



Rendición de Cuentas **2017** Sector Salud

Contenido

GESTIÓN ESTRATÉGICA	4
Plan de Acción y Plan de Desarrollo	4
Proyectos.....	11
Participación Social y Atención al Usuario	15
Gestión del Conocimiento.....	17
GESTIÓN ASISTENCIAL.....	20
Producción de Servicios de Salud.....	26
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	30
Talento Humano.....	30
Gestión de la Contratación.....	31
Gestión del Ambiente Físico y Tecnológico.....	32
Gestión Ambiental.....	34
Gestión Documental.....	38
Sistemas de Información.....	41
Entes de Control.....	44
Planes de Mejora.....	44
GESTION FINANCIERA.....	47
Estados Financieros.....	47
Presupuesto.....	50
Facturación	54
Cartera.....	57

PRESENTACION

La rendición de cuentas es entendida como la obligación de todos los gerentes públicos para entregar cuentas acerca de su gestión al frente de las entidades que representan, pero a su vez se constituye en una buena práctica para la retroalimentación de los resultados y productos alcanzados en la gestión realizada, ello dirigido a toda la comunidad y públicos de interés que hacen parte de la entidad.

Una de las acepciones más importantes de la rendición de cuentas es el ejercicio de control social que se constituye, no solo con la realización de audiencias públicas, sino con toda la estructura dispuesta para responder oportuna y efectivamente a las peticiones que se interponen por los diferentes canales de diálogo establecidos por las entidades.

De esta forma, el presente documento es uno de los elementos principales para dar a conocer e informar acerca de la gestión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE para la vigencia 2017; a través de éste, se da cuenta de la gestión misional, estratégica, administrativa y financiera de la Entidad a todos y cada uno de sus grupos de interés, con el fin de establecer un diálogo que enmarcado en los principios de Buen Gobierno, eficiencia, eficacia y transparencia de la gestión pública a cargo de la prestación de los servicios de salud.

GESTIÓN ESTRATÉGICA

Plan de Acción y Plan de Desarrollo

A continuación se relacionan los resultados consolidados del seguimiento y monitoreo realizado al cumplimiento de las actividades programadas enero-septiembre del Plan Operativo Anual (POA), el cual se convierte en una herramienta fundamental que permite dar cumplimiento a las metas planteadas en el Plan de Desarrollo Institucional 2017-2020.

El Plan Operativo Anual es un instrumento que sirve de ruta a seguir por las diferentes áreas de la Subred Norte, para generar acciones de calidad, con trazabilidad, garantizando eficacia y eficiencia y tiene como fin:

- Desarrollar estrategias de gestión y mediante un manejo gerencial adecuado lograr la sostenibilidad financiera de la Institución.
- Propender por el mejoramiento de la Calidad en la prestación de servicios de salud, fortaleciendo los procesos de mejoramiento continuo de la calidad.
- Mejorar el clima laboral que permita crear sentido de pertenencia del cliente interno y adherencia del cliente externo hacia la Institución.

Actividades Realizadas para la Evaluación

Para este seguimiento líder de proceso trabajó conjuntamente con el área de Desarrollo institucional en su seguimiento y evaluación. Cada líder de proceso es responsable de la información entregada para soportar sus actividades.

POA Procesos Estratégicos 2017

Durante lo corrido de enero a septiembre de 2017 se han realizado tres seguimientos al Plan Operativo Anual, en los cuales se logró los siguientes resultados.

En el primer trimestre de seguimiento del POA se alcanzó un porcentaje de cumplimiento del 84%, es importante destacar los procesos como Gestión de calidad Gestión Hospitalaria, Gestión Apoyo en Salud, Gestión Jurídica, Gestión de la Contratación y evaluación y seguimiento que lograron un 100% de la ejecución de las actividades programadas.

Tabla 01. Plan Operativo Anual POA I Trimestre 2017

MACROPROCESOS	PROCESO	NUMERO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES CUMPLIDAS AL 100%	% ALCANZADO	% ALCANZADO POR PROCESO
ESTRATÉGICOS	GESTIÓN ESTRATÉGICA	9	6	67%	74%
	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	7	7	100%	
	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	7	3	43%	
	GESTIÓN DE CALIDAD	4	4	100%	
MISIONALES	GESTIÓN AMBULATORIA	13	12	92%	89%
	GESTIÓN DE URGENCIAS	11	9	82%	
	GESTIÓN QUIRÚRGICA	9	6	67%	
	GESTIÓN HOSPITALARIA	15	15	100%	
	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	10	9	90%	
	GESTIÓN DE APOYO EN SALUD	6	6	100%	
APOYO	GESTIÓN FINANCIERA	11	10	91%	81%
	GESTIÓN JURÍDICA	6	6	100%	
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	6	6	100%	
	GESTIÓN APOYO LOGÍSTICO	11	7	64%	
	GESTIÓN TALENTO HUMANO	9	6	67%	
	GESTIÓN INFORMACIÓN	9	7	78%	
EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		5	5	100%	100%
TOTAL		148	124	84%	84%

Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

En el segundo trimestre de seguimiento del POA se logró un porcentaje de cumplimiento del 69%, destacando que solo dos procesos cumplieron en un 100% las actividades propuestas Gestión de Calidad y Evaluación y Seguimiento, debido al porcentaje alcanzado en este trimestre se generaron estrategias para obtener las metas propuestas, entre estas encontramos reuniones con los líderes de cada proceso en el mes de septiembre.

Tabla 02. Plan Operativo Anual POA II Trimestre 2017

MACROPROCESOS	PROCESO	NUMERO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES CUMPLIDAS AL 100%	% ALCANZADO	% ALCANZADO POR PROCESO
ESTRATÉGICOS	GESTIÓN ESTRATÉGICA	12	8	67%	77%
	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	8	6	75%	
	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	6	5	83%	
	GESTIÓN DE CALIDAD	5	5	100%	
MISIONALES	GESTIÓN AMBULATORIA	13	6	46%	70%
	GESTIÓN DE URGENCIAS	12	7	58%	
	GESTIÓN QUIRÚRGICA	9	5	56%	
	GESTIÓN HOSPITALARIA	16	14	88%	
	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	10	9	90%	
	GESTIÓN DE APOYO EN SALUD	6	5	83%	
APOYO	GESTIÓN FINANCIERA	11	5	45%	62%
	GESTIÓN JURÍDICA	5	4	80%	
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	8	6	75%	
	GESTIÓN APOYO LOGÍSTICO	9	7	78%	
	GESTIÓN TALENTO HUMANO	9	3	33%	
	GESTIÓN INFORMACIÓN	10	7	70%	
EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		4	4	100%	100%
TOTAL		153	106	69%	69%

Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

Las reuniones de socialización, seguimiento y mejora permitieron presentar los resultados de la evaluación del primer y segundo trimestre, así como las acciones pendientes por realizar en estos trimestres.

De igual manera, se presentaron las actividades propuestas para el tercer trimestre y los productos a entregar por cada actividad, con una pieza comunicativa que contiene los porcentajes alcanzados por cada trimestre y las metas propuestas en el Plan Operativo Anual 2017.

Se levantó plan de mejoramiento con cada líder en la cual se comprometió a desarrollar las acciones pendientes, socializar con su equipo funcional la información recibida en la reunión y entregar responsabilidades frente a lo programado como estrategia que permitirá alcanzar las metas planteadas.

Ilustración 01. Pieza Comunicativa



Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

En el tercer trimestre teniendo en cuenta las estrategias realizadas se logró un porcentaje de cumplimiento del 81%, es importante destacar los procesos como Gestión de Calidad, Gestión Riesgo en Salud, Gestión Jurídica y Evaluación y Seguimiento que lograron un 100% de la ejecución de las actividades programadas.

Tabla 03. Plan Operativo Anual POA III Trimestre 2017

MACROPROCESOS	PROCESO	NUMERO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES CUMPLIDAS AL 100%	% ALCANZADO	% ALCANZADO POR PROCESO
ESTRATÉGICOS	GESTIÓN ESTRATÉGICA	12	8	67%	82%
	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	10	9	90%	
	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	6	5	83%	
	GESTIÓN DE CALIDAD	5	5	100%	
MISIONALES	GESTIÓN AMBULATORIA	13	6	46%	77%
	GESTIÓN DE URGENCIAS	11	9	82%	
	GESTIÓN QUIRÚRGICA	9	5	56%	
	GESTIÓN HOSPITALARIA	16	15	94%	
	GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	10	10	100%	
	GESTIÓN DE APOYO EN SALUD	6	5	83%	
APOYO	GESTIÓN FINANCIERA	11	8	73%	83%
	GESTIÓN JURÍDICA	5	5	100%	
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	8	6	75%	



MACROPROCESOS	PROCESO	NUMERO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES CUMPLIDAS AL 100%	% ALCANZADO	% ALCANZADO POR PROCESO
	GESTIÓN APOYO LOGÍSTICO	9	8	89%	
	GESTIÓN TALENTO HUMANO	10	9	90%	
	GESTIÓN INFORMACIÓN	10	8	80%	
EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		5	5	100%	100%
TOTAL		156	126	81%	81%

Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

Plan de Desarrollo Institucional

Los fines del nivel estratégico que permiten dar cumplimiento a la visión trazada en el marco de planeación de mediano plazo fueron enmarcados en las perspectivas del balanced scorecard buscando direccionar los esfuerzos de la institución hacia estrategias concretas para la ejecución.

El seguimiento al PDI se realiza de manera semestral de la cual se lograron los siguientes resultados:

Tabla 04. Perspectiva Cliente

OBJETIVO	ESTRATEGIA	LINEA BASE	META 2020	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% Cumplimiento	
Formular e implementar un modelo de atención integral que dé respuesta efectiva a las necesidades en salud de la población.	Implementación del modelo distrital de atención en salud a través de la reorganización del portafolio de servicios de la Subred Norte ESE, ajustándolo a las necesidades de la población usuaria caracterizada.	Portafolio por servicios unificado Subred.	Organización de portafolio de servicios unificado Subred.	Existencia de portafolio de servicios unificado con las especializaciones de la Subred.	1	1	100%	
	Fortalecer el uso y ocupación de la capacidad instalada en las diferentes unidades para cada uno de los procesos misionales, obteniendo resultados de eficiencia y calidad frente a la atención al usuario.	o 68,4 % utilización infraestructura consulta externa.	o Porcentaje ocupacional 92.83%	Alcanzar una eficiencia en la capacidad instalada del 90%.	1. No. de consultas realizadas/No. de consultas programadas.	317.301	419.710	76%
					2. No. de días camas ocupado/No. de días camas disponible.	138.922	154.162	90%
					3. No. de horas sala de cirugía ocupadas/No. de horas sala de cirugía programada.	3.715	4.248	87%
	Implementación y sostenibilidad del proyecto del Sistema de Información Hospitalaria HIS, articulando los procesos misionales administrativos y financieros para propender por el desarrollo del modelo de atención en salud.	Unidades con implementación de historia clínica sistematizada.	Sistema de información unificado e implementación de historia clínica sistematizada.	Número de actividades ejecutadas de implementación del sistema integrado de información./Total de actividades programadas implementación del sistema integrado de	954	1.673	57%	

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





				información.			
--	--	--	--	--------------	--	--	--

OBJETIVO	ESTRATEGIA	LINEA BASE	META 2020	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% Cumplimiento
Impactar positivamente la satisfacción del cliente interno, externo y sus familias a través de un modelo de atención integral.	Trabajar armoniosamente en la relación de corresponsabilidad con los usuarios desde el cumplimiento institucional de la promesa de servicio hasta el cumplimiento de los deberes de nuestros usuarios, alcanzado la percepción de satisfacción frente a la atención brindada y su fidelización.	Satisfacción del usuario	Satisfacción del usuario del 95%.	Sumatoria de personas encuestadas satisfechas/No. encuestadas aplicadas.	De 5.194	5.616	92%
	Implementar estrategias encaminadas al mejoramiento de las condiciones de vida laboral basadas en las oportunidades identificadas en la evaluación del clima organizacional, desplegadas en las líneas de bienestar laboral, incentivos, seguridad y salud en el trabajo.	No se cuenta con línea base	Satisfacción de cliente interno del 80%	Sumatoria de personas encuestadas satisfechas/No. encuestadas aplicadas.	De	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA	
Participar activamente en la formación de talento humano en salud, con el desarrollo sostenido de la investigación.	Fortalecer las relaciones de docencia servicio basadas en un proceso de planeación efectiva en las áreas académica, administrativa y de investigación que permitan contribuir a la formación del talento humano en salud competente, con sentido ético, de responsabilidad y compromiso frente al usuario en el proceso de atención en salud.	Capacidad instalada por	Convenios de docencia servicio desarrollados sobre capacidad instalada ofertada.	Número de estudiantes por programa formativo/Número máximo de estudiantes por programa formativo en capacidad instalada	De 1.610	2.438	66%

Tabla 05. Perspectiva Financiera

OBJETIVO	ESTRATEGIA	LINEA BASE	META 2020	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% Cumplimiento
Lograr equilibrio operacional de la ESE de manera sostenible.	Alcanzar equilibrio operacional de la Subred.	0.75	Mayor o igual a 1	Valor de ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia/valor de ejecución de gastos comprometidos.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA		
	Realizar seguimiento de los costos de producción de servicios fomentando la eficiencia en el uso de los recursos disponibles.	No se cuenta con línea base	Generar informes semestrales de costos servicios encaminados a la toma de decisiones.	Número de informes presentados / Número de informes programados	2	2	100%
	Aumentar los recursos provenientes de venta de servicios de salud a pagadores diferentes a Fondo Financiero Distrital de Salud y entidades del régimen subsidiado.	14%	Incrementar en un 10% las ventas a pagadores diferentes a FFDS y Capital.	Total Venta de Servicios de Salud a pagadores diferentes / Total Venta de Servicios de Salud	28.646.690.463	24.787.055.532	116%
	Potencializar los servicios ofertados por la Subred Norte ESE que son diferenciadores y referentes a nivel distrital y nacional, como lo son unidad de quemados y el servicio de salud ocupacional.	53 Camas	Incrementar la capacidad Instalada del servicio de quemados en un 30%, aumentando la facturación por este concepto.	Numero de cama en el servicio evaluado/número de cama 2016	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA		



Realizar la intervención y mejoramiento en el proceso de facturación y formalización contractual de venta de servicios para disminuir las glosas definitivas en la facturación de venta de servicios de salud.	>9%	Disminuir el porcentaje de glosa definitiva al 3%	Glosa definitiva aceptada / Total de facturación del periodo auditado	0	63.689.461.539	0%
--	-----	---	---	---	----------------	----

Tabla 06. Perspectiva Procesos

OBJETIVO	ESTRATEGIA	LINEA BASE	META 2020	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% Cumplimiento
Adoptar e implementar el modelo de atención integral en salud con enfoque en acreditación y hospital universitario.	Generar una cultura de mejoramiento continuo basada en el desarrollo de los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y que propendan por la prestación de servicios de salud con los más altos estándares de calidad.	Evaluación estándares de acreditación ciclos de mejora por unidad.	Dar curso a 4 de ciclos de mejoramiento y como preparación para la presentación al ente acreditador.	Numero de ciclos programados / Numero de ciclos programados/	1	1	100%

Tabla 07. Perspectiva Innovación y Aprendizaje

OBJETIVO	ESTRATEGIA	LINEA BASE	META 2020	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% Cumplimiento
Desarrollar y fomentar en el talento humano las competencias que faciliten la implementación del modelo de atención integral.	Implementar el programa de capacitación dirigidos al talento humano de la Institución, acorde a las oportunidades de mejora identificadas en pro de la implementación del modelo de atención con calidad y con el fin de aportar al desarrollo de sus competencias laborales y comportamentales.	No existe	Ejecución del 90% de programa institucional de capacitación.	No. De actividades realizadas / No. De actividades programadas	28	36	78%
Diseñar e implementar un sistema de gestión del conocimiento e innovación.	Desarrollar actividades encaminadas a organizar y distribuir la información, así como el conocimiento de la Institución.	No existe	Ejecución PINAR 90%	No. De actividades realizadas / No. De actividades programadas	1	1	100%
Estimular y apoyar la investigación en los procesos clínicos y administrativos que faciliten el desarrollo de la atención integral en salud	Fortalecer los espacios institucionales destinados al desarrollo de proyectos de investigación, permitiendo de esta forma avanzar en la categorización de los equipos y la publicación de investigaciones.	No existencia de grupos de investigación con reconocimiento	Conformar un grupo de investigación de reconocimiento Colciencias.	Grupos de investigación / Total de grupos de investigación de la subred Norte	2	2	100%
	En caminar acciones para logara la certificación institucional en buenas prácticas clínicas.	No hay certificación en buenas prácticas.	Proceso de certificación en buenas prácticas clínicas.	Existencia de certificación de Buenas Prácticas Clínicas	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA		

Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

Proyectos

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. ha gestionado 15 proyectos de inversión y dotación. La Oficina de Desarrollo Institucional realizó la formulación y actualización de los proyectos conforme a la Metodología General Aplicada (MGA) del Departamento Nacional de Planeación partiendo de la proyección y análisis poblacional acorde a la georreferenciación para cada uno de los proyectos, el cual toma como criterios los factores de accesibilidad y pertinencia de la implementación del proyecto en la población. Así mismo, se realizó un estudio de mercado y de oferta- demanda con el fin de dimensionar la necesidad de recurso para atender de manera resolutiva y eficiente a las necesidades dinámicas de la población de las Seis localidades que conforman la Subred Norte (Chapinero, Engativá, Usaquén, Barrios Unidos, Teusaquillo y Suba).

