de Findrisc le fue aplicada a
132.218
46% califico para riesgo bajo
28% ligeramente elevado
7% alto riesgo
1% con riesgo muy alto

1,8%
Incidencia de hipertensión
10.846 pacientes nuevos
573.167 usuarios de 18 a 69 años)

Se logro aplicar a
85.959
la escala de Framingham,
54% de los usuarios cursaron con riesgo leve,
45% riesgo moderado y
1% riesgo severo.

5.2.6 Control Prenatal

Al finalizar el 2021 terminamos con 15.578 pacientes inscritas en el programa de Control Prenatal, pero inscritas en este año fueron un total de 12.321 gestantes de las cuales 5.684 ingresaron al programa antes de las 10 semana , lo que representa un 46% de las gestantes que cumplen este criterio , en comparación al año anterior logramos aumentar este porcentaje en un 20%; continuamos con el gran reto de garantizar entre las EPS, Entidad Territorial el ingreso antes de la 10 semana a la gestante para inicio de su control prenatal y de esta manera intervenir los riesgos asociados al ingreso tardío que es el mayor inconveniente en las gestantes migrantes.

15.578
Pacientes inscritas **Totales**

12.321
Pacientes inscritas en el 2021

5.684
Ingresaron antes de las 10 Semanas
Representa un **46%** de las gestantes
Aumento del **20%**

El número de eventos obstétricos en el año 2021 fue de 9.010 eventos entre partos y cesáreas, desde el 2018 al 2021 aumento este servicio en un 37 %. En cuanto a la relación parto cesárea podemos observar que en la alta complejidad la relación es de 80/20 a favor de la cesárea y en la mediana complejidad es de 54/46 a favor del parto; estas cifras en parte se ven afectadas por el ingreso tardío de las gestantes migrantes al control prenatal.

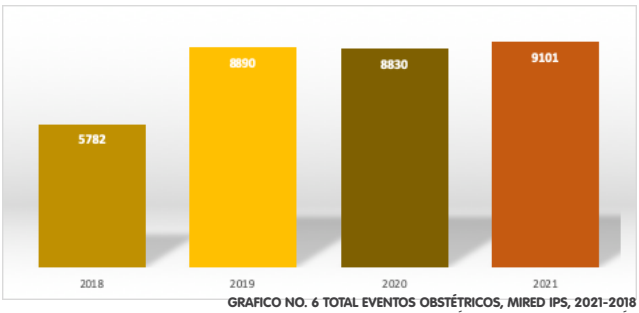


GRAFICO NO. 6 TOTAL EVENTOS OBSTÉTRICOS, MIRED IPS, 2021-2018
FUENTE: INFORME DE PRODUCCIÓN, SISTEMAS DE INFORMACIÓN

La relación parto cesárea para el año en mención se encuentra en 40/60, no se ha logrado alcanzar la meta nacional que es de 80/20, debido a múltiples factores entre ellos la atención de un gran número de gestantes migrantes las cuales acceden con inoportunidad a la ruta materna, des integralidad en la contratación de la ruta con algunas EPS en donde no hay continuidad en la atención.

Al revisar el indicador en forma global hay una desviación debido a que de acuerdo a la clasificación del riesgo obstétrico en las usuarias atendidas en MiRed este se encuentra en el 66% lo que hace que estas usuarias terminen siendo atendidas en la alta complejidad.

Frente a esta realidad MiRed ha venido aplicando la escala de Robson, lo cual ha permitido clasificar dentro de esta población a pesar de ser alto riesgo obstétrico tener un desenlace por vía vaginal.

2018		2019		2020		2021	
VAGINALES	CESAREAS	VAGINALES	CESAREAS	VAGINALES	CESAREAS	VAGINALES	CESAREAS
53%	47%	47%	53%	45%	55%	40%	60%

TABLA NO. 4 RELACIÓN PARTOS/CESÁREAS, MIRED IPS 2021 -2018
FUENTE: INFORME DE PRODUCCIÓN, SISTEMAS DE INFORMACIÓN

5.2.7 Detección Precoz De Cáncer De Cérvix

El número de citologías en el año 2021 se incrementó en un 25% con relación al año anterior en donde por restricciones en la atención por pandemia el número de mujeres captadas fue mucho menor, es así como se pasó de 31.123 a 42.237. En cuanto a la positividad de las citologías fue del 5%.

El número de citologías incremntó en un **25%**

Se pasó de 31.123 a **42.237**

5.3 Seguridad Del Paciente

Comprometidos con la prestación de un servicio seguro, condición fundamental para facilitar una recuperación rápida y satisfactoria de los pacientes, durante el 2021 la Institución continuó gestionando las 14 buenas prácticas de seguridad priorizadas, lo que permitió incentivar entre otras cosas el aumento en reporte de eventos de seguridad, que para este año fueron un total de 5.570 con un incremento del 48.7%, esto debido a la implementación de las siguientes estrategias:

Aumento de **5.570** Reportes de eventos de seguridad con un incremento del **48.7%**

· Validación de datos e indicadores de infecciones y vigilancia epidemiológica
· Revisión de reportes de Laboratorio
· Revisión Farmacovigilancia
· Auditores y Gestores
· Validación y asignación de permisos con sistemas para el reporte
· Búsqueda activa
· Implementación de incentivos al mayor reporte

Según la clasificación en el 2021 del total de los reportes 5.570 se consideran el 56.4% (3142 reportes) como incidentes, el 13.1% eventos prevenibles (735 reportes), 4.7 % como eventos no prevenibles (264 reportes), el 0.12 % considerado evento centinela (7 eventos), 25.5% como no eventos (1422) reportes.

EVENTOS REPORTADOS	INCIDENTE	EVENTO PREVENIBLE	EVENTO NO PREVENIBLE	EVENTO CENTINELA	NO EVENTO	TOTAL
Número Total	3142	735	264	7	1422	5570
PROPORCION	56.4%	13,10%	4,70%	0,12%	25,50%	100

TABLA NO. 5 TOTAL EVENTOS ADVERSOS, MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA DE CALIDAD

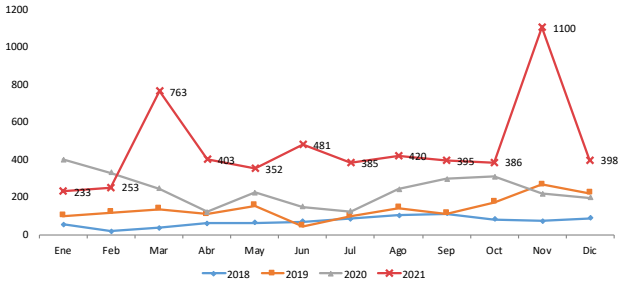


GRÁFICO NO. 7 TOTAL EVENTOS DE SEGURIDAD 2021-2018
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA DE CALIDAD

El comité de seguridad del paciente en su plan de trabajo muestra temas en interés de seguridad, indicadores eventos de seguridad, mostrando la incidencia de los reportes, causas y clasificación de los mismos y porcentajes de eventos relacionados a las metas de seguridad, de igual manera capacita y socializa protocolos, procedimientos, formatos y actividades para su implementación.

