

RENDICIÓN DE CUENTAS

SECTOR SALUD



INFORME

DE GESTIÓN 2020



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



INFORME EJECUTIVO

Los niveles de trazabilidad legal sobre el cual se operativiza este documento, contemplan de una parte el Plan Nacional de Desarrollo 2018 – 2022 “Pacto por Colombia, pacto por la equidad”, cuyo objetivo pretende: *“sentar las bases de legalidad, emprendimiento y equidad que permitan lograr la igualdad de oportunidades para todos los colombianos, en concordancia con un proyecto de largo plazo con el que Colombia alcance los Objetivos de Desarrollo Sostenible al 2030”*

A su vez, el Plan Distrital de Desarrollo “*Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del siglo XXI*”, que constituye el marco de acción de las políticas, programas, estrategias y proyectos de la Administración Distrital, para lograr una redistribución más equitativa de los costos y beneficios de vivir en Bogotá, impulsar la recuperación de la actividad socioeconómica y cultural asociada al control de la pandemia del Covid-19 y capitalizar sus aprendizajes al poner de manifiesto necesidades que obligan a fortalecer o abordar nuevos programas en el marco de la “Nueva Normalidad”.

Producto de la articulación de los dos planes ya mencionados, se puso en marcha el Plan Territorial de Salud 2020-2024 que, en materia de salud y calidad de vida, conlleva implementar estrategias con el propósito de garantizar el acceso, calidad, permanencia y disfrute de los servicios en salud a la población del Distrito Capital.

La estructuración del presente informe se realizó atendiendo los lineamientos establecidos por la Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial de la Secretaría Distrital de Salud. En tal sentido, en el capítulo de Contexto se contempló de manera sucinta la situación que se encontró al cierre del período de gobierno 2016-2020 y apertura del Plan de Desarrollo Institucional 2020-2024.

En el capítulo de Balance de los Resultados de los Objetivos, Programas y Metas Estratégicas del Plan Territorial en Salud e Institucional, se presentan los principales resultados obtenidos al 30 de septiembre de 2020, que incluyen la información del SIGD-MIPG, avances en la implementación del modelo de atención en salud y un estado del proceso de atención en la pandemia declarada y estrategias para contrarrestar la situación.

En este último aspecto, se detalla el rol de la SUBRED NORTE, ante la declaratoria de Emergencia de Salud Pública por el COVID-19, que asumió el reto de gestionar y dar una respuesta efectiva a la demanda de servicios, garantizando cumplimiento a medidas preventivas sanitarias expedidas por el Ministerio de Salud, lo que llevó a implementar una solución que se abordó bajo tres componentes: 1. Creación de una Sala Situacional- SASI, con 4 líneas; 2. Plan de Expansión de Capacidad Instalada: con 7 líneas y 3. Gestión Económica y Financiera en Crisis -COVID-19, con 4 líneas.

Este Balance, también incluye descripción y análisis de los componentes de Gestión, Inversión, Presupuestal y de Contratación de forma cualitativa y cuantitativa

Finalmente, se describen los Impactos generados, la relación de los aspectos negativos y dificultades encontradas para el buen funcionamiento institucional, las fortalezas encontradas para el desarrollo institucional a destacar y los retos gerenciales en la gestión de la Empresa Social.

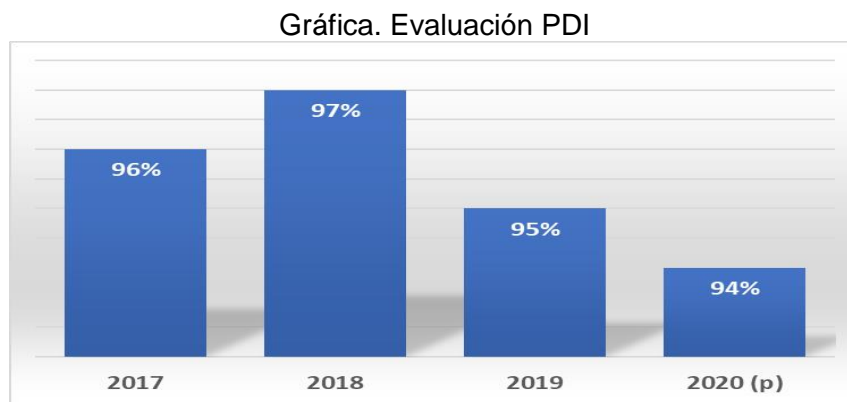
BALANCE DE LOS RESULTADOS DE LOS OBJETIVOS, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS DEL PLAN DE DESARROLLO “BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS”.