Como resultado actualmente se encuentran radicados en la Secretaría Distrital de Salud los proyectos:

Tabla 08. Proyectos Radicados en la SDS

TIPO DE PROYECTO	NOMBRE	VALOR INVERSIÓN	CONVENIO
Infraestructura Física	Urgencias CSE.	688.361.548	SI
	CAPS Gran Estación	14.511.814.239	NO
	CAPS Tibabuyes	10.000.000.000	NO
	CAPS Rincón	10.000.000.000	NO
	Central de Urgencias	24.000.000.000	NO
Dotación	Dotación No Control Especial	7.498.396.992	SI
	Dotación Simón Bolívar (Ministerio) FASE 1	3.556.562.172	NO
Infraestructura Tecnológica	INFORMIX	1.319.338.571	SI
	HIS	640.000.000	SI
APH	Ambulancias	2.624.000.000	SI

Tabla 09. Proyectos de Inversión en Infraestructura

Urgencias CSE	Adecuación del Área de Urgencias del Centro de Servicios Especializados de Suba	Mejorar la calidad, accesibilidad y oportunidad de atención en el servicio de urgencias, mediante la adecuación de la infraestructura física del servicio de urgencias del Centro de Servicios Especializados –CSE. Se intervendrán y mejorarán los espacios de Salas de observación, Reanimación, Enfermería, Pediatría, Servicios Generales y Usuarios entre otros, pasando por intervenciones de redes eléctricas, hidráulicas y de gases en general.	\$688.361.547.64
CAPS Gran Estación	Construcción y dotación Centro de Atención Prioritaria Gran Estación	Contempla la dotación y construcción de una infraestructura nueva en un área de 2.044 Mts2, ubicada en la localidad de Teusaquillo - sector Gran Estación, para prestar servicios de tipo ambulatorio de baja y mediana complejidad para las localidades de Teusaquillo, Chapinero y Barrios Unidos; orientados a atender patologías que requieren atención prioritaria y atención programada.	\$14.511.814.239
CAPS Tibabuyes	Construcción y Dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud TIBABUYES	Contempla la dotación y construcción de una infraestructura para la prestación de servicios de tipo ambulatorio de baja y mediana complejidad para las UPZ: Tibabuyes, El Rincón y Suba; orientados a atender patologías que requieren atención prioritaria y atención programada.	\$10.000.000.000
CAPS Rincón	Construcción y Dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud RINCON	Contempla la dotación y construcción de una infraestructura para la prestación de servicios de tipo ambulatorio de baja y mediana complejidad para las UPZ: El Rincón, Niza, La Floresta, y La Alhambra; orientados a atender patologías que requieren atención prioritaria y atención programada.	\$10.000.000.000
Central de Urgencias	Construcción y dotación de la Central de Urgencias San Andrés de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte	Fortalecer la atención de urgencias de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. a través de la construcción y dotación de la central de Urgencias San Andrés, con el fin de mejorar la accesibilidad, oportunidad y resolutivez en la atención a las diferentes emergencias que se presentan en el norte de la capital.	\$24.000.000.000

Tabla 10. Proyectos de Dotación

Dotación No Control Especial	Adquisición y reposición de servicios de no control especial para cumplir con los requisitos de habilitación y acreditación de la Subred Integral de Servicios de Salud Norte	Mejorar la calidad y seguridad en la prestación de servicios de salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE y dar cumplimiento a la normatividad vigente en materia de habilitación, mediante la adquisición y reposición de equipos biomédicos para servicios de no control especial.	\$7.498.396.992
Dotación Simón Bolívar (Ministerio) FASE 1	Adquisición de dotación para reposición de los servicios de: imágenes diagnósticas, UCI e intermedio adulto y pediátrico, nefrología, UCI coronaria, cirugías: cardiovascular, implantes, trasplantes de órganos y tejidos, ortopédica y neurológica.	Mejorar la eficiencia en la prestación de los servicios de imágenes diagnósticas, Unidades de Cuidado Intensivo e Intermedio adulto y pediátrico, así como nefrología, cirugías, UCI coronaria y quemados, mediante la reposición de equipos biomédicos que cumplan con las condiciones técnicas y normativas que garanticen confiabilidad, seguridad y calidad en la prestación de los servicios de salud especializados.	\$3.556.562.172

Tabla 11. Proyectos de Infraestructura Tecnológica

INFORMIX	Adquisición de motor de bases de datos (informix) y sistema operativo (aix) para la Subred Norte E.S.E.	Fortalecer la plataforma informática de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE a través de la adquisición de licencias de Sistema Operativo (AIX) y Motor de Bases de Datos (INFORMIX); acorde a las necesidades institucionales, el cual busca fortalecer los procesos administrativos y asistenciales del Sistema de Información Hospitalario.	\$1.319.338.571
HIS	Implementar un sistema de información unificado e integrado en la Subred de Servicios de Salud Norte E.S.E., que permita la interoperabilidad de los procesos con la historia clínica Distrital	Implementar un sistema de información unificado e integrado en la Subred de Servicios de Salud Norte E.S.E., que permita la interoperabilidad de los procesos con la historia clínica Distrital.	\$640.000.000

Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

Tabla 12. Proyectos para Atención Pre Hospitalaria (APH)

Ambulancias	Adquisición y dotación de recursos móviles TAB, TAM y VRR para la Subred Norte E.S.E.	Mejorar la capacidad de respuesta de la atención prehospitalaria en Bogotá, mediante la adquisición y dotación de vehículos de transporte asistencial TAB, TAM y VRR	\$ 2.624.000.000
--------------------	---	--	------------------

Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

Proyectos UEL

A continuación, se presentan los proyectos UEL que adelanta la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Tabla 13. Proyectos UEL

LOCALIDAD	No de Convenio Contrato	NOMBRE	OBJETO	VALOR TOTAL	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
USAQUEN	101	VECTORES	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el Fondo de Desarrollo Local de Usaquén y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, para realizar acciones para el control de plagas, garantizando el ejercicio del derecho a la salud y el mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad de Usaquén.	110.001.000	50.46% de Ejecución Física
ENGATIVA	210	BANCO DE	Desarrollar acciones que permitan mejorar la	414.000.000	61.33% de

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

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co

www.subrednorte.gov.co



		AYUDAS TECNICAS	calidad de vida a personas con discapacidad de la localidad de Engativá, a través del otorgamiento de ayudas técnicas no cubiertas por el POS.		Ejecución Física
	231	VECTORES -CONTROL DE PLAGAS	Realizar Acciones para el control de plagas, garantizando el ejercicio del derecho a la salud y al mejoramiento de la calidad de vida de la comunidad de Engativá.	130.000.000	55% de Ejecución Física
	232	SALUD SEXUAL Y REPRODU CTIVA	"Vincular a los adolescentes y jóvenes de la localidad de Engativá en acciones educativas en promoción de la salud y prevención de enfermedades en el marco de los derechos sexuales y reproductivos por ciclo evolutivo".	230.000.000	40% de Ejecución Física
SUBA	228	BANCO DE AYUDAS TECNICAS	"Aunar esfuerzos técnicos, Administrativos y Financieros para desarrollar acciones que permitan la restitución de la autonomía funcional y social de las personas con o en situación de discapacidad, y mejorar la calidad de vida de sus familias, cuidadoras y cuidadores, a través de la entrega de ayudas técnicas a personas en condición de discapacidad de la Localidad de Suba".	786.876.000	42.5% de Ejecución Física
	233	SALUD SEXUAL Y REPRODU CTIVA	"Aunar esfuerzos técnicos, Administrativos y Financieros para desarrollar acciones de promoción de salud en el ámbito escolar y la prevención de la enfermedad en el marco de los derechos sexuales y reproductivos, así como acciones dirigidas a la prevención del embarazo temprano en la Localidad de Suba".	1.474.012.000	30% de Ejecución Física
	234	VECTORES	"Aunar esfuerzos técnicos. Administrativos y financieros para desarrollar las actividades de control de plagas (roedores, insectos, vectores, etc.) en diferentes focos exteriores de la Localidad de Suba, a través de la aplicación de plaguicidas químicos y educación comunitaria".	151.913.168	54% de Ejecución Física
	238	PROTESIS- CATEDRA ITINERANT E	"Aunar esfuerzos técnicos, Administrativos y Financieros para el desarrollo de actividades orientadas a mejorar la calidad de vida de diferentes grupos poblaciones de la Localidad de Suba a través de procesos de formación, campañas en salud y la entrega de elementos, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del proyecto".	770.000.000	16% de Ejecución Física
CHAPINERO 2017	77	BANCO DE AYUDAS TECNICAS	"Aunar esfuerzos técnicos, Administrativos y Financieros para desarrollar acciones que permitan la restitución de la autonomía funcional y social de las personas con o en situación de discapacidad, y mejorar la calidad de vida de sus familias, cuidadoras y cuidadores, a través de la entrega de ayudas técnicas a personas en condición de discapacidad de la Localidad de Chapinero".	122.104.000	34.5% de Ejecución Física

Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte ESE

Participación Social y Atención al Usuario

Informe Satisfacción Enero a Septiembre de 2017

En la Subred Norte se realiza la aplicación de la encuesta de satisfacción de manera mensual en cada una de las unidades que hacen parte de la Subred, en el segundo trimestre del año, se inicia la aplicación de la encuesta diseñada por la Secretaría Distrital de Salud para las cuatro Subredes del Distrito Capital, con el fin de medir la satisfacción del usuario a través de los atributos de calidad (Accesibilidad, oportunidad, seguridad, Humanización) y dar cumplimiento a la resolución 256 de 2015 de satisfacción global. Se cuenta con instrumento diseñado para cada uno de los servicios que hacen parte de las Unidades como son: Consulta Externa, Urgencias y Hospitalización.

Durante este periodo se realizó la aplicación de un total de 8424 encuestas en la Subred Norte, arrojando los siguientes resultados:

Tabla 14. Aplicación Encuestas

Fuente: Participación Social y Atención al Ciudadano – Subred Norte

Respecto a los resultados obtenidos en cada una de las variables analizadas, se encuentra:

Respecto a los resultados obtenidos en cada una de las variables se encuentra:

ACCESIBILIDAD

Consulta Externa

En este punto en el área de Consulta Externa las inconformidades que se presentaron fueron en el segundo trimestre debido a la unificación del sistema a nivel de la Subred en el mes de abril, lo cual ocasiono como en toda adaptación de un nuevo sistema traumatismos en la atención, lo cual fue siendo superado en los meses de mayo y junio.

Demoras en el proceso de facturación ocasionando en algunas oportunidades la perdida de la cita.

Urgencias

En el Servicio de urgencias las principales inconformidades están dadas por falta de información clara por parte de los profesionales de la salud respecto a las razones por las cuales no son atendidos en la urgencia y son remitidos a cita prioritaria.

Hospitalización

En el servicio de hospitalización las inconformidades están dadas por falta de información del personal asistencial sobre aspectos relacionados con normas y horarios de las Institución.

OPORTUNIDAD

Consulta Externa

En lo que se refiere al cumplimiento de la hora programada para la atención las inconformidades están centradas en la demora para la facturación por los tiempos prolongados de espera, generando en algunas ocasiones perdida de la cita y reprogramación de la misma.

Urgencias

No se presentaron inconformidades por el tiempo de espera en el triage ya que los usuarios manifestaron estar dentro del tiempo estipulado.

Hospitalización

Con respecto a la percepción del usuario respecto al tiempo de espera la principal inconformidad está dada por los tiempos prolongados de espera de respuesta al llamado del personal de enfermería.

SEGURIDAD

Consulta Externa

Respecto a seguridad, el orden y aseo de las instalaciones se manifestó por parte de los usuarios estar conformes con la seguridad y orden y aseo de las instalaciones en todas las unidades.

Urgencias

Al igual en que consulta externa se cuenta con una percepción positiva respecto a la seguridad, orden y aseo de las instalaciones.

Hospitalización

En cuanto a la seguridad, en el servicio de hospitalización, el orden y aseo de las instalaciones se reportó por parte de los usuarios encuestados estar conformes con estos tres aspectos.

HUMANIZACIÓN

Consulta Externa

En cuanto al atributo de humanización los motivos de inconformidad se centran en la falta de calidez tanto del personal asistencial como administrativo.

Urgencias

En cuanto a humanización los motivos de inconformidad se centran en falta de comodidad para la estancia de acompañantes permanentes y falta de calidez por parte del personal de la parte asistencial y administrativa.

Hospitalización

En el servicio de hospitalización el principal motivo de insatisfacción está dado por las demoras en los procesos de facturación e incumplimiento de la atención en los horarios programados.

Acciones de Mejoramiento

Desde el área de atención al usuario, se han implementado diversas estrategias a fin de agilizar la atención, tales como aumento del talento humano, mecanismos de asignación de citas vía telefónica, evitando así que el usuario tenga que esperar tiempos prolongados para la asignación de citas, ubicación de usuarios de acuerdo a la hora de la cita programada a fin de realizar facturación oportuna y no generar pérdida de citas.

De la misma manera desde el mes de Junio se implementa la estrategia de servicio la cual consiste en dar inicio a la jornada desde las 5:30 de la mañana implementando partiendo en primer lugar con la realización del filtro en fila para verificar disponibilidad del servicios, vigencia y direccionamiento de la autorización, entrega de turno para ser atendido para su atención; se continua con la ubicación de usuarios en sala de espera donde el orientador en sala da a conocer información sobre diferentes temáticas tales como: Acuerdo 641 de 2016, protocolo de derechos y deberes en salud, asignación y cancelación de citas, rutas de acceso a los servicios de salud, portafolio de servicios, ruta de la salud, canales de interacción con el usuario, entre otros.

Se cuenta con la presencia constante de un orientador en salas lo cual a permitido disminuir la congestión en nuestras salas de espera y tiempos de espera innecesarios para el usuario.

Realización de jornadas de cualificación del talento humano trabajado a su vez en procesos de humanización.

Gestión del conocimiento

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

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co

www.subrednorte.gov.co

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte cuenta con 67 convenios docencia servicios suscritos con 35 Instituciones Educativas (IE), en el 1er semestre 2017 se conciliaron hasta 2016-2, \$ 3.523.997.993 con 50 Instituciones educativas (IE) de 52 que cuentan con contraprestación en dinero o especie y que se tuvo rotación de estudiantes, para un cumplimiento de conciliación de contraprestación del 98%.

Para 2017-1 se lleva a la fecha conciliado un valor de \$ 1.705.096.006, para un cumplimiento del 98%.

El total de estudiantes en prácticas que rotaron durante el periodo comprendido entre enero y septiembre 2017, se relaciona a continuación.

Tabla 15. Porcentaje de Rotación Estudiantes por Unidad

	Engativá	Suba	Chapinero Usaquén	Simón Bolívar	TOTAL
I TRIM	810	296	0	1011	2117
II TRIM	705	426	113	1160	2404
III TRIM	954	439	158	1104	2655

Fuente: Gestión del Conocimiento – Subred Norte

Comités Docencia del Servicio

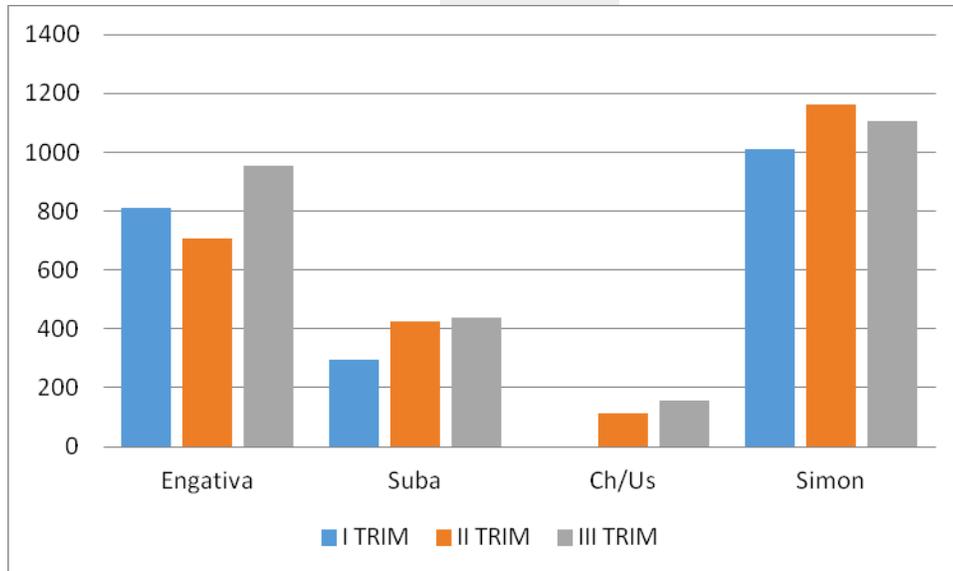
Se elaboró y aprobó la Resolución No. 314-2017 “Por la cual se crea el comité Docencia Servicio de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E”.