· El porcentaje de cumplimiento en la realización del comité de seguridad del paciente es del 100%
· Porcentaje de cumplimiento a los compromisos es del 100%

5.3.1 Principales Indicadores De Seguridad del Paciente 2021-2018

La siguiente tabla presenta los principales indicadores de seguridad del paciente:

Principales indicadores de seguridad del paciente	2018	2019	2020	2021
Tasa de Incidencia de Neumonia Asociada a Ventilador Mecánico (NAV)	3.0	0.26	0.32	1.98
Tasa de Incidencia de Infección del Tracto Urinario Asociada a Catéter (ISTU-AC)	0.1	0.45	0.04	0.11
Tasa de Incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter (ITS- AC)	1.18	1.8	1.0	3.2
Tasa de caida de pacientes en el servicio de hospitalización	0.25	0.56	1.50	0.94
Tasa de caida de pacientes en el servicio de urgencia	0.11	0.13	0.33	0.35
Tasa de caida de pacientes en el servicio de consulta externa	0.01	0.0	0.0	0.0
Tasa de caida de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	0.0	0.0	0.0	0.0
Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	0%	0%	0%	0.0%
Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	0%	0%	0%	0.13%
Tasa de úlceras por presión	0.10	0.26	0.18%	0.54
Proporción de cancelación de cirugía	4.5%	3.3%	1%	2%
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	13.5	16	34.7	17.2

TABLA NO. 6: PRINCIPALES INDICADORES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE 2021-2018
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA DE CALIDAD

Grandes esfuerzos explican los resultados en minimizar el riesgo de infecciones asociadas en UCI entre los cuales es preciso destacar los siguientes: trabajo en equipo, el cual ha sido consistente y sistemático en el tiempo; evaluación de nuevas tecnologías; vigilancia sistemática de los eventos que incluyó verificación de la adherencia a las medidas de prevención pactadas; reuniones mensuales alrededor de los eventos con líderes encargados; retroalimentación, revisión de la literatura y apropiación de conceptos aplicables al propio contexto, además del gran compromiso del equipo humano de la UCI adultos.

ASOCIACIÓN DE USUARIOS

7. ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Durante el 2021, la asociación de usuarios tuvo una participación activa en las diferentes actividades, reuniones y capacitaciones, así mismo en el acompañamiento a comités institucionales, además de actividades en pro de intercambiar información sobre las cuales se analizaron las opiniones de los usuarios y conocieron de primera mano por parte de los coordinadores de los diferentes servicios, los planes de mejora definidos para disminuir los motivos de quejas y reclamos; en el último trimestre se dio la elección de la nueva junta de asociación de usuarios , en donde se cumplió con la garantía de la transparencia en la elección logrando acompañamiento de la entidad territorial y el ministerio público.

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

8. Gestión del talento humano

Para MiRed IPS es una prioridad promover el desarrollo integral de nuestro talento humano como factor clave para asegurar la consecución de los objetivos institucionales.
Durante el 2021 la gestión se dirigió a implementar actividades de Transformación y Cambio.

El programa SOMOS ARTE Comenzó en 2021 como una línea para fortalecer el reconocimiento al Talento Humano, los valores institucionales de Amor, Responsabilidad y Trabajo en Equipo (ARTE), como parte de la psicología del cambio a nivel institucional, y se llevó a cabo en el segundo semestre con la programación de talleres de coaching a los grupos de líderes de procesos y al talento humano asistencial.

Estos talleres guardaban el objetivo de promover la fidelización y la Humanización del trabajo hacia el logro de la atención segura y Centrada en las personas. Además, el desarrollo de habilidad de comunicación de los líderes con sus equipos de trabajo para generar ambientes propicios de confianza y comunicación en el marco de una Cultura Justa. Esta actividad se produjo como parte de la Gestión de la Subgerencia de Talento Humano con las ARL, y con financiación completa como contraprestación.

Las estrategias para la gestión durante el año 2021 dieron continuidad a los procesos de integración, compensaciones/beneficios, calidad de vida y evaluación/control y el desarrollo de los programas de transformación cultural y humanización, caracterizándose por involucrar y apoyar a las personas en su desarrollo integral hacia el mejoramiento de la seguridad del paciente y la creación de condiciones favorables de desempeño.

Dentro de los objetivos estratégicos institucionales, la Subgerencia Del Talento Humano se enfoca en la promoción de ambientes de trabajo adecuados y la conformación de equipos competentes que se desempeñen con felicidad y bienestar.

En este sentido la evaluación del desempeño nos muestra aspectos en lo referente al Fortalecimiento en las Competencias del Ser, Saber, Hacer y Convivir en el año 2021 con una cobertura en 2021 del 99% de los colaboradores de la muestra inicial, obteniendo que:
- **92%** de los colaboradores evaluados obtuvo calificación de alto desempeño,
- **4,4%** un mediano desempeño y
- **3,50%** un bajo desempeño.

Las acciones de formación se orientaron al mejoramiento de las competencias organizacionales desde el ser, el saber y el hacer para lograr equipos de alto desempeño; se ejecutaron entonces estrategias virtuales internas, formaciones por contraprestación de servicios que se fundamentaron en la realización de programas de educación superior (especializaciones y maestrías), y finalmente las formaciones externas que se relacionan de forma directa con las funciones de los colaboradores para desarrollo de habilidades técnicas específicas de las áreas o servicios.

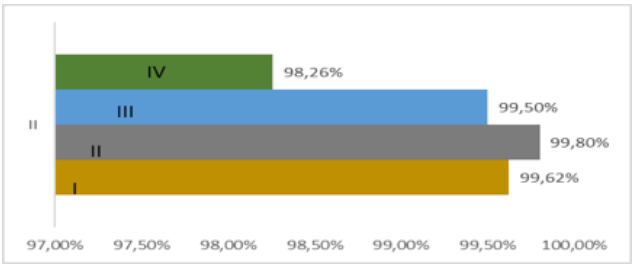


GRÁFICO NO. 10: PORCENTAJE TRIMESTRAL, CAPACITACIONES A COLABORADORES DE MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA DE TALENTO HUMANO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

92%
colaboradores evaluados
obtuvo calificación de alto desempeño

4,4%
colaboradores evaluados
un mediano desempeño

3,5%
colaboradores evaluados
un bajo desempeño

74%
se siente satisfecho con las variables del ambiente físico, personal, organizacional y social de la organización.

Valor invertido en
Experiencias internas
durante el 2021

· El 74% de los colaboradores se siente satisfecho con las variables del ambiente físico, personal, organizacional y social de la organización.
· Valor invertido en Experiencias internas durante el 2021

En la implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo continuamos avanzando, con el fin de promover ambientes de trabajo seguros para todos nuestros colaboradores. Para este año se fortalecieron los programas de seguridad industrial, medicina preventiva y emergencias, destacándose los siguientes resultados:

· Actualización del Plan Hospitalario de Emergencias
· La tasa de accidentabilidad por cada 100 trabajadores existe 11.1, lo que es satisfactorio frente a la referencia nacional que es de 17:4% casos de enfermedad laboral.
· Se logró la actualización de esquema de vacunación de los colaboradores
· Por cada 100 trabajadores, en el periodo de enero a diciembre de 2021 se perdieron 2,61 días programados de trabajo por incapacidad medica
· Desde la pandemia se viene realizando diariamente el seguimiento de sintomatología COVID-19 a los colaboradores.
· 32 médicos continúan en teletrabajo por condiciones especiales.

ENFERMERÍA

9. Enfermería

En enero de 2021 se incorporó al equipo de Gerencia la Asesora de Procesos Asistenciales de Enfermería. Con esto comenzamos una nueva etapa para este importante grupo de TH, crucial para la operación, la entrega del cuidado a los pacientes y la completitud de casi todos los procesos de promoción, prevención, atención, seguimiento y cuidado de nuestros pacientes en todos los ciclos de vida y rutas de atención.

Su primera actividad fue la de realizar un Diagnóstico del estado de cultura de seguridad y competencias del Talento Humano en enfermería. Más de 722 personas entre Enfermeras y Auxiliares de Enfermería conforman este grupo.

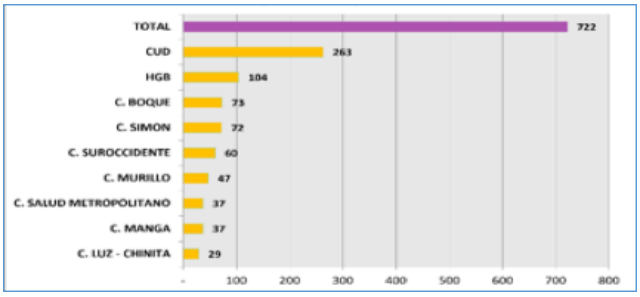
El plan inicial:

1. Diagnóstico Cualitativo del Statu Quo en competencias de Enfermería MiRed.
2. Diseño de la estructura interna del proceso de Enfermería.
3. Conformación del equipo de manejo y liderazgo del proceso en las sedes.
4. Definición de necesidades para transformación.
5. Capacitación y Estandarización del cuidado.
6. Definición de Modelo de enfermería Institucional.