COMPONENTE DE GESTIÓN.

Planeación Desarrollo Institucional 2017-2020

Este Plan se elaboró en concordancia con la plataforma estratégica, donde previamente se realizó una reflexión sobre la razón de ser la entidad, el objeto para el cual fue creada, los grupos de valor a los cuales debe dirigir sus servicios, los principales problemas y necesidades que está llamada a resolver y el valor público que debe generar.

Como resultado del ejercicio anterior, se definieron 15 Grandes Metas, la evaluación realizada en el marco de los ocho objetivos estratégicos, dan cuenta de los siguientes resultados para el periodo 2017-2020.



Fuente: Oficina Asesora de Desarrollo Institucional

Plan Operativo Anual 2017-2020

Con el objetivo de cumplir la cadena de valor de la institución y relacionar las actividades organizadas, la Subred Norte definió la formulación del Plan Operativo Anual (POA) para la vigencia 2017 por macroprocesos (*estratégico, misional, apoyo y evaluación*), el cumplimiento de las actividades programadas fue:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE formuló a partir de un ejercicio de direccionamiento estratégico su Plan de Desarrollo Institucional para el periodo 2017 – 2020.

Este Plan se elaboró en concordancia con la plataforma estratégica, donde previamente se realizó una reflexión sobre la razón de ser la entidad, el objeto para el cual fue creada, los grupos de valor a los cuales debe dirigir sus servicios, los principales problemas y necesidades que está llamada a resolver y el valor público que debe generar.

Como parte de las acciones desarrolladas para el cumplimiento de las 15 metas propuestas en el Plan de Desarrollo Institucional, se realizan seguimientos periódicos que dan cuenta de un resultado satisfactorio, el cual presenta a nivel general un cumplimiento superior al 95%.

Tabla. Seguimiento PDI

OBJETIVO	ESTRATEGIA	% 2017	% 2018	% 2019	% 2020(P)
1. 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.	100%	100%	100%	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.	67%	91%	94%	80%
	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.	100%	81%	100%	100%
2. 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.	100%	100%	100%	98%
	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.	100%	100%	100%	100%
3. Participar activamente en formación de talento humano en salud, con 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.	77,50%	83%	54%	54%
4. Lograr equilibrio operacional de la ESE de manera sostenible.	Alcanzar equilibrio operacional de la Subred.	100%	100%	100%	100%
	Realizar seguimiento de los costos de producción de servicios fomentando la eficiencia en el uso de los recursos disponibles.	100%	100%	100%	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.	100%	100%	100%	100%
	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.		100%		100%
	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.	100%	100%	100%	100%
5. 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.	100%	100%	100%	100%
6. 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.	100%	100%	100%	98%
7. 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.	100%	100%	87.67 %	78%

