MiRed BARRANQUILLA IPS

PRIMER SEMESTRE 2020

Informe de Gestión

Nos consolidamos como líder en modelo de red cercana a la población

MiRed Barranquilla IPS, empresa de economía mixta que opera la Red Publica Hospitalaria del Distrito en la ciudad de Barranquilla, se ha encargado de hacer realidad las políticas estatales en salud y llevar a la población de la ciudad calidad, oportunidad y satisfacción a la comunidad.

El 2020 ha sido un año de extremos cambios y exigencias para salud en el mundo. Los países enfrentan problemas que retan la situación en salud pública, economía, el trabajo y el bienestar social. Los gobernantes y sus equipos han sido retados en este período a demostrar liderazgo, creatividad, conocimiento y sobre todo compromiso con el futuro de cada país y la colectividad.

Fenómenos similares a la actual Pandemia por Coronavirus SARS CoV2 han sido registrados por la historia en varias ocasiones, sin embargo, nunca la globalización, la apertura de fronteras y el comercio en gran escala, así como los desarrollos en ciencia y tecnología, han presentado características que desafían el manejo de la salud en la población general y mucho más en la población vulnerable con menor nivel de preparación para estos problemas. Colombia no ha sido la excepción y la alta contagiosidad y transmisibilidad del virus ha llevado a las autoridades en salud nacionales y locales a decretar, sancionar y resolver instrucciones diferentes a las que se tenían planeadas y que modifican en gran forma la capacidad de instituciones como MiRed para lograr objetivos trazados a lo largo de dos años anteriores en la consolidación de la Visión y las Megas.

La gestión gerencial, herramienta para materializar las mencionadas metas se ha modificado para dar respuesta y prioridad al manejo de este gran momento. La necesidad de generar aumento de la capacidad instalada para responder a la Pandemia se implemento en forma exitosa siendo la expansión mas grande en el territorio nacional en el primer semestre. La recepción de apoyo tecnológico con ventiladores e implementos para la atención se llevo a cabo con transparencia y oportunidad adaptando escenarios institucionales y en conjunto con el distrito, escenarios especiales para esta.

MiRed ha invertido el primer semestre del año 2020 no solo en Mantener el curso de trabajo hacia la generación de salud en la población y se ha puesto en evidencia lo acertado del Propósito Superior Institucional al identificar desde mucho antes la necesidad de "Generar conciencia y responsabilidad para el autocuidado" en la comunidad.

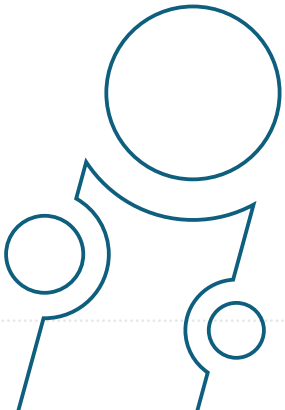
MiRed puede reportar que durante este 2020 a pesar del inevitable descenso en cifras, obligado por el confinamiento y las medidas decretadas por el estado como parte del manejo de la Pandemia por Coronavirus, ha cumplido la Misión de mantener la Red Hospitalaria y de Salud cercana a la población permitiendo lograr resultados plausibles en la planeación y gestión del riesgo no solo de la enfermedad por este virus sino implementando esquemas presencia en la comunidad y atención primaria y complementaria. En Toda la red se han implementado actividades de Educación a la comunidad y la Gestión del Riesgo ha trascendido el escenario Clínico produciendo una importante actividad hacia la Seguridad del Paciente más allá de la prevención, gestión, análisis y manejo de eventos adversos. También la implementación de las rutas de atención clínica, para prevenir y evitar el contagio intrainstitucional entre pacientes, y proteger a nuestros trabajadores y colaboradores y brindando garantías a las instituciones educativas que se poyan con nosotros para la formación.

Con la elaboración de guías para uso de Elementos de Protección Personal, y esquemas de Seguridad en el trabajo han permitido a MiRed dar respuesta al distrito implementado con seguridad y confianza todas las estrategias que han permitido a Barranquilla, en cabeza de la Secretaría de Salud Distrital, lograr resultados que son ejemplo a nivel nacional en el control y atención de la Pandemia.

También en lo financiero la gestión del riesgo ha llevado a implementando estrategias de identificación, predicción y manejo del escenario real y el apetito de riesgo, brindando confianza seguridad y transparencia en el manejo de los recursos y promoviendo la sostenibilidad del modelo.

MiRed se consolida como líder en modelo de Red cercana a la población, Gestión del Riesgo y en salud y responde a la confianza de la ciudad, además con satisfacción de los usuarios y esquemas de sostenibilidad y éxito financiero.

SOMOS ARTE
Amor I Responsabilidad I Trabajo en Equipo

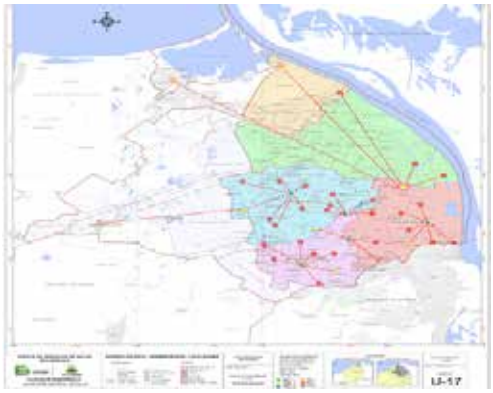


CUIDAMOS TU SALUD; SOMOS MIRED IPS

MiRED IPS desde su entrada en funcionamiento como operador de la Red Pública del distrito de Barranquilla tiene como objetivo dar respuesta a las necesidades en salud de la población, teniendo como eje fundamental la accesibilidad y oportunidad a los servicios de salud, iniciando desde el hogar hasta la demanda de servicios en los diferentes niveles de complejidad y fundamentado en la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad, siendo concordante con la PAIS.

El Modelo implementado, basado en la Atención Primaria en Salud, aunado a una infraestructura funcional resolutiva y asequible desde la baja complejidad y a una comunidad empoderada con el cuidado de su salud, permitirá racionalizar la frecuencia de uso de los servicios de complejidad de la media y alta, mejorando los indicadores de salud de la ciudad y garantizando el goce efectivo de su derecho constitucional a la salud.

Mapa Georeferenciación Distrital de la Red Pública Distrito de Barranquilla



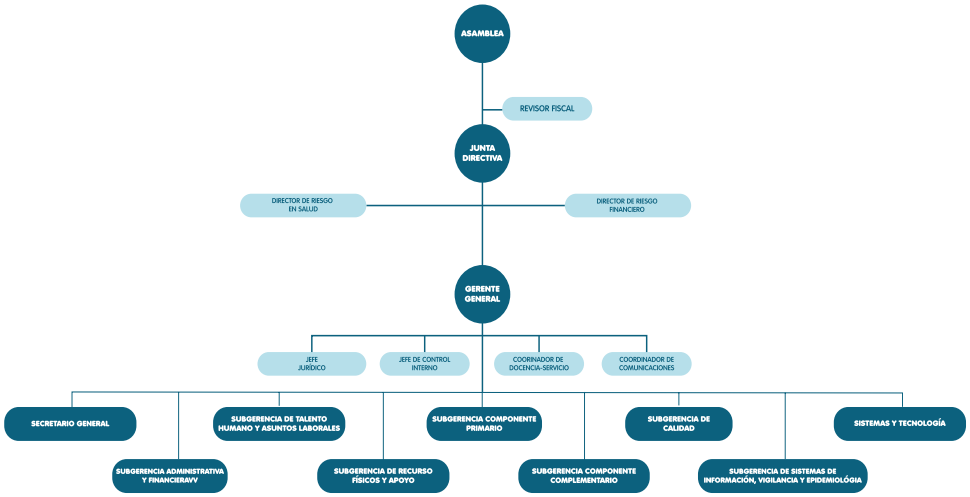
La distribución georreferenciada en la ciudad permite que el Modelo Integral de Atención en Salud, MIAS, que privilegia la atención en salud a los grupos priorizados en el país, con un componente primario de prestación lo más cercano al sitio de residencia de los ciudadanos y un componente complementario de prestación con los recursos necesarios para dar solución a cualquier evento en salud que afecte a la población hace que MiRed IPS pueda cumplir con la política nacional en salud.

Utilizando la estrategia de Atención Primaria en Salud, APS, entendida ésta como "la estrategia de coordinación intersectorial que permite la atención integral e integrada, desde la salud pública, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los través de los Caminantes de la Salud; continuando con la escuela (Salud en el Colegio), por ser un espacio de convivencia y aprendizaje óptimo para la educación en salud y garantizar las condiciones de las futuras generaciones; siguiendo con el medio ambiente comunitario, a través de las intervenciones colectivas definidas en los planes respectivos de acuerdo a los riesgos identificados en los barrios de las diferentes localidades; continuando con las acciones de Protección Específica y Detección Temprana para el mantenimiento de la salud, inducidas por los Caminantes y realizadas en las instituciones prestadoras de servicios más cercanas a las residencias como son los prestadores primarios del modelo, los PASOS; y finalmente, ante la presencia de estados patológicos, acciones para la recuperación de la salud que, acorde con la gravedad de éstos y las necesidades técnico científicas para su resolución, serán realizadas en los PASOS y/o en los prestadores complementarios CAMINOS, siempre coordinadas estas acciones dentro de la red.

Actualmente la red cuenta con 42 IPS, 32 PASOS, 8 CAMINOS Y 2 HOSPITALES. Al finalizar el año 2019 fueron inauguradas y puestas en funcionamiento, dos sedes, el PASO A La Pradera en remplazo de una infraestructura vieja sin cumplimiento de norma al igual que la sede del PASO A el Ferry en donde se fusionaron dos infraestructuras antiguas como lo eran el PASO Primero de Mayo y el PASO Pasadena, por lo tanto continuamos con el mismo número de sedes-

A corte de esta fecha se encuentran para entrega el PASO GALAN que remplazaría al PASO Galán actual, y en construcción los Hospitales nuevo de Barranquilla y el Hospital Nazaret.

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



Desde el inicio de la operación fue autorizada una planta por junta directiva la cual no ha tenido ninguna variación después de 2 años y medio de constitución.

Se cuenta con 8 subgerencias denominadas de la siguiente manera:

1. Subgerencia De Riesgo Financiero y Administrativo
2. Subgerencia De Gestión Del Riesgo
3. Subgerencia El Componente Primario
4. Subgerencia Del Componente Complementario
5. Subgerencia De Calidad
6. Subgerencia De Talento Humano
7. Subgerencia de Recursos físicos y del ambiente
8. Subgerencia De Sistemas De Informacion y Vigilancia Epidemiologica

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

La Misión, la Visión, junto con los valores, los principios , las políticas estratégicas y el proposito superior constituyen la plataforma sobre la cual se ha construido el Plan Estratégico 2019 - 2023, estructurado a partir de cuatro lineas y diez objetivos estrategicos para el desarrollo institucional.

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

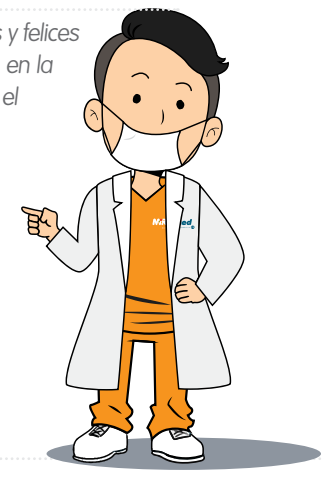
Amor I Responsabilidad I Trabajo en Equipo

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

POLÍTICAS ESTRATÉGICAS

Mired se compromete a dar cumplimiento a las siguientes politicas institucionales:

- *Política de prestación de servicios de salud: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: Tener colaboradores calificados y felices dentro una cultura organizacional centrada en la responsabilidad, el autocuidado, el amor y el trabajo en equipo.*



CUIDAMOS TU SALUD

GRUPOS DE INTERÉS

PRIORIZACIÓN EQUIPO GERENCIAL

- Secretaria de salud
- Colaboradores
- Usuarios y sus familias
- Universidades y estudiantes Aseguradoras
- Junta directiva
- Población extranjera

PRIORIZACIÓN EQUIPO DE COORDINADORES

- Usuarios y sus familias
- Colaboradores (Técnicos, camantes)
- Personal relación docencia servicio
- Proveedor de software
- Proveedores para actividades misionales, insumos, medicamentos y equipos biomédicos.
- Aseguradoras

Una vez definidas las líneas y objetivos estratégicos se identificaron y priorizaron los grupos de Interés con los cuales la institución se relaciona directa o indirectamente, la metodología de priorización utilizada fue por influencia y dependencia, de tal manera que se definieron dos grupos, el equipo gerencial y el equipo de coordinadores asistenciales y administrativos.

1. Usuarios y Familias
2. Colaboradores en todas sus formas de vinculación y niveles de formación
3. Universidades y Estudiantes
4. Aseguradoras (EPS)
5. Proveedores misionales (insumos, software , medicamentos etc)
6. Junta directiva y Secretaria De Salud

Es importante manifestar que con cada uno de los grupos de interés se ha mantenido comunicación constante con el fin de conocer cuáles son los temas que preocupan o afectan directa o indirectamente.

PROCESOS DE ETICA Y TRANSPARENCIA

MiRed IPS cuenta con un Código de Ética y Buen Gobierno institucional aprobado por la junta directiva en xxxx , en este código encontramos el despliegue de los principios, valores éticos y trasparencia de la alta dirección, que se convierten en mecanismos y herramientas de autorregulación en la labor de direccionar la institución, para lograr así una gestión integral, eficiente y trasparente, generando en los usuarios y grupos de interés, la confianza necesaria en la IPS

INFORME DE PRODUCTIVIDAD, PRIMER SEMESTRE DEL 2020

Las actividades totales en el primer semestre del 2020 disminuyeron 35% en comparación al mismo semestre del año anterior, pasando de 2.364.951 a 1.546.982 con 817.969 actividades menos, esto secundario a la a la pandemia por COVID-19, que obligo a la cuarentena obligatoria y por lo tanto a que se disminuyera la atención presencial en los servicios de salud.

Para garantizar la atención a los usuarios en época de pandemia MiRed implemento la teleconsulta mediante una plataforma web que permitió que los usuarios accedieran a la atención en salud, así como también a la atención domiciliaria.

Además se realizaron una serie de adecuaciones, reorganización de servicios, dotación de sedes con el fin de garantizar áreas de expansión para lograr atender oportunamente a los usuarios que requirieron el servicio de mediana y alta complejidad. **PRINCIPALES CIFRAS:** Estas son las principales cifras en el en el primer semestre del 2020 en MiRed IPS en sus componentes primario y complementario

GESTIÓN DE LA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

La subgerencia del componente primario con su equipo de trabajo se ha encargado de la supervisión de las actividades de los profesionales de consulta externa como parte del programa de promoción y prevención y recuperación de la salud, dando cumplimiento a la normatividad vigente resolución 3280 con algunas de las EAPB y con algunas otras realizando el tránsito entre la resolución 412 y 3280.Se ha venido desde esta subgerencia trabajando en 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 Promocion 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.

Para la vigencia del año en curso se cuenta con una capacidad instalada de médicos de consulta externa los cuales deben cumplir con un total de 83.560 consultas mes, esto dado por la capacidad instalada, la frecuencia de uso y la población asignada a MiRed por cada una de las EAPB.