El diagnóstico inicial mostro gran propensión a la gestión personal sin estandarización del cuidado y poca metodología de trabajo dentro de las mismas áreas de cada sede. También evidencio la necesidad de generar desde el semillero del grupo liderazgo y empoderamiento interno para capacitar, socializar y generar transformación y cultura organizacional.

Esto produjo la propuesta de encontrar personas capaces dentro de Enfermería y empezar a estructurar el grupo de liderazgo. Cinco (5) Enfermeras líderes entre los diferentes CAMINOS, recibieron empoderamiento y apoyo para lograr mejoramiento de los procesos y comenzar la revisión y rediseño de protocolos y rutinas de Enfermería. Éstas se encargan desde el último trimestre de 2021 del liderazgo de los comités primarios en cada camino.

Con ellas se ejecutó el proceso de revisión de documentos y base de operaciones de enfermería para la estandarización del cuidado.



GRAFICA NO 11: TALENTO HUMANO EN ENFERMERÍA COMPONENTE COMPLEMENTARIO 2021
FUENTE: INFORME DE ENFERMERÍA MIRED 2021

9.1 Plan Ejecutado Jefatura de Proceso de Enfermería

1. Evaluación de procesos de enfermería
2. Identificación y priorización de riesgos relacionados con el cuidado de enfermería
3. Definición estructura de enfermería
4. Revisión de guías y protocolos existentes de enfermería
5. Revisión y mejoramiento del proceso de pedidos de sala de enfermería:
   - Hallazgos y corrección de solicitud de medicamentos por pedido de sala y consumo elevado de batas desechables
   - Definición de control a través de la verificación y aprobación por parte de la coordinadora de enfermería
6. Revisión y mejoramiento del proceso de Control de carro de paro en conjunto con servicio de farmacia
   - Diseño e implementación de formatos de control de carro de paro.

9.2. Plan Ejecutado Coordinación de Enfermería

7. Elaboración, socialización e implementación de protocolos de cuidado de enfermería:

I. Inserción, mantenimiento de protocolos de cuidado de enfermería
II. Prevención de daño al paciente causado por caídas
III. Transferencia de cuidado del paciente
IV. Comunicación enfermera, paciente y familia
V. Prevención de lesiones por presión en pacientes con dependencia del cuidado

8. Socialización e implementación en todos los CAMINOS de los formatos institucionales de enfermería aprobados que se encontraron en Intranet y que eran utilizados únicamente en CUD Adelita de Char:

I. Kárdex de enfermería
II. Rótulos y tarjetas de administración de medicamentos
III. Entrega de turnos
IV. Toma de signos vitales, líquidos administrados y eliminados
V. Control de glucometría

Se estableció un proceso de revisión de la documentación del proceso, identificación de riesgos, y se inició el plan.

Este plan tiene impacto en las 4 líneas estratégicas pues la optimización del TH y el desarrollo de competencias y habilidades, así como la estandarización y la generación de cultura de seguridad, logran una atención centrada en la persona, aumenta el nivel de seguridad y la humanización. Se produce mejor trabajo y competencias en el talento humano y generación de aprendizaje institucional.

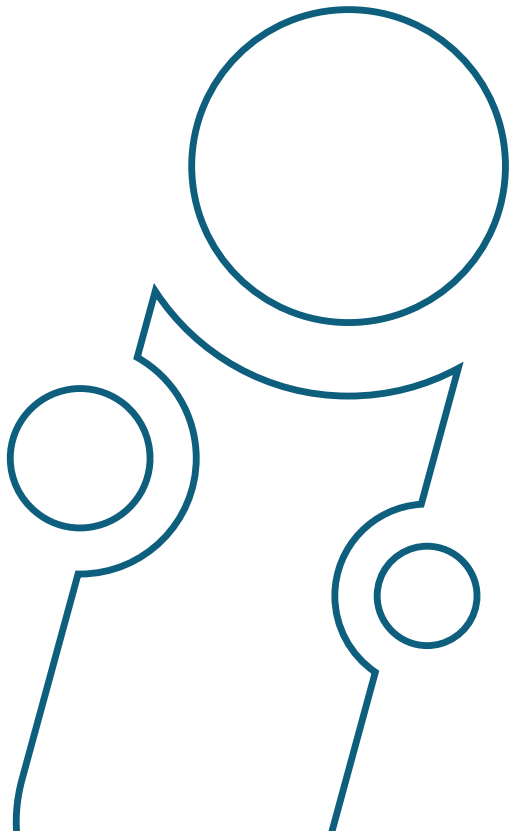
El Diagnostico inicial nos permitió detectar temas de control de Enfermería como la multiplicidad de formatos y la poca estandarización, lo que se traduce en riesgos. Se generó una revisión de formatos y actualización de estos, así como eliminación de versiones no controladas en papel.

Se hizo además un aporte enorme al aprendizaje institucional y la eficiencia con la promesa de reducción de pérdidas en el ejercicio. Se documentó el problema de multipunciones y flebitis para accesos venosos periféricos y se realizó una medición inicial encontrando que la duración promedio de un catéter venoso periférico estaba en poco más de 1 día. Se realizó una capacitación masiva y una propuesta de cambio el tipo de catéteres, así como la elaboración de un protocolo de cuidado y de inserción. Esto se soportó con un estudio de costos que propone reducción de gastos y costos, así como mejores resultados e calidad y seguridad de pacientes. Se implementó y estamos en etapa de recolección de resultados a 2022.

El liderazgo de enfermería es crucial para materializar el logro del plan estratégico. El otorgamiento del cuidado se realiza desde enfermería y el control de los recursos también.

Se identificó riesgo de pérdidas y eventos adversos relacionados con el manejo de Carros de Paro. Empoderamos al grupo de coordinadoras para tomar control de los carros de paro en conjunto con la farmacia.

Se comenzó una estrategia de manejo y control de 47 carros de paro institucionales en todos los caminos que se revisaron, dotaron y aseguraron con precintos numerados para lograr control de pérdida de medicamentos y estandarización de protocolos de manejo de emergencias médicas y de entrega y custodia de carros de paro. Esto se implementó en el último bimestre de 2021 con lo que el impacto podrá observarse en el 2022. Así mismo esto tiene efecto en la mejora de la capacidad de farmacovigilancia con enfoque en lo clínico y en la administración segura de medicamentos.



DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

10. Docencia e investigación

Para el 2021 suscribir 12 convenios docencia servicio con las diferentes instituciones educativas desde universidades como instituciones técnicas, en las áreas de la salud, una vez se dio paso a la presencialidad lograron rotar por la red hospitalaria un total de 5582 estudiantes.

FIGURA NO. 9: RESUMEN ESTUDIANTES EN ROTACIÓN Y NÚMERO DE CONVENIOS DOCENCIA
FUENTE: COORDINACIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Para el 2021 solo se realizó un comité de Bioética según cronograma y se aprobaron seis (6) trabajos. 1 comité extraordinario para la revisión de otro trabajo según cuadro adjunto.

Continuaremos con la motivación al personal para que presenten trabajos al comité.