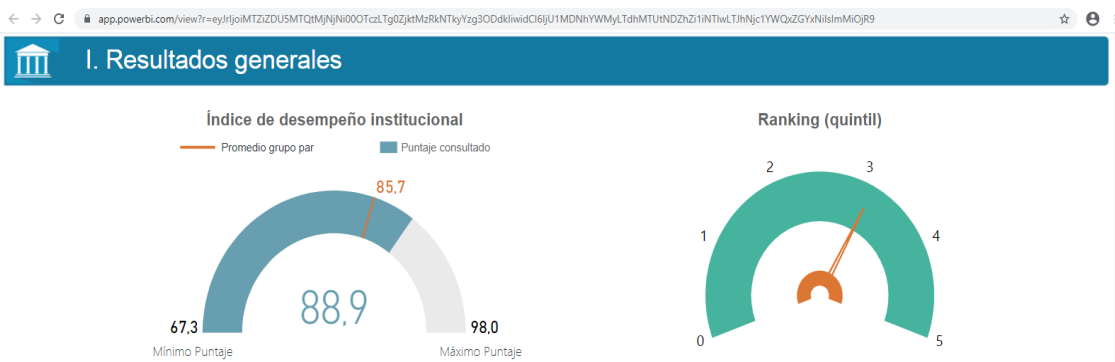
OBJETIVO	ESTRATEGIA	% 2017	% 2018	% 2019	% 2020(P)
8. Estimular y apoyar la investigación en los procesos clínicos y administrativos que faciliten el desarrollo de la atención integral en salud.	Fortalecer los espacios institucionales destinados al desarrollo de proyectos de investigación, permitiendo de esta forma avanzar en la categorización de los equipos y la publicación de investigaciones.		100%		100%

Fuente: Oficina Desarrollo Institucional

DIMENSIONES DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN- MIPG

Resultados FURAG

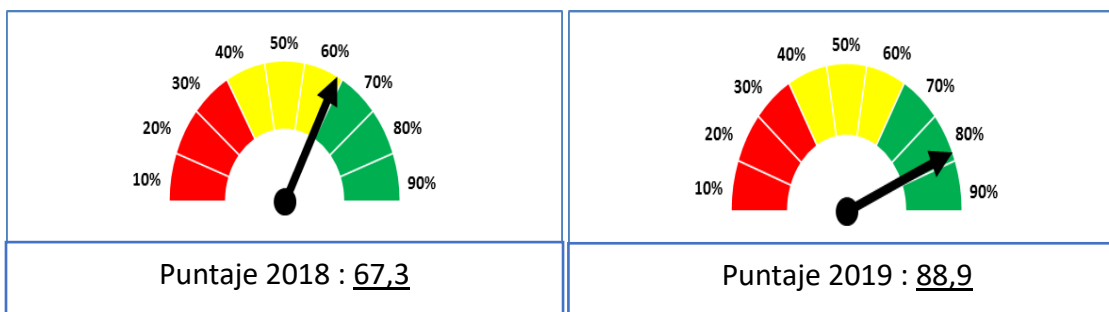
De acuerdo a la publicación de los resultados del Índice de Gestión y Desempeño para el año 2019, emitidos por el Departamento Administrativo de Función Pública -DAFP-, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., presenta un avance del 32%, pasando de un resultado en el año 2018 del 67.3 a un 88.9 en el año 2019.



Fuente: Resultados Desempeño Institucional Territorial Vigencia 2019 - DAFP

Esta gráfica muestra la calificación del índice de desempeño institucional de MIPG en el cual el puntaje promedio del grupo par fue de 85.7, siendo el puntaje obtenido por la Subred Norte un puntaje mayor al promedio de 88.9. El ranking del quintil de la Subred Norte está en 3.

Gráfica Índice de Desempeño Institucional



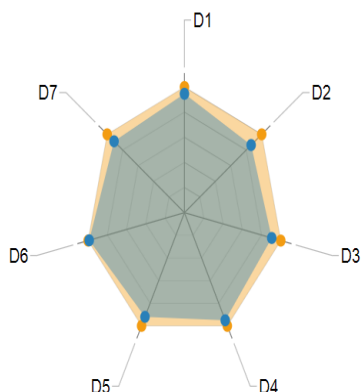
Estos resultados fueron presentados de manera discriminada para cada dimensión y política del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con sus respectivas desagregaciones, dentro de la aplicación Microsoft Power BI en el link anotado a continuación, en el cual pueden consultar el detalle y revisar las recomendaciones para trabajar la actualización del Plan de Adecuación y Sostenibilidad SIGD - MIPG 2020.