MEDICINA GENERAL	INFANCIA	CONTROL PRENATAL	PROGRAMA DE CRONICOS	TOTAL
75.012	2.440	4.944	6.700	89.096

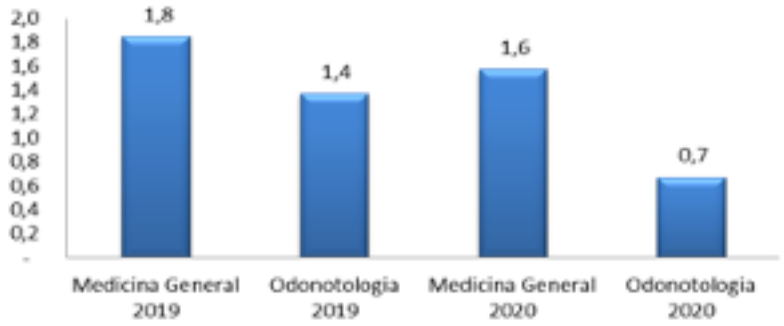
Tabla Nº 1 Capacidad De Oferta Instalada Mired IPS , Primer Semestre Año 2020

ASEGURADORA	POBLACIÓN	CONSULTAS AÑO	CONSULTA MES
MUTUAL SER	185.924	371.848	30.987
COMPARTA	61.043	91.565	7.630
AMBUQ	34.032	51.048	4.254
COOSALUD	120.525	180.788	15.066
CAJACOPI	131.470	262.940	21.912
NUEVA EPS	29.684	44.526	3.711
TOTAL	562.678	1.002.714	83.560

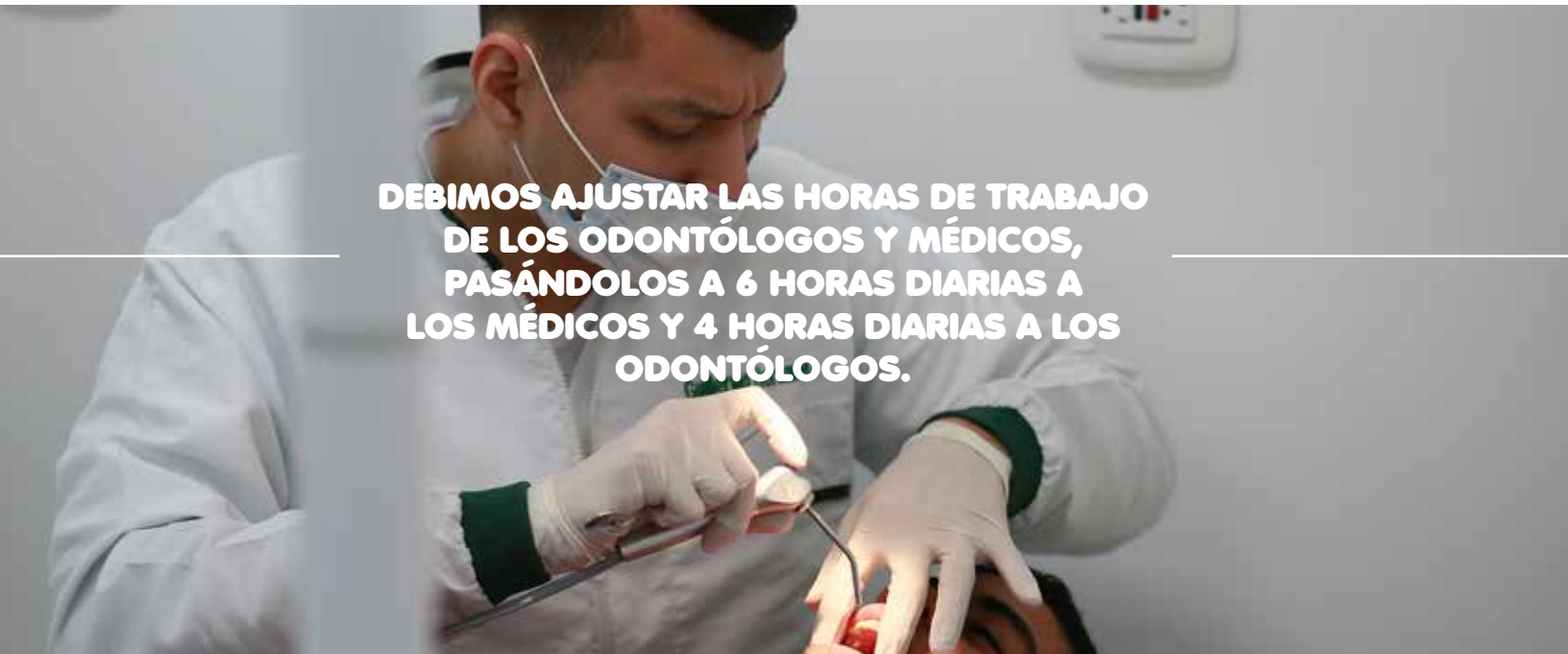
Tabla Nº 2Total Usuarios Por EAPB / Total Consultas Año. Mes Mired IPS , Primer Semestre Año 2020

Esto se traduce que para el año 2020 se esperan un total de 1.002.714 y para el primer semestre 501.357 consultas, pero con la entrada de la pandemia solo se lograron agendar un total de 408.163 y cumplir un total de 255.934 aumentando el porcentaje de incumplimiento que estaba en el 17% y paso al 25%, Las mayores dificultades para cumplir este indicador están dadas por el aislamiento preventivo de grupos poblacionales de riesgo, lineamientos del ministerio de salud y políticas territoriales, sumado a la implementación de la telemedicina que trajo la oportunidad de la atención desde la casa pero con limitantes como cortes de energía, mal servicio de internet, capacidad tecnológica de nuestros colaboradores, a pesar de todo esto MiRed continuo con la misma oferta de horas de atención.

La frecuencia de uso acumulada de medicina general y de Odontología, es de 1, 1 y 0,8 respectivamente, durante el primer semestre; teníamos una sobre oferta de citas debido al miedo de asistir a las sedes y al cumplimiento de las instrucciones dadas por el gobierno nacional. La reducción de las actividades secundaria a la Pandemia pudo atenderse en gran parte con la implementación de estas estrategias como la telemedicina, teleconsulta y atención domiciliaria



Grafica Nº 1 Comparativo Oportunidad De Citas Médicas Y Odontológicas. Enero A Junio 2020-2019. MiRed IPS



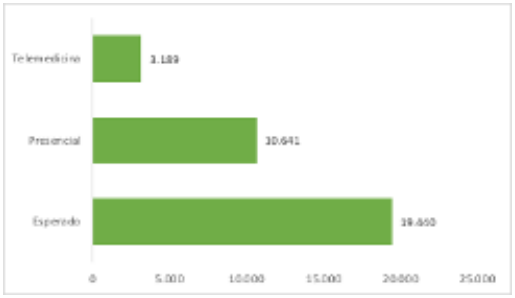
INDICADORES DE PROGRAMAS

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

En lo corrido del primer semestre MiRed ha aplicado un total de 41.014 de biológicos trazadores. Estamos deficientes en la aplicación de Fiebre amarilla, Triple Viral y TT, esta situación es secundaria al aislamiento social de los menores de edad, para lo cual se implementaran diferentes estrategias una vez se vayan abriendo los servicios, como la vacunación casa a casa y en conglomerados, espacios abiertos como parques etc.

PRIMERA INFANCIA E INFANCIA

A corte del primer semestre se han realizado un total de 13.830 atenciones a la poblacion de la primera infancia e infancia con un cumplimiento del 71% ya que se esperaban un total de 19.440, cifra que no se logro alcanzar por las situaciones ya mencionadas; el 80% de las atenciones realizadas fueron antes de pandemia, el 20% restante de las atenciones fueron realizadas por telemedicina por las restricciones a la población de esta edad.



Grafica Nº 2 Total consultas realizadas en Infancia y Primera Infancia. MiRed IPS, Primer Semestre de 2020

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Durante el primer semestre del 2020, se atendieron 17.526 pacientes en el programa de planificación familiar, se realizaron 59 Pomeroy Y 79 Histerectomías, se ha garantizado la entrega de métodos anticonceptivos a las mujeres que venían en el programa, se realizó demanda inducida al programa pero el 50% se negaron a asistir por temor a la pandemia, a todas las altas por cesárea y parto se garantizó la salida con la aplicación de un método anticonceptivo.

RIESGO CARDIOVASCULAR

MiRed cuenta en su programa de riesgo cardiovascular con un total de 16.867 paciente, en el primer semestre logramos contactar por telellamada a 15.602 pacientes hipertensos y diabéticos, ofreciendo Atencion por telemedicina o presencial. Se garantizó que todos los usuarios recibieran por parte de su EAPB los medicamentos de su patología de base, ademas que se educó en los signos y síntomas de COVID19 y las medidas de prevención.

EPS	HIPERTENSOS	DIABÉTICOS	HTA/DM
AMBUQ	1.439	3	6
CAJACOPI	3.793	5	11
COMPARTA	4.123	164	340
COOSALUD	3.557	8	2
MUTUAL SER	1.946	81	41
NUEVA EPS	1.742	6	16
TOTAL	16.600	267	416

Tabla Nº 3 Total Usuarios De Riesgo Cardiovascular, MiRed IPS, Primer Semestre De 2020

INDICADORES DE PROGRAMAS

CONTROL PRENATAL

Para el primer semestre del 2020, terminamos con 10.008 pacientes inscritas en el programa de Control Prenatal, de las cuales 2.546, ingresaron al programa en el primer semestre. Tenemos 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.

El número de eventos obstétricos en el primer semestre del año 2020 fue de 3894, en comparación con el número de nacimientos presentados en el año 2019 atendimos 3406 eventos obstétricos, una variación positiva de 14% (488 eventos). 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 59/41 a favor del parto; estas cifras en parte se ven afectadas por el ingreso tardío de las gestantes migrantes al control prenatal

Para garantizar que la población gestante tuviese menor contacto con usuarios sospechosos o positivos para COVID-19 en el área de urgencias se definieron rutas diferenciales y reorganización de los servicios tanto de obstetricia como de pediatría

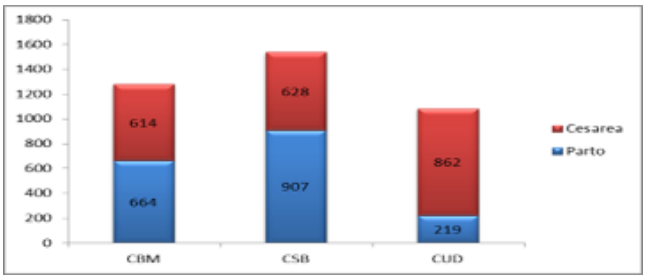


Grafico No.3 Relación Parto/Cesárea MiRed IPS I Semestre 2020
Fuente: Informe de producción MiRed

DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE CÉRVIX

Se han realizado 13.871 citologías vaginales en el primer semestre del 2020, para un cumplimiento del 39% de lo esperado, debido a que es una actividad con limitantes en tiempo de pandemia.

ASEGURADOR	I TRIMESTRE		II TRIMESTRE		I SEMESTRE	
	EJECUTADO	EVALUACIÓN	EJECUTADO	EVALUACIÓN	EJECUTADO	EVALUACIÓN
AMBUQ	866	72%	57	5%	923	39%
CAJACOPI	2.536	56%	218	5%	2.754	30%
COMPARTA	1.555	90%	148	9%	1.703	49%
COOSALUD	2.621	81%	278	9%	2.899	45%
MUTUAL SER	4.339	76%	481	8%	4.820	42%
NUEVA EPS	717	46%	55	4%	772	25%
TOTAL	12.634	70%	1.237	22%	1.387	39%

Tabla No 4
Total citologias realizadas, primer semestre MiRed 2020

SALUD ORAL

Debido a la Pandemia, el servicio de Odontología, solo brinda atenciones deUrgencia, sin embargo se están realizando actividades de flúor, detartraje y sellantes a los usuarios que asisten a las consultas de PYM de la salud; aproximadamente el 31% de lo reportado son actividades realizadas por el equipo extramural.

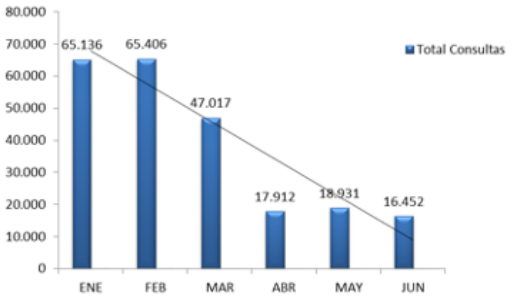


Grafico No.4 Total consultas Odontologia ,MiRed IPS I Semestre 2020. Fuente: Informe de producción MiRed

GESTIÓN DEL COMPONENTE COMPLEMENTARIO

En el presente semestre se tuvo una variación negativa en casi todos los servicios del componente complementario, debido a que se suspendieron los servicios ambulatorios por especialidades, acatando las directrices e indicaciones de los entes gubernamentales del país y la región, y con el ánimo de aportar a la contención y prevención del virus COVID-19. También se hace la observación que el talento humano no ha disminuido y con relación a la contratación no se han generado cambios.

	2019	2020	Vr %
Consulta de Medicina Especializada	51.979	33.381	-36
Atencion de Triage	267.464	152.698	-43
Consulta de Urgencias	130.544	77.169	-69
Consulta Prioritaria	53.997	27.566	-54
Cirugias	8.615	6.940	-19
Laboratorios Clinicos	820.575	764.816	-7
Radiologia	86.550	68.640	-21
Egresos	18.545	15.323	-17
	1.438.269	1.146.533	-21

Tabla Nº 5 Total Gestion clinica Mired IPS , Primer Semestre Año 2020

Nuestra organización se ha visto afectada en la producción de servicios en lo corrido de este I semestre 2020 ya que se tiene una variación negativa de -21% promedio en el total de los servicios.

Como parte del plan de contingencia para afrontar la atención por COVID-19 MiRed realizo unas serie de actividades con el fin de garantizar la atención en salud de la población que se viera afectada por dicho evento en salud, es así como se definieron áreas de expansión, reconversión y traslado de servicios de hospitalización tanto de los servicios de pediatría , obstetricia y medicina interna , además de la designación de CAMINOS exclusivos para COVID, y otros con servicios diferenciados para poder realizar procedimientos con mayor seguridad tanto para el usuario como para el recurso humano en salud.

Como resultado de estas actividades se aumentó la capacidad instalada en 287 camas nuevas con referencia al año anterior, para un total de 702 canas.