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	PROGRAMA/IES/SERVICIO
Diseño e implementación de un modelo de Inteligencia Artificial para la predicción y prevención de la mortalidad perinatal en clínicas y hospitales de Barranquilla	Universidad Simón Bolívar. Grupo de investigación reconocido por Colciencias: Enfermedades Infecciosas y Tropicales (Clasificación A)
Factores de riesgo asociados a conversión de colecistectomía laparoscópica a cirugía abierta. hospital general de barranquilla – MiRed Ips, periodo 2018-2020	Grupo de investigación reconocido por Colciencias: SANUS VIVENTIUM (Clasificación B)
Determinantes de la salud que impactan en la vida del paciente con nefropatía lúpica pertenecientes a la IPS Mi Red en periodo de pandemia por Covid-19 en la ciudad de Barranquilla en el año 2020-2 y 2021-1	Medicina interna MiRed/Estudiantes pregrado universidad Metropolitana
Interacciones farmacológicas y eventos adversos por fármacos en una unidad de cuidados intensivos de la ciudad de Barranquilla- Atlántico	Grupo de investigación reconocido por Colciencias: Gestión del cuidado, calidad y humanización. (Clasificación C)
Grandes preguntas sobre el desplazamiento forzado y la salud (Big Questions in Forced Migration and Health)	Grupo de investigación Universidad de los Andes
Hábitos alimenticios y composición corporal según la jornada laboral en el personal sanitario de un Centro Hospitalario en Barranquilla: Propuesta de un programa educativo nutricional sobre alimentación saludable.	Proyecto final Máster Internacional en Nutrición y Dietética de la Universidad Internacional Iberoamericana.

TABLA NO. 9: TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN - MIRED IPS 2021
FUENTE: COORDINACIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

APOYO SOCIAL

11. Apoyo social

La complejidad de las condiciones socio familiares implicaron mayor gestión de recursos, intervenciones individuales y familiares y de gestiones interinstitucionales impactando considerablemente durante el proceso hospitalario, egreso seguro y oportuno. Desde el área de trabajo social se realizaron durante el año diferentes intervenciones, programas y actividades con un gran valor para la institución, en la medida en que acompañaron, orientaron e identificaron necesidades de los pacientes y sus familias alrededor del proceso de atención.

- **Logramos garantizar un asegurador y pagador de los servicios de salud a 13.924 usuarios.**
- **Este año se logró un total de 326 salvoconductos de usuarios hospitalizados y con este una ubicación a su EPS responsable de pago.**
- **Contamos hoy con un proceso de registro funcionando en 100%, que garantiza no solo registrar al menor si no también afiliar a este recién nacido, en este año se logró afiliar a un total de 9.098.**

GESTIÓN FINANCIERA

12. Gestión financiera

Al cierre de diciembre 31 de 2021, MIRED IPS presenta una adecuada solidez financiera, mostrando resultados positivos aún con el impacto de la cartera que quedó pendiente por cobrar de las EPS que fueron liquidadas por la Supersalud en el año 2021 como COMPARTA y AMBUQ, obteniendo una utilidad neta del ejercicio del 6.4% en el año 2021.

Cabe aclarar que aun cuando los ingresos operacionales mostraron un crecimiento del 20.32% y los costos totales un aumento del 23,6%, en realidad, los costos operacionales presentaron una variación del 18% y los gastos del 4% en comparación con el año anterior. El impacto en la variación de los costos totales, está dado por los otros gastos como amortizaciones, depreciación, estimación de glosas y especialmente el gran impacto en el deterioro de la cartera de difícil cobro correspondiente a las empresas que entraron en liquidación en el año 2021., como se detalla a continuación:

ESTADO DE RESULTADOS	2021	2020	variación 2021-2020
INGRESOS	$ 267.701.577.936,95	$ 222.488.180.990,70	20,32%
Ingresos Operacionales de ventas	$ 259.147.293.507,00	$ 222.488.180.990,70	
Otros Ingresos operacionales por resolución 2276	$ 3.529.824.839,00	$ -	
Otros Ingresos operacionales por resolución 2296	$ 1.960.778.260,00	$ -	
Otros Ingresos operacionales por resolución 1161	$ 3.063.681.330,95	$ -	
Costo de ventas	$ 236.960.552.423,88	$ 191.713.456.576,16	23,60%
Ganancia bruta	$ 30.741.025.513,07	$ 30.774.724.414,54	-0,11%
Margen Bruto	11,5%	13,8%	
Otros ingresos	$ 355.000.576,26	$ 2.524.104.923,85	-85,94%
Gastos de administración	$ 6.341.323.035,75	$ 6.121.720.310,04	3,59%
Ganancia antes de impuesto	$ 24.754.703.053,58	$ 27.177.109.028,35	-8,91%
Margen Operacional	9,2%	12,2%	
Impuestos a las ganancias	$ 7.511.205.372,90	$ 7.690.146.567,45	-2,33%
Impuestos Diferido	$ 100.007.242,63	$ 400.636.102,93	
Ganancia o Pérdida del año	$ 17.143.490.438,05	$ 19.086.326.357,97	-10,18%
Margen Neto	6,4%	8,6%	

TABLA NO. 10: ESTADO DE RESULTADOS MIRED IPS 2021 -2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

	2021	2020	%
Costos Operacionales	215.910.104.112,00	183.395.221.244,67	18%
Gastos Operacionales	6.341.323.034,85	6.074.035.489,79	4%
Amortización	2.457.377.416,22	2.378.568.433,72	3%
Depreciación	1.500.406.730,00	841.546.347,00	78%
Deterioro	1.231.475.487,00	2.672.482.013,42	-54%
Deterioro total	14.287.787.932,18	1.080.647.411,35	1222%
Estimación de glosas	1.285.920.946,00	1.344.991.126,00	-4%
Otros gastos Deducible	1.308.253,04	47.684.820,25	-97%
Total, Costos y Gastos Netos antes de impuestos	243.015.703.911,29	197.835.176.886,20	23%

TABLA NO. 11: COSTOS Y GASTOS NETOS ANTES DE IMPUESTOS MIRED IPS 2021-2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.1. Indicadores Financieros

A continuación, se presentan los principales indicadores financieros obtenidos en el año 2021 en comparación con el año 2020:

Dentro de los más importantes está la disminución del capital de trabajo neto operativo, lo que significa menor exigencia de recursos para cubrir la operación, dado al buen recaudo obtenido en el 2021 y al mejoramiento en la velocidad de las cuentas por pagar.

INDICADORES	dic-21	dic-20
1. LIQUIDEZ		
Razón corriente (Activo corriente/Pasivo Corriente)	2,39	2,18
Capital de trabajo Neto operativo KTNO (Cuentas por cobrar + inventarios)-(Pasivo Corriente)	53.269.746.952	58.629.014.353
Margen KTNO / ventas	20%	26%
2. RENDIMIENTO		
EBITDA	28.357.486.624	28.525.993.499
Margen ebitda	10,64%	12,82%
Margen Bruto	11,50%	13,83%
Margen neto	6,40%	8,58%
Rentabilidad sobre activos ROA	21,17%	21,02%
Rentabilidad sobre patrimonio	16,24%	18,01%
3. INDICES DE ENDEUDAMIENTO		
Índice de endeudamiento Pasivo Total / Activo Total	21,29%	27,62%
4. ROTACION DE ACTIVOS		
Rotación de activos Totales (Veces) Ventas / Activos Totales	1,8	1,5
5. OTROS		
Días de inventario	37,4	38
Período de cobro (dias) cartera	117,88	153
Periodo de pago a proveedores	40,31	50,03

TABLA NO.12: INDICADORES FINANCIEROS, MIRED IPS 2021-2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.2. Informe De Ingresos Netos

El comportamiento de los ingresos operacionales y no operacionales presentó una variación del 19% y 20% respectivamente en comparación con el mismo periodo del año anterior.

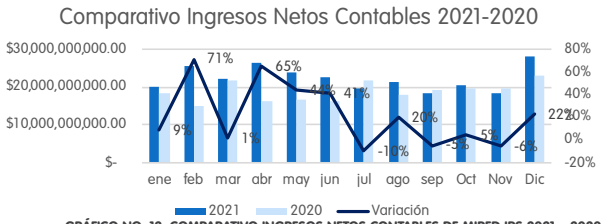


GRÁFICO NO. 12: COMPARATIVO INGRESOS NETOS CONTABLES DE MIRED IPS 2021 - 2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Los periodos de mayor variación de ventas, fueron los meses de febrero y abril, con una variación del 71% y 65% respectivamente en las ventas del mismo periodo 2020-2021 relacionado principalmente por el tercer pico de la pandemia; y los periodos con variaciones negativas, fueron los meses de julio, septiembre y noviembre cuyas ventas en ese mismo periodo 2021 estuvieron por debajo del año 2020, relacionadas principalmente por la disminución de la capacidad instalada y la liquidación de la empresa Comparta, cuyos usuarios no migraron inmediatamente en su totalidad a la Red Pública y varios de ellos fueron asignados a otras EPS, que tomó varios meses de negociación para lograr la contratación de evento y cápita.