Teniendo convenios docencia servicio suscritos con 33 instituciones educativas (IE), 23 universidades y 10 instituciones para formación y el desarrollo del talento humano, en cumplimiento al Decreto 2376 de 2010, se citaron a comités docencia servicio a las 33 IE de las cuales asistieron 29 de ellas y las 6 restantes se levantaron actas de no asistencia. Dando cumplimiento a la normatividad legal vigente.

Grafica 01. Rotación de Estudiantes por Unidad



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.



Fuente: Gestión del Conocimiento – Subred Norte

Comité de Investigación

Se elaboró y aprobó la Resolución 285 de 2017, “Por el cual se conforma y reqlamenta el comité de investigación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.,E”, se hizo la convocatoria para seleccionar los miembros del comité con fecha de inició el 20 de junio y terminación 10 de julio de 2017. Fueron evaluadas 9 hojas de vida, de los cuales fueron 8 aprobadas.

Este comité debe realizarse mensualmente en la Subred y hasta la fecha se ha dado cumplimiento al 100% de los comités.

Comité de ética en investigación

Se elaboró y aprobó la Resolución 281 de 2017, “Por la cual se conforma y reqlamenta el comité de ética en investigación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E”.

A la fecha se presenta un cumplimiento del 100% en la elaboración de los comités

Suscripción en Colciencias

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

Actualmente participando en convocatoria de COLCIENCIAS, de grupos de investigación.

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

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co

www.subrednorte.gov.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SECRETARÍA DE SALUD

Líneas de Investigación

Se plantearon las líneas de investigación en: quemados, rehabilitación, enfermedades infecciosas, materno perinatal, trauma y paciente crónico.

Proyectos de Investigación

Entre enero y septiembre de 2017 se formularon 30 proyectos de investigación, 15 de ellos institucionales y los otros de autoría de las universidades que se desarrollan como proyectos de tesis. Dos de ellos presentados en la convocatoria de COLCIENCIAS No. 777: “Prevalencia de infección por VPH en la zona de transformación anal y rendimiento de las pruebas de tamización de displasia anal en mujeres entre los 30 y 65 años con displasia cervical o infección por VPH de alto riesgo. Bogotá- Colombia” y “Prevención de quemaduras en Colombia bajo el enfoque de la salud pública en prevención de lesiones”.

GESTIÓN ASISTENCIAL

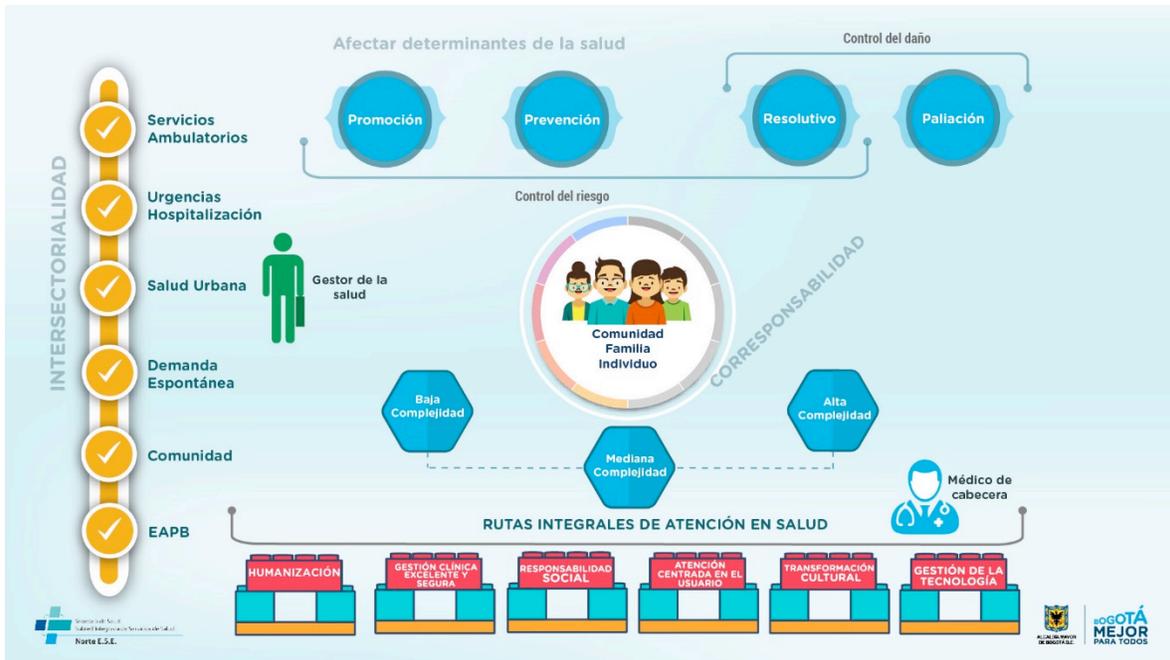
Dentro del marco de la implementación del Modelo de Atención Integral en salud para el Distrito Capital, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, adelanta la esquematización del Modelo de Prestación de Servicios de Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, organiza la oferta de servicios de salud garantizando el cuidado continuo, integral e integrado que privilegie la atención a las necesidades de salud de su población usuaria. De esta manera, considera los compromisos establecidos en la política de prestación de servicios, integrando y articulando las unidades de atención.

POLÍTICA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, se compromete a implementar un modelo de salud integral, centrado en el paciente y su familia, que comprende actividades de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, acorde a las condiciones específicas de la población sin discriminación alguna, con el objetivo de lograr la satisfacción de sus expectativas.

El centro del Modelo lo constituyen los usuarios, sus familias y la comunidad, alrededor de sus necesidades en salud se consolida una organización de prestación de servicios que articuladamente ofrece la atención de manera integral. La base para conocer y coordinar las acciones a brindar a la población usuaria, está inicialmente en la caracterización poblacional y luego en la valoración del riesgo de acuerdo a factores que condicionan su bien-estar, como lo son la edad, género, raza, estilo de vida y salud, etc.

Ilustración 02. Modelo de Prestación de Servicios de Salud Subred Norte E.S.E



Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte

Los elementos básicos del modelo que se integran en la Subred para la entrega de servicios de salud, están dados por 32 unidades prestadoras de servicios de salud primarias y complementarias que aseguran un continuo de atención desde la baja hasta la alta complejidad, acorde a los requerimientos del usuario, su familia y la comunidad.

TIPO DE ATENCIÓN	UNIDADES	DEFINICIÓN	FACTOR DIFERENCIADOR
ATENCIÓN PRIMARIA	Unidades Primarias de Atención	Centro de atención con actividades de protección y mantenimiento, con medicina y odontología general.	Se convierten en el centro del flujo de información del usuario para brindar
	Centros de Atención Prioritaria en Salud –	Centros de atención en salud que prestan	



	CAPS	atención médica general y especializada, con apoyo diagnóstico y alto grado de resolutivez.	un continuo de atención.
ATENCIÓN COMPLEMENTARIA	Unidades Hospitalarias Médicas Especializadas – UHME	Centros de hospitalaria con una especialidad definida.	Altamente especializado

De esta manera, la Subred Norte cuenta con 22 Unidades Primarias de Atención que por su ubicación geográfica alcanzan una cobertura total sobre su área de influencia. Los servicios ofertados corresponden a actividades de protección y mantenimiento de la salud, consulta resolutivez de medicina general y odontología, con puntos de toma de muestras habilitado.

Los cinco Centros de Atención Prioritaria en Salud se encuentran distribuidos espacialmente en las seis localidades de actuación de la Subred, complementan la atención al contar con una oferta que adicionalmente a las Unidades Primarias, se amplía a especialidades básicas, apoyo diagnóstico y que garantizan la resolutivez de la demanda de salud de la población usuaria.

Ilustración 03. Centros de Atención Prioritaria



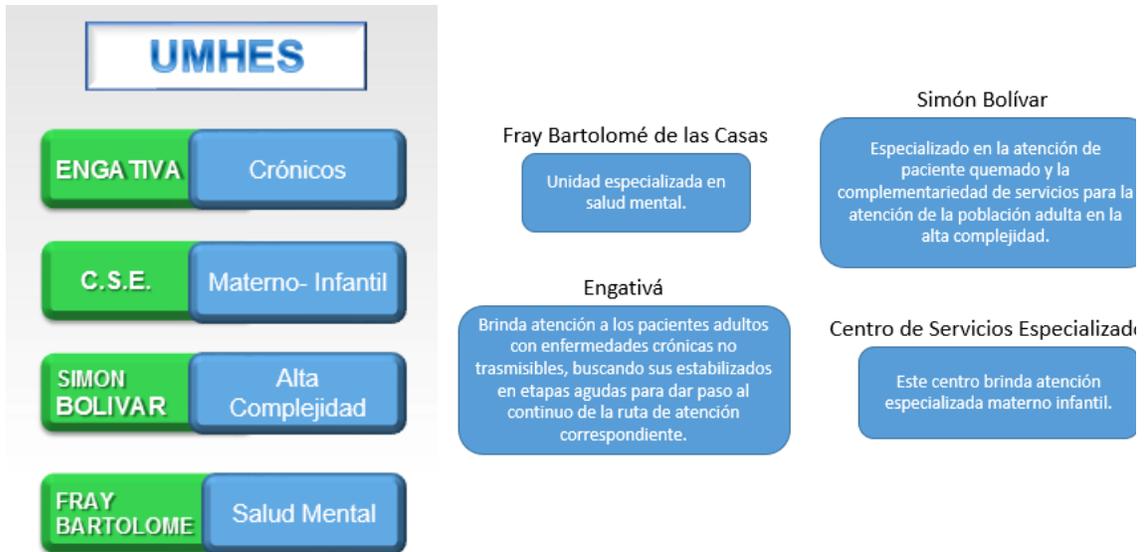
Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte

Estos dos primeros tipos de unidades se constituyen en el nodo de información sobre el estado de salud y riesgo de población, ya que reciben de las acciones en territorio la evaluación de la población y encamina las acciones prioritarias de ruta, con la articulación multidisciplinaria de complementariedad para las unidades hospitalarias especialidades en caso de requerirse.

Las Unidades Hospitalarias Médicas Especializadas están conformadas en la Subred Norte por cuatro complejos de atención especializada, que garantizan la cobertura de las necesidades de atención complementaria de nuestros usuarios

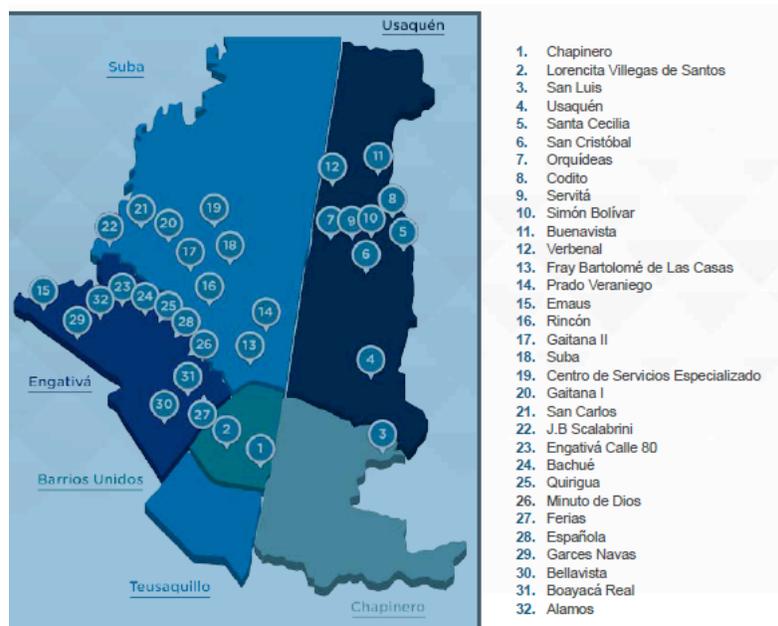
con la oferta de 888 camas hospitalarias, 18 unidades quirúrgicas y 3 servicios de urgencias.

Ilustración 04. Unidades Hospitalarias Médicas Especializadas



Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte

Ilustración 05. Ubicación Unidades de Atención



Fuente: Desarrollo Institucional – Subred Norte

La coordinación y el flujo de la información del paciente son el factor que dinamiza la gestión de la red de prestación de servicios de salud, que de manera organizada se operativiza a través de rutas de atención, donde se describen las acciones y responsabilidades de cada elemento integrador de esta red, incluyendo en primera instancia el trabajo con otros sectores y en segunda medida acciones, así:

- Acciones de cuidado del individuo.
- Acciones de promoción de bienestar y desarrollo de los individuos en los entornos en los cuales se desarrolla
- Intervenciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación de la discapacidad y paliación.

Las rutas de atención permiten definir las acciones concordantes con el riesgo del paciente, ubicándolo en las unidades que le corresponden en suficiencias y pertinencia, asegurando de esta manera la continuidad en la atención. A su vez, las acciones en territorio y las relaciones de intersectorialidad, buscan dar respuesta integral a sus necesidades, las de su familia y comunidad.

De esta manera, el Modelo de Prestación de Servicios de Salud de la Subred Norte, esquematiza la organización para la entrega de servicios a la población usuario con el objetivo de brindar un cuidado continuo, integral e integrado que privilegie la atención a las necesidades de salud de su población usuaria.

La Subred Norte ha realizado la caracterización de familias en territorios priorizados bajo la base de datos de los usuarios entregados por la Secretaría Distrital de Salud, registrando 2.680 familias a las cuales se ha visitado con los gestores en salud en cada una de sus viviendas y dentro del aplicativo “salud urbana” se ha realizado la identificación de sus información general y riesgos en salud.

Tabla 16. Familias Caracterizadas por Espacio Vivienda

LOCALIDAD	FAMILIAS CARACTERIZADAS	OBSERVACIÓN
USAQUÉN	450	Todas las familias tiene un proceso de implementación de 4 meses con un mínimo de 2 visitas mensuales
ENGATIVÁ	731	
SUBA	1122	
CHAPINERO	146	
BARRIOS UNIDOS	117	
TEUSAQUILLO	114	



TOTAL	2680	
-------	------	--

Fuente: Bases de datos espacio vivienda

Como resultado de las visitas realizadas a las familias y de acuerdo a la identificación del riesgo, se registran en los diferentes programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad 14.382 usuarios con citas asignadas. De esta manera los usuarios inician su adscripción a la ruta integral de atención en salud, según sus necesidades, para lo cual la Subred ha consolidado las rutas de promoción y mantenimiento, cáncer, materno perinatal, crónicos y salud mental.

Tabla 17. Citas Asignadas desde el Componente Gestión del Riesgo

PROGRAMA	TOTAL CITAS ASIGNADAS
CCU	6911
CYD	3006
ALTERACIÓN DEL JOVEN	644
ALTERACIÓN DEL ADULTO	1251
CÁNCER DE MAMA	280
CPN ANTES DE SEMANA 12	4
ODONTOLOGÍA	871
TAMIZAJE VISUAL	5
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	1410
TOTAL	14.382

Fuente: Base de datos espacio vivienda

A los usuarios que iniciaron su ruta integral de servicios de salud se han realizado 17.154 seguimientos entre todos los grupos.

Tabla 18. Seguimientos PyD Gestión del Riesgo

SEGUIMIENTOS P Y D GESTIÓN DEL RIESGO			
PROGRAMA	POBLACIÓN INSCRITA A LA RUTA	POBLACIÓN CON SEGUIMIENTO	PORCENTAJE

CCU	8443	6262	74%
C YD	12719	1886	15%
CRONICOS	9990	7995	80%
GESTANTES	1191	1011	85%
TOTAL	32.343	17154	53%

Fuente: Base de datos P y D

Producción de Servicios de Salud

Para el tercer semestre el año 2017, el número total de usuarios atendidos correspondió a 175.455 y las actividades de prestación de servicios de salud fueron 2.364.984 distribuidos en los procesos misionales como se muestra a continuación.