Promedio Días Estancia Hospitalaria MiRed **3.7**

Porcentaje Ocupacional MiRed **73%**

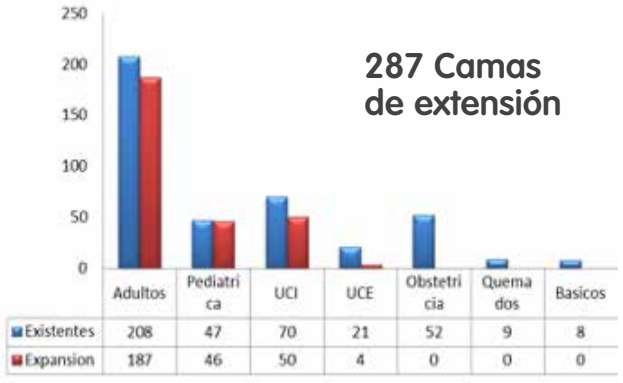


Grafico No.5 Distribución De Camas MiRed, IPS I Semestre 2020 Fuente: informe de gestión del Calidad

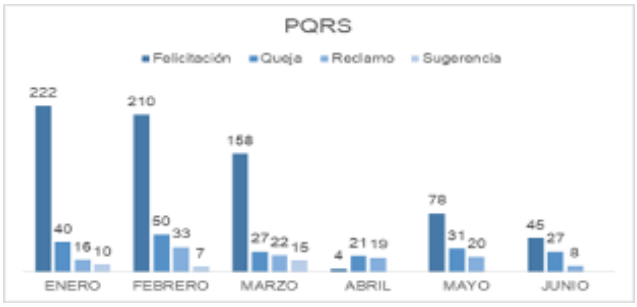
NUESTRAS CIFRAS

GESTIÓN DE LA CALIDAD

Durante este primer semestre del año se abordaron situaciones para la mejora de la atención en salud en el grupo de trabajo de enfermería, la seguridad del paciente, la humanización, temas de logísticas, talento humano, y derechos y deberes de los usuarios, además de reforzar los conocimientos en los temas de bioseguridad, lavado de manos y uso adecuado del tapabocas, se dio a conocer el plan de contingencia a la asociación de usuarios para que participen activamente en las decisiones que se tomaron por parte de la gerencia, las cuales iban alineadas a lo ordenado por los entes de control, como el control de visitas, información a la comunidad del estado de los usuarios hospitalizados entre otros.

SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS

Durante el primer semestre del año 2020 desde la oficina de atención al usuario se realizó la recepción, trámite y resolución de un total de 1063 requerimientos, correspondientes a 717 felicitaciones, 196 quejas, 118 reclamos y 32 sugerencias.



Gráfica: Nº6 PQRS Primer Semestre MiRed año 2020

Durante el año fueron encuestados 8202 usuarios cuya satisfacción con la experiencia de servicio fue del 97% de satisfacción según la pregunta trazadora " recomendaria a Mired a sus familiares " y un 99% de satisfacción global, evidenciando un buen resultado y una percepción positiva de nuestros usuarios que se ha mantenido estable durante el periodo evaluado.

Grafica No 7 Satisfacción del Usuario MiRed IPS 2020

ATENCIÓN A PERSONA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

Se ha continuado el proceso de acompañamiento a la atención de pacientes en condición de discapacidad auditiva en los servicios en busca de eliminar las barreras de acceso y prestar una atención humanizada e incluyente.

Este semestre hemos garantizado el acompañamiento a 127 Usuarios con discapacidad auditiva en los diferentes servicios en las sedes de MiRed Barranquilla IPS, en la actualidad se está implementando el consentimiento informado al inicio del acompañamiento por parte del intérprete de lengua de señas en pro de garantizar el cumplimiento del proceso establecido para dicho y se encuentra en documentación el proceso de acompañamiento a paciente con discapacidad visual.

SEGURIDAD DEL PACIENTE

La seguridad del paciente junto con la humanización son atributos fundamentales para la prestación del servicio. En este sentido MiRed ha venido trabajando en el fortalecimiento de su Programa de Seguridad del Paciente, e incorporando buenas prácticas propuestas por el Ministerio de Salud. En este sentido, la Institución cuenta con estrategias para el reporte de eventos, metodologías de análisis y retroalimentación para el aprendizaje y el mejoramiento continuo. Entre ellas están la ronda de seguridad para la medición de adherencia en los servicios y la estrategia de Paciente Trazador para evaluaciones en retrospectiva.

Durante época de pandemia se ajustaron los cronogramas de capacitaciones con el fin de abordar los temas que apoyaran a prevenir contagio entre los usuarios y el recurso asistencial, por lo que se capacito al 100% del personal en lavado de manos al igual que el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP), se pudo observar que el 91% de los colaboradores utilizaba bien la mascarilla N95.

En cuanto a la evaluación de la adherencia al lavado de manos encontramos que este porcentaje es tan solo del 89% por lo que seguimos trabajando para mejorarlo

Tabla No 6. % De Cumplimiento Del Uso Adecuado De La Mascarilla N95

CONSOLIDADO % CUMPLIMIENTO USO ADECUADO MASCARILLA N95												
MES	SEDE	CUD	HGB	CSO	CSB	CBM	MANGA	CSM	MURILLO	C LUZ CHINITA	CIUDADELA	TOTAL
ABRIL	N° DE PERSONAS EVALUADAS		35	20	20	15	15	40	20	15	10	190
	% DE CUMPLIMENTO		86	90	90	88	86	79	71	86	100	86
MAYO	N° DE PERSONAS EVALUADAS	99	80	34	21	30	35	40	20	20	37	416
	% DE CUMPLIMENTO	98	86	97	100	92	96	86	96	98	100	95
JUNIO	N° DE PERSONAS EVALUADAS	16	143	20	21	26	26	69	18	21	22	382
	% DE CUMPLIMENTO	100	88	99	86	92	90	91	92	92	100	93

Tabla No. 7 Consolidado de la Adherencia al Lavado de Manos, MiRed 2020

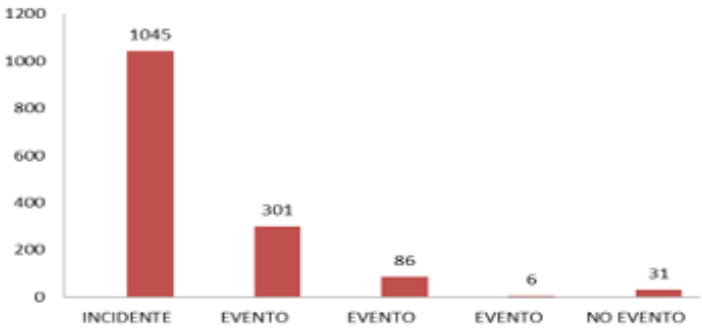
CONSOLIDADO ADHERENCIA LAVADO DE MANOS												
MES	SEDE	CUD	HGB	CSO	CSB	CBM	MANGA	CSM	MURILLO	C LUZ CHINITA	CIUDADELA	TOTAL
MAYO	N° DE PERSONAS EVALUADAS	56	136	52	38	32	54	49	32	32	9	490
	% DE CUMPLIMENTO	93	75	96	86	83	86	84	84	85	93	87
JUNIO	N° DE PERSONAS EVALUADAS	8	121	32	24	32	24	50	24	24	15	354
	% DE CUMPLIMENTO	100	88	100	88	85	85	90	80	88	100	90

EVENTOS ADVERSOS

Como podemos observar existe un aumento en la notificación de eventos entre el 2018 y el 2019 y para el primer semestre de 2020 la notificación baja muy seguramente secundario a la disminución de usuarios asistentes a las sedes como también a realización de atenciones.

Grafica No. 8 Eventos Adversos , MiRed IPS , Primer Semestre 2020

De los 1.469 eventos notificados a la fecha de análisis, el 71% (1.045) corresponden a incidentes el 20 % (301) fueron eventos prevenibles, el 6% (86) eventos no prevenibles, 6 casos 0.4% se calificaron como eventos centinelas y el 2% (31) no fueron eventos.



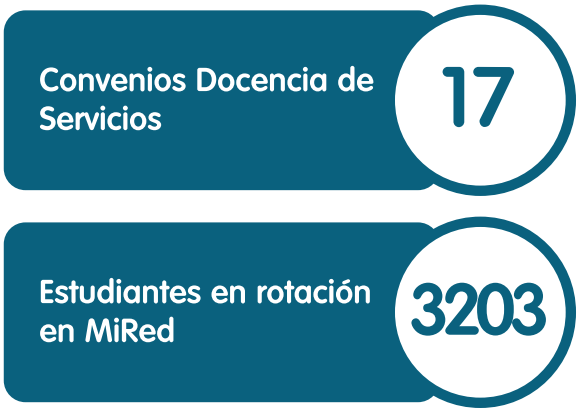
Grafica No. 9 Clasificacion de Eventos Adversos , MiRed IPS
Primer Semestre 2020

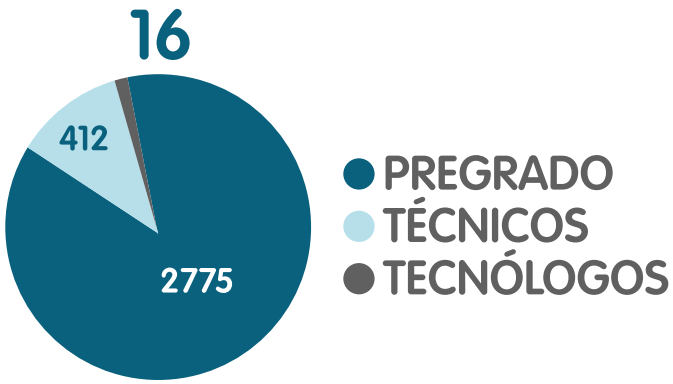
GESTIÓN DE DOCENCIA DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN

Para el 2020-1 son 17 los convenios suscritos con las diferentes instituciones educativas 2 más que año anterior, al inicio del año se contaban con 3.203 estudiantes que debieron realizar las prácticas formativas en las diferentes sedes de MiRed IPS Barranquilla, de los cuales 2775 (86.6 %) pertenecen a instituciones Universitarias y 428 (13,4%) a Instituciones de Educación para el trabajo y desarrollo humano. hoy luego de decretada la directriz presidencial en el mes de marzo por la pandemia generada por el COVID – 19 continúan de enero a Junio de 2020 solamente los estudiantes de internado de medicina (102), 5 residentes de medicina crítica y 6 de ginecología.

El 86.6% (2.775) son estudiantes de pregrado el 12.86% (412) son técnicos y0.50% 6 son tecnólogos.

La investigación en la Institución también se ha visto afectada en este semestre del 2020 debido a la disminución del recurso humano educativo que se encuentra rotando en las diferentes sedes, sin embargo se cuenta con cuatro trabajos de investigación desde la línea de investigación clínica.





Relación Proyectos De Investigación

CANTIDAD	TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	PROGRAMA	INVESTIGADOR PRINCIPAL
1	Correlación entre el uso de la escala del pedis para el pie diabético y los hallazgos ecográficos en el eco-doppler compatibles con enfermedad arterial periférica en pacientes diabéticos tipo II atendidos Mi Red IPS de Barranquilla entre los años 2018 y 2020.	VIII semestre de medicina Universidad Metropolitana	Emilio Bermúdez
2	Ulceras por presión en pacientes hospitalizados en instituciones de salud de tercer nivel en la ciudad de barranquilla	Residente 3er año Cirugía plástica	Carlos Villadiego Arrieta
3	"Eficacia de una intervención de soporte social al adulto para el autocontrol de la diabetes mellitus tipo 2".	Grupo de investigación La Práctica de Enfermería en el Contexto Social	Claudia Garizabalo
4	Efectividad de una intervención en salud pública, para la prevención del retraso en talla de la población menor de un año, de un área urbana del distrito especial de Barranquilla.	Convenio de cooperación técnica y desarrollo de investigación aplicada entre la Fundación Santa Fe de Bogotá, la IPS MiRed	Gina Arocha

SOMOS ARTE

Amor I Responsabilidad I Trabajo en Equipo

La Subgerencia del talento humano en este semestre enfocó sus esfuerzos en garantizar que la entidad contara con el recurso humano que se necesitaba en todas las sedes establecidas, más el recurso humano de las áreas definidas como de expansión y el fortalecimiento de la Gestión de Riesgos Laborales con el equipo de SST con el fin de disminuir el contagio por COVID-19 de los colaboradores y hacer seguimiento permanente en los signos y síntomas de los mismos.

Durante el primer semestre 2020, la planeación cualitativa y cuantitativa del talento humano en toda la red, presento variación referente al plan de expansión de los servicios en sedes como el CAMINO Murillo, CAMINO Salud Metropolitano, CAMINO Bosques de María, CAMINO La Manga, CAMINO Ciudadela 20 de julio y CAMINO Universitario Adelita de Char, así como la habilitación de la sede en el Centro de Convenciones Puerta de Oro. Llevando de esta manera al aumento de personal asistencial a las sedes del 104 colaboradores mas.

NÚMERO DE COLABORADORES ANTES DE LA PANDEMIA	2175	↑4.8
NÚMERO DE COLABORADORES EN PANDEMIA	2279	

45% **55%**

El 60 % de las mujeres tienen un cargo de liderazgo en MiRed

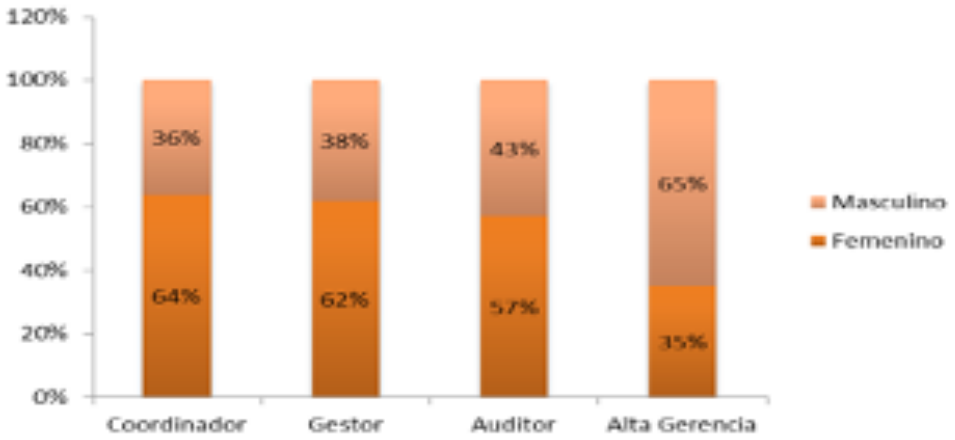


Gráfico No10. Distribución por sexo de los colaboradores en la IPS en el 2020

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

TELETRABAJO Y TELEMEDICINA

Se convirtieron en las dos herramientas de trabajo en este tiempo de pandemia ya que permitió seguir atendiendo a los usuarios que por riesgos en su estado de salud no debían asistir de manera presencial a nuestras sedes , para estas actividades se contó con 87 colaboradores con muy bajo costo para la entidad puesto que desde la subgerencia de sistema se creó la plataforma tecnológica para poder atender los usuarios.

FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

Respecto a la educación y capacitación del personal en el 2020 la Institución logró brindar más de 483 capacitaciones en temas de interés institucional, además de las realizadas a través de la intranet las cuales están relacionadas con el tema de bioseguridad para manejo de la pandemia. En total fueron intervenidos 23110 colaboradores.