12.3 Comportamiento De Facturación Por Tipo De Venta

La facturación de servicios se clasifica en venta de servicios capitados y venta de servicios por evento. En lo corrido del año 2021, la facturación del evento tuvo mayor participación en la totalidad de la facturación de MIRED IPS, representando el 52% de los servicios vendidos, en comparación con el 48% que representó la venta de Cápita. A diferencia del año anterior, la facturación de la cápita en el 2021 disminuyó su participación en un 9% sobre el total de las ventas y el evento aumentó en un 11% su participación.

Tipo Contrato	2021	2020	Var%
CAPITA	48%	53%	-9%
EVENTO	52%	47%	11%

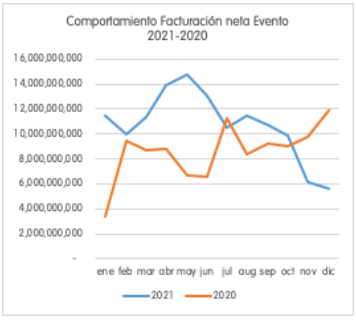
TABLA NO.13: PARTICIPACIÓN DE FACTURACIÓN, MIRED IPS 2021 - 2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.3.1 Venta De Servicios Bajo La Modalidad De Evento

A continuación, se presenta el comportamiento mensual en la facturación de EVENTO 2021 comparada con el mismo periodo del año inmediatamente anterior.

MES	2021	2020	%
ENE	11.452.397.625	3.358.588.513	241%
FEB	10.018.487.811	9.424.495.926	6%
MAR	11.381.509.365	8.694.288.693	31%
ABR	13.933.827.954	8.811.407.493	58%
MAYO	14.735.444.784	6.641.634.210	122%
JUN	13.040.990.521	6.584.936.684	98%
JUL	10.492.096.497	11.215.753.784	-6%
AUG	11.465.904.020	8.397.940.279	37%
SEP	10.731.606.468	9.183.207.057	17%
OCT	9.912.329.422	9.022.150.246	10%
NOV	6.189.729.675	9.735.002.125	-36%
DIC	5.590.367.819	11.882.710.132	-53%
TOTAL	128.944.691.961	102.952.115.142	25%
PROMEDIO	10.745.390.997	8.579.342.929	25%

GRÁFICO NO. 13: COMPORTAMIENTO FACTURACIÓN NETA EVENTO DE MIRED IPS 2021 - 2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA



COMPORTAMIENTO FACTURACIÓN NETA EVENTO DE MIRED IPS 2021 - 2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Como se observa en la gráfica anterior la facturación neta del evento aumentó en un 25% en comparación con el año 2020, sin embargo, en el segundo semestre del año, presentó una disminución importante, relacionada principalmente con la liquidación de la EPS Comparta, disminución de usuario y disminución de capacidad instalada.

Los principales clientes de MIRED IPS, bajo la modalidad de EVENTO, según lo muestra la siguiente gráfica, encabezan la lista Mutual ser EPS, seguido de Cajacopi EPS, Secretaría de Salud de Barranquilla y Coosalud EPS.

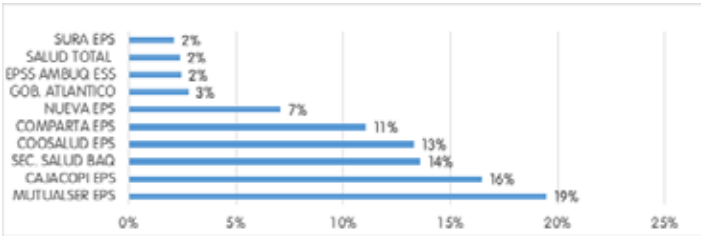


GRÁFICO NO. 14: PARETO (91%) PRINCIPALES CLIENTES "EVENTO" 2021 DE MIRED IPS
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.3.2 Venta De Servicios Bajo La Modalidad De Cápita

En cuanto a los ingresos netos por Cápita, la empresa, aumento la facturación en un 3% en comparación con el año anterior, relacionado con el aumento del valor usuario logrado con algunas de las EPS. Sin embargo, se observa claramente la dismininución en la facturación de cápita en los meses de marzo y abril por la salida de la EPS AMBUQ, y en los meses de julio, agosto y septiembre, por la salida de los usuarios de la EPS Comparta, que posteriormente un gran parte logró ser recuperada tras diferentes procesos de negociación con las EPS.

CAPITA Y PGP			
MES	2021	2020	%
ENE	6.631.557.923	3.930.635.810	69%
FEB	11.656.962.349	11.277.703.480	3%
MAR	11.188.229.110	14.048.036.935	-20%
ABR	8.109.341.642	9.558.771.092	-15%
MAYO	11.418.357.934	9.468.356.469	21%
JUN	9.596.982.616	9.513.917.375	1%
JUL	9.652.124.101	10.401.852.152	-7%
AUG	9.345.771.245	9.692.799.972	-4%
SEP	9.221.198.333	9.666.348.579	-5%
OCT	10.320.116.277	9.716.226.328	6%
NOV	11.813.206.231	9.728.074.647	21%
DIC	11.061.378.552	9.765.844.149	13%
TOTAL	120.015.226.313	116.768.566.988	3%
PROMEDIO	10.001.268.859	9.730.713.916	3%

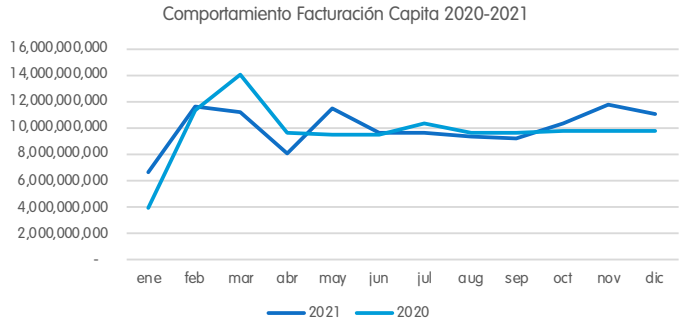


GRÁFICO NO. 15: COMPORTAMIENTO FACTURACIÓN CÁPITA DE MIRED IPS 2021 - 2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Los principales clientes de MIRED IPS, bajo la modalidad de CAPITA, son las eps del régimen subsidiado que operan en Barranquilla, encabezando la lista MUTUAL SER EPS, seguido de CAJACOPI EPS y COOSALUD EPS., como se muestra a continuación:

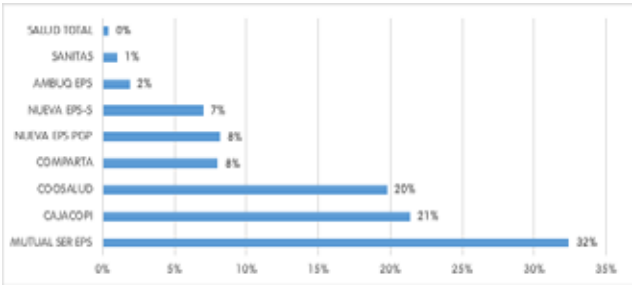


GRÁFICO NO. 16: CLIENTES CÁPITA DE MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Suramericana, cuya facturación estará reflejada a partir del mes de enero 2022.

En cuanto al volumen de usuarios, MIRED IPS ha perdido aproximadamente 4.980 usuarios en las liquidaciones de las EPS: AMBUQ y Comparta EPS. Se hicieron gestiones con las otras EPS a las cuales fueron cedidos estos usuarios, como Sanitas, Salud Total y Suramericana., sin embargo, está en proceso la contratación de los usuarios de la EPS Famisanar.