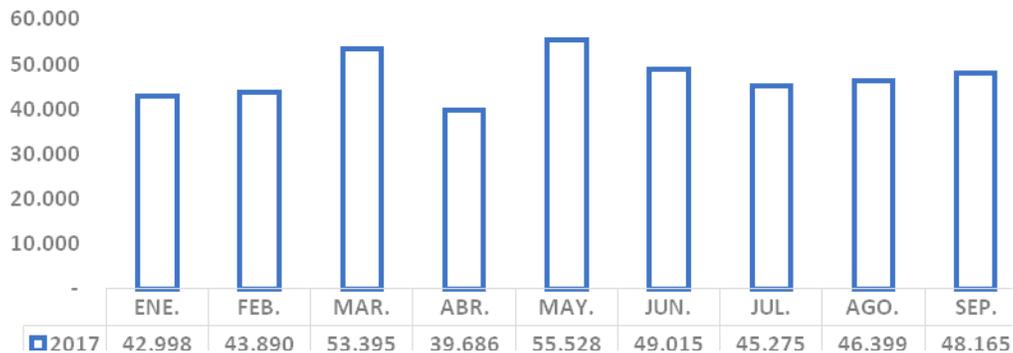
Tabla 19. Producción de Servicios de Salud Ene –Sep 2017

PROCESO ASISTENCIAL	ACTIVIDADES 2017
Consulta externa	424.351
Hospitalización	40.167
Cirugía	37.421
Urgencias	269.696
Imágenes diagnósticas	165.243
Laboratorio clínico	1.428.106

Fuente: RIPS - CIP Subred Norte ESE

En cuanto al proceso ambulatorio el total de consultas realizadas entre enero y septiembre del año 2017 corresponde a 424.351 consultas. Para este periodo se presenta una disminución de la población de régimen subsidiado y se debe tener en cuenta el efecto de la movilidad en el Sistema, sumado a ello la diferencia en el registro de las consultas colectivas en las diferentes unidades y actualmente en la Subred.

Gráfica 02 Producción servicios de consulta externa Ene – Sep 2017



Fuente: RIPS - CIP Subred Norte ESE

Para el proceso misional de hospitalización se presentaron 40.167 egresos entre enero y septiembre del año 2017.

Gráfica 03 Producción servicios de hospitalización Ene – Sep 2017



Fuente: RIPS - CIP Subred Norte ESE

El proceso quirúrgico presenta para el periodo evaluado un total de 37.421 procedimientos.

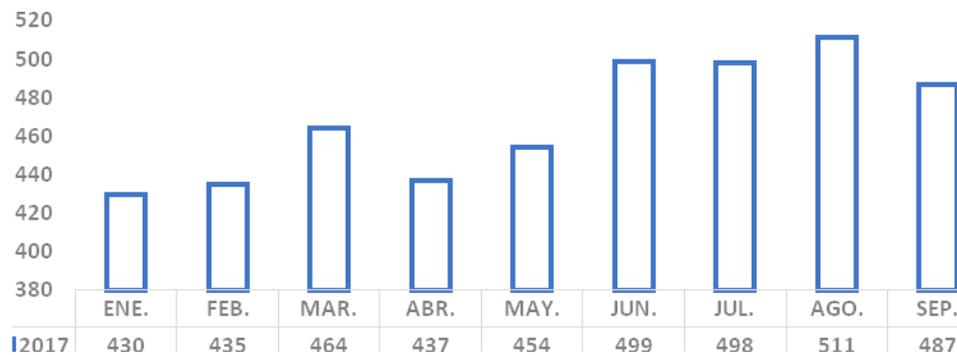
Gráfica 04 Producción servicios quirúrgicos Ene – Sep 2017



Fuente: RIPS - CIP Subred Norte ESE

Dentro del mismo proceso ubicamos la atención de partos con 4.215 atenciones durante el periodo enero a septiembre del año 2017, es importante anotar que el 35,8% de las atenciones fueron por cesárea.

Gráfica 05. Atención de partos Ene - Sep 2017



Fuente: RIPS - CIP Subred Norte ESE

En el proceso de urgencias se realizaron en el periodo evaluado 269.696 consultas de urgencias, presentando un aumento del 48% (+13.530) en las consultas de pediatría. Las consultas de urgencias por medicina general

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

PBX: 3499080

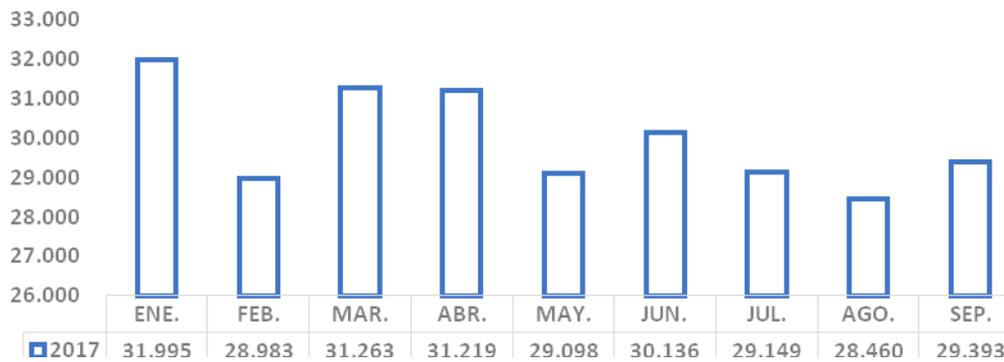
Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co

www.subrednorte.gov.co

corresponden al 40%, de medicina especializada al 54% y otras (enfermería, psicología, terapias) al 6%.

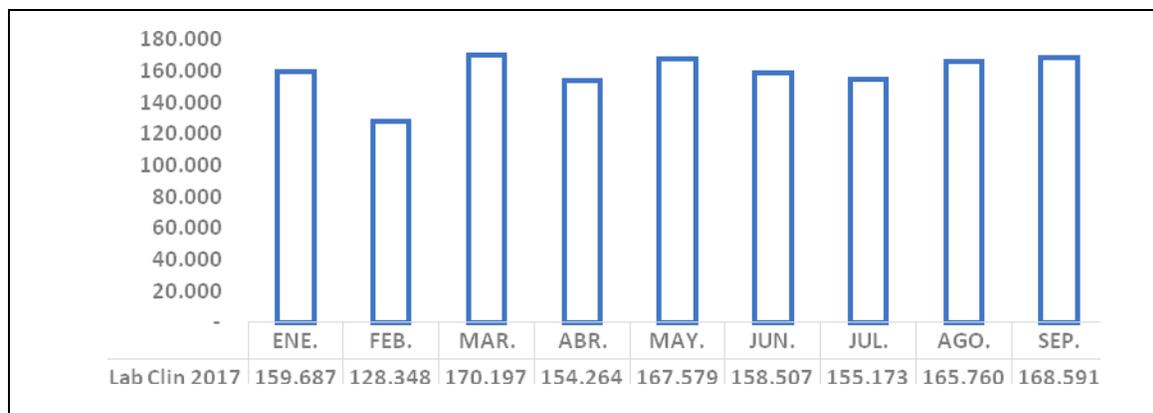
Gráfica 06. Producción servicios de urgencias Ene – Sep 2017

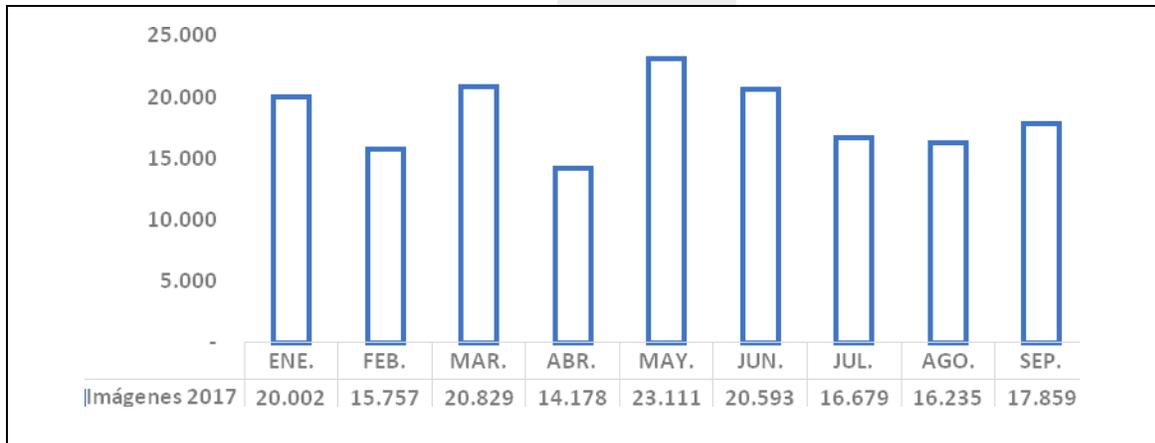


Fuente: RIPS - CIP Subred Norte ESE

En apoyo diagnóstico se cuenta con un registro de 1'428.106 exámenes de laboratorio clínico realizados entre enero y septiembre del año 2017, lo que representa un 8% más que el año anterior por el aumento del 18% (126.622) en el número de pruebas de química sanguínea, de otra parte, en imágenes diagnósticas se realizaron 165.243 actividades para el mismo periodo.

Gráfica 07. Producción servicios de apoyo diagnóstico Ene – Sept 2017





Fuente: RIPS - CIP Subred Norte ESE

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Talento Humano

A través del Acuerdo No. 2 de 2016 se llevó a cabo la unificación de planta de personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, concentrando las plantas completas de cada uno de los Hospitales fusionados, es así como ésta planta quedó constituida por un total de 1.813 cargos, en la actualidad se encuentra provistos 1.205, parta un porcentaje total del 66.46% de empleos provistos.

De los 1205 cargos provistos, el 77.43% corresponde a cargos Asistenciales y el 22.57% a Administrativos.

Tabla 20. Planta de Personal Subred Norte ESE – 2017

NIVEL	ASIST	ADMI	TOTAL
DIRECTIVO	6	13	19
ASESOR	0	7	7
PROFESIONAL	463	56	519
TÉCNICO	45	39	84
ASISTENCIAL	370	96	466
TRABAJADORES OFICIALES	49	61	110
TOTAL	933	272	1205
%	77,43%	22,57%	100%

Fuente: Reporte SIDEAP – Servicio Civil – septiembre 31 de 2017

Programa Bienestar Social e Incentivos

En el año 2017 se ha dado continuidad a lo establecido en el programa de Bienestar Social e Incentivos fijado para la vigencia, plan que se orienta a crear, mantener y mejorar las condiciones que favorezcan el desarrollo integral del empleado, el mejoramiento de su nivel de vida; así mismo pretende elevar los niveles de satisfacción, eficacia, eficiencia, efectividad e identificación del empleo con el servicio de la entidad en la cual labora, así como fortalecer la vocación de servicio y optimización de la gestión institucional del servidor público.

Para el logro de estos objetivos hemos realizado durante la presente vigencia las actividades descritas a continuación:

I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre
Día la mujer y día del hombre	Feria de bienestar	Reconocimiento Profesionales y oficios
Feria de bienestar		Feria de Bienestar
Juegos deportivos distritales		Media Maratón de Bogotá 2017
Los mejores del 2016		Gestor de humanización de la subred integrada de servicios de Salud Norte ESE

Gestión de la Contratación

Es menester resaltar que la contratación que se adelantó en la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E del 1 de enero de 2017 al 19 de Septiembre del 2017 se realizó de conformidad con lo establecido en el estatuto de contratación 003 del 16 de mayo de 2016 y la contratación realizada del 20 de Septiembre de este mismo año a la fecha, se ha ejecutado conforme al estatuto de contratación 024 del 20 de septiembre de 2017 el cual modifica al anterior, este último estatuto fue producto del trabajo realizado por las cuatros subredes Prestadoras del Servicio de Salud del Distrito Capital con el objeto de unificar las reglas y procedimientos para la contratación en la red Distrital.

De esta manera, en el periodo enero – septiembre de 2017 la Subred suscribió un total de 4.738 contratos como se referencia a continuación.

N° CONTRATOS – CPS	N° CONTRATOS - BIENES
4.530	208
VALOR	VALOR
\$82.517.686.179	\$37.320.381.899

Dando cumplimiento al Estatuto de Contratación aprobado por la Junta Directiva de la Institución, en el periodo evaluado se ha adulado 150 procesos contractuales, los cuales se discriminan a continuación.

TIPO DE PROCESOS	N°
Eventos Especiales de Contratación	129
Invitaciones a Cotizar	11
Convocatorias Públicas	10

Gestión del Ambiente Físico y Tecnológico

Se proyectó el Plan de Mantenimiento de infraestructura y equipos para la vigencia 2017. Se ejecutaron 8925 actividades de 9426 solicitadas, para un cumplimiento del plan con corte a septiembre del 94%

Se desarrolló el diagnóstico e intervención para el reordenamiento físico y funcional de las diferentes sedes y servicios, articuladas a la reorganización del hospital en Subred Norte, en servicios de urgencias, ginecobstetricia, cuidado crítico adulto, pediátrico y neonatal y el mantenimiento de los equipos industriales de conformidad con las metas y estándares de habilitación de los servicios.

Otra de las obras de infraestructura que se está desarrollando es la adecuación total del piso 8 de la USS de Simón Bolívar, para un UCI que tendrá 16 camas en cuartos individuales y centro de monitoreo, esta obra se viene desarrollando con personal del área de mantenimiento.

Gestión de la Tecnología Biomédica

Se optimizó el recurso tecnológico mediante el traslado de equipos biomédicos entre las diferentes unidades según las necesidades de cada UPSS. Se inició



ejecución del programa de tecno vigilancia y programa gestión de la tecnología biomédica en articulación con seguridad al paciente y Farmacovigilancia.

Inatenciones Asociadas a la Tecnología

Se han implementado estrategias de mejoramiento para disminuir las inatenciones en la prestación del servicio biomédico como las rondas de seguridad, instalación de repuestos etc.

Satisfacción del Servicio

En aras de mejorar los servicios misionales, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, conformó el grupo funcional de Ingeniería Biomédica con el apoyo de 20 profesionales y tecnólogos, encargados de la planeación y ejecución proyectada para el mantenimiento de la dotación biomédica estipulado por la SDS. Permitiendo así, una mejora en la satisfacción y disminución de los recursos asignados para este fin.

Activos Fijos

Se llevaron a cabo las actividades en cumplimiento del plan de Gestión del área tales como la actualización y parametrización base de datos sistemas de información, elaboración manual de procedimientos, instructivos y formatos de trabajo que permiten a los funcionarios de la Subred poder realizar el ingreso, codificación y control y custodia de los bienes de uso por la entidad.

Recuperación física de espacios en reordenamiento y acomodación de áreas en la totalidad de las Unidades de Salud y el desarrollo archivos maestros y consolidación de informes para la implementación HIS y el inicio toma física de inventarios 2017.

Servicios Generales y Automotores

Unificación de los siguientes contratos: vigilancia, en el mes de marzo se unificó un solo contrato con la empresa UNIÓN TEMPORAL SYO, con valor total de \$1.932.107.489, con esta convocatoria se logró un ahorro de \$ 6.657.906 mensuales.

El servicio de Aseo quedo unificado con la empresa JDR Asistenciamos a partir del 31 de diciembre tiene vigencia hasta el 31 de julio, con esta unificación se logró un ahorro de \$4.741.348 mensual para la Subred Norte E.S.E.



Se unificó el servicio de lavandería con el proveedor Lavandería Metropolitana, logrando un precio por kilo de \$2.781 y un promedio de \$185.000.000 mensual para toda la Subred Norte E.S.E.

El servicio unificado con la empresa SYRTEC, con personal e insumos incluidos para la operación de impresoras y maquinas multifuncionales. Scanner sin costo. A partir del mes de marzo de 2017.

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

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

Se realizó la supervisión del mantenimiento preventivo y correctivo del parque automotor de la Subred Norte E.S.E., El mantenimiento se realizó al 93% de los vehículos, de igual manera se gestionó la revisión tecnomecanica y de gases de tracción sencilla y doble en motorizaciones de Gasolina y/o Diésel al 100% de los vehículos.

Almacén y Suministros

Se realizó la centralización y unificación de los almacenes, subalmacenes y farmacias que conforman la Subred Norte E.S.E.

Para el segundo semestre de 2017, se tienen planteado el levantamiento, aprobación y socialización del procedimiento, instructivos y formatos de almacén general.