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMTZiZDU5MTQ0OTczLTg0ZjktMzRkNTkyYzg3ODdkliwidCI6IjU1MDNhYWMyLTdhMTUtNDZhZi1iNTIwLTJhNjc1YWQxZGYxNiIsImMiOiR9.>

En cuanto a los resultados de los índices de las dimensiones de gestión y desempeño se puede ver que el valor máximo de referencia para el DAFP es de 98.0 puntos y el puntaje obtenido por la Subred Norte para el año 2019, en cada una de las dimensiones fue el siguiente:

II. Índices de las dimensiones de gestión y desempeño

● Valor máximo de referencia ● Puntaje consultado



Dimensión	Puntaje consultado	Valor máximo de referencia
D1: Talento Humano	92,7	98,0
D2: Direccionamiento Estratégico y Planeación	84,6	98,0
D3: Gestión con Valores para Resultados	88,8	98,0
D4: Evaluación de Resultados	93,2	98,0
D5: Información y Comunicación	90,2	98,0
D6: Gestión del Conocimiento y la Innovación	96,9	98,0
D7: Control Interno	89,3	98,0

En el Gráfica anterior podemos ver que las dimensiones que presentan un alto desempeño son: Gestión del Conocimiento, Evaluación de Resultados y Talento Humano.

PUESTA EN MARCHA DEL MODELO DE ATENCIÓN

El 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. 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 marcan la condición de vida y salud, como lo son la edad, género, raza, estilo de vida y salud, entre otros. Para el año 2019 la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, cuenta con 11 CAPS distribuidos por localidad, sobre los cuales, se realiza el proceso de referenciación con base en la población asignada por cada EAPB la cual es enviada mensualmente a la Subred.

La georreferenciación realizada permitió alcanzar una asignación de CAPS al 86,5% (N:149.488) de la población asignada, para la población restante 13,4%, no fue posible la asignación debido a inconsistencias en la dirección reportada, por lo anterior, es importante resaltar que la subred realiza búsqueda y confirmación de direcciones utilizando como insumo las cohortes o bases que se manejan institucionalmente lo que ha permitido alcanzar el porcentaje reportado, para la EAPB Capital Salud de los 157.537 usuarios asignados corte al mes de junio se tienen georreferenciados 86.4% (n=136.165), los cuales son importante tenerlos en cuenta dado que es con esta población con la que se viene realizando el proceso de adscripción a los CAPS.

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PSPIC

El Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas en su estructura funcional está constituido por 4 Espacios donde se desarrollan las acciones: Vivienda, Educativo, Trabajo y Publico, y 4 procesos transversales a saber: Gobernanza, Vigilancia en Salud Pública, Vigilancia de la Salud Ambiental y Gestión de Programas y Acciones de Interés en Salud Pública, los cuales le aportan a las rutas integrales en salud con acciones de promoción de la salud y demanda inducida efectiva entre otros, los cuales se miden en los tableros de indicadores de gestión del riesgo. A continuación, se relacionan los logros por cada uno de los espacios y procesos transversales y los contratos ejecutados durante el período Enero – septiembre 2019 – 2020:

CONTRATO	PRESUPUESTO EJECUTADO
FACTURADO ENE – SEP 2019	\$ 38,395,342,412
FACTURADO ENE – SEP 2020	\$ 36,282,130,679

En el comparativo enero-septiembre 2019 vs enero -septiembre 2020 observamos un incremento del 25% en el número de visitas efectivas. Un incremento del 18 % de asignación de citas y un 19,5% en la efectividad de las mismas.