A continuación, se presenta la variación del comportamiento de usuarios capitados asignados a MIRED IPS para la atención primaria en los servicios de promoción y mantenimiento de la salud desde el 2018 que inició la institución hasta el 31 de diciembre de 2021.

COMPARATIVO DE POBLACIÓN CAPITA 2020-2021			
EMPRESA	DICIEMBRE 2020	DICIEMBRE 2021	DIFERENCIA POBLACIÓN
ASOCIACION MUTUALSER SUBSIDIADO PYM	188.037	208.741	20.704
COMPARTA	63.170		- 63.170
ASOCIACION BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO	33.234		- 33.234
COOSALUD	124.907	136.999	12.092
CAJACOPI	132.380	139.202	6.822
NUEVA EPS-S	32.430	45.584	13.154
SANITAS EPS-S		14.967	14.967
SALUD TOTAL EPS-S		13.690	13.690
SURAMERICANA		9.995	9.995
TOTAL	574.158	569.178	- 4.980

TABLA NO. 14: COMPARATIVO DE POBLACIÓN CAPITA 2020-2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Claramente se observa una disminución importante en la población asignada para los servicios de Promoción y mantenimiento de la salud, sin embargo, gracias a la labor realizada en conjunto con la secretaria de Salud, se espera continuar recuperando usuarios para mejorar el volumen de la contratación por capitación

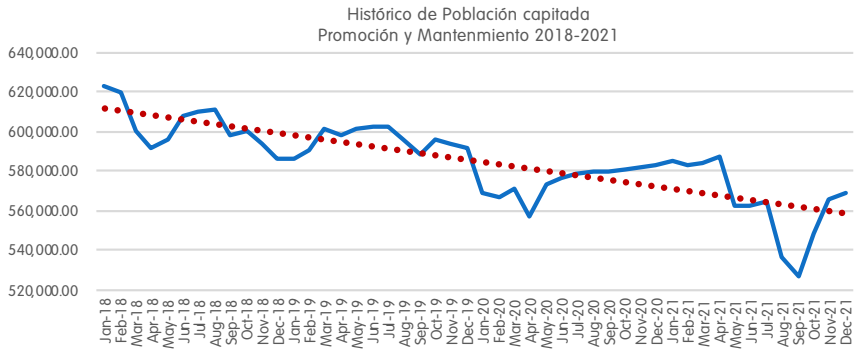


GRÁFICO NO. 17: HISTÓRICO DE POBLACIÓN CAPITADA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO 2018-2021 *FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA*

12.4 Cartera / Cuentas Por Cobrar

A corte 30 de diciembre de 2021, la empresa reporta cuentas por cobrar, bajo NIIF, por el orden de los $86.458.060.511.41 detallado así: 74.091.579.960.41 de cartera según facturación cerrada y 12.366.480.551 correspondiente a facturación abierta de venta de servicios 2021 reconocida bajo NIIF.

Frente a la cartera bajo facturación cerrada, se observa que a corte diciembre 2021, las cuentas por cobrar han disminuido en un 17% en comparación con el año anterior., permitiendo recaudar un poco más la cartera más antigua de las vigencias 2018 y 2019.

CUENTAS POR COBRAR	dic-30 2021	%	dic-30 2020	%	VARIACION 2021-2020
2018	$ 6.680.005.471	9%	$ 11.513.654.550	13%	-42%
2019	$ 11.173.938.385	15%	$ 23.192.160.487	26%	-52%
2020	$ 11.580.313.748	16%	$ 54.424.919.515	61%	-79%
2021	$ 44.657.322.355	60%		0%	
TOTAL	$ 74.091.579.960	100%	$ 89.130.734.551	100%	-17%

TABLA NO. 15: CUENTAS POR COBRAR MIRED IPS 2021-2018
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

A continuación, se presentan las cuentas por cobrar, clasificadas por tipo de contrato con corte a diciembre 30 -2021 comparadas con el mismo corte del año anterior, se observa disminución en la cartera de evento y docencia y otros servicios, pero un aumento del 1% en la cartera de cápita y 170% en la cartera de empresas liquidadas.

CONTRATO	dic-30 2021	%	dic-30 2020	%	VARIACIÓN
Evento	$ 40.360.455.992,84	54%	$ 68.466.348.063,96	77%	-41%
Cápita	$ 9.924.764.867,91	13%	$ 9.831.180.569,03	11%	1%
En liquidación	$ 22.599.220.604,83	31%	$ 8.369.492.774,63	9%	170%
Docencia y Otros	$ 1.207.138.494,10	2%	$ 2.463.713.143,70	3%	-51%
Total	$ 74.091.579.959,67	100%	$ 89.130.734.551,32	100%	-17%

TABLA NO. 16: CUENTAS POR COBRAR POR CONTRATO MIRED IPS 2021-2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Claramente se observa, el impacto negativo para MIRED IPS, la cartera de las EPS liquidadas, la cual aumentó de un año a otro, en un 170%, relacionado con la liquidación de las EPSs Comparta, Asociación Barrios Unidos de Quibdó, quienes eran 2 clientes importantes para MIRED IPS, sin embargo, a corte 31 de diciembre 2021, MIRED ha soportado la cartera en liquidación que asciende a $22.652.684.153 como se muestra a continuación:

EMPRESA EN LIQUIDACIÓN	SALDO DE CARTERA 2021
COMPARTA EPS	6.528.011.772
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO E.S.S (Evento)	4.398.689.426
SALUDVIDA S.A. EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS (Evento)	2.646.713.227
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR	1.338.063.689
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S.	652.350.191
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA	283.993.864
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA - COMFACUNDI	93.005.499
CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	27.928.443
SALUDVIDA S.A. EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS (Cápita)	3.325.088.841
COMPARTA EPS	2.433.721.902
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO E.S.S (Cápita)	609.229.510
COMPARTA EPS	172.323.422
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO E.S.S (Covid-19)	90.100.818
Total	22.599.220.605

TABLA NO. 16: CUENTAS POR COBRAR POR CONTRATO MIRED IPS 2021-2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Frente a la intervención de estas carteras, se han adelantado los procesos de reclamación de acreencias de acuerdo a los cronogramas establecidos por cada liquidador. La única cartera reconocida a la fecha ha sido SALUD VIDA EPS por valor de $5.679.509.506.

12.5 Glosas

El porcentaje de glosas aceptadas en el año 2021 aumentó en comparación con el año 2020 pasando del 2.77% al 4.57%, sin embargo, en el gran total, desde el inicio de operación de la empresa, se ha aceptado un 3.4% de glosas sobre el total de la facturación. Este aumento radicó principalmente en las conciliaciones acumuladas que se liberaron con la Gobernación del Atlántico y Distrito de Barranquilla.

GLOSAS	VALOR	FACTURACION	%	%	%	%	Total Glosa
	GLOSA ACEPTADA 2021	2021	Glosa 2021	Glosa 2020	Glosa 2019	Glosa 2018	Empresa 2018-2021
TOTAL GLOSA CAPITA	1.003.656.804,00	120.424.627.251,00	0,83%	1,85%	4,30%	2,80%	2,42%
TOTAL GLOSA EVENTO	10.341.155.142,16	127.966.522.245,00	8,08%	3,81%	3,20%	1,50%	4,43%
TOTAL GLOSA ACEPTADA	11.344.811.946,16	248.391.149.496,00	4,57%	2,77%	3,80%	2,20%	3,40%

TABLA NO. 18: GLOSAS ACEPTADAS MIRED IPS 2021-2018
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.6 Recaudo

El comportamiento del nivel de recaudo durante el año 2021 aumentó en un 20% en comparación con el año anterior., adicionalmente aumentó la cobertura de costos y gastos acumulados con el recaudo logrado, pasando del 89% al 95%, lo que dice que indica que se ha logrado recaudar 95 pesos de cada 100 pesos de costos y gastos causados a lo largo de la operación de MIRED IPS. Y en cuanto a cobertura de ingresos operacionales, se ha logrado recaudar 84 pesos de cada 100 pesos vendidos en la historia de operación de MIRED IPS. El descalce de caja se ha logrado cubrir con el apalancamiento de proveedores y con los aportes de los socios en los dos primeros años de operación.