Gestión Ambiental

Con el ánimo de promover, formular e implementar criterios ambientales para garantizar un ambiente sano para el desarrollo de las actividades que se desarrollan en la Subred Integrada de Servicios de Salud norte E.S.E, se han planteado las siguientes metas:

Meta 1: Minimizar el consumo promedio anual de agua en un 1%

Meta 2: Minimizar el consumo promedio anual de energía en un 1%

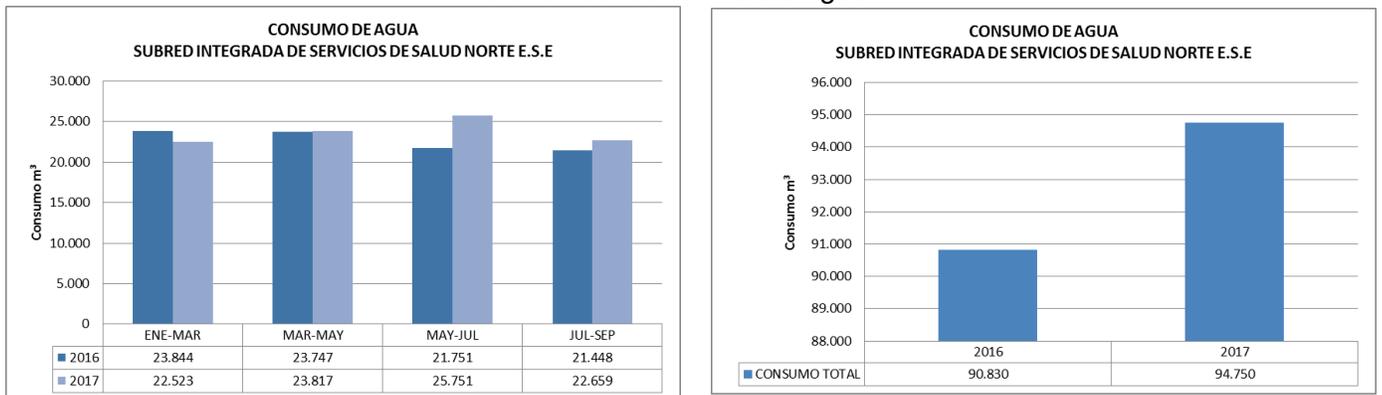
Meta 3: Aumentar la generación de residuos reciclables en un 1.2% anualmente

Consumo de Agua

Durante el periodo de Enero a Septiembre de 2017, se continuo con la ejecución de actividades contempladas para el programa de uso eficiente y ahorro de agua, cuyo objeto principal es garantizar el uso eficiente del recurso hídrico a través de estrategias que permiten un consumo racional, procurando el mantenimiento de la oferta natural del recurso, la conservación de los ecosistemas reguladores y el ciclo hídrico en cumplimiento de la normativa ambiental vigente. Para cumplir con el objetivo planteado se realizan seguimientos y control a las fugas de agua reportadas con el ánimo de evitar pérdidas, en materia educativa se desarrollaron sesiones de sensibilización y capacitación sobre uso y ahorro eficiente del agua, con servidores y colaboradores en las diferentes sedes de la Subred, de igual manera con la intención de verificar el cumplimiento del objetivo propuesto se realizó el análisis de la tendencia de consumo bimensual, presentando los resultados ante el comité PIGA.

A continuación se muestra el comportamiento del consumo del agua del periodo comprendido entre enero a septiembre de 2017, comparado con el mismo periodo de la vigencia anterior.

Grafica 08. Consumo de Agua



Fuente: Gestión Ambiental - Subred Norte ESE

De acuerdo a la gráfica, el consumo de agua en la institución aumento 4% para el periodo comprendido entre 01 de enero al 30 de septiembre de 2017, con respecto al mismo periodo de la vigencia anterior. En cuanto a la meta de minimizar el consumo 1%, el consumo de agua en el periodo de enero a mayo se mantuvo por debajo del consumo meta establecido, dando cumplimiento, sin embargo del periodo de junio a septiembre se evidencia un aumento aproximadamente del 12%, sobrepasando el consumo meta establecido. Cabe aclarar que para el periodo mayo-julio se presentó contingencia en los tubos de agua en la Unidad de Suba, lo cual repercute en el aumento del consumo para este periodo. Por otro lado como control operacional, se realiza de manera articulada con el área de mantenimiento, ejecución de actividades de mantenimiento locativo, en las que se

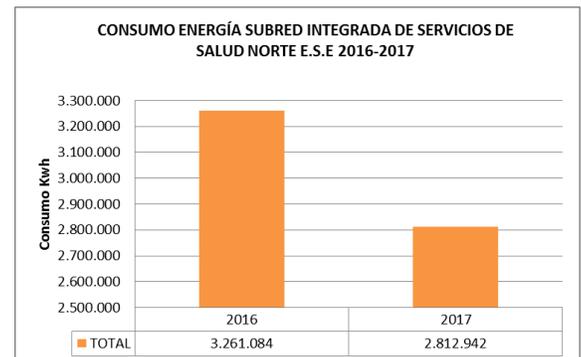
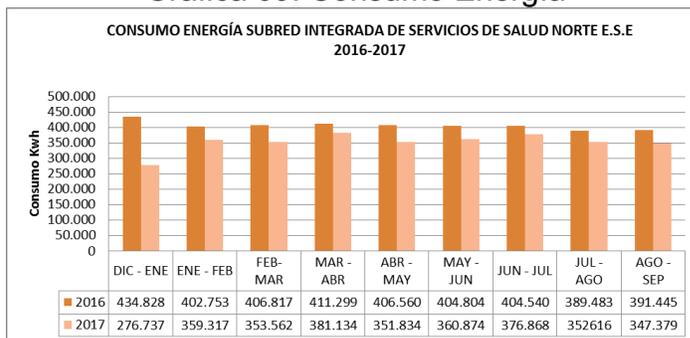
incluyen reparación de sanitarios, lavamos, duchas, cambio de tuberías, empaques y otros elementos.

Consumo de Energía

Durante el periodo de Enero a Septiembre de 2017, se continuo con la ejecución de actividades contempladas para el programa de uso eficiente de energía, cuyo objeto principal es garantizar el uso eficiente de la energía eléctrica y los combustibles a través de estrategias que permiten racionalizar sus consumos en los diferentes procesos de la entidad, contribuyendo a la disminución tanto del consumo energético como la generación de Gases de Efecto Invernadero GEI. Para cumplir con el objetivo planteado de disminuir el consumo de energía se realizó seguimiento y control al uso de energía con el ánimo de identificar hábitos incorrectos y evitar pérdidas energéticas. En materia educativa se desarrollaron sesiones de sensibilización y capacitación sobre uso y ahorro de la energía, con servidores y colaboradores en diferentes sedes de la Subred, con la intención de verificar el cumplimiento del objetivo propuesto se realizó el análisis de la tendencia de consumo mensualmente, presentando los resultados ante el comité PIGA.

A continuación se muestra el comportamiento del consumo de energía del periodo comprendido entre enero a septiembre de 2017, comparado con el mismo periodo de la vigencia anterior.

Grafica 09. Consumo Energía



Fuente: Gestión Ambiental - Subred Norte ESE

De acuerdo a la gráfica, el consumo de energía en la institución disminuyó 14% para el periodo comprendido entre 01 de enero al 30 de septiembre de 2017, con respecto al mismo periodo de la vigencia anterior. En cuanto a la meta de minimizar el consumo 1%, el consumo de energía se mantuvo por debajo del consumo meta establecido, dando cumplimiento. Se continúan con las jornadas de sensibilización al personal de la institución en jornadas de inducción y reinducción, y capacitaciones, en donde se hace énfasis en la importancia de hacer un uso

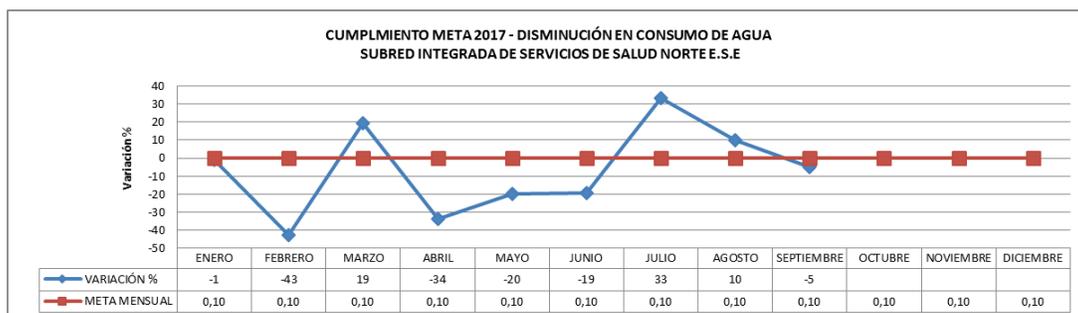
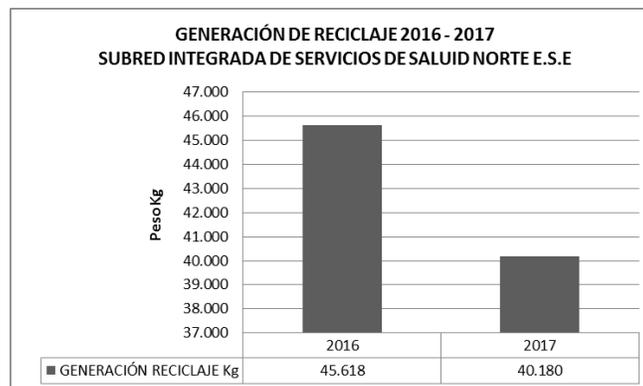
eficiente y ahorro en el consumo de energía. De manera articulada con el área de mantenimiento, se ejecutaron actividades de mantenimiento locativo, en las que se incluyen arreglo de tomas, cambio de cableado específico, cambio de luminarias de baja eficiencia por luminarias LED y/o ahorradoras. Además se realiza seguimiento al apagado de luces en áreas sin presencia de personal, en horarios nocturnos, en coordinación con el personal de vigilancia.

Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios

Durante el periodo de enero a septiembre de 2017, se continuó con la ejecución del Plan de Gestión, realizando el diligenciamiento de los formatos RH1 de todas las unidades, socialización del código de colores y rutas sanitarias mediante la capacitación en jornadas de inducción y reinducción, además de la continuidad en la entrega de residuos a las empresas autorizadas. En la actualidad la institución tiene implementado el plan de reciclaje en todas las unidades de servicios de salud que ha representado desde enero hasta septiembre de 2017 un total de 40.17Ton, que se han dejado de disponer en relleno sanitario, dando cumplimiento al Decreto 400 de 2004.

Con respecto a la generación de residuos aprovechables se presenta la siguiente gráfica que compara las cantidades generadas en el periodo de enero a septiembre de 2017, con respecto a las del mismo periodo de la vigencia anterior.

Grafica 10. Reciclaje



Fuente: Gestión Ambiental - Subred Norte ESE

De acuerdo a la gráfica, la generación de material aprovechable disminuyó 12% respecto al mismo periodo de la vigencia anterior. En cuanto a la meta de aumentar la generación de residuos reciclables en un 1.2% anualmente, se evidencia que para el periodo de enero a junio la generación estuvo por debajo de la meta de aumento planteada, pero para a partir de julio la generación aumento, manteniéndose sobre la meta de aumento.

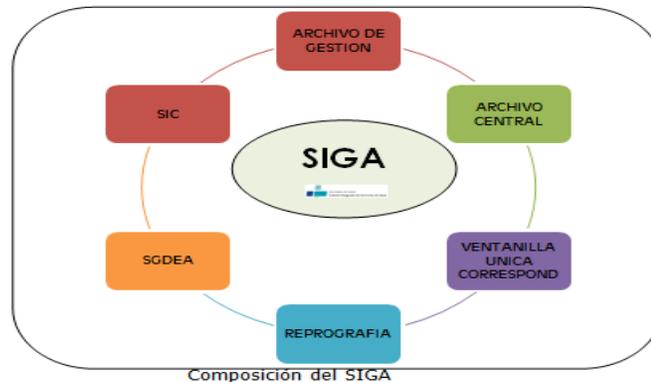
Se continuó, durante este periodo, la realización de capacitaciones y jornadas de inducción, y reinducción en los diferentes servicios y áreas de la institución, incluyendo, en el Plan de Gestión Integral de Residuos hospitalarios.

Gestión Documental

Creación del Siga de la Subred

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

Ilustración 06. Composición SIGA



Fuente: Gestión Documental - Subred Norte ESE

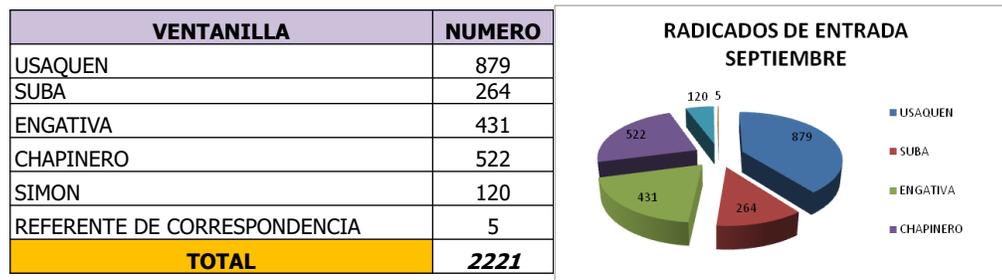
Ventanilla Única de Correspondencia: La ventanilla comenzó su funcionamiento el día 01 de agosto de 2016 y reporta Indicadores en el mes de septiembre de 2017:

Tabla 21. Indicadores Ventanilla Única de Correspondencia

MES	TOTAL SALIDAS	% REL.	% PORCENTAJE	
SEPTIEMBRE	POR ORFEO	1168		100%
	EFFECTIVOS	1078	0.922945205	92.29%
	DEVOLUCIONES	64	0.054794521	5.48%
	DEVOLUCIONES	4	0.003424658	0.34%
	BOGOTÁ	1126	0.964041096	96.40%
	EDICTOS	2	0.001712329	0.17%
	C. CERTIFICADOS	42	0.035958904	3.60%
	1146			

Fuente: Gestión Documental - Subred Norte ESE

Grafica 11. Radicados Ventanilla

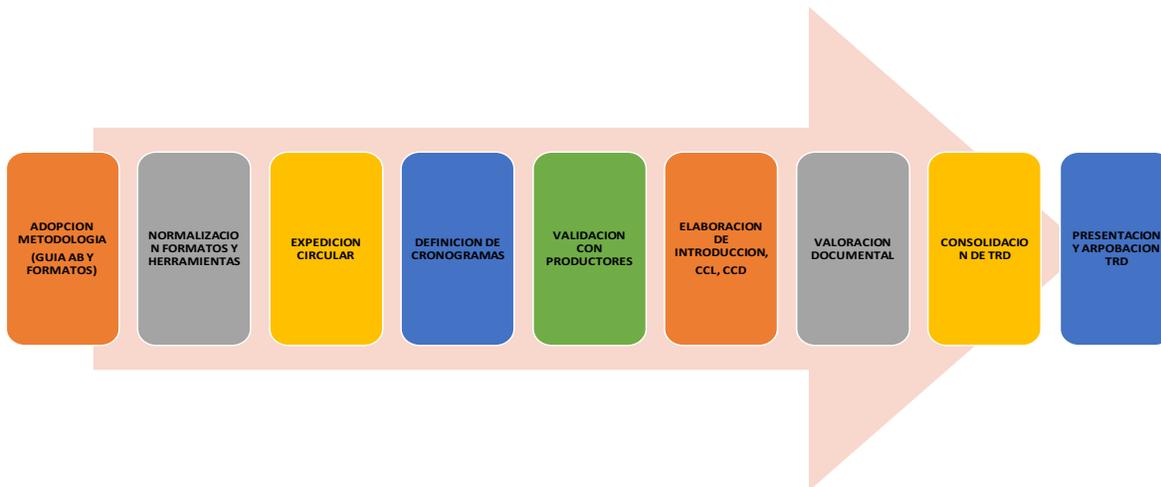


Fuente: Gestión Documental - Subred Norte ESE

Elaboración de las tablas de retención documental

Se realiza la correspondiente explicación de la metodología utilizada para la elaboración de dichas herramientas, la cual fue adoptada mediante Resolución No. 146 de 2017:

Ilustración 07. Tablas de Retención Documental



Fuente: Gestión Documental - Subred Norte ESE

Por lo anterior se presentan a continuación las tablas de retención elaboradas de acuerdo a la estructura funcional definida por el Acuerdo 008 de 2017, expedido por la Junta Directiva en Transición de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE:

Tabla 22. Tablas de Retención

TRD SUBRED NORTE		
CÓDIGO	ÁREA	CANTIDAD
100	GERENCIA	1
110	JURIDICA	1
120	DESARROLLO INSTITUCIONAL	1
130	COMUNICACIONES	1
140	CONTROL INTERNO	1
150	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y ATENCIÓN AL USUARIO	1
160	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO	1
170	CALIDAD	1
180	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
190	SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC	1
200	SUBGERENCIA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	1
250	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	1
310	DIR. TALENTO HUMANO	1
320	DIR. FINANCIERA	1
330	DIR. ADMINISTRATIVA	1
340	DIR. CONTRATACIÓN	1
TOTAL TRD:		16

Fuente: Gestión Documental - Subred Norte ESE

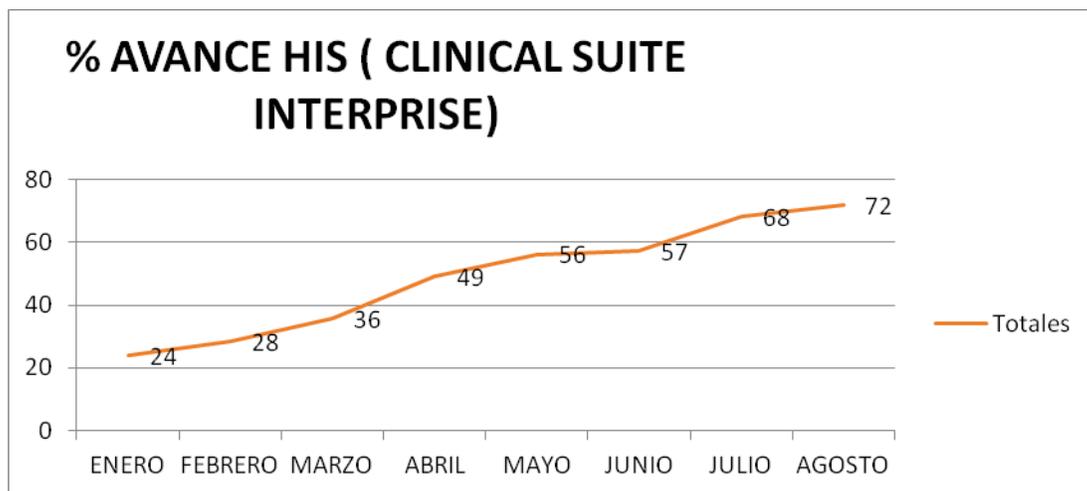
Sistemas de Información

La apuesta de la Institución y el equipo de Sistemas se ha centrado en estabilizar los módulos administrativos y financieros ya en producción, y avanzar en la implementación de la historia clínica; para ello, se estableció como nueva hora cero para iniciar con registro clínico en los servicios de Hospitalización el día 1 de agosto de 2017, realizando un despliegue importante que requirió del apoyo y coordinación entre el equipo asistencial, el grupo de ingeniería y Carvajal, el proveedor apoyo con tres (3) ingenieros en sitio.