Tabla .Efectividad en la Asignación de citas. Enero-septiembre 2019-2020

Localidad	CAPS	No. Visitas Efectivas ENE-SEP DE 2019	No. Visitas Efectivas ENE-SEP DE 2020	Asignación Citas ene-sept/2019		Asignación Citas ene-sept/2020		Asignación Efectivas ene-sept/2019		Asignación Efectivas ene-sept/2020	
				No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Usaquén	San Cristobal	6088	9239	5836	96%	7520	81%	5213	89%	6437	86%
	Verbenal	8429	10092	8227	98%	9227	91%	6359	77%	7319	79%
Chapinero, x Barrios Unidos y Teusaquillo	Chapinero	8535	11376	8422	99%	10256	90%	7098	84%	8816	86%
Suba	Suba	7414	9487	7311	99%	8553	90%	6365	87%	7362	86%
	Gaitana	14686	19300	14437	98%	17843	92%	13609	94%	16467	92%
	Fray Bartolomé de las Casas	705	987	502	71%	787	80%	443	88%	705	90%
	Rincón	10767	15962	10247	95%	12383	78%	9440	92%	11427	92%
Engativá	Emaus	14704	16721	13161	90%	15609	93%	11186	85%	14612	94%
	Boyaca Real	10570	15147	10300	97%	13638	90%	9222	90%	12313	90%
	Garces Navas	6571	8711	6374	97%	7340	84%	5878	92%	6705	91%
	Calle 80	2648	4690	2557	97%	4185	89%	2431	95%	3866	92%
General	Total	91117	121712	87374	96%	107341	88%	77244	88%	96029	89%

Fuente: Base seguimiento a la Canalización Efectiva a la Ruta de Promoción y Mantenimiento por CAPS (Enero-septiembre 2019 a Enero- septiembre 2020)

DIRECCIÓN GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD

RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO

Para el mes de septiembre de 2020, Se evidencia un incremento progresivo del número de usuarios con activación de ruta comparando septiembre frente a enero de 2020 de un 14% (n=12.469 usuarios), lo anterior como resultado de la búsqueda activa de usuarios por parte de los equipos de cabecera de las unidades de atención, el fortalecimiento técnico de los profesionales frente a las actividades de la RPMS y el seguimiento del equipo de rutas a población priorizada.

Tabla .Seguimiento a la Inscripción de Ruta. Enero a septiembre de 2020

Mes	Asignados	Inscritos	%
Enero	154.044	85.181	55%
Febrero	154.044	87.384	57%
Marzo	154.044	88.200	57%
Abril	154.044	84.642	55%
Mayo	154.044	84.836	55%
Junio	154.044	95.557	62%
Julio	161.998	96.074	59%
Agosto	161.998	96.764	60%
Septiembre	161.998	97.650	61%

Fuente: Base de datos de Ruta de Promoción y mantenimiento de la Salud. Enero a septiembre de 2020

RUTA MATERNO-PERINATAL

Tabla .Ingresos y captación antes de la semana 12 de gestación general y capital salud.

INDCADOR	ENERO	FEBRE RO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOST O	SEPTIE MBRE	TOTAL
INGRESOS GENERAL	66	75	51	49	47	42	79	83	95	587
ANTES DE SEMANA 12 DE GESTACION	173	190	131	132	182	184	239	236	278	1745
	38%	39%	39%	37%	26%	23%	33%	35%	34%	34%
INGRESOS ANTES DE SEMANA 12 DE GESTACION EAPB CAPITAL SALUD	55	62	45	43	50	37	55	57	51	405
	115	137	109	106	153	145	146	116	122	1149
	48%	45%	41%	41%	33%	26%	38%	49%	42%	35.1%

Fuente: Tablero de Indicadores Rutas Integrales de Atención – Ruta Materno perinatal 2020

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD CARDIO CEREBRO VASCULAR METABÓLICA

A corte del mes de septiembre de 2020, se evidencia un total de 24.058 usuarios inscritos en la Ruta CCVM, lo cual representa un incremento del 6,6% (n=1.606 usuarios) frente al mes de enero de 2020 y de un 16,2% (n= 3.918 usuarios) frente al mismo mes del 2019.