A continuación, se presenta un gráfico histórico del comportamiento del recaudo y la cobertura de los costos y gastos:

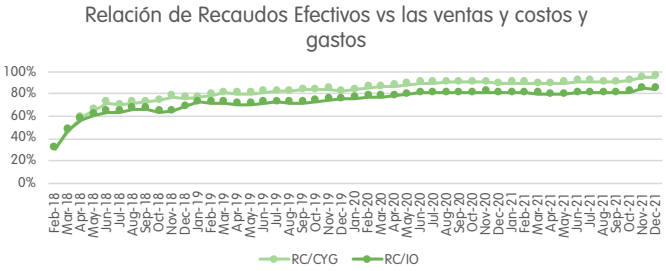


GRÁFICO NO. 18: RELACIÓN DE RECAUDOS EFECTIVOS VS LAS VENTAS Y COSTOS Y GASTOS
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

CONCEPTO	Acumulado2018- 2021	Acumulado 2018- 2020
RECAUDO EFECTIVO (RC)	746.568.607.674,69	499.803.483.943,23
COSTOS Y GASTOS (CYG)	785.318.417.263,95	559.839.296.010,38
INGRESOS OPERACIONALES (IO)	884.558.113.593,46	618.045.784.317,80
RC/CYG	95%	89%
RC/IO	84%	81%

TABLA NO. 19: RECAUDOS Y COBERTURA DE LOS COSTOS Y GASTOS MIRED IPS 2020-2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.7 Comportamiento De Pago De Los Clientes Por Tipo De Contrato

A nivel general el comportamiento pago por tipo de contratación, en el año 2021, mejoró comparación con el año anterior, en el caso de los contratos de cápita, el total recaudado sobre la facturación neta mejoró en un 5%, pasando de un 90% a un 95% de cumplimiento. Y en el caso del recaudo de evento sobre la facturación neta emitida, pasó del 75% al 82%. La principal variación, estuvo representado en los contratos de evento, encabezado por los entes territoriales quienes mejoraron sus pagos por la venta de servicios.

TIPO DE CONTRATO	% RECAUDO 2018-2021	% RECAUDO 2018-2020	Var%
CAPITA	95%	90%	5%
EVENTO	82%	75%	9%

TABLA NO. 19: RECAUDOS Y COBERTURA DE LOS COSTOS Y GASTOS MIRED IPS 2020-2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

A nivel general el comportamiento pago de los clientes, en el año 2020, mejoró en un 3% en comparación con el año anterior, pasando del 82% al 83%. La principal variación, estuvo representado en los contratos de evento, encabezado por las EPS, quienes mejoraron sus pagos por la venta de servicios. En el tema de la cápita, se observa un aumento del 4% representado principalmente en el contrato de PGP que entró a elevar el valor de la cápita a partir de agosto 2019.

12.8 Cuentas Por Pagar A Proveedores

En cuanto a las cuentas por pagar a proveedores, disminuyeron en el año 2021, en un 2%, en comparación con el mismo periodo del año anterior. En cuanto al plazo de pago, la empresa mejoró la velocidad de pago a sus proveedores, pasando de 50.4 días a 43,57días., esto asociado al mejoramiento del recaudo que experimentó la empresa durante el año 2021.

	dic-21	dic-20	Var%
Total Cuentas por Pagar a Proveedores	26.510.012.257,09	$ 27.010.630.128,64	-2%
TOTAL COSTOS + INVENTARIOS	219.047.676.912,69	$ 199.731.794.763,25	10%
Rotación de cuentas	0,12	0,14	-14%
por pagar (días)	43,57	50,40	

TABLA NO. 21: CUENTAS POR PAGAR A PROVEEDORES MIRED IPS 2021-2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.9 Costos Y Gastos

Los costos operacionales tuvieron una variación del 18% en comparación con el año inmediatamente anterior, los principales rubros afectaron este crecimiento estuvieron relacionados con el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, gestión de recaudo y cartera dado los procesos jurídicos adelantados por la institución ante la Gobernación del atlántico, servicio de georreferenciación y analítica de datos, que sirvió para contar con tablets inteligentes de gestión, así como con el aplicativo para la georreferenciación de nuestra población, adicionalmente el servicio de lavandería, dado que se hizo adquisición de más lencería y batas para personal médico y mayor capacidad instalada de camas que generó un aumento en este servicio, y demás costos que se detallan a continuación que su principal razón está asociado a la mayor ocupación y aumento en la capacidad instalada de la institución.

Los gastos operacionales tuvieron una variación del 4% en comparación con el año inmediatamente anterior, los principales rubros que afectaron este crecimiento estuvieron relacionados por el aumento en los gastos de capacitación, dado que a través de los convenios docencia y servicios, los programas de residencias médicas, son pagadas a la institución en especie vía compensación con programas de educación especializada para los trabajadores de MIRED IPS, sin embargo a nivel contable se reconoce el gasto pero no representa salida de caja., los siguientes aumentos en gastos están asociados a los gastos de papelería, comunicaciones y publicidad, éste último dado las actividades decembrinas que se desarrollaron según convenio suscrito con el Distrito de Barranquilla.

12.10. Dotaciones Realizadas

Las Compras en dotación de equipos médicos e industriales para el año 2021, estuvieron relacionados principalmente con la compra de equipos biomédicos y aires acondicionados.

En este aspecto se completó **una inversión de $3.553.237.253.00 distribuidos en 1.162 activos.**

DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	CANTIDADES	VALOR
Equipos Biomédicos	8	$ 2.985.232.178
Aires Acondicionado	129	$ 568.005.075

TABLA NO. 22: DOTACIONES REALIZADAS MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.11 Gestión De Riesgos Financieros De Liquidez, Crédito Y Mercado

El apetito de riesgo es una herramienta para ser evaluada permanentemente por la alta dirección al tener los riesgos una condición dinámica acorde a la evolución del entorno de MIRED. A continuación, se presentan los resultados bajo el marco propuesto, con las cifras reportadas a corte diciembre 30 de 2021, así:

TIPOLOGIA DE RIESGO	Indicador	Apetito	Limite Superior (Tolerancia)	Ponderación	Resultado	Consumo Individual de Apetito	Consumo Ponderado 2021	Consumo Ponderado 2020
	A	B	C	D	E	F		
RIESGO DE CREDITO 70%	Cartera › 180 días EPS	4.378.124.446	5.691.561.780	18%	2.272.749.628	52%	9%	17%
	Cartera › 180 días Entes Territoriales	7.086.515.721	9.212.470.437	18%	6.752.381.592	95%	17%	18%
	Cartera › 180 días OTROS	1.208.042.003	1.570.454.604	18%	1.389.441.609	100%	18%	18%
	Cartera › 180 días EPS liquidación	1.946.854.686	2.530.911.091	18%	16.444.151.192	100%	18%	18%
	TOTAL Riesgo Crédito	14.619.536.856	19.005.397.913	70%	26.858.724.021	100%	62%	71%
RIESGO DE LIQUIDEZ	Eficacia de Facturación	16.431.858.523	32.863.717.047	10%	27.545.889.727	100%	10%	10%
20%	Flujo de caja Libre	2.807.828.830	-	10%	22.541.307.288	0%	0%	3%
RIESGO DE MERCADO	R. Deuda Activo	54%	100%	5%	46%	0%	0%	0%
10%	Margen Ebitda	11,00%	0,00%	5%	10,60%	96%	4,8%	0%
TOTAL CONSUMO DE APETITO DE RIESGO							77%	83%

TABLA NO. 23: APETITO DE RIESGO MIRED IPS 2021
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

Como se observa a continuación, el consumo de apetito de riesgo financiero se encuentra en nivel medio con un consumo del 77% en comparación con el 83% de consumo del 2020. El mejoramiento estuvo relacionado al menor consumo de apetito del riesgo de crédito, que reflejó un menor resultado en la cartera mayor a 180 días de la facturación radicada, dado por el mejoramiento del recaudo reportado en el año 2021.