ACTIVIDADES DE BIENESTAR

A lo largo del primer semestre del año 2020 se realizaron diferentes actividades de bienestar, algunas con impacto a la totalidad de los colaboradores, dentro de las que se destacan los programas de humanización de los servicios, acompañamiento psicológico al talento humano por el evento COVID-19, actividades recreativas en familia y conversatorios para la alta dirección.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

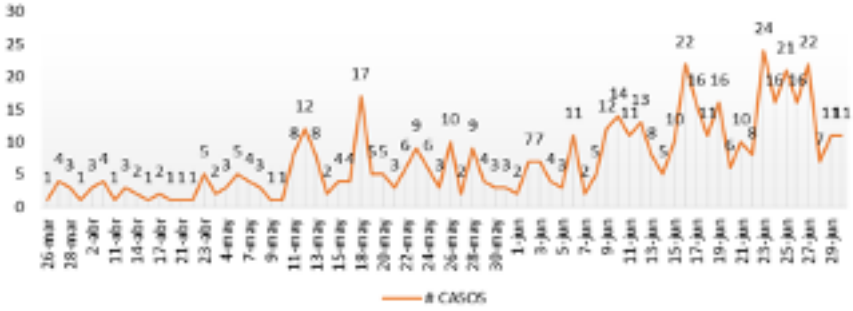
Desde SST se dio inició el proceso de formación y capacitación con en prácticas seguras para el riesgo biológico, afianzando conocimientos en los 5 momentos del lavado de manos, uso y cuidado de elementos de protección personal, socialización del protocolo de exposición ocupacional, segumiento estricto de los colaboradores afectados por el virus entre otros

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

PERSONAL AISLADO

En el periodo comprendido entre marzo y junio, se aislaron 506 colaboradores de MiRed como casos sospechosos o confirmados de COVID-19, para el 30 de junio, el 41% de casos se habían cerrado y el 59% continuaban abiertos

Curva de Contagio de COVID-19 Colaboradores, MiRed IPS



Fuente: SST

Del total de los colaboradores contagiados se tuvo el fallecimiento de una auxiliar de enfermería y de un médico general

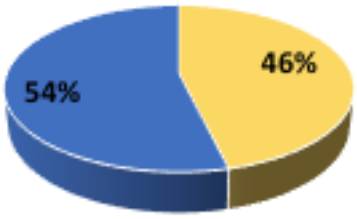
En cuanto al resultado de las pruebas serológicas 250 colaboradores fueron positivos, 201 negativos, 53 aun en espera de resultados y 2 en espera de toma de muestra

Grafica N12 Resultados De Las Pruebas Serológicas En Los Colaboradores De MiRed De Marzo A Junio 2020

Se continúa trabajando en el cumplimiento y seguimiento de las directrices nacionales y locales en la bioseguridad de los colaboradores desde el comité de bioseguridad que se creó para este fin desde el inicio de la alerta sanitaria el cual está acompañado por el área de TH y SST.conversatorios para la alta dirección.

GESTIÓN DEL RIESGO FINANCIERO

Durante el I semestre de 2020, los ingresos netos de la empresa presentaron una disminución del 5% en relación con I semestre del año 2019. Impactando fuertemente en las ventas del evento, donde reportó una disminución del 9%, como consecuencia de la Pandemia a Causa del COVID-19, el II trimestre del año, generando confinamiento generalizado que frenó la prestación de los servicios en el ámbito ambulatorio y urgencias. A nivel de cápita, la empresa registró un aumento del 6%, considerando el aumento logrado en los contratos con las EPS, así como el aumento en la población subsidiada con cargo a MIRED IPS.



MiRed tiene contratos con las 6 EPS del régimen subsidiado las cuales son las responsables de la gestión del riesgo de los casi 600 mil usuarios afiliados a cada una de ellas. Los servicios contratados son los servicios de promoción y mantenimiento de la salud y los de recuperación por la modalidad de cápita, esta contratación corresponde al 54% del total de las ventas; el 46% restante de ventas corresponde a los contratos por evento.

	I SEMESTRE 2019	I SEMESTRE 2020	VARIACIÓN
EVENTO	$ 53.415.294.380	$ 48.523.862.872	-9%
CAPITA	$ 53.390.558.921	$ 56.563.665.221	6%

Tabla N 8 Facturación I Semestre 2020/2019 MiRed IPS

Radicación De La Facturación

A la fecha la empresa radica el 95% de su facturación, mejorando en 2 puntos en comparación con el valor acumulado a corte de 30 de junio de 2019, la facturación pendiente por radicar de Evento es de $8.372.874.205

	ENE 2018 -CORTE 30 JUNIO 2019	ENE-2018 - CORTE 30 JUNIO 2020
TOTAL RADICACIÓN ACUMULADA	$ 53.415.294.380	$ 484.783.713.722
TOTAL FACTURACIÓN ACUMULADA	$ 293.960.322.855	$ 509.77S6.819.494
% RADICACIÓN ACUMULADO	93%	95%

Tabla N 9 Radicación Acumulada I Semestre 2020/2019 MiRed IPS

GESTIÓN DEL RIESGO FINANCIERO

Cartera / Cuentas Por Cobrar

A corte 30 de Junio de 2020, la empresa reporta cuentas por cobrar por el orden de los $73.515.203.961 un 8% menos que a corte del I semestre del año 2019. Actualmente la cartera rota cada 128 días, tiempo que demora la empresa en recaudar el dinero adeudado por los clientes.

VIGENCIA	I SEMESTRE 2019	I SEMESTRE 2020	VARIACIÓN
2020		$ 35.760.631.481	
2019	$ 43.027.771.614	$ 17.555.851.584	-59%
2018	$ 36.926.608.628	$ 13.566.230.396	-63%
Cartera inactiva		$ 6.632.490.501	
Total	$ 79.954.380.242	$ 73.515.203.961	-8%

Tabla N 10 Cuentas por Cobrar, I Semestre 2020/2019 MiRed IPS

A la fecha la cartera inactiva, no ha tenido movimiento, dado que las cuentas correspondientes a EPS Liquidadas que no han reconocido las acreencias a la IPS. Las cuentas por cobrar, están representadas en un 86% en Evento, 12% en Cápita y 2% en Docencia y otros servicios.

En cuanto a la altura de la cartera, corresponde un 20% a cartera del año 2018, seguido del 26% cartera del año 2019 y un 54% del año 2020.

Cartera De Cápita: Las principales EPS deudoras de MIRED, son COOSALUD, NUEVE EPS por concepto de PGP hospitalario y COMPARTA.

VIGENCIA	SALDO DE CARTERA	%
COOSALUD S.A.	2.758.981.159	34%
NUEVA EPS (PGP)	2.640.000.001	32%
COMPARTA	1.569.342.720	19%
CAJACOPI	628.082.982	8%
AMBUQ	485.469.781	6%
MUTUAL SER EPS	121.461.109	1%
NUEVA EPS (CAPITA)	21.896.377	0%
Total	8.225.234.129	100%

Tabla Nº 11 Cartera Por Concepto de Cápita- Junio 30 Del 2020

GESTIÓN DEL RIESGO FINANCIERO

Cartera Por Evento

En cuanto a la Cartera por EVENTO, las principales deudores de MIRED IPS corresponde en un 46% a la EPS, 42% a entes territoriales y 8% SOAT

VIGENCIA	SALDO DE CARTERA	%
EVENTO (EPS)	26.494.704.474	46%
ENTES TERRITORIALES	24.285.786.688	42%
SOAT	4.673.299.341	8%
Particulares	1.413.431.782	2%
No Pos	409.648.114	1%
Otros	257.513.447	0%
Total	57.534.383.846	100%

Tabla N 12 Cartera Por Concepto de Evento- Junio 30 Del 2020

Glosas Y Objeciones

Durante el primer semestre del año, el porcentaje de objeciones aumento pasando de 5,72% a 6,2% del total de la radicación. Esto está relacionado con el mejoramiento en la radicación, así como en el aumento en las conciliaciones con las diferentes EPS. Estas objeciones cumplen un trámite de conciliación posterior con cada una de las EPS.

INDICADOR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL I SEMESTRE 2020	TOTAL I SEMESTRE 2019
VALOR DE OBJECIONES TOTALES RECIBIDAS (MILES $)	1.128.705	1.193.632	1.005.269	762.273	1.433.634	835.993	6.359.507	6.446.453.676
TOTAL RADICADO EN EL PERIODO (MILES$)	15.607.533	21.507.700	16.098.130	15.289.649	17.021.459	17.035.333	102.559.803	112.754.072.528
%TOTAL OBJECIONES	7%	11%	6%	5%	8%	5%	6,20%	5,72%

Tabla N13 Total Glosas Y objeciones - Junio 30 Del 2020

Recaudo

A diferencia del I semestre 2019, el total del recaudo para el I semestre 2020 ha aumentado en 29%. Esta situación se debe a que varias EPS han realizado pagos importantes a las carteras de evento y cápita, motivadas por las exigencias del Gobierno Nacional de apoyar a las IPS en la atención de pacientes a causa de la pandemia por el COVID-19., y la gestión realizada para la conciliación y reconocimiento de las cuentas.

RECAUDO	I SEMESTRE 2019	I SEMESTRE 2020	VARIACION
Total Recaudo	82.850.226.984	106.518.709.448	29%

Tabla N14 Recaudo 2020/2019 - Junio 30 Del 2020

GESTIÓN DEL RIESGO FINANCIERO

En promedio se recaudan 67,32 centavos por cada peso vendido (RC/IO), que comparado contra los costos y gastos operacionales reflejan un desapalancamiento de 25,3 centavos por cada peso asumido de gasto operativo. La diferencia ha sido asumida con los aportes del socio B, que hicieron a la sociedad para el cubrimiento de inversiones y gastos operativos., como se muestra a continuación

Tabla N 15 Cartera Por Concepto de Evento- Junio 30 Del 2020

A nivel de los contratos de cápita, con corte a 30 de junio 2020, el comportamiento de pago es del 90%, aun cuando por la naturaleza de los contratos, se esperaría recibir el 100% del total facturado. En comparación con el Semestre anterior, el % de pago de los contratos de cápita mejoró, pasando del 86% al 90% en el I semestre 2020.

En cuanto al recaudo por EVENTO, las EPS y ERP, están pagando el 65% de la facturación. Mejoró éste indicador en comparación con el semestre anterior, pasando del 59% al 65%.

VALOR TOTAL RECAUDADO ACUMULADO	TOTAL VENTAS ACUMULADAS	% RECAUDO TOTAL
$ 241.541.889.986	$ 268.687.028.626	90%
$ 161.152.716.514	$ 247.386.030.198	65%
$ 402.694.606.500	$ 516.073.058.824	78%

Cuentas Por Pagar

En cuanto a las cuentas por pagar, a corte 30 de Junio 2020, la empresa mejoró notablemente sus indicadores, disminuyendo en un 41% sus pasivos en comparación con el I semestre de 2019. En cuanto al plazo de pago, la empresa mejoró de 94 días a 53 días en demorarse en pagar a sus proveedores.

	JUNIO 30-2020	JUNIO 30-2019	VARIACIÓN
TOTAL PASIVOS	$ 26.925.235.270,53	$ 45.635.525.036,38	-41%
TOTAL COSTOS	$ 91.100.940.874,00	$ 86.989.160.995,00	5%
ROTACIÓN DE CUENTAS POR COBRAR (DÍAS)	53	94	-44%

Tabla N 16 Cuentas Por Pagar- Junio 30 2020

GESTIÓN DEL RIESGO FINANCIERO

Costos Y Gastos

En cuanto a los costos y gastos, durante el I semestre del año 2020, presentaron una disminución del 5% proporcional a la disminución en las ventas, en comparación con I semestre del año 2019, como se presenta a continuación:

VENTAS	I SEMESTRE 2019	I SEMESTRE 2020	VARIACIÓN
INGRESOS OPERACIONALES	$ 108.930.572.320	$ 103.986.867.324	-5%
COSTOS Y GASTOS	$ 91.100.940.874	$ 86.989.160.995	-5%
TOTAL	$ 200.031.513.194	$ 190.976.028.319	-5%

Tabla N 17 Costos Y Gastos – Junio 30 de 2020/2019

Ejecución Presupuestal

A corte 31 de junio 2020, la empresa ha ejecutado en un 49% su presupuesto de ingresos, y un 44% su presupuesto de costos y gastos en comparación con el 50% esperado para cada concepto para el I semestre. En el tema de ingresos, se ha visto impactado la disminución en las ventas del I semestre en la modalidad de evento a causa de la Pandemia por el COVID-19. En el tema de costos, se ha ejecutado un 45% y en gastos un 56%. Los gastos han superado el máximo esperado, especialmente, debido a la rentabilidad negativa obtenida en los fondos fiduciarios en el mes de marzo 2020, producto del desplome de los índices bursátiles a nivel mundial

TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS, COSTOS Y GASTOS DE MIRED BARRANQUILLA IPS SAS 2020	VALOR PROMEDIO MES	VALOR AÑO	TOTAL EJECUTADO A JUNIO 30 2020	PROMEDIO MES	% EJECUCION VS PRESUPUESTO
TOTAL INGRESOS	$ 17.596.666.667	$ 211.160.000.000	$ 16.197.585.653	$ 17.331.144.554	49%
TOTAL COSTOS	$ 15.475.755.917	$ 185.709.071.000	$ 82.685.035.821	$ 13.780.839.303	45%
TOTAL GASTOS	$ 908.145.157	$ 10.897.741.888	$ 3.871.973.934	$ 508.618.308	56%
TOTAL COMPRAS E IN-VERSIONES	$ 272.457.917	$ 3.269.495.000	$ 510.505.795	$ 85.084.299	31%
TOTAL COSTOS, GASTOS E INVERSIONES	$ 16.656.358.991	$ 199.036.307.888	$ 87.067.515.550	$ 14.511.252.592	44%

GESTIÓN DE RIESGOS FINANCIEROS DE LIQUIDEZ, CRÉDITO Y MERCADO

En cumplimiento del contrato 085 de 2019, entre MIRED BARRANQUILLA IPS SAS (en adelante MIRED), e INVERSIONES Y CONSULTORIAS RUEDA Y BARRERA SAS (en adelante RYB) cuyo objeto es la prestación de servicios profesionales de asesoría y acompañamiento en la selección de un esquema eficiente para el tratamiento de los riesgos financieros que permita identificar formular oportunidades de mejora para MIRED.

A continuación, se presentan los resultados del ejercicio de valoración de riesgos estratégicos con enfoque de riesgo financiero bajo el marco del objetivo de sostenibilidad financiera, así como las estrategias de tratamiento identificadas para estos riesgos, en cumplimiento de las obligaciones 5 al 15 de la cláusula segunda de este contrato, distribuidas en este documento así:

1. Valoración de Riesgos Estratégicos Financieros

2. Riesgos Emergentes

1. Valoración de Riesgos Estratégicos Financieros

Para el ejercicio de valoración de riesgos financieros, RYB propuso una metodología a la alta dirección bajo un enfoque de análisis estratégico, para lo cual se realizó una mesa de trabajo virtual para su aprobación el día 15 de noviembre de 2019, la que obtuvo el visto bueno en esta sesión de trabajo y que se encuentra explicada en el anexo 1 de este documento. De esta forma, se aprobó definir un contexto estratégico mediante la observación, distinción y análisis de las circunstancias internas y externas que puedan impactar el cumplimiento del objetivo estratégico de sostenibilidad financiera.

Así mismo, Para la valoración de los riesgos, se definieron escalas de probabilidad e impacto en términos netamente cuantitativos, lo que permitirá realizar el ejercicio de manera más objetiva y con resultados que ofrecen mejores herramientas e indicadores a la Alta Dirección a la hora de tomar decisiones sobre la estrategia de tratamiento de los riesgos identificados,

Aprobada la metodología, se continuo con el ejercicio de evaluación de riesgos estratégicos con enfoque financiero, iniciando con una mesa de trabajo presencial con la alta dirección el día 25 de noviembre de 2019, continuando con mesas de trabajo posteriores con la Dirección de Riesgos Administrativos y Financieros, realizadas entre diciembre 2019 y enero 2020 para la valoración de los riesgos financieros bajo el objetivo estratégico de la sostenibilidad financiera.