La etapa inicial del proceso de historia clínica en Urgencias y Hospitalización en las sedes de suba nos ha servido para la parametrización de las funcionalidades de registro en cada uno de los servicios, dando paso de esta manera a una prueba en escenario real del soporte de la infraestructura tecnológica existente con resultados hasta ahora de llegar al tope de uso de los servidores.

Como resultado general se tiene un porcentaje de ejecución del 72% en la implementación de los módulos del HIS, de acuerdo al cronograma de actividades para la implementación de 21 módulos con sus funcionalidades, con un avance de 4 puntos.

Grafica 12. Avance del Sistema de Información

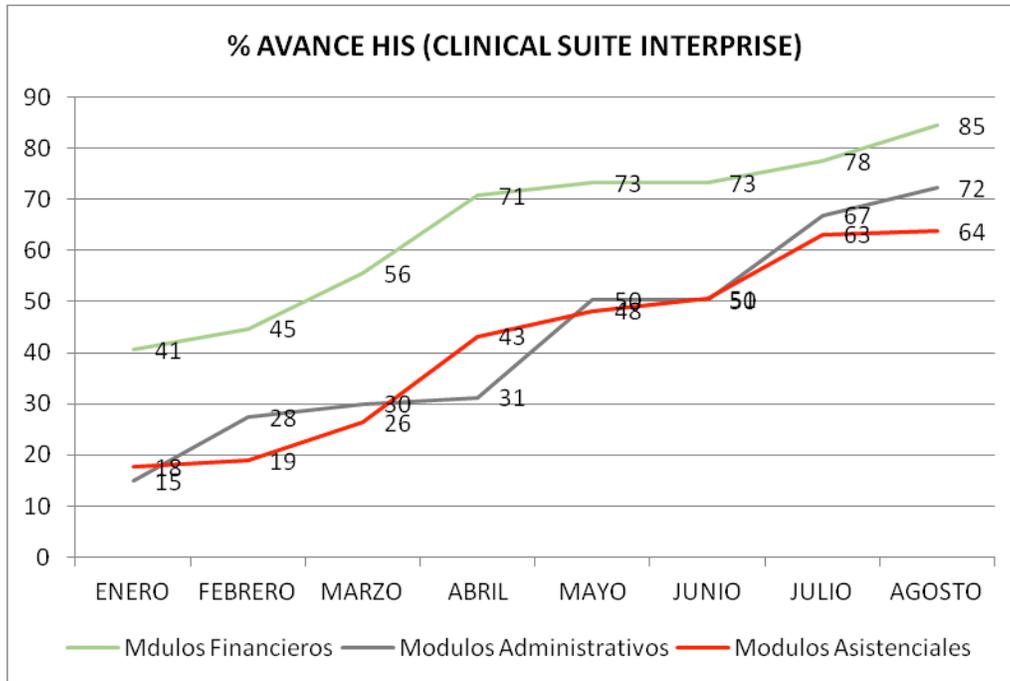


Fuente: Sistemas de Información - Subred Norte ESE

Los módulos y funcionalidades se agrupan en administrativas, financieros y asistenciales. Mostrando en la gráfica siguiente un avance del 85% de los módulos financieros debido que se iniciaron en la primera etapa. En cuanto los módulos administrativos el avance en estos últimos tres meses se ha dado especialmente

en los módulos de activos fijos, suministros y nómina, en este último ya se liquidó los últimos 2 meses en paralelo (hasta noviembre) con resultados favorables.

Grafica 13. Avance del Sistema de Información por Módulos



Fuente: Sistemas de Información - Subred Norte ESE

En cuanto a los módulos asistenciales se presenta un avance del 64% en el cual este mes se notó en el despliegue de urgencias y hospitalización en las sedes de suba en cada una de las áreas empezando desde el ingreso en urgencias hasta la salida del paciente (pasando por todas las áreas de hospitalización)

De acuerdo como nos vaya en todas las sedes de Suba en urgencias y hospitalización se continúan con la siguiente fase en simón bolívar (dependiendo de equipos y servidores).

Tabla 23. Detallado Avance por Módulos

Modulo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
CONTABILIDAD	69	69	69	69	69	69	74	82
CUENTAS X PAGAR	35	50	75	80	85	85	90	95
CARTERA Y GLOSAS	0	0	35	55	64	64	72	78
PRESUPUESTO	80	80	80	80	80	80	80	80
TESORERIA RECUADO Y CAJAS	60	70	75	85	85	85	90	94
COSTOS	0	0	0	57	57	57	60	79
ACTIVOS FIJOS	0	0	0	0	35	35	35	44
NOMINA	0	0	0	0	0	0	56	67
FACTURACION	60	85	90	90	90	90	95	95
SUMINISTROS	0	25	30	35	77	77	82	83
CITAS MEDICAS	80	91	91	91	91	91	97	97
ADMISIONES	57	57	67	70	75	80	90	90
Historia Clínica Integrada	20	20	30	41	41	44	73	73
Historia Medica	20	20	30	50	50	53	71	72
Historia de Enfermería	0	0	30	52	52	53	64	67
ORDENES MEDICAS	0	0	15	41	41	42	57	59
CIRUGIAS	0	0	0	30	40	45	67	68
TABLERO CLINICO	0	0	0	15	50	55	70	71
INTERPRETADOR DE ORDENES	0	0	0	42	42	42	42	42
HOSPITAL SEGURO	0	0	0	0	0	0	0	0
Totales	24	28	36	49	56	57	68	72

Fuente: Sistemas de Información - Subred Norte ESE

Frente a la implementación de los módulos por cada una de las áreas, se presenta muestra un resultado de 72% frente al total programado, que incluye parametrización, capacitación, entrada en producción y evaluación de calidad de la información.

Es importante anotar en esta evaluación que el contrato firmado con Carvajal tiene un tiempo de ejecución de 18 meses y de esta forma fue trazado el cronograma de implementación; no obstante, la Subred Norte ESE ha dispuesto recurso de talento humano (profesionales de la salud como son Jefes de enfermería y médicos generales) e infraestructura adicional (se reutilizaron los servidores de las antiguas unidades para agilizar el proceso con seguridad), logrando avanzar a mayor ritmo y mostrar resultados en menor tiempo.

Adicionalmente, es necesario considerar que el sistema de información seleccionado para la Institución, tiene unos altos requerimientos de infraestructura y los actuales servidores están al 95% de uso, por lo que los avances futuros y la proyección pueden verse afectadas por la saturación del sistema, que conlleva a

bloqueos generales que interrumpen la prestación del servicio, haciéndose necesario la adquisición de

ENTES DE CONTROL

La Subred Norte ESE como parte de los proceso de control, y seguimiento por parte de entes gubernamentales, recibió en el mes de Agosto de 2017 la visita de Plan de Auditoria Distrital – PAD de la Contraloría de Bogotá, la cual culmina en el mes de enero de 2018. El proceso auditor se realiza sobre la gestión financiera, administrativa y misional de la vigencia 2016.

De las vigencias anteriores al 2016, los Hospitales que hoy conforman la Institución contaban con planes de mejora de auditorías regulares y especiales que contabilizan un total de 184 acciones de mejora, las cuales han tenido el respectivo seguimiento por parte de control interno y se revisaran dentro de la visita actual para su cierre en caso de cumplimiento total.

De otra parte durante el año 2017 la Subred ha recibido visitas de control y seguimiento a la gestión por parte de Personería de Bogotá y Superintendencia Nacional de Salud.

PLANES DE MEJORA

Dentro de las acciones contempladas para garantizar la mejora continua, se realizan seguimientos a las acciones de mejora contenidas en los planes radicados en la oficina de Calidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE.

Planes Generales

Se efectuó corte de las acciones con fecha de finalización entre julio y septiembre (III trimestre), identificando los avances por proceso, a continuación se presentan los resultados

Tabla 24. Planes Generales

PROCESOS	NUMERO DE ACCIONES	COMPLETAS		ATRASADAS	
		N°	%	N°	%
Epidemiología	1	1	100%	0	0%
IAAS	7	7	100%	0	0%
Servicios Ambulatorios	34	33	97%	1	3%
Servicios Hospitalarios	66	59	89%	7	11%



Servicios Complementarios	22	17	77%	5	23%
Servicios de Urgencias	10	5	50%	5	50%
Gestión del Riesgo – PIC	11	11	100%	0	0%
Desarrollo Institucional	5	5	100%	0	0%
Subgerencia Corporativa	3	3	100%	0	0%
Dirección Administrativa	49	32	65%	17	35%
Dirección de Contratación	2	1	50%	1	50%
Dirección Talento Humano	1	1	100%	0	0%
Dirección Financiera	2	2	100%	0	0%
Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	12	10	83%	2	17%
Sistemas de información y TICS	2	2	100%	0	0%
Comunicaciones	2	2	100%	0	0%
Calidad	12	12	100%	0	0%
TOTAL	241	203	84%	38	16%

Fuente: Calidad Subred Norte ESE 2017

Total de acciones a vencer con corte a Septiembre 30 de 2017 son 229; algunas acciones son compartidas por lo que al establecer por proceso individual suman 241, cumplimiento general 84% de cierre de acciones, mejorando considerablemente respecto al trimestre anterior, cuyo cumplimiento fue del 49%

Planes COVE

Se diferencian estas acciones de mejora a las contenidas en planes de los generales, toda vez que por lineamiento de la Secretaria Distrital de Salud, se analizan bajo las cuatro demoras y cuenta con formato propio para su radicación y seguimiento. A continuación se presentan los resultados de la cohorte de acciones con fecha de finalización entre julio y septiembre (III trimestre), identificando el cumplimiento por proceso.

Tabla 25. Planes COVE

PROCESOS	NUMERO DE ACCIONES	COMPLETAS		ATRASADAS	
		Nº	%	Nº	%
Epidemiología	4	4	100%	0	0%
Servicios ambulatorios	8	7	88%	1	13%
Servicios hospitalarios	4	4	100%	0	0%
Servicios complementarios	1	1	100%	0	0%
Dirección administrativa	1	1	100%	0	0%
TOTAL	18	17	94%	1	6%

Fuente: Calidad - Subred Norte ESE

Total de acciones a vencer entre abril y junio de 2017 son 46; algunas acciones son compartidas por lo que al establecer por proceso individual suman 52.

Total Cumplimiento por Procesos III Trimestre

En este consolidado se encuentran los resultados de cumplimiento de acciones de mejora de planes generales y COVE

Tabla 26. Consolidado Planes de Mejora

PROCESOS	NUMERO DE ACCIONES	COMPLETAS		ATRASADAS	
		Nº	%	Nº	%
Epidemiología	5	5	100%	0	0%
IAAS	7	7	100%	0	0%
Servicios Ambulatorios	42	40	95%	2	5%
Servicios Hospitalarios	70	63	90%	7	10%
Servicios Complementarios	23	18	78%	5	22%
Servicios De Urgencias	10	5	50%	5	50%
Gestión Del Riesgo - PIC	11	11	100%	0	0%
Desarrollo Institucional	5	5	100%	0	0%
Subgerencia Corporativa	3	3	100%	0	0%
Dirección Administrativa	50	33	66%	17	34%
Dirección De Contratación	2	1	50%	1	50%
Dirección De Talento Humano	1	1	100%	0	0%
Dirección Financiera	2	2	100%	0	0%
Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	12	10	83%	2	17%
Sistemas de Información y TICS	2	2	100%	0	0%
Comunicaciones	2	2	100%	0	0%
Calidad	12	12	100%	0	0%
TOTAL	259	220	85%	39	15%

Fuente: Calidad - Subred Norte ESE

Se avanza en el cumplimiento de acciones de mejora en III trimestre, respecto al trimestre anterior, pasando de cumplimiento general del 55% al 85%

GESTIÓN FINANCIERA

Estados Financieros con corte a Septiembre 30 de 2017

Balance General

A continuación se detalla el análisis a los Estados Financieros de la Subred Norte E.S.E.

Gráfica 14. Participación Balance



CUENTA	A SEPTIEMBRE 2017
TOTAL ACTIVO	574,659,712,382.94
TOTAL PASIVO	188,203,985,352.15
TOTAL PATRIMONIO	386,455,727,030.79

Fuente: Dirección Financiera - Estados Financieros Subred Norte En pesos \$

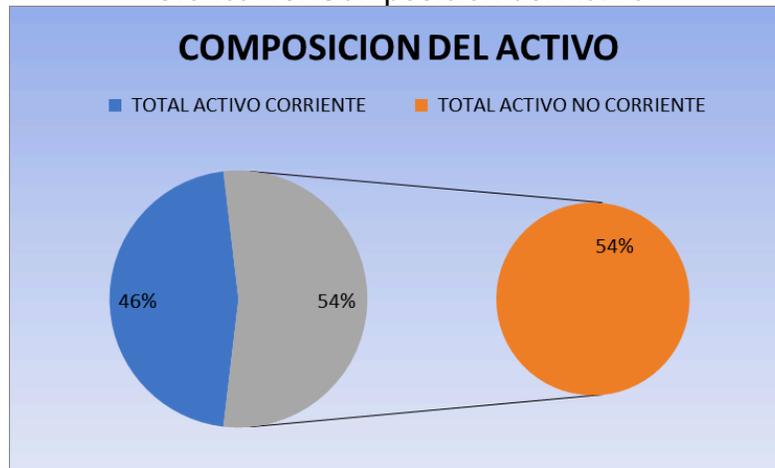
Tabla 27. Cuentas por Cobrar

CUENTA	SEPTIEMBRE 2016	SEPTIEMBRE 2017	VARIACIONES
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFFECTIVO	14,532,162.00	23,902,605.00	9,370,443.00
CUENTAS POR COBRAR	227,567,630.00	302,554,931.00	74,987,301.00
INVENTARIOS	5,312,513.00	4,748,307.00	- 564,206.00
PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	112,917,308.00	180,604,861.00	67,687,553.00
OTROS ACTIVOS	138,200,311.00	62,849,008.00	- 75,351,303.00
TOTALES	498,529,924.00	574,659,712.00	76,129,788.00

Fuente: Dirección Financiera - Estados Financieros Subred Norte En pesos \$

Las cuentas por cobrar a septiembre 30/17 representan el 53% del total del activo, con una variación frente al mismo período de la vigencia 2016 con un incremento de \$75 mil millones de pesos.