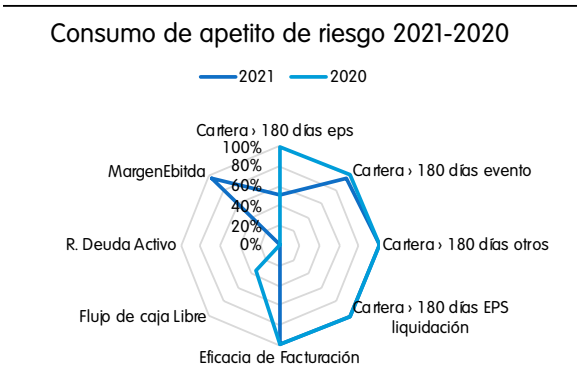


GRÁFICO NO. 19: CONSUMO DE APETITO DE RIESGO MIRED 2021 - 2020
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

12.12 Riesgo de Liquidez

Flujo de Caja Libre: El flujo de caja libre es una medida de la capacidad que tiene la compañía de generar liquidez a partir del desarrollo de su objeto social. Con corte a diciembre 2021 el indicador asciende a $22.541.307.288, cifra positiva en el resultado, vs su apetito definido con base en las proyecciones esperadas de $2,807 millones de pesos, para un consumo de apetito del 0%. Durante los últimos meses la empresa ha gozado de un adecuado flujo de caja que le ha permitido estar al día con sus obligaciones. Sin embargo, este indicador debe monitorearse mensualmente dado que, en el sector de la Salud, el riesgo existe y es latente frente a la disponibilidad y voluntad de pago de las ERP, así como la liquidación de más EPS en riesgo.

12.13 Riesgo de Mercado

Razón corriente: El índice de deuda a activos es el índice de solvencia más básico, que mide el porcentaje de los activos corrientes de una empresa que se financia con deuda o con el pago de obligaciones laborales, fiscales, proveedores en el corto plazo. Un alto número significa que la empresa está utilizando una mayor cantidad de apalancamiento financiero o con proveedores.

Para diciembre 2021, el indicador asciende a 46%, ubicándose por debajo del apetito de riesgo del 54%, con lo que su consumo es de 0%. Esto relacionado con el mejoramiento en el flujo de caja de empresa, que ha permitido lograr mayor oportunidad en el cumplimiento de las obligaciones, especialmente con proveedores.

Margen Ebitda: El EBITDA indica el resultado de la empresa sin considerar aspectos de estructura, financieros ni tributarios. Por tanto, indica el beneficio o pérdida que genera un negocio por sí mismo con independencia de cómo se haya financiado o cómo se haya estructurado., en el caso de MIRED IPS, a diciembre 2021, el margen Ebitda acumulado fue del 10.6% indicando eficiencia y rentabilidad operativa, sin embargo, generar consumo del apetito de riesgo, que está definido en el 11%.

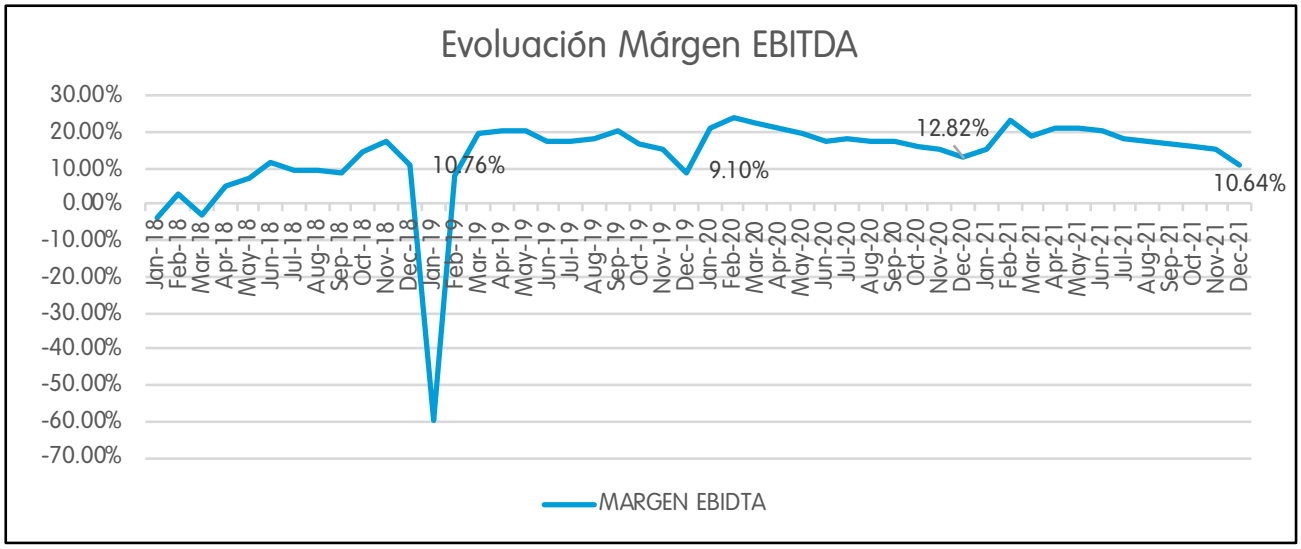


GRÁFICO NO. 20: EVOLUCIÓN MARGEN EBITDA MIRED 2021 – 2018
FUENTE: INFORME DE SUBGERENCIA FINANCIERA

13. Acontecimientos importantes ocurridos despues del cierre

Después del cierre financiero del año 2021 no se ocurrieron hechos que afectaran el valor de las partidas ya reconocidas, medidas y reveladas en los estados financieros aquí presentados.

14. Evolución previsible de la sociedad

MiRed IPS continuará trabajando en el desarrollo de sus líneas estratégicas: con el Modelo de atención seguro y humanizado, centrado en usuario, familia y comunidad, en la Sostenibilidad Financiera y Eficiencia Operacional, en el mejoramiento del Talento Humano Calificado y Equipos de trabajo felices y la Gestión del conocimiento e innovación. En el año 2022 seguirá fortalecimiento los valores institucionales al interior de todos los trabajadores y colaboradores, propendiendo por el Amor, trabajo en equipo y responsabilidad para la cultura SOY ARTE.

Las perspectivas para el 2022 se estima que las condiciones actuales de la empresa seguirán desarrollándose basadas en la prestación de los servicios de salud en la atención primaria y complementaria.

15. Operaciones celebradas con socios y administradores

MiRed IPS durante el año 2021, desarrolló actividades comerciales con sus socios, relacionadas con la compra y venta de servicios. Por su parte MIRED IPS no celebró ningún tipo de operación con sus administradores.

16. Conclusiones

El 2021 Representa para MiRed el cierre de varios aspectos estratégicos:

- **El control de la pandemia mediante el liderazgo en Vacunación.**
- **La consolidación de la IPS como institución preferida por usuarios, aseguradores y profesionales.**
- **La sostenibilidad financiera demostrada gracias a una gestión adecuada de recursos y contratos. La resiliencia institucional ante las diferentes situaciones de riesgo financiero y el manejo adecuado de los riesgos financieros mediante un apetito definido para riesgos.**
- **El inicio de proceso de evolución cultural interna que promete generar eficiencia operacional, buenos resultados en salud y nuevas líneas de gestión.**
- **El inicio de los planes gerenciales de riesgo y de Inteligencia de negocios, manejo de la información y la orientación hacia decisiones objetivas basadas en datos.**

Las iniciativas sembradas en 2021 requieren tempo dado que se asocian a cambios no solo en métodos sino en cultura y por tanto comenzaran a reflejar sus resultados en 2022 con miras al logro del plan estratégico.

Gracias.

Rómulo Rodado
Gerente