De estas mesas, RUEDA Y BARRERA en conjunto con MIRED realizó un ejercicio de validación de los riesgos, con el fin de seleccionar aquellos que se consideren convenientes analizar dentro del contexto estratégico definido, identificando 4 riesgos, de los cuales dos tienen origen operacional, uno sobre la calidad de las contrapartes de negocio (crédito) y el ultimo sobre el proceso planeación de la estrategia corporativa, que por su impacto ameritaron su evaluación, definidos así:

- **R01 - Pérdidas económicas por No pago de las Entidades Responsables de Pago -ERP**
- **R02 - Insuficiencia de liquidez por fallas en el proceso de facturación y radicación**
- **R03 - Insuficiencia de liquidez por Incremento de Glosas**
- **R-04- Perdidas de valor en nuevos proyectos de inversión (nuevas sedes de atención)**

Así mismo, dentro del ejercicio de identificación, se hallaron algunas situaciones externas sobre la estrategia que podrían impactar la sostenibilidad financiera, que, por sus condiciones, la probabilidad o el impacto son de difícil cuantificación dado el nivel de información y grado de desarrollo en el accionar corporativo, razón por la cual, bajo solicitud de la alta dirección se hizo mención sobre las dificultades que podría atravesar la liquidez ante determinadas fallas de mercado.

Bajo esta óptica, se define el riesgo emergente, también conocidos como riesgos globales, como aquellos sucesos a gran escala o circunstancias derivadas de tendencias globales que quedan fuera del control de una entidad por sí sola y que suelen tener efectos no sólo en la propia organización, sino también en terceros dentro del área geográfica, industria o sector, con una magnitud difícil de imaginar en el presente.

Siendo así, más adelante se analizará el riesgo de atención de la población migrante venezolana que se encuentra en situación de vulnerabilidad, definida bajo el siguiente riesgo:

RE-01 – Pérdidas económicas por atención de población migrante no cubierta por ningún plan de beneficio o seguro particular. Retomando los riesgos financieros, los resultados del ejercicio de valoración de riesgos que acá se detallan se encuentran organizados en la matriz de riesgos estratégicos con enfoque financiero disponible en el anexo 2 de este documento.

1.1.1 R01 - RIESGO DE CRÉDITO –

Pérdidas económicas por no pago de las ERP El riesgo de crédito se define como la posible pérdida que asume un agente económico como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones contractuales que incumben a las contrapartes con las que se relaciona.

Por lo anterior, el factor a evaluar en este riesgo es el de una probable falta de capacidad de pago por parte de las Entidades Responsables de Pago (en adelante ERP), situación que al darse puede impactar considerablemente la liquidez y la sostenibilidad de mediano y largo plazo de MIRED.

Este riesgo se materializa en función de las situaciones de mercado que enfrenten las empresas asociadas a la cadena de valor del sector y más específicamente aquellas que administran los recursos de los planes de beneficios -APB, así como de las entidades territoriales que tienen por función constitucional garantizar el derecho a la salud de los ciudadanos.

Causas

- Insolvencia -mora prologada de las EPS
- NO apropiación de recursos dentro del presupuesto.
- Falta de voluntad política o no prioridad de los entes territoriales y fondos especiales del gobierno.
- Intervención y liquidación de la ERP
- Deficiencias del proceso de seguimiento de cartera
- Ciclo económico adverso que afecte la estabilidad financiera del sector.
- Cambios en el marco normativo del sector.

Probabilidad e Impacto

Para el análisis de la probabilidad e impacto del riesgo de crédito se evaluó la información financiera emitida por MIRED, incluyendo el estado de la cartera, con cortes a septiembre y diciembre de 2019, con los siguientes resultados. El 12% de las entidades responsables de pago generan el 98% de los ingresos de MIRED, es decir $198 mil millones de los $202 mil millones generados en ingresos en el año 2019.

El mayor cliente por ingresos es la APB Mutual Ser quien en 2019 facturó más $44 mil millones de pesos por conceptos de capitas y eventos representando el 22% dentro del total de ingresos, seguido por Cajacopi (19%) y Comparta con el 14%.

A nivel de entes territoriales la Alcaldía de Barranquilla y la Gobernación del Atlántico generaron ingresos para MIRED en su conjunto por mas de $24 mil millones de pesos en 2019 (12% del total del ingreso)

Respecto a los saldos de cartera, se puede observar que a junio 2020 ésta asciende a los $73.515 mil millones de pesos, representando el 14,4% del total de los ingresos operacionales generados por la Empresa en el periodo ene-18/jun-20, distribuida ésta entre un 86% por eventos, un 12% por capitas y 2% de otros servicios. Comparado con junio 2019, se observa una disminución del 8%.

En cuanto a los saldos por cobrar de la cartera por eventos a junio 2020, se tiene que el 15% del total presenta una mora superior a los 360 días, o visto de otro modo, por cada peso generado de ingreso, de 100 centavos, 15 se convierten en cartera con mora superior a 360 días. Así mismo, bajo esta línea se tiene que el 60% de la cartera presenta mora superior a 90 días. Sin contar el dinero atrapado que se encuentra en glosas y devoluciones, que no cuenta en la altura del saldo listo para cobro.

- **Riesgo de crédito con EPS**

El Riesgo de riesgo de crédito, de las EPS que mantienen una relación comercial con MIRED, dentro de la segmentación de calidad de crédito se observa que Mutual Ser mantiene su fortaleza financiera en sus resultados, igualmente Cajacopi Atlántico mejora un escalón en la segmentación pasando de B a A como consecuencia de una mejora en sus indicadores financieros reportados y mantener un bajo índice de cartera vencida superior a 180 días.

Por otro lado, preocupa la falta de reporte y el deterioro que se observa de la EPS comparta, aunque, es de destacar la gestión realizada por MIRED en la disminución de un 56% del saldo de cartera con esta entidad que paso de $ 5,556 millones en diciembre de 2019 a $4.825 millones en junio (-13%) de 2020. En lo que respecta a Coosalud y Ambuq, no presentan mayores cambios en la calificación por su situación financiera. Respecto del consumo de apetito de riesgo por crédito con las EPS, este se encuentra en un nivel de consumo del 72% en razón que la cartera superior a 180 días asciende a $ 3.118 millones de pesos, que representan un 23% del total de la cartera con las EPS, dentro de un apetito de 26,5% definido bajo el criterio anteriormente descrito: Consumo Apetito RC EPS = 23% / 26,5% = 86%

A continuación se presenta la calificación de riesgo de impago de las EPS:, donde las escalas de evaluación son las siguientes:

	MIN	MAX	ESCALA	DESCRIPCIÓN
ENTRE		1.000	AA	Compañía con fortaleza en sus indicadores y experiencia con mi red para el pago de sus obligaciones.
	750	874	A	
	625	749	B	Compañía con evolución estable en sus indicadores y experiencia pero con riesgo en su gestión.
	400	624	C	Compañías representan un riesgo potencial en el cumplimiento de pago
	-	399	D	Compañías de riesgo alto en su probabilidad de cumplimiento de pagos.

Según las EPS clientes de MIRED IPS, estas se clasifican según su riesgo de impago de la siguiente manera:

Es así, como podemos observar que del total de las 42 APB evaluadas, 33 (78%) presentan un nivel de riesgo alto al evaluar sus resultados financieros y la experiencia de crédito con MIRED y tan solo 9 (22%) representan un bajo riesgo para la IP

CALIFICACIÓN DE CRÉDITO, CORTE CIFRAS FINANCIERAS DIC 2019

EPS	SCORE	SEGMENTO	EPS	SCORE	SEGMENTO
MUTUAL SER	949	AA	PIJAOS SALUD EPSI	347	D
COMPENSAR	870	A	EMSSANAR SAS	333	D
E.P.S. SANITAS S.A.	829	A	AMBUQ ARS	317	D
ALIANSALUD EPS S.A.	810	A	SAVIA SALUD EPS	306	D
CCF CAJACOPI ATLÁNT	800	A	CCF HUILA	290	D
NUEVA EPS S.A.	751	A	SERVICIO OCCIDENTA	289	D
SALUD TOTAL S.A. EPS	702	B	"DUSAKAWI A.R.S.I."	268	D
EMPRESAS PÚBLICAS D	700	B	EPS'S CONVIDA	254	D
EPS SURA	698	B	CCF CARTAGENA	242	D
ANAS WAYUU EPSI	616	C	MEDIMÁS EPS S.A.S.	241	D
COOSALUD S.A	589	C	CCF DE SUCRE	239	D
FAMISANAR LTDA. CA	581	C	ASMET S.A.S.	214	D
COMFENALCO VALLE	554	C	COMPARTA	200	D
COOMEVA EPS SA	480	C	CCF COMFAORIENTE	194	D
CCF DE LA GUAJIRA	422	C	EPS INDÍGENA MALLA	164	D
CCF COMFACUNDI	417	C	CAPRESOCA E.P.S.	130	D
ECOOPSOS S.A.S.	406	C	CCF DE NARIÑO	102	D
SALUD MÍA EPS	390	D	CRUZ BLANCA EPS S.A.	8	D
FERRONALES	382	D	EMDISALUD	7	D
CCF DEL CHOCO	361	D	SALUDVIDA S.A. EPS	5	D
CAPITAL SALUD EPSS S	348	D	CCF COMFACOR	2	D

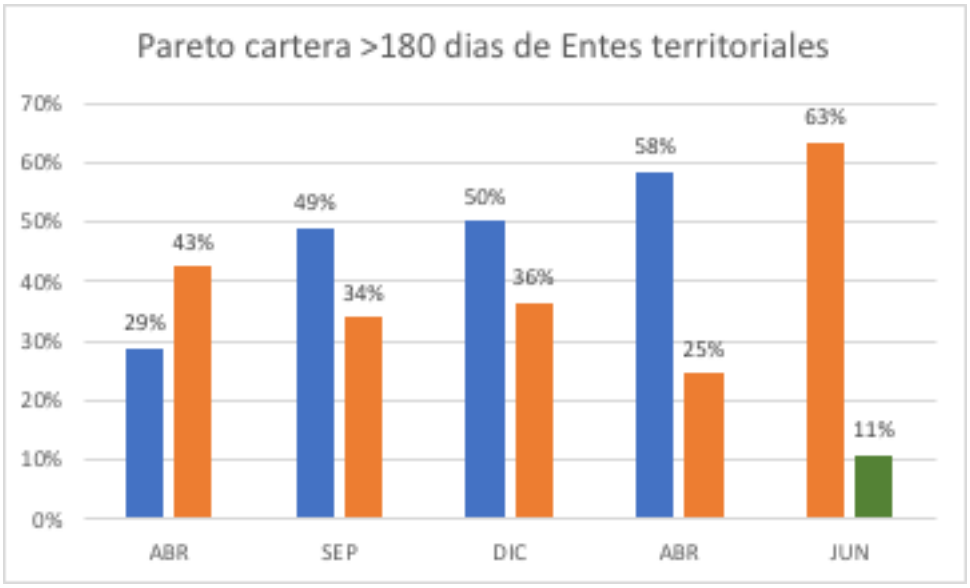
Analizando las principales EPS clientes de MIRED y observando la cartera con ellos, se puede concluir que del 88% de la cartera mayor a 180 días, compuesta por 8 clientes, 4 de ellos son considerados de altísimo riesgo., 2 representan un riego potencial de impago, y 2 con calificación A y AA considerados de bajo riesgo., como se muestra a continuación:

Empresa Miles $	0-30	31-60	61-90	91-180	181-360	>360	Total	% Part	SEGMENTO
AMBUQ	414.274	253.525	427.406	701.138	1.513.720	171.152	3.481.215	26%	D
COMPARTA EPS-S	591.089	602.021	469.147	824.705	24.689	0	2.511.650	19%	D
COOSALUD	1.318.653	712.521	0	0	0	0	2.031.174	15%	C
COOMEVA	84.146	195.271	88.480	196.743	249.059	329.535	1.143.234	9%	C
CAJACOPI ATLANTICO	1.087.880	0	0	0	0	0	1.087.880	8%	A
ASOCIACION MUTUAL	667.285	0	0	0	0	0	667.285	5%	AA
MEDIMAS EPS S.A.S.	204.631	51.944	0	18.529	13.474	254.919	543.498	4%	D
SAVIA SALUD EPS S.A.S.	359.585	0	0	5.488	28.146	145.561	538.781	4%	D

· Riesgo de Crédito con entes territoriales –ET

Las cifras con entes territoriales han venido presentando un mejoramiento en el transcurso del presente año.

Como se observa en el siguiente gráfico, a corte Junio 2020, el Pareto de la cartera superior a 180 días está dominado por 3 instituciones, que agrupan el 40% del total de esta cartera.



Distrito Barranquilla
Gob. Atlantico
Gob. Guajira

De este grupo, destaca la disminución en 100% en la cartera con antigüedad superior a 180 del Distrito de Barranquilla, dado la compensación de dividendos con cuentas por cobrar a éste Ente socio de la empresa, adicionalmente, se observa disminución aumento en la antigüedad de la cartera con la gobernación del Atlántico, pero a su vez, experimente una disminución del 55% en comparación con la cartera mayor a 180 días que existía a corte diciembre 2019., sin embargo, implica prestarle muchísima atención, dado que la cartera con éste ente asciende a la suma de los $8.058 millones de pesos de los cuales el 36% se encuentra en estado devuelto, sujeto a las auditorias y verificación del ente.

Así mismo, otros Entes territoriales que requiere de seguimiento, dado que con el último reporte de cifras empieza a tener un impacto considerable dentro del consumo de apetito de riesgo es la Gobernación del Magdalena, cuya cartera que asciende los $1.521 millones pasó a ser glosada en un 84%, enlenteciendo aún más su recuperación.

Al aplicar la fórmula de consumo de apetito de riesgo, como consecuencia de los $1.931 millones de pesos de cartera superior a 180 días, se tiene un consumo del 68% del apetito de riesgo respetando la tolerancia de $3,000 millones de pesos:

Riesgo de crédito OTROS CLIENTES

Este indicador se ve especialmente impactado por la cartera de crédito SOAT que se ha venido deteriorando en el primer cuatrimestre de 2020, sobrepasando los límites del apetito definido al representar el 69,9% dentro del total de la cartera, consumiendo el 100% del apetito y sobrepasando el limite (tolerancia) definido, requerirá estrategias urgentes para la mitigación de la tendencia creciente de estos saldos. Dinámica similar ha presentado la cartera con particulares, que con las cifras presentada se observa un bajo nivel de cobro al representar esta el 99% dentro del total su cartera y un 6% dentro del total de la cartera con mora superior a los 180 días. Se aclara que el concepto Particulares, en su mayoría, corresponde a atenciones de población que no es candidata a aseguramiento por parte del régimen subsidiado y tampoco realiza pago de aportes a la seguridad social en el régimen contributivo.

1.1.1 Riesgo de Liquidez

Eficacia de la facturación El presente indicador mide el impacto dentro del apetito de los riesgos 02 y 03 de nuestra matriz de riesgos, donde el nivel de glosas, devoluciones y facturas pendientes por radicar afectaran la liquidez de corto y mediano plazo de la compañía para atender sus compromisos con sus grupos de interés

Siendo así, observamos en el gráfico anterior, el comportamiento de este indicador entre el periodo septiembre 2019 a junio de 2020, donde este alcanza los $27.692 millones de pesos, cifra que supera el apetito y tolerancias definidos dentro del marco de MIRED, razón por la cual consumo el 100% del indicador y requiere de una revisión en sus niveles así como de la implementación de estrategias que lleven el indicador a niveles dentro del apetito de riesgo. Este indicador está en función de la media costos y gastos del segundo semestre de 2019 de costos y gastos mensuales (más un margen de seguridad del 5% efecto covid en el crecimiento de las PXR en abril y que disminuyen para junio).