Gráfica 15. Composición del Activo



Fuente: Dirección Financiera - Estados Financieros Subred Norte

CUENTA	A SEPT 2017
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	265,830,824,779.51
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE	308,828,887,603.43
TOTAL ACTIVO	574,659,712,382.94

Fuente: Dirección Financiera - Estados Financieros Subred Norte En pesos \$

Frente al pasivo las cuentas por pagar comparativas con el mismo período de la vigencia 2016, reflejan una disminución de 24 mil millones de pesos.

Tabla 28. Cuentas por Pagar

CUENTA	SEPTIEMBRE 2016	SEPTIEMBRE 2017	VARIACIONES
CUENTAS POR PAGAR	117,147,479.00	93,223,341.00	- 23,924,138.00

CUENTA	A SEPT 2017
PASIVO CORRIENTE	188,203,985,352.15
PASIVO NO CORRIENTE	-
TOTAL PASIVO	188,203,985,352.15
CUENTA	A SEPT 2017
PATRIMONIO	386,455,727,030.79
TOTAL PATRIMONIO	386,455,727,030.79

Fuente: Dirección Financiera - Estados Financieros Subred Norte

AL ESTADO DE RESULTADOS POR EL PERIODO ENERO 1° A SEPTIEMBRE 30 DE 2017

Grafica 16. Comparativo 2016 - 2017



Fuente: Dirección Financiera - Estados Financieros Subred Norte

Tabla 29. Utilidad

CUENTA	SEPTIEMBRE 2017	SEPTIEMBRE 2016	VARIACION
UTILIDAD BRUTA	33,771,412	12,721,947	21,049,465
UTILIDAD OPERACIONAL	- 16,253,916	- 10,679,444	- 5,574,472
RESULTADO INTEGRAL DEL PERIODO	5,917,337	- 11,172,191	- 5,254,854

Fuente: Dirección Financiera - Estados Financieros Subred Norte

Para el período objeto de análisis se refleja una pérdida operacional por el valor de \$16.254 millones de pesos, como resultado del crecimiento de los gastos operacionales y a su vez el tipo de tarifa que se estableció con Capital Salud, afectando sustancialmente los ingresos.

En la utilidad neta se observa una utilidad (Resultado del ejercicio) por valor de \$5.917 millones de pesos, resultado de contabilizar el sistema general de participación y los convenios suscritos con el Fondo Financiero Distrital de Salud.

Presupuesto

El Presupuesto inicial de la subred ascendió a \$ 312.042 millones y posterior a las diferentes modificaciones y ajustes, el presupuesto disponible a septiembre 30 de 2017 para la subred alcanzó los \$359.095 millones, como se muestra a continuación:

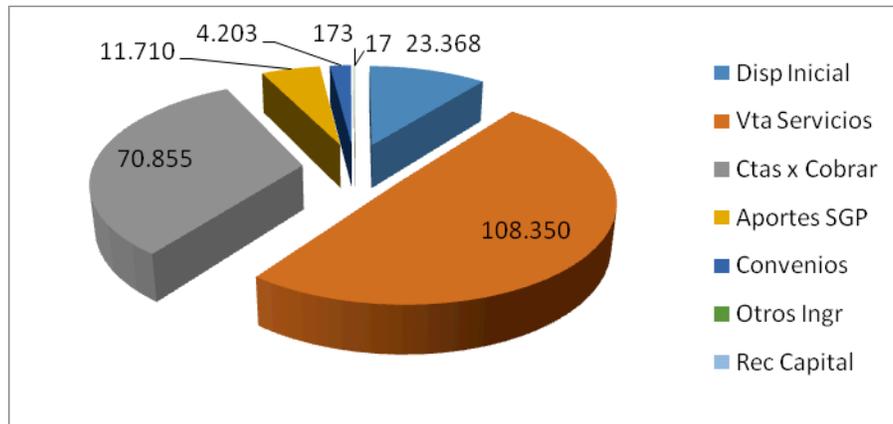
Tabla 30. Distribución del Presupuesto 2017 (CIFRAS EN MILLONES DE \$)

INGRESOS				GASTOS			
CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIF	PPTO DEF	CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIF	PPTO DEF
Disp Inicial	0	23,368	23,368	Funcionamiento	52,190	3,443	55,633
Vta Servicios	207,350	5,143	212,494	Operación	223,999	-8,365	215,634
Ctas x Cobrar	80,718	10,940	91,658	Inversión	0	3,952	3,952
Aportes SGP	22,709	-5,143	17,566	Ctas x Pagar	35,853	48,023	83,876
Convenios	500	12,746	13,246	Disp Final	0	0	0
Otros Ingr	515	0	515				
Rec Capital	250	0	250				
Total	312,042	47,054	359,095	Total	312,042	47,054	359,095

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión Septiembre 2017

A septiembre 30 de 2017 se recaudaron \$218.676 millones, con una ejecución del 60.9.5%, los rubros con mayor participación en el recaudo son venta de servicios con el 49.5%, seguido de cuentas por cobrar con el 32.4%, la disponibilidad inicial con el 10.7%; convenios, otros ingresos y recursos de capital representan menos del 2%.

Grafico 17. Distribución Recaudo Vigencia 2017



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión Septiembre 2017

Del total presupuestado de ingresos al 30 de Septiembre de 2017 por valor de \$359.095 millones se han recaudado \$218.676 millones quedando un saldo por recaudar de \$140.419 millones. Del total de cuentas por cobrar por valor de \$91.658 millones que incluye \$10.940 de cuentas por cobrar otras rentas contractuales (Adición Conv 1466-2016) se recaudaron \$70.855 millones con una ejecución del 77.3% y un saldo por recaudar de \$20.803 millones.

Tabla 32. Nivel de ejecución presupuestal de ingresos Septiembre 2017

CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIF	PPTO DEF	RECAUDO	% EJEC	% PART	SALDO POR RECAUDAR
Disp Inicial	0	23,368	23,368	23,368	100.00%	10.69%	0
Vta Servicios	207,350	5,143	212,494	108,350	50.99%	49.55%	104,143
Ctas x Cobrar	80,718	10,940	91,658	70,855	77.30%	32.40%	20,803
Aportes SGP	22,709	-5,143	17,566	11,710	66.67%	5.36%	5,855
Convenios	500	12,746	13,246	4,203	31.73%	1.92%	9,043
Otros Ingr	515	0	515	173	33.63%	0.08%	342



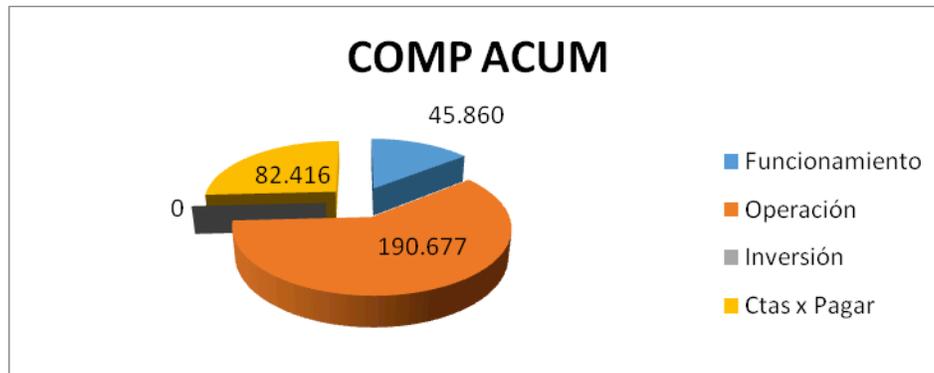
Rec Capital	250	0	250	17	6.69%	0.01%	233
Total	312,042	47,054	359,095	218,676	60.90%	100.00%	140,419

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión Septiembre 2017

GASTOS

Al 30 de Junio de 2017, la subred Norte ha suscrito compromisos por valor de \$255.828 millones, que representan el 72.7% del presupuesto disponible de la vigencia, el rubro con mayor participación es gastos de operación con el 53.3%, seguido de cuentas por pagar con el 34.6% y gastos de funcionamiento con el 12.1%.

Grafico 18. PARTICIPACIÓN DEL GASTO VIGENCIA JUNIO 30 DE 2017



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión Junio 2017

Tabla 33. Nivel de ejecución presupuestal de gastos Millones de \$

GASTOS							
CONCEPTO	PPTO INICIAL	MODIF	PPTO DEF	COMP ACUM	% EJEC	% PART	SALDO APROP
Funcionamiento	52,190	3,443	55,633	45,860	82.43%	14.38%	9,773
Operación	223,999	-8,365	215,634	190,677	88.43%	59.78%	24,957
Inversión	0	3,952	3,952	0	0.00%	0.00%	3,952
Ctas x Pagar	35,853	48,023	83,876	82,416	98.26%	25.84%	1,460
Disp Final	0	0	0	0	0.00%	0.00%	0



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.

Total	312,042	47,054	359,095	318,953	88.82%	100.00%	40,143
--------------	----------------	---------------	----------------	----------------	---------------	----------------	---------------

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión Septiembre 2017

El presupuesto de gastos vigente a 30 de Septiembre de 2017 es de \$359.095 millones, con una ejecución acumulada de \$318.953 millones con la siguiente distribución:

Gastos de nómina, aportes patronales y parafiscales presentan un nivel de ejecución de \$67.306 millones equivalentes al 74.65% del total presupuestado, con una participación del 21.1% de los compromisos acumulados.

Contratación de servicios asistenciales, entre los cuales se encuentran los rubros de honorarios, remuneración de servicios técnicos y contratación asistencial general y PIC, presentan una ejecución de \$111.500 millones equivalentes al 96.23%, con una participación del 34.96% del total de compromisos.

Gastos generales por valor de \$22.494 millones representan el 82.71% de la ejecución, con una participación del 7.05%, dentro de este grupo encontramos los rubros de arrendamientos, gastos de computador, mantenimiento, materiales y suministros, servicios públicos y otros gastos generales.

Dentro de Insumos hospitalarios encontramos: medicamentos, material médico quirúrgico, Adquisición bienes PIC e insumos de salud pública con una ejecución de \$34.778 millones, que equivalen al 92.55% con una participación del 10.9%.

El rubro de cuentas por pagar presenta una ejecución del 98.26% por valor de \$82.416 millones, con una participación del 25.84% de los compromisos, las cuentas por pagar se apropiaron al 100%.

Tabla 34. Nivel de Ejecución Presupuestal de Gastos (Cifras en millones de \$)

CONCEPTO	PPTO DISP	COMP ACUM	% EJEC	% PART	SALDO x EJEC
Nómina y Aportes	90,164	67,306	74.65%	21.10%	22,858
Contratación Serv	115,867	111,500	96.23%	34.96%	4,367
Gastos Generales	27,197	22,494	82.71%	7.05%	4,704
Insumos Hosp	37,576	34,778	92.55%	10.90%	2,798
Otros Gastos Oper	463	460	99.42%	0.14%	3
CXP	83,876	82,416	98.26%	25.84%	1,460
Inversión	3,952	0	0.00%	0.00%	3,952
Disp Final	0	0	0.00%	0.00%	0
Total	359,095	318,953	88.82%	100.00%	40,143

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversión Septiembre 2017

Ingresos vs gastos

Al 30 de Septiembre de 2017 la Subred Norte presenta un recaudo de \$218.676 millones, con una ejecución del 60.9% sobre el presupuesto definitivo, frente a unos compromisos totales de \$318.953 millones, es decir el 88.82% del presupuesto de gastos, lo que en primera instancia denota un desequilibrio de caja por la suma de \$100.277 millones.

Del total de los compromisos acumulados a 30 de Septiembre de 2017 por \$318.953 millones se han girado \$197.831 millones que equivalen al 62.03% quedando compromisos por pagar a junio Septiembre de 2017 por valor de \$121.122 millones.

Facturación

Para corte a 30 de Septiembre de 2017 se generó una facturación neta acumulada de \$240.499.045.417 millones, con un promedio de facturación de \$26.722.116.157, el comportamiento de la facturación ha sido constante durante todo el periodo 2017, es importante tener en cuenta que a partir del 1 Agosto se dio inició al nuevo contrato de prestación de servicios de salud de I, II, III y IV nivel

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

PBX: 3499080

Correo electrónico institucional:

lideratencionalusuario@subrednorte.gov.co

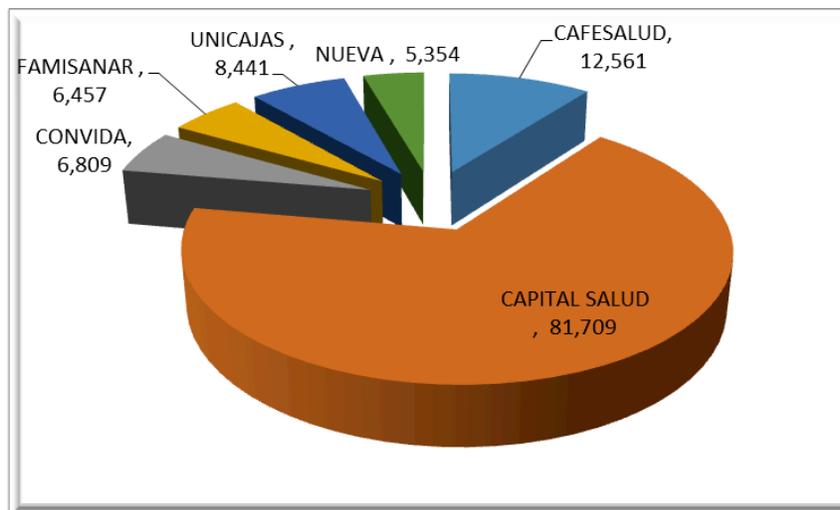
www.subrednorte.gov.co

de complejidad con la EPSS Capital Salud denominado "Presupuesto Global Prospectivo por Actividad Final con Incentivo de Desempeño" por lo tanto las actividades que se encontraban contratadas bajo la modalidad de capitación se incluyeron en este nuevo contrato.

En lo referente al nivel de participación de los diferentes pagadores en el total de la facturación, el mayor porcentaje se encuentra concentrado en el Régimen Subsidiado tanto en la modalidad de evento como capitación (Unicajas) con un 52% sobre el total facturado, seguido por el FFDS con un 21%, Régimen contributivo con un 19%.

En cuanto al régimen subsidiado se presentó facturación acumulada a Septiembre 30 de 2017 de \$125.574.374.134, de las cuales la entidad de mayor participación es Capital Salud con facturación de \$ 81.709 millones; le sigue Unicajas con facturación de \$8.441 millones; Convida con \$6.809 millones; FFDS (Vinculados, Gratuidad, Escolares, Pic y APH) con una facturación de \$ 49.347 millones; de las EPS Contributivas el mayor participación está concentrada en Cafesalud EPS que a partir del mes de Agosto inicio con régimen social EPS Medimas con una facturación de \$12.561 millones, Famisanar con \$6.457 y Nueva Eps con un \$5.354 millones.

Grafica 19. Facturación por pagador a septiembre de 2017



Fuente: Dirección Financiera - Facturación

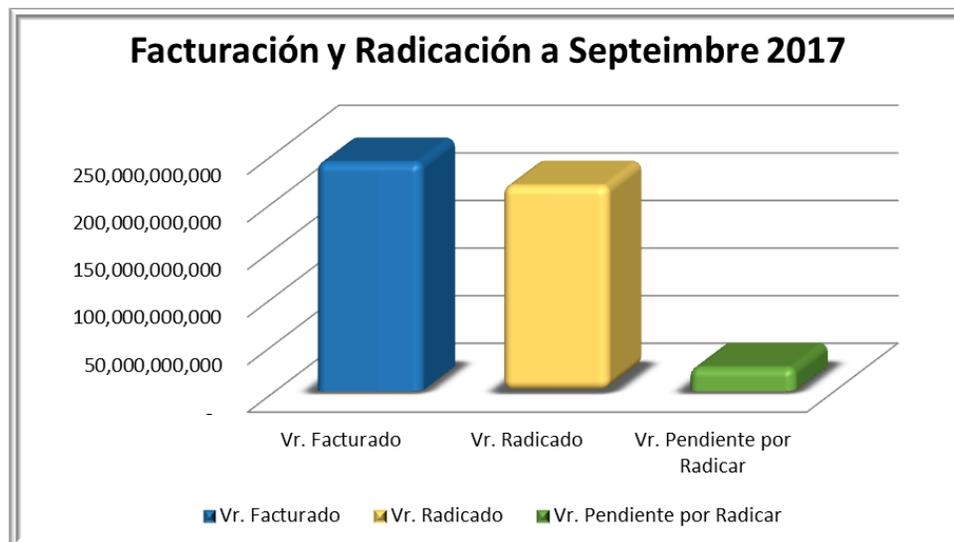
Radicación

En cuanto a la radicación de facturas por pagador con corte 30 de Septiembre 2017, del total facturado de \$ 240.499.045.417 se realizó una radicación de \$ 215.866.526.464 correspondiente al 90%, quedando pendientes:

VR FACTURADO	VR RADICADO	VR PENDIENTE POR RADICAR
240.499.045.417	215.866.526.464	24.632.518.953

Del valor pendiente por radicar, está en proceso de presentación ante los diferentes pagadores y armado de cuenta, se han tenido dificultades al radicar por validación de Rips, adicionalmente las EPS no están recepcionando las facturas si en los RIPS no va registrado el número de la autorización de servicios.