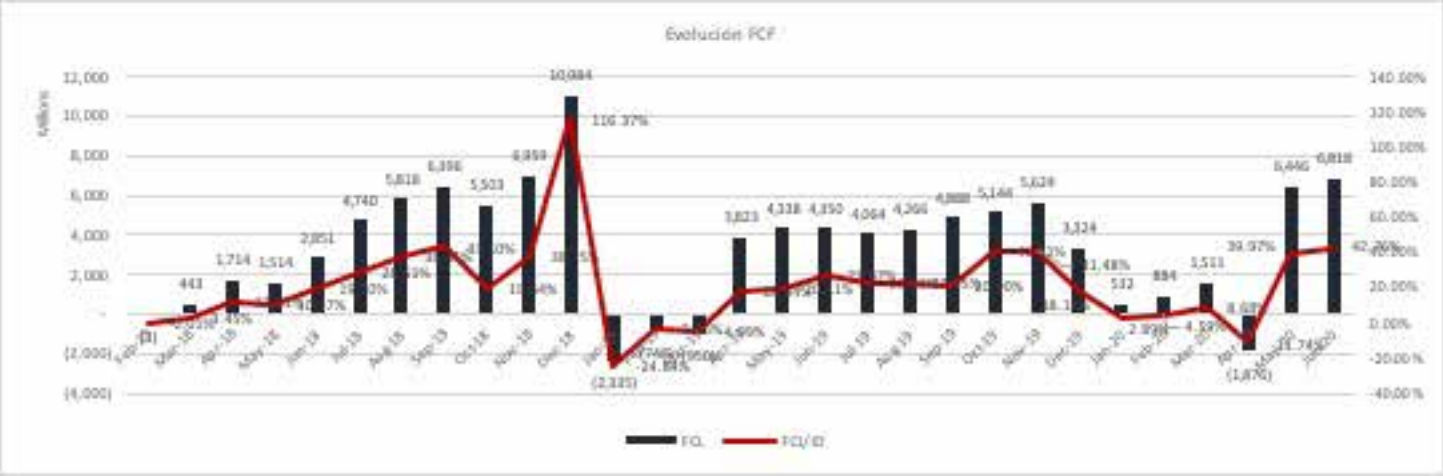
Importancia de contar con buenos planes de atención de emergencia y de recuperación y continuidad del negocio, no solo en lo que atención a la población se refiere si no de mantener la operatividad de los procesos de apoyo.

Esta cifra, como se ha mencionado con anterioridad, es necesario analizar bajo el escenario de emergencia sanitaria que vive hoy el país y de la cual el departamento del Atlántico ha sido uno de los más golpeados.

Esta emergencia, ha tenido un impacto transversal en MIRED, donde los procesos han enfrentado un cambio disruptivo en su entorno, como consecuencia no solo de la atención de una pandemia de un virus impredecible a nivel global, que ha requerido de la concentración de esfuerzos para ampliar la capacidad de atención a nivel de cuidado intensivo, sino también como consecuencia del distanciamiento social que ha llevado a cambiar las practicas tanto laborales al tener que realizarse remotamente o con menor contacto los procesos, situación evidenciada en un incremento del 60% de los valores pendientes por radicar entre diciembre 2019 y junio 2020. Así como de los hábitos de usos de los pacientes/clientes impacta la proyección de ingresos operacionales, como consecuencia de posponer diferentes procedimientos y consultas para un futuro por temor a verse infectados en los centros de salud, afectando el performance usual del negocio

Flujo de Caja Libre

Como se mencionó anteriormente, 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.



Como se observa en la evolución del gráfico anterior, para el corte junio de 2020 el indicador presenta un resultado positivo $6.818. millones de pesos, implicando un consumo del 0% del apetito de riesgo y respetando una tolerancia de equilibrio 0. Así mismo, de las observaciones del periodo de análisis, se tiene que el 62% de estas no han implicado consumo del apetito de riesgo por encontrarse por encima del rango de FCL proyectado, mientras que el 38% de las veces si ha implicado consumo del apetito de riesgo, siendo el 100% en 4 veces como consecuencia de un flujo de caja libre negativo.

En cuanto a la estacionalidad de los resultados se observa que el primer trimestre de cada año es bajo en el indicador y para el caso del año 2019, negativo. Ahora bien, respecto del resultado de abril 2020, al analizar dentro de su formulación, se observa que el indicador en este mes evaluado se ve impactado en dos frentes; el primero por una desaceleración del crecimiento de su EBITDA como consecuencia de una caída promedio mensual de sus ingresos del 9% desde el inicio de la emergencia sanitaria, sin que sus costos y gastos se puedan ajustar al mismo ritmo (-3% mes), el segundo impacto viene desde el incremento de las necesidades de capital de trabajo, como consecuencia del incremento de la cartera con entes territoriales, así como el esfuerzo en disminuir sus cuentas por pagar.

Finalmente, vale destacar que este indicador, ha sido impactado en su pasado por los aportes proporcionados por los accionistas privados de MIRED, sin embargo, para ejercicios futuros, esta fuente se considera agotada al haber sido pagado en su totalidad el aporte del socio privado de MIRED, por lo que es importante su monitoreo prospectivo y sus escenarios, dado el impacto que pueda tener en sus proyecciones la situación de emergencia sanitaria, el impacto dentro de la relación costo beneficio de la operación y el comportamiento de la cartera ante la evolución financiera que pueda tener las EPS del sistema como de las rentas locales de las entidades territoriales y la priorización de sus presupuestos. Por lo tanto, urge contar con estrategias de apalancamiento de la operación al menor costo posible para cuando el indicador mensual sea negativo.

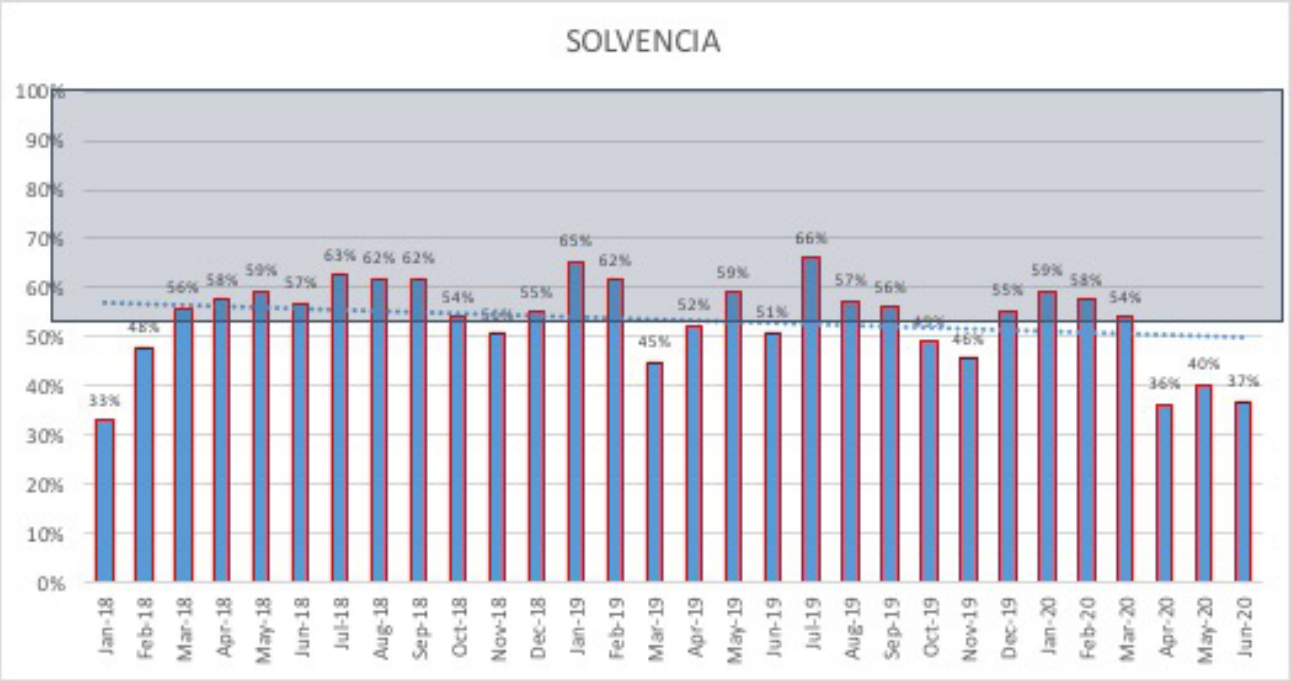
12.1.3 Riesgo de Mercado

Razón corriente:

El índice de deuda a activos es el índice de solvencia que mide el porcentaje de los activos totales de una empresa que se financia con deuda. Un alto número significa que la empresa está utilizando una mayor cantidad de apalancamiento financiero, lo que aumenta su riesgo financiero en forma de pagos de intereses.

Para junio 2020, el indicador asciende a 37%, ubicándose por debajo del apetito de riesgo del 54%, con lo que su consumo es de 0%. Así mismo, es importante dentro de este indicador observar la calidad de la cartera que se dispone, ya que su deterioro implica menores recursos para cubrir con las obligaciones de MIRED. Sobre este indicador, también vale mencionar que la compañía está financiando su operación a junio de 2020 en un 26% con sus proveedores al ser estos el 79% dentro del total del pasivo corriente.

Como se observa en el siguiente gráfico, solo en 9 (32%) meses del periodo evaluado el indicador no ha presentado consumo de apetito al encontrarse por debajo del 54%, siendo la última de estas observaciones en junio de 2020. Así mismo, la media del indicador ha sido del ha sido del 55% manteniendo el indicador dentro del horizonte del apetito, con una desviación estándar del 7,8%.

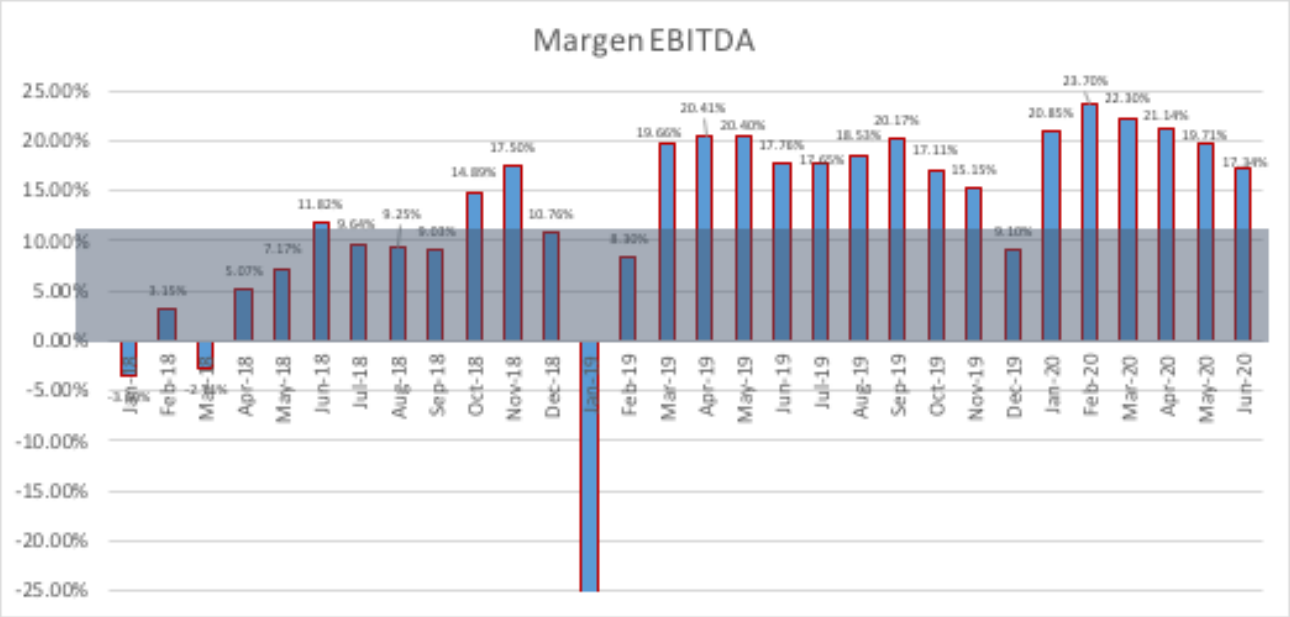


Es importante evaluar el impacto de la emergencia sanitaria sobre este indicador, ya que si bien se observa una disminución en el riesgo de crédito con las EPS como consecuencia de las políticas adoptadas por el Gobierno Nacional en torno a fortalecer el sector sanitario, también puede ser una fuente de peligro la disminución de las rentas regionales y como tal la atención de las obligaciones con el sector salud, tal como se observa ha venido sucediendo con el comportamiento de las cartera con los entes territoriales.

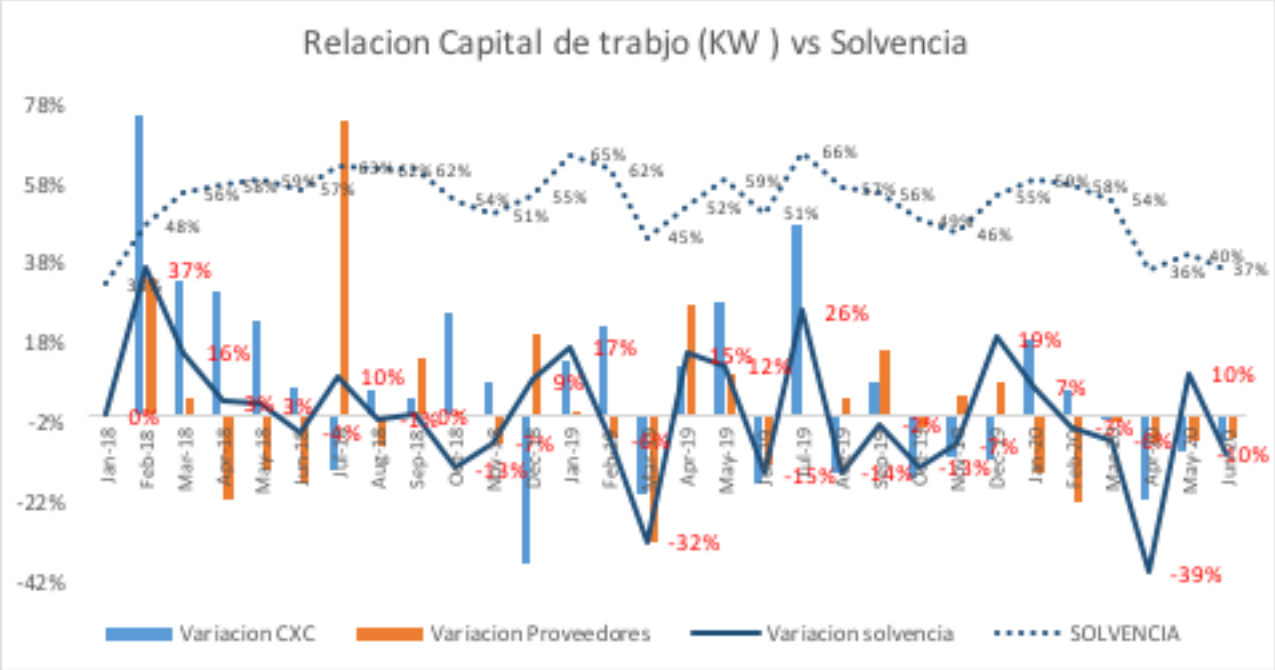
Margen Ebitda

En junio de 2020, el indicador de margen Ebitda de MIRED asciende 17,34% lo que rentabilidad operativa del negocio, aunque con una tendencia decreciente en el periodo febrero-junio de 2020. Así mismo, Como se observa en el siguiente gráfico, en el periodo enero 2018 a junio 2020, el 57% de los meses evaluados estuvo por encima del nivel de apetito y el 43% de las veces estuvo debajo del margen ebitda marcado, y de este, el 66% (8 veces) fue un margen negativo implicando el consumo del 100% del apetito de riesgo, donde llego incluso a niveles del - 59% en enero de 2019, como consecuencia de una caída del 37,5% de los ingresos operacionales respecto de la medio de ingresos de los periodos anteriores.

Sea entonces, que desde la óptica de la eficiencia de la capacidad instalada y bajo un escenario de emergencia sanitaria, donde como resultado de las medidas y la gestión del COVID 19, no solo a nivel país sino global, se impactan las proyecciones de ingresos operacionales, este indicador cobra una especial relevancia para evaluar riesgos emergentes, en el sentido de la sostenibilidad del negocio, donde por una situación poco contemplada en el pasado reciente se desvían las proyecciones iniciales del negocio.



En Cuanto a la relación de Capital de Trabajo (KW) vs la Solvencia de la empresa, se observa una alta sensibilidad del indicador respecto a la variación de la cartera, como se muestra a continuación. Lo que quiere decir, que es un indicador del mercado, debido a la relevancia que tiene dentro la sostenibilidad de las IPS la gestión de la cartera con el sistema, donde un deterioro sostenido de la cartera por diferentes factores como, perdida de sostenibilidad financiera del sector o cambio de las políticas públicas en salud, afectara la capacidad de MIRED de hacer pagos de sus obligaciones y ejecutar su objeto social en el corto y largo plazo.



COEFICIENTE DE CORRELACIÓN	VARIACIÓN CXC	VARIACIÓN PROVEEDORES	VARIACIÓN SOLVENCIA
VARIACIÓN CXC	1	0,1	0,6
VARIACIÓN PROVEEDORES	0,1	1	0,5
Variación solvencia	0,6	0,5	1

Conclusiones al consumo de apetito de riesgos

TIPOLOGIA DE RIESGO	INDICADOR	APETITO	LIMITE SUPERIOR (TOLERANCIA)	PONDERACIÓN	RESULTADO	CONSUMO INDIVIDUAL DE APETITO	CONSUMO PONDERADO
	A	B	C	D	E	F	
RIESGO DE CREDITO	EPS	3.517.930.275	4.573.309.358	14%	3.118.285.428	89%	13%
	ENTES TERR	2.853.653.767	3.709.749.897	14%	1.931.104.394	68%	10%
	OTROS	1.589.437.814	2.066.269.158	14%	4.018.868.174	100%	14%
	TOTAL RC	7.961.021.856	10.349.328.413		9.068.257.996	100%	
RIESGO DE LIQUIDEZ	EFICACIA DE FACTURACION	18.660.000.000	37.320.000.000	14%	34.951.153.884	100%	14%
	FCL	2.807.828.830	-	14%	6.818.257.019	0%	0%
RIESGO DE MERCADO	R. DEUDA ACTIVO	54%	100%	14%	37%	0%	0%
	MARGENEBITDA	11,00%	0,00%	14%	17,34%	0%	0%
TOTAL CONSUMO DE APETITO							51%

· Es importante validar periódicamente con la alta dirección los niveles de apetito y tolerancia al riesgo, dado la dinámica del riesgo mismo dentro del sector, para este propósito es necesario el compromiso de la alta dirección en la gestión de riesgos e incentivar una cultura transversal a toda la organización en esta materia.

· El consumo del apetito de riesgo se mantiene en un nivel medio (51%), impactado hacia arriba del consumo por el comportamiento de la cartera y la eficiencia del proceso de facturación, por lo que se requieren medidas urgentes para su mitigación, tomado en consideración el escenario de "nueva realidad" definido por la emergencia sanitaria, donde la virtualización del proceso y por ende la seguridad de la información, cobran especial relevancia dentro de su tratamiento. Por otro lado, impacta hacia abajo el consumo el riesgo en el mercado, por cuanto los procesos de emergencia establecidos por el gobierno dentro del marco COVID-19 para fortalecer el sector salud le ha permitido mejorar su liquidez al mejorar su recaudo con las EPS y a su vez mejorar la relación pasivo corriente/activo corriente. Sin embargo, el evaluar los indicadores de FCL y Margen Ebitda indican una empresa rentable, pero con dificultad de generar caja en la actual coyuntura.

· En la otra cara de la emergencia sanitaria se observa la deuda de los entes territoriales, que llevan a un consumo del 100% del apetito de riesgo de acuerdo a los niveles establecidos, por lo que se requiere por un lado evaluar si el apetito de riesgo es suficiente para atender este tipo de cliente y así mismo, monitorear el proceso de las finanzas públicas territoriales en el mediano y largo plazo como consecuencia de las medidas adoptadas y la priorización futura de la asignación de estos recursos, puesto que son factores de decisión que pueden llegar a impactar la cartera, más aún, cuando el mayor deudor en esta línea es el mismo accionista público mayoritario de la entidad.

· La materialización de un riesgo emergente como la emergencia sanitaria mencionada anteriormente, requerirá de todo el esfuerzo de la entidad para entender y monitorear el impacto financiero que tiene en la actualidad y tendrá a futuro la evolución de pandemias y las medidas de confinamiento como medidas de mitigación gubernamental, preparando a la compañía no solo en estrategias de generación de ingresos o generación de reservas para la atención de estos escenarios, sino también en los esfuerzo operativos que se deben realizar para mantener el desarrollo de los proceso dentro de niveles aceptables de ejecución, a través del desarrollo de planes de continuidad del negocio.

Gestión De La Tecnología Biomédica Para Atender la Pandemia

EXPERIENCIA EN LA PLANEACION, IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL MANEJO DE LA **PANDEMIA POR CORONAVIRUS SARS-COV 2**

En diciembre de 2019, las autoridades sanitarias en China informaron sobre veintisiete (27) casos de neumonía de etiología desconocida en dicho momento en la provincia de Hubei, con inicio el 8 de diciembre, incluyendo siete (7) casos graves, y con una exposición común a un mercado mayorista de alimentos y animales vivos en la ciudad de Wuhan, sin poder identificar la fuente del brote. Desde la Dirección de Gestión del Riesgo se realizó seguimiento la información con respecto a la evolución de la epidemia por Coronavirus "SARS-CoV-2". Posteriormente en enero de 2020 fue identificado el agente viral y la enfermedad causada por este virus fue entonces denominada COVID-19.

Cuando el virus llegó a Suramérica, iniciamos nuestra preparación, con los lineamientos rectores del Ministerio de Salud, MiRed IPS Con todo su equipo Humano, en lo Clínico, Administrativo y Gerencial Trabaja en articulación con la Secretaria Distrital de Salud para general un plan estructurado con miras a la atención de la pandemia y el reto al sistema de salud.

Las revisiones realizadas en febrero y marzo permitieron identificar la información disponible sobre los mecanismos de transmisión y los periodos de incubación y transmisibilidad de modo que, a finales de marzo de 2020, en consonancia con las resoluciones y decretos de Emergencia Sanitaria para el territorio nacional, comenzamos a trabajar en conjunto con la SDS en la elaboración de planes de expansión en la capacidad de atención en adultos y población con factores de riesgo.

Se Establece un plan de contingencia Basado en la Gestión del Riesgo,

- Gerencial (financiero y administrativo),
- Asistencial (promoción y prevención, protección, seguridad, atención)
- Identificación de riesgos y elaboración de Matriz de Riesgo.
- Implementación del Comité Operativo de Emergencia (COE) Semanal
- Implementación de las actividades primarias y complementarias
- Búsqueda Activa en la comunidad (Caminantes)
- Implementar Estrategias De Tamización De Sintomáticos Respiratorios
- Definir protocolos de Manejo (Urgencias, Hospitalización General, Consulta externa, UCI, Cirugía)
- Elaboración de una gran cantidad de guías asistenciales para a atención a la CoVid-19
- Definir la Ruta de atención y manejo a pacientes sospechosos y confirmados
- Implementación de SEM con 4 componentes.
- Gestión del Riesgo en comunidad y en la Organización

LOS PILARES DEL PLAN DE CONTINGENCIA COVID – 19

1. Talento humano
2. Dotación infraestructura
3. Capacitación e innovación
4. Sostenibilidad financiera
5. Transferencia de conocimiento, apoyo asistencial al ente territorial y EPSs
6. Adquisición de experiencia y análisis de data generada durante la epidemia

CONTINGENCIA PREVENCIÓN COVID-19

ACCIONES DURANTE LOS HITOS DEL COMPONENTE PRIMARIO Y COMPLEMENTARIO

COMPONENTE PRIMARIO

Los caminantes de la salud intervinieron 15 barrios de la ciudad de Barranquilla apoyando a las EPS: Salud Total, Sura, Nueva EPS, Mutual ser, Cajacopi, Coosalud y Sanitas.

Realizaron actividades como:

1. Bloqueo a casos positivos
2. Educación Medidas Preventivas y autocuidado en la comunidad.
3. Prevención Covid-19

Se visitó a los pacientes con resultado de RT-PCR positivo, se les tomó primera o segunda muestra según el caso y a sus familiares considerados en riesgo. Tambien se realizaron pruebas rapidas según las recomendaciones iniciales.

PRUEBAS RAPIDAS

TOTAL POSITIVAS	TOTAL NEGATIVAS	TOTAL REALIZADAS
1804	4602	6406

Se inició mes de abril/20 programa de Telemedicina como innovacion y respuesta tecnologica como herramienta para compensar el descenso de las actividades de atención primaria.

Para el primer trimestre del 2020, contamos con una oferta de citas al mes, cercana a las 90.000 que nos permitían garantizar la oportunidad de atención al usuario de las diferentes EPS.

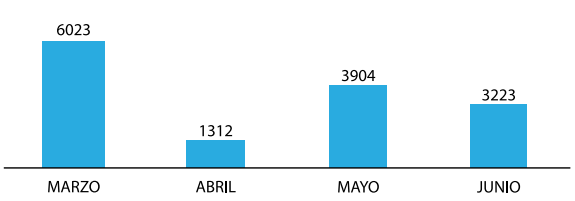
La redcuccion de las actividades secundaria a la Pandemia pudo atenderse en gran parte con la implementacion de estas estrategias. La incorporacion de medicos generales y especialistas permitio lograr atención a la comunidad en la demanda.

Sin embargo es evidente la reduccion obligada de esta actividad en un 50%. Programas de prevencion de riesgo Cardiovascular con importnte reduccion de actividades por efecto secundario de la emergencia sanitaria, cerca de un 35%.

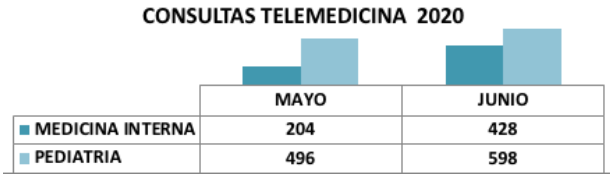
CITAS MEDICINA GENERAL

	Cancelada	Cumplida	Incumplida	Total	% Incumplidas	% Cumplidas
TOTAL 2019	94.592	744.225	202.010	816.326	25%	91%
TOTAL 2020	47.296	255.934	101.005	408.163	25%	63%

El comportamiento de la Consulta Especializada desde el inicio de la Pandemia:



También se inició la Teleconsulta con medicina Especializada:



CONTINGENCIA PREVENCIÓN COVID-19

ACCIONES DURANTE LOS HITOS DEL COMPONENTE PRIMARIO Y COMPLEMENTARIO

COMPONENTE COMPLEMENTARIO

Definimos un plan de Reorganización y Ampliación progresiva de la Capacidad instalada en las Sedes de MiRed acorde con la ubicación de los caminos y la demanda de servicios en cada uno buscando mantener la atención de los servicios cercana a la comunidad:

La expansión se organizó por fases incrementando en forma gradual el número de camas con la llegada de ventiladores y tecnología.

En CUD Adelita de Char se implementó una expansión por fases logrando completar a final del primer semestre un crecimiento de 24 a 50 camas de UCI adultos y un incremento de la capacidad instalada total del Camino a 187 camas. Esto se pudo lograr sectorizando físicamente la sede para mantener la atención de pacientes con enfermedad No CoVid, que requieren alta complejidad.

Además, dejando áreas para la atención CoVid cumpliendo con los estándares de seguridad.

Haciendo un análisis de las condiciones como egresaron los pacientes por servicios podemos deducir lo siguiente:

Ginecología de las 53 pacientes atendidos el 100% ha salido en condición vivo. Se han tenido 2 muertes maternas por COVID-19, pero han estado siempre es en el servicio de UCI

Hospitalización adultos de los 255 pacientes de este servicio el 89% han egresado vivos, y el 11% han fallecido.

Hospitalización Pediatría de los 116 pacientes atendidos el 100% han egresado vivos. UCI/UCE de los 277 pacientes atendidos, el 83% han egresado fallecidos, 14% han egresado vivos y 3% han sido remitidos.

UCI Neonatal de los 25 pacientes, el 92% han egresado vivos y un 8% fallecidos.

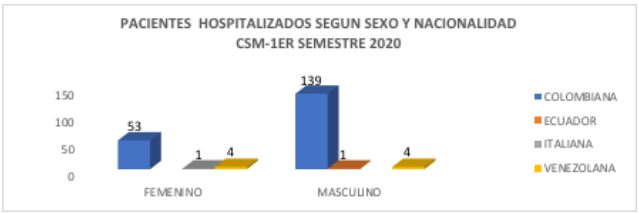
UCI Pediátrica de los 37 pacientes atendidos, el 92% han egresado vivos y un 8% fallecidos.

Camino Ciudadela 20 de Julio, otra sede Covid, se atendieron un total de 213 pacientes, de los cuáles se han confirmados positivos 54, es decir el 25,3% del total de casos hospitalizados a junio 30 y además se confirma 1 caso por influenza tipo A. De estos 141 pacientes, 135 fueron masculinos y 78 femeninos, lo que corresponde al 63.8% y el 32% respectivamente.

Pacientes atendidos por Covid-19. Casos confirmado y sospechoso para COVID-19
Fuente: Informe de Gestión de CIU 20. Primer Semestre 2020-2019

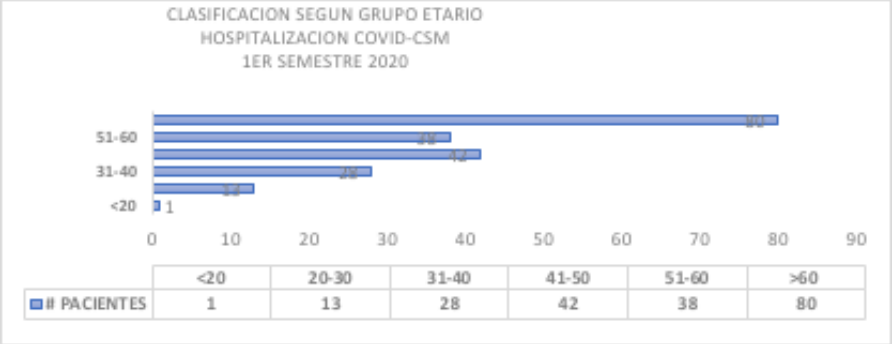
Camino Salud Metropolitano, sede Covid, se atendieron un total de 202 pacientes, En el 1er semestre del 2020 CSM, de las 202 pacientes atendidos, se han obtenido resultados de 130 resultados que equivale al 64,7%, la oportunidad de entrega de resultados para este periodo tuvo un promedio de 25 días, como máximo tiempo de entrega de resultado fue de 72 días, la mínima fue de 6 días de los cuáles se han confirmados positivos 54, es decir el 25,3% del total de casos.