Grafica 20. Facturación vs Radicación Ene – Sept 2017



Fuente: Dirección Financiera - Facturación

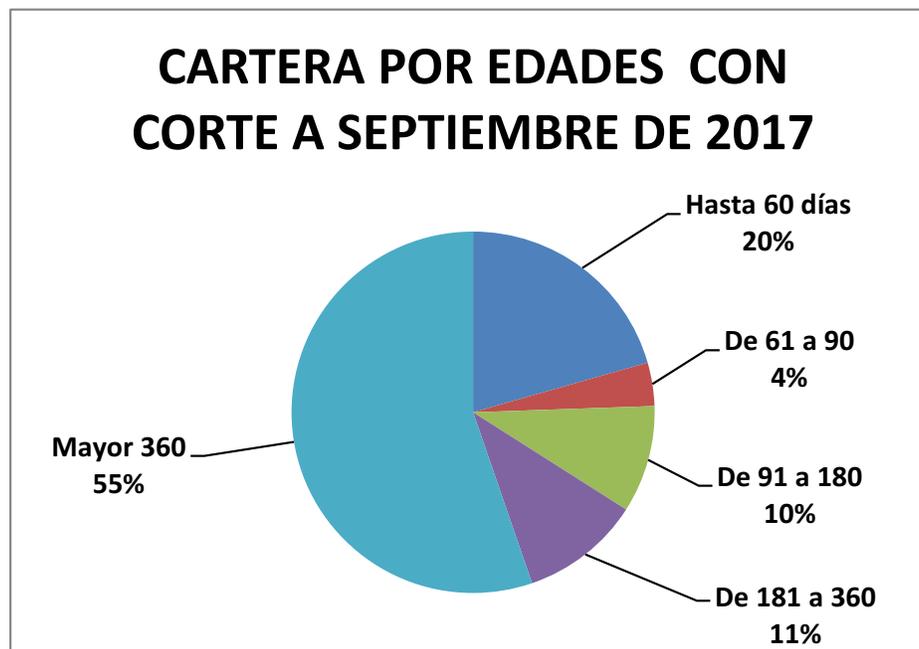
CARTERA

Tabla 35. Cartera por Deudor y por Edades

GRUPO DE PAGADOR	Hasta 60 días	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	TOTAL CARTERA	% Participación por Régimen
CONTRIBUTIVO	15,112,896,086	6,632,289,792	12,959,201,831	16,396,469,517	36,432,225,287	87,533,082,513	19%
SUBSIDIADO	58,717,181,503	10,043,353,988	28,531,456,194	27,432,357,340	98,821,187,513	223,545,536,539	47%
SOAT	5,148,964,424	813,304,930	480,795,721	1,794,744,139	15,757,741,456	23,995,550,670	5%
ENTES TERRIT.	2,201,941,921	189,743,650	114,342,815	536,054,920	10,047,429,710	13,089,513,016	3%
FFDS	8,616,095,299	173,024,364	2,283,645,763	1,507,123,718	18,937,688,045	31,517,577,189	7%
IPS	417,039,823	-	14,440,200	231,919,446	1,872,546,502	2,535,945,971	1%
OTROS DEUDORES	4,126,743,802	469,728,312	947,248,343	2,696,830,432	15,157,766,421	23,398,317,311	5%
OTOS DIF. POR VENTA SERVICIOS SALUD	2,980,899,204	8,509,573	61,187,679	-	7,508,959,393	10,559,555,849	2%
ENTIDADES EN LIQUIDACION	-	-	-	-	56,916,405,875	56,916,405,875	12%
TOTALES	97,321,762,062	18,329,954,610	45,392,318,546	50,595,499,512	261,451,950,203	473,091,484,932	
% EDAD DE CARTERA	21%	4%	10%	11%	55%		

Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

Grafica 21. Cartera por Edades



Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

El valor total de la cartera con corte a 30 de septiembre de 2017 es de \$473.091 millones, incluye facturación pendiente por radicar (vigencias actual y anteriores) por valor de \$56.602 millones, así mismo es de anotar que el saldo de \$473.091

millones no incluye el descuento de giros directos por valor de \$ 81.225 millones que se encuentran pendientes de aplicar.

Es de aclarar que el 50% de los anticipos corresponden a CAPITAL SALUD EPSS, quienes no han entregado los soportes para la aplicación de pagos, situación que se le ha venido insistiendo a la EPSS para que cumpla con lo que reporta la norma al respecto.

En el siguiente cuadro se puede observar la cartera distribuida por conceptos generales, tales como anticipos pendientes por aplicar, entidades en liquidación, facturación pendiente por radicar que incluye la del último periodo, glosas, devoluciones entre otros, además de mostrar la cartera de CAPITAL SALUD EPSS:

Tabla 36. Distribución de la Cartera

DISTRIBUCION DE LA CARTERA POR CONCEPTOS GENERAL		
ANTICIPOS POR PALICAR POR FALTA DE SOPORTES DE LOS PAGADORES	81,225,784,533	17%
PENDIENTE POR RADICAR	56,602,713,650	12%
FONDO FINANCIERO	31,379,650,212	7%
SALDOS DE ENTIDADES EN LIQUIDACION	56,602,713,650	12%
CAPITAL SALUD	114,428,127,270	24%
GLOSA	23,723,074,142	5%
DEVOLUCIONES	30,273,781,868	6%
TOTAL CARTERA POR OTROS CONCEPTOS FUERA DE LOS ANTERIORES	78,855,639,607	17%
TOTAL CARTERA	473,091,484,932	

Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

El Fondo Financiero Distrital, presenta unos saldos por valor de \$31.379.650.212, con el 7% de participación de cartera, que de manera gradual y de acuerdo a las mesas de trabajo realizadas entre las partes se ha logrado establecer que muchos de estos saldos corresponden a contratos sin liquidar y a Reservas de glosas en proceso de auditoría, de marzo a la fecha se ha depurado un 20% por un valor de \$7.987.574.483 que contratos ya liquidados en su momento y que no fueron ajustados en los estados financieros.

Por Entidades En Liquidación persiste un saldo por valor de \$56.602.713.650, en proceso de conformación de expedientes para Comité de Sostenibilidad, teniendo en cuenta que este valor se encuentra según las NIIF deteriorado para la cartera.

En cuanto a Capital Salud EPSS, representa uno de los pagadores que más impacta la cartera con un total de \$114.428.127.270 representa el 24% de la cartera, este pagador se encuentra en constante depuración entre las partes, así como los planes de choque con el fin de subsanar glosas que representan el 58%

del total en proceso de respuesta y en cuanto a devoluciones representa el 70% de las mismas, tal como se evidencia en el siguiente cuadro:

Tabla 37. Cartera Capital

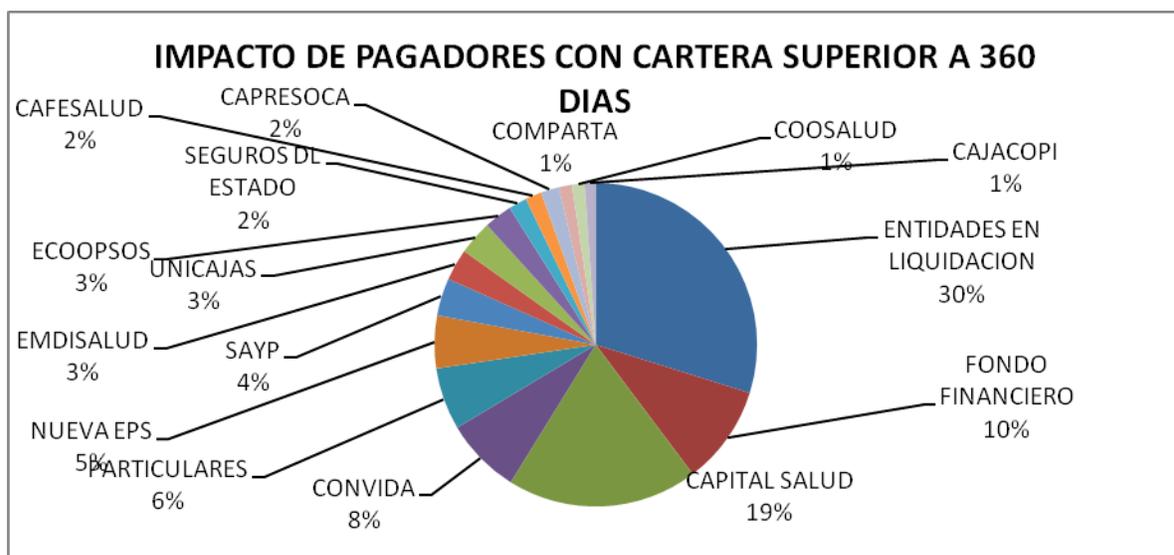
ERP	GLOSA	DEVOLUCIONES
CAPITAL CONTRIBUTIVO	29,119,568	-
CAPITAL SUBSIDIADO	13,726,277,540	21,160,419,726
TOTAL CAPITAL SALUD A SEPTIEMBRE 30 DE 2017	13,755,397,108	21,160,419,726
TOTAL GLOSAS SUBRED A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2017	23,723,074,142	30,273,781,868
PORCENTAJES	58%	70%

Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

En el tema de la participación de glosas y devoluciones totales para la cartera de la Subred se presenta una participación del 5% por la primera línea con un total de \$23.723.074.142 y por devoluciones se evidencia un 6% por un valor de \$30.273.781.868, en la actualidad en plan inmediato de choque para disminuir estos valores y procesos de retroalimentación con el fin de mitigar el problema con los procesos implicados.

Así las cosas un 17% se encuentra en otros conceptos que corresponde a pagadores diferentes a los antes anunciados, en procesos de cruces contables, depuración y cobro coactivo.

Grafica 22. Cartera Superior a 360 días





Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

Tabla 38. Cartera superior a 360 días

ENTIDADES EN LIQUIDACION	56,916,405,875
FONDO FINANCIERO	18,937,688,045
CAPITAL SALUD	36,358,786,605
CONVIDA	14,494,533,014
PARTICULARES	11,885,564,419
NUEVA EPS	10,102,663,243
SAYP	7,161,366,007
EMDISALUD	6,013,202,536
UNICAJAS	6,530,697,749
ECOOPSOS	5,361,052,686
SEGUROS DL ESTADO	3,482,204,716
CAFESALUD	3,083,586,124
CAPRESOCA	3,481,347,270
COMPARTA	2,479,865,855
COOSALUD	2,436,001,347
CAJACOPI	2,078,785,981
SUBTOTAL	190,803,751,473

Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

Frente a las entidades en liquidación, adicional a lo anteriormente mencionado se ha presentado en tres cesiones del Comité de Sostenibilidad las empresas con mayores cuantías CAPRECOM Y SALUDCOOP, sesiones donde el comité ha solicitado ampliar los expedientes, teniendo en cuenta que en el caso de la Unidad de Servicios Simón Bolívar no se encuentra soporte idóneo el que muestre la presentación de la Reclamación, así como los Recursos de Reposición para el soporte del expediente.

Se tiene nuevo Comité para el 3 de noviembre, con el fin de definir los saldos de estas fichas.

En cuanto al Fondo Financiero Distrital, se han realizado mesas de trabajo con el fin de identificar los contratos con saldos, se ha solicitado en forma escrita al mismo se informe a la Subred el Estado de los mismos y en lo que se ha logrado establecer es que muchos de ellos corresponden a saldos por Reservas de Glosas que no han terminado su proceso de auditoría y otros que por su vigencia no se han logrado liquidar.

De la misma manera y tal como se mencionó anteriormente se está en proceso de depuración con CAPITAL SALUD EPSS, efectuando actividades como, cruces contables, respuesta y conciliaciones de glosas para el cierre de saldos definitivos por Unidades y gestionando el pago de saldos libres que corresponden a vigencias anteriores.

En el caso de particulares, se estableció inicialmente con la unificación de los archivos físicos y el levantamiento del inventario, con el fin de establecer la realidad de los valores encontrados, en el momento se encuentra \$1.222.179.646 millones en proceso de ficha de saneamiento con sus respectivos expedientes.

Tabla 39. Relación Pagarés

RELACION PAGARES CON SOPORTES CON SALDOS DEPURADOS CON SERVINTE DE LA USS SIMON BOLIVAR PARA SANEAMIENTO	
AÑO	VALOR
2006	\$ 147,682,316
2007	\$ 87,536,256
2008	\$ 32,934,270
2009	\$ 51,313,369
2010	\$ 280,643,644
2011	\$ 213,391,277
2012	\$ 181,524,813
2013	\$ 227,153,701
TOTAL	\$ 1,222,179,646

Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

Se realizó una semaforización de los que ya habían cumplido más de tres años por para iniciar la elaboración de los respectivos expedientes y someter cifras para el Comité de Sostenibilidad por Unidades de Servicio.

Para lograr el desarrollo de esta primer etapa, se realizó el estudio de costo-beneficio por los procedimientos que desarrolla en área de cartera y cuentas médicas, en proceso de aprobación Resolución, con el objeto de castigo y retiro de los mismos por costo-beneficio.

Frente a los Otros Saldos que impactan la cartera mayor a 360 días de pagadores como NUEVA EPS, UNICAJAS, EMDISALUD, ECOOPSOS, SEGUROS DEL ESTADO, CAFESALUD, entre otros, se encuentran en depuración con los pagadores con el fin de establecer su estado, teniendo en cuenta que la gran mayoría son saldos de Subred, como parte del trabajo de cierre por unidades.

Es de anotar que estas empresas ya se encuentran en procesos de cobro coactivo con aquellos saldos libres para pago.

Tabla 40. Estados de las Empresas en Cobro Coactivo

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.												
PROCESO ADMINISTRATIVO DE COBRO COACTIVO												
EXPEDIENTE	EMPRESA	VALOR EN COBRO COACTIVO	EXP. RADICADO EN JURIDICA	EXP. RADICADO EN COBRO COACTIVO	ENVIO DE UNICO COBRO PREJURIDICO CORREO CERTIFICADO	FECHA RECIBIDO (EN EPS) UNICO COBRO PREJURIDICO	EXPEDICION RESOLUCION MORATORIA	NÚMERO RESOLUCIÓN	ENVIO NOTIFICACION DE LA RESOLUCION MORATORIA	RECIBIDO (EN EPS) NOTIFICACION DE LA RESOLUCION MORATORIA	NOTIFICACION PERSONAL	ENVIO NOTIFICACION POR AVISO
1	EMDISALUD	7,171,262,273.00	2017/09/06	2017/09/11	2017/09/14	PENDIENTE	2017/10/04	879	2017/10/10	2017/10/13	N/A	2017/10/27
2	FAMISANAR	1,823,170,559.00	2017/09/06	2017/09/11	2017/09/14	2017/10/10	2017/10/25	980	2017/10/31			
3	NUEVA EPS	8,014,276,801.00	2017/09/06	2017/09/11	2017/09/14	2017/09/18	2017/10/04	882	2017/10/10	2017/10/12	N/A	2017/10/27
4	COOSALUD	3,328,032,410.00	2017/09/06	2017/09/11	2017/09/14	2017/09/18	2017/10/04	880	2017/10/10			2017/10/27
5	SALUD VIDA	4,962,045,699.00	2017/09/06	2017/09/11	2017/09/14	2017/09/18	2017/10/04	881	2017/10/10	2017/10/12	N/A	2017/10/27
6	CAPRESOCA	1,058,466,739.00	2017/09/19	2017/09/25	2017/09/27	2017/09/28	2017/10/25	979	2017/10/31			
7	ECOOPSOS	771,532,952.00	2017/10/27	2017/10/27	2017/10/31							
8	UNICAJAS	4,333,613,107.00	2017/09/29	2017/09/29	2017/10/05	2017/10/25						
9	CRUZ BLANCA	2,517,981,737.00	2017/10/27	2017/10/27	2017/10/31							
TOTAL EN COBRO COACTIVO		33,980,382,277.00										

Fuente: Dirección Financiera - Cartera y Cuentas Médicas

Como se evidencia en el cuadro anterior en cobro Coactivo está en etapa de implementación, teniendo en cuenta que se aprobó en el mes de julio por la Junta Directiva, es de anotar que frente a esta gestión los pagadores han respondido aumentando el recaudo y enviando agendas para cruce de carteras.