El 71,3% de los pacientes corresponde al sexo masculino, el 28,7% sexo femenino. El 95% de los paciente atendidos son de nacionalidad colombiana, 5% extranjera (4% población venezolana,0,5% italiana, 0,5% ecuatoriano).



Pacientes atendidos por Covid-19, Según Nacionalidad y Sexo-CSM 2020
Fuente: Informe de gestion CSM-1ER semestre 2020

CONTINGENCIA PREVENCIÓN COVID-19



Grafica 18 Pacientes atendidos por Covid-19, según edad-CSM Mayo-Junio 2020
Fuente: Informe de gestión CSM-1ER semestre 2020

El 20,8% de los pacientes hospitalizados son menores de 40 años, concentrándose la mayor parte de la población de hospitalizados entre 41 hasta mayor de 60 años con un predominio del 79,2%, siendo nuestra población en riesgo.

El 97% de los pacientes son de la Barranquilla, distribuidos de la siguiente manera: 22,44% de suroriente, 17,35% suroccidente y 48% del área metropolitana, el 3% del municipio de Soledad

Información de Vigilancia Epidemiológica de Casos COVID 19

A semana epidemiológica 24 en MIRED IPS se registraron 3012 casos sospechosos de CoVid-19, de los cuales el 25% son confirmados por laboratorio, 30% descartados y un 45% en estudio.

En el 11% de los casos registrados el desenlace fue la muerte, 64% se manejaron aislados en casa, 3% remitidos a otras instituciones, 3% ingresaron a UCI, 14% hospitalizados y un 5% recuperados.

La mortalidad de la Pandemia a nivel hospitalario se evidencio con inclinación hacia 62% Hombres y 38% mujeres.

Porcentaje casos Covid – Por Servicio Mired IPS 2020

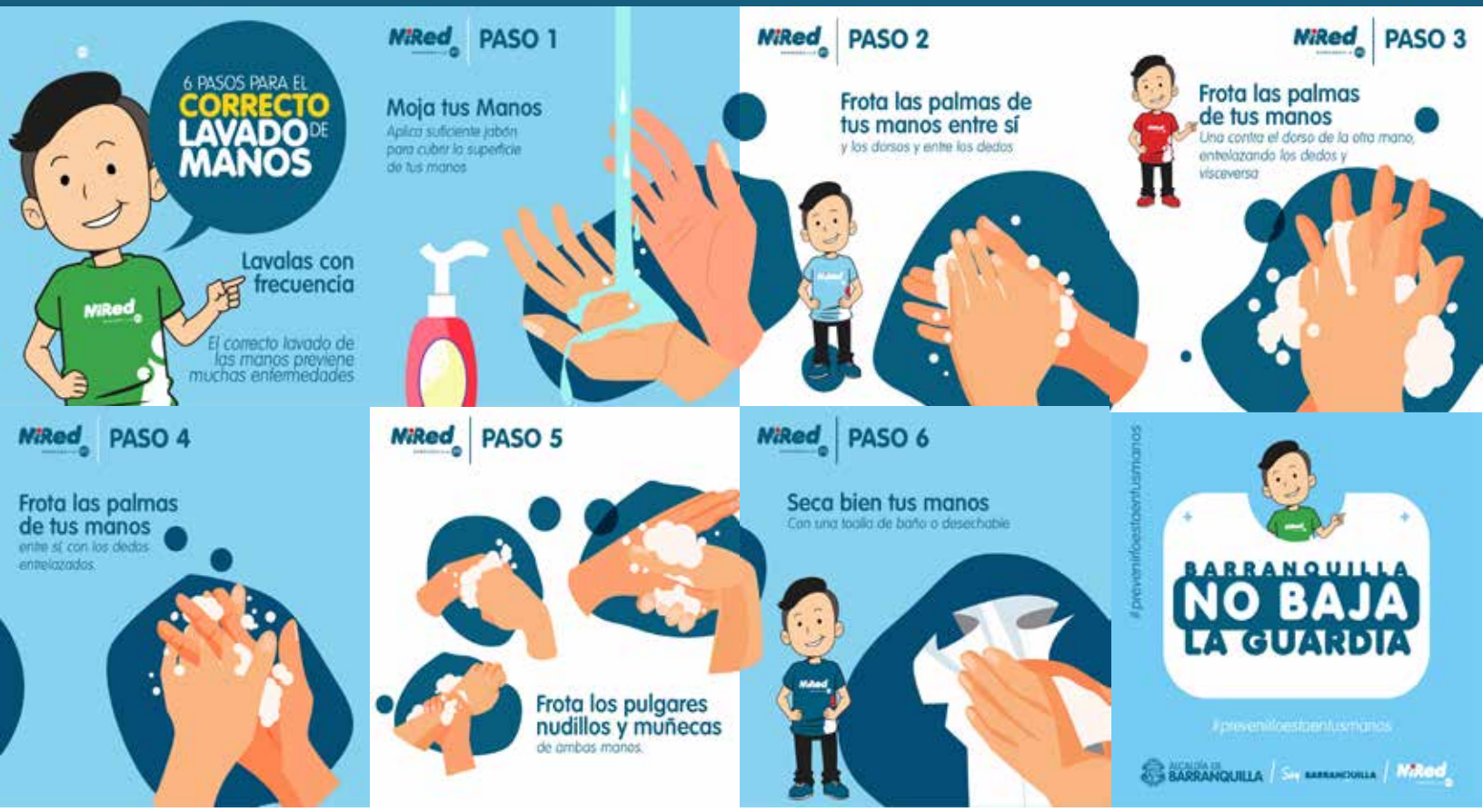
*Casos es estudio y confirmados por laboratorios

Comportamiento de casos de Covid fallecidos por edad y sexo MIRED IPS 2020

*Casos es estudio y confirmados por laboratorios

Según localidad el 35% de los casos corresponden a suroccidente, seguida de suroriente con un 30%.

IMÁGENES CAMPAÑA CONTRA EL COVID-19



DONACIONES, COSTOS Y GASTOS ASUMIDOS PRODUCTO DE LA ATENCION COVID-19

DONACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS

A raíz de la Pandemia a causa del COVID -19, MIRED IPS como protagonista en la atención en salud para la población de Barranquilla, fue beneficiada por donaciones realizadas por diferentes empresas a través del Distrito de Barranquilla, así como esfuerzos directos que realizó la Alcaldía y el Ministerio de Salud, para mejorar la dotación de la red, y permitir la ampliación de la capacidad instalada de camas de UCI y hospitalización.

A continuación se presentan los equipos recibidos por los diferentes terceros, con corte al 11 de julio 2020, entregas que fueron legalizadas a través de contratos de comodato con el Distrito de Barranquilla, por el tiempo que dure la emergencia:

EQUIPOS BIOMÉDICOS	ALCALDÍA DE BARRANQUILLA	DONACIÓN FUNDACIÓN SANTO DOMINGO	DONACIÓN GRUPO BOLÍVAR	DONACIÓN PROMIGAS	COMODATO MINISTERIO DE SALUD	TOTAL GENERAL
ATRIL	403					403
BOMBA DE INFUSIÓN	314			34		348
ATRILES PARA BOMBAS DE INFUSIÓN	309			34		343
FONENDOSCOPIOS	220			17		237
REGULADORES DE VACÍO	100			17		117
FLUJOMETRO SENCILLO	100			17		117
VENTILADOR INTENSIVO	32	21	17	17	29	116
FLUJOMETRO DOBLE	114					114
REGULADOR DE OXIGENO	114					114
TENSIOMETRO MANUAL	111					111
MONITORES DE SIGNOS VITALES	102					102
CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA	100					100
VENTILADOR INTERMEDIO	18					18
SILLA DE RUEDAS	15					15
INFUSORES	10			2		12
LARINGOSCOPIOS	11					11
ELECTROCARDIOGRAFO	6			2		8
DESFIBRILADOR	3			2		5
TERMOHIGROMETRO	4					4
AMBU PEDIATRICO	2			2		4
CARRO DE PARO	2			2		4
AMBU ADULTO	2			2		4
BALANZA CON TALLIMETRO	3					3
OXIMETRO DE PULSO	3					3
TERMOMETRO DE NEVERA	3					3
TENSIOMETRO DIGITAL	3					3
ECOGRAFO PORTATIL	1			2		3
EQUIPO DE ORGANO DE LOS SENTIDOS	3					3
CAMILLA DE REANIMACION	2					2
RX PORTATIL	1					1
SUCCIONADOR	1					1
TOTAL GENERAL	**2112**	**21**	**17**	**150**	**29**	**2329**

Estimando el valor de la dotación en equipos biomédicos que fue entregada a MIRED IPS para ampliación de la capacidad instalada, con precios promedio del mercado, se tendría el siguiente ejercicio:

TERCEROS QUE HAN ENTREGADO EQUIPOS PARA MIRED	VALOR TOTAL	
COMPRA ALCALDÍA	$	7.143.742.000
DONACIÓN FUNDACIÓN SANTO DOMINGO	$	1.680.000.000
DONACIÓN GRUPO BOLÍVAR	$	1.360.000.000
DONACIÓN PROMIGAS	$	1.684.086.000
MINISTERIO DE SALUD 29 VENTILADORES	$	2.320.000.000
GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO (INDUSTRIAS HACEB) 300 CABINAS PARA INTUBACIÓN	$	45.000.000
TOTAL GENERAL	**$**	**14.232.828.000**

DONACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CANTIDADES
MASCARILLA FACIAL DESECHABLE	24500
GUANTE DE NITRILO TALLA S (AZUL) CAJA X 100	8000
GUANTE DE NITRILO TALLA L (AZUL) CAJA X 100	7600
GUANTE DE NITRILO TALLA M (AZUL) CAJA X 100	7000
BATA QUIRURGICA ANTIFLUIDOS N/E P/RESORTADO TALLA L	6357
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 REF 9010	5780
CONDON EXTREM	4000
MASCARILLA FACIAL DESECHABLE RESORTADA	4000
MASCARILLA QUIRURGICA CONTRA PARTICULAS N95	3800
MASCARILLA QUIRURGICA CONTRA PARTICULAS KN95	2640
GORRO CON ELASTICO X UND	2200
GUANTE EXAMEN LATEX TALLA M UND	1500
FILTRO ANTIBAC DESECHABLE P/VENTILADOR	1250
GUANTE DE NITRILO TALLA XS (AZUL) CAJA X 100	1000
BATA CIRUJANO MANGA LARGA DESECHABLE	915
CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO/ADULTO PEAD STD BREATH NO WATER TP 120CMX1	575
GUANTE CIRUJANO N 6 1/2	450
AZITROMICINA 500 MG TABLETA	351
ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA 300 ML	239
BACTRODERM GEL ANTBACTERIAL PARA MANOS (BOLSA CON VALVULA) GEL /1000 ML	224
GUANTE CIRUJANO N 7 1/2	42
TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO	26
METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE 500 MG/100 ML	24
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/1000 ML	14
ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA 700 ML (JGB)	10
ALCOHOL ANTISEPTICO 70% SOLUCION TOPICA 3800 ML	5
KIT JADELLE IMP SUBDER	2
TOTAL GENERAL	**82504**

Los terceros, que han realizado donaciones, en elementos de protección personal, a MIRED IPS desde Marzo hasta Junio 30 2020 son los siguientes:

TERCERO -DONANTE	VALOR ESTIMADO	
FONDO DE LAS NACIONES UNIDAD PARA LA INFANCIA UNICEF	$	30.108.408
GRM TRADING SAS	$	28.390.972
DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA	$	22.727.240
FUNDACION SANTO DOMINGO- FSD	$	21.519.788
ALTO COMISIONADO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LOS REFUGIADOS	$	10.000.000
LIFESUMINISTROS MEDICOS SAS	$	10.000.000
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR ATLANTICO	$	1.554.204
PRODUCTOS ROCHE S.A.	$	1.513.000
UNIVERSIDAD LIBRE	$	1.451.700
MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S	$	1.000.000
ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	$	1.000.000
MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S.	$	607.310
FUNDACION NU3	$	492.267
PATRULLA AEREA CIVIL COLOMBIANA	$	400.000
PROYECTO INSTITUCIONAL SAS	$	359.595
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	$	36.157
TOTAL GENERAL	**$131.160.640**	

DONACIONES, COSTOS Y GASTOS ASUMIDOS PRODUCTO DE LA ATENCION COVID-19

COSTOS Y GASTOS ADICIONALES ASUMIDOS PARA LA ATENCION DE LA PANDEMA COVID-19

A continuación se presentan una relación de los costos y gastos adicionales estimados asumidos por la empresa para la atención de la pandemia por el Covid-19, durante los meses de marzo hasta junio 30 de 2020.

COSTOS Y GASTOS ADICIONALES ATENCION PANDEMIA	VALOR ADICIONAL AL PROMEDIO MES PRODUCTO DE LA ATENCIÓN DE LA PANDEMIA	VALOR TOTAL ESTIMADO MAR-JUN 2020
MEDICAMENTOS, UNIDOSIS E INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	$ 232.554.910	$ 930.219.639
SERVICIO DE ASEO, INSUMOS DE LIMPIEZA Y DESINFECION Y SERVICIO DE FUMIGACION	$ 130.376.455	$ 521.505.818
SERVICIOS PUBLICOS (ENERGIA, AGUA Y GAS)	$ 70.736.299	$ 282.945.197
COMPRA DE EQUIPOS BIOMEDICOS, DOTACION Y ELEMENTOS REDES DE OXIGENO		$ 260.356.406
COSTO DE VINCULACION DE PESONAL PLAN DE EXPANSION		$ 230.594.780
TRANSPORTE MEDICO DE PACIENTES	$ 45.005.156	$ 180.020.625
OXIGENO Y GASES MEDICINALES	$ 52.920.751	$ 158.762.253
REACTIVOS LABORATORIO	$ 30.000.000	$ 120.000.000
GASTO FINANCIERO -POR RENDIMIENTOS NEGATIVOS EN FONDOS FIDUCIARIO POR CAIDA DE LOS INDICES BURSATILES -PRODUCTO DE LA PANDEMIA		$ 104.000.000
COMPRA DE AIRES ACONDICIONADOS POR PLAN DE EXPANSIÓN		$ 75.940.904
ADECUACION DE INSTALACIONES FÍSICAS POR EXPANSIÓN		$ 73.414.602
SERVICIO DE RECOLECCION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	$ 4.902.568	$ 19.610.273
INCAPACIDADES DEL PERSONAL DIRECTO		$ 6.531.112
TOTAL GENERAL		**$ 2.963.901.609**

Hoy, de manera especial, queremos agradecerte por hacer parte de esta gran familia que cuida la salud de todos los Barranquilleros.
Has sido formado para hacer el bien y tus manos para sanar. ¡Es la hora de demostrarle al mundo que están hechos de pasión, compromiso y tenacidad!. Colombia los necesita, Barranquilla los necesita y juntos saldremos fortalecidos de esta batalla.
MiRed
BARRANQUILLA IPS
#PREVENIRLOESTAENTUSMANOS