Tabla .Número de Usuarios Inscritos a la Ruta CCVYM

AÑO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
2019	16.317	16.350	16.500	16.606	16.704	17.000	17.600	19.940	20.140
2020	22.452	23.124	23.443	23.665	23.758	23.923	23.981	24.028	24.058

Fuente: Tablero de mando Ruta CCVYM. Subred Norte ESE, 2020

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS

Tabla . Porcentaje de Seguimiento a la Ruta ERC-EPOC

AÑO	MEDIDA	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
2019	Numerador	1302	1316	1386	1716	1845	1938	2019	2153	2300
	Denominador	2024	2024	2024	2372	2430	2500	2554	2667	2770
	%	64%	65%	68%	72%	76%	78%	79%	81%	83%
2020	Numerador	2930	3039	3165	3294	3393	2774	2889	3007	3083
	Denominador	3282	3377	3479	3635	3813	3963	4013	4064	4084
	%	89.27%	89.9%	91%	90.6%	89%	70%	72%	74%	75.4%

Fuente: Tablero de mando Ruta EPOC. Subred Norte ESE, 2020

RUTA CANCER

Detección temprana y manejo de alteraciones de cuello uterino:

Tabla . Cobertura en la tamización para cáncer de cuello uterino

AÑO	FORMULA DEL INDICADOR	MEDIDA	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
3ER TRIMESTRE DE 2019	Numerador: total de Mujeres tamizadas en el periodo/ Denominador: Meta asignada por capital salud por mes	Numerador	14.909	15.956	17.236
		Denominador	39437	39437	39437
		%	37,8	40,5	43,7
3ER TRIMESTRE DE 2020	Numerador: total de Mujeres tamizadas en el periodo/ Denominador: Meta asignada por capital salud por mes	Numerador	23660	23987	24621
		Denominador	39437	39437	39437
		%	60,0	60,8	62,4

Fuente: Ruta de Cáncer de la Salud. Subred Norte ESE. Tercer trimestre de 2019 - 2020

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD TRASTORNOS PSICOSOCIALES Y DE COMPORTAMIENTO

Tabla .Inscritos ruta de salud mental

AÑO	MEDIDA	Julio	Agosto	Septiembre	III TRIMESTRE
2019	Cantidad	1155	1138	1296	3.589
2020		1366	842	943	3.151

Fuente: Ruta integral de atención en salud trastornos psicosociales y de comportamiento . Tercer trimestre de 2019 - 2020

RUTA RIESGO O SUJETO DE AGRESIONES, ACCIDENTES Y TRAUMAS.

Tabla. Número de casos reportados en la Subred Norte (IPS públicas y privadas) por violencias en el SIVIM periodo.

AÑO	FORMULA DEL INDICADOR	Julio	Agosto	Septiembre	III TRIMESTRE
2019	NUMERO ABSOLUTO	423	259	593	1.275
2020		478	349	550	1.377

Fuente: Ruta violencias 2019 – 2020.

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Tabla. Número de Inscritos a la ruta SPA III Trimestre año 2019 y 2020

MES	AÑO	
	2019	2020
JULIO	815	108
AGOSTO	322	176
SEPTIEMBRE	322	254
TOTAL	1459	538

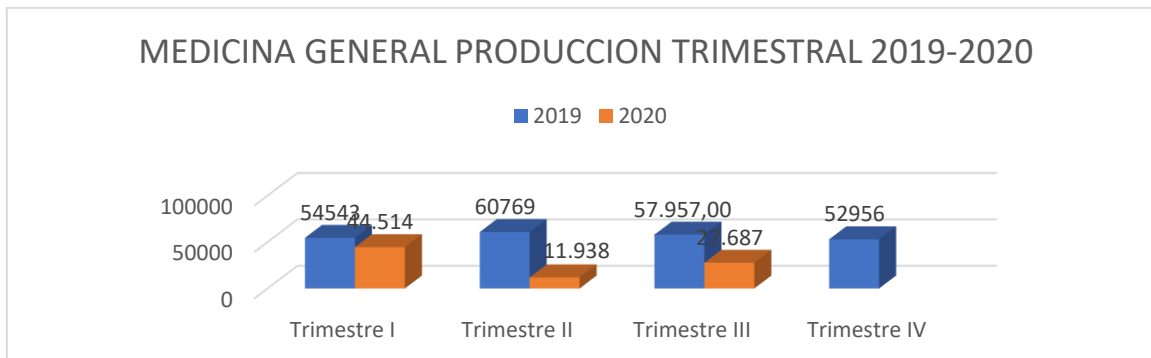
Fuente: Tablero de indicadores ruta SPA corte septiembre 2020

DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS CAPACIDAD INSTALADA

Tabla .Capacidad Instalada.

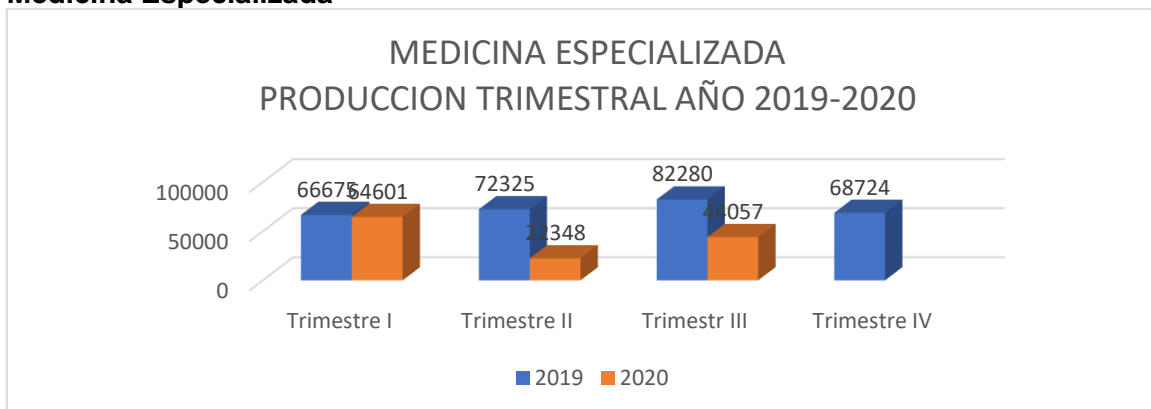
Año	Sedes	Consultorios						Unidades Odontológicas
		De consulta general	Enfermería	Consulta especializada	De procedimientos	Terapias	Vacunación	
2019	25	62	31	144	39	9	22	58
2020	25	70 en uso 50	26	123	47	10	22	58 en uso 26

Medicina General



Fuente: Agenda Estratégica Año 2019 y año 2020 – Gestión de la Información.

Medicina Especializada



Fuente: Agenda Estratégica Año 2019 y año 2020 – Gestión de la Información.

INDICADORES

INDICADORES DE OPORTUNIDAD (DIAS)			
SERVICIO	ESTANDAR DIAS	RESULTADO 2019 (acumulado año a Diciembre)	RESULTADO 2020 EN DIAS (acumulado Año a Septiembre)
MEDICINA GENERAL	3	3.47	2.45
ODONTOLOGIA GENERAL	3	4.62	1.22
MEDICINA INTERNA	15	5.46	3.93
CIRUGIA GENERAL	8	5.18	4.64
GINECOLOGIA	8	5.44	4.58
OBSTETRICIA	8	4.58	4.57
PEDIATRIA	5	4.25	2.96

DIRECCIÓN DE SERVICIO DE URGENCIAS CAPACIDAD INSTALADA DE LA DIRECCION DE URGENCIAS

La Subred Norte E.S.E en su servicio de urgencias cuenta con un total de 206 (DIDES) Dispositivos de Decúbito Escualizables es decir camillas o sillas reclinables, que son los que se reportan dentro del aplicativo SIRC como la capacidad para la atención de pacientes en el servicio de urgencias con la siguiente distribución:

UMHES Simón Bolívar: camillas 56, cunas pediatría 10, sillas reclinables 8, camillas de aislamiento 2.
UMHES CSE Suba: camillas 28, cunas pediatría 14, sillas reclinables 0, camillas de aislamiento 1.
UMHES Engativá: camillas 37, cunas pediatría 10, sillas reclinables 14, camillas de aislamiento 2
CAPS Chapinero: camillas 9, cunas pediatría 3, sillas reclinables 0, camillas de aislamiento 0.
CAPS Gaitana: camillas 8, cunas pediatría 0, sillas reclinables 0, camillas de aislamiento 0.
CAPS Emaús: camillas 4, cunas pediatría 0, sillas reclinables 0, camillas de aislamiento 0.

Para hacer frente a la pandemia y respondiendo al plan distrital de contingencia para atención de COVID19, la subred integrada de servicios de salud genero un plan de reconversión de camas hospitalarias en la UMHES Simón Bolívar, esta reconversión está orientada para dejar disponibilidad camas para hospitalización de pacientes sospechosos de infección por coronavirus, y también reorganización camas del área de Críticos de urgencias y salas 5 y 6 de observación de la UMHES Simón Bolívar un total de 24 camas las cuales fueron habilitadas como camas de unidades de cuidado intensivo para atención de la pandemia por COVID19, dentro del plan de ampliación de la Subred Norte E.S.E.

PRODUCCION DE LA DIRECCION DE URGENCIAS. ATENCIÓN TRIAGE.

CONSULTAS MEDICINA GENERAL URGENCIAS.

Tabla. Ingresos general urgencias ene.-sep. comparativo 2019/2020

CONSULTAS MD GRAL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	TOTAL
Resultado Año 2019	12,170	10,989	15,037	14,589	14,821	14,244	14,692	12,191	13,914	122,647
Resultado Año 2020	14,562	14,838	11,977	5,429	6,629	6,932	7,211	6,737	7,917	82,232

Fuente: Gestión de la información - Oficina Desarrollo Institucional septiembre de 2020

OPORTUNIDAD ATENCIÓN CONSULTA TRIAGE II.

Tabla. Oportunidad consulta triage II ene.-sep. comparativo 2019/2020

OPORTUNIDAD TRIAGE II	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	TOTAL
Resultado Año 2019	25.4	29.3	29.4	27.3	33.7	34	32.8	30.85	29	30.2
Resultado Año 2020	29.7	26.6	26.8	24.2	26,3	23,9	27,0	26.4	27.3	26.8

Fuente: Gestión de la información - Oficina Desarrollo Institucional septiembre 2020

OPORTUNIDAD ATENCIÓN CONSULTA TRIAGE III.

Tabla. Oportunidad consulta triage III ene.-sep. comparativo 2019/2020

OPORTUNIDAD TRIAGE III	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	TOTAL
Resultado Año 2019	36.7	40.7	47.4	47.7	46.5	42.7	45.6	45.9	53.2	45.2
Resultado Año 2020	42.2	48.1	43.2	27.7	27,7	25	30,8	31.3	30.7	35.5

Fuente: Gestión de la información - Oficina Desarrollo Institucional septiembre 2020

EGRESOS DE PACIENTES DE OBSERVACIÓN URGENCIAS.

Tabla .Egresos en observación de urgencias ene.-sep. comparativo 2019/2020

EGRESOS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	TOTAL
Resultado Año 2019	4,583	4,228	4,116	4,974	5,056	4,730	4,743	4,975	4,880	42,285
Resultado Año 2020	4,824	4,386	4,749	3,652	3,771	3,778	3,414	3,825	3,834	36,233

Fuente: Gestión de la información - Oficina Desarrollo Institucional septiembre 2020

PORCENTAJE OCUPACIÓN URGENCIAS.

Tabla. Porcentaje ocupación Urgencias ene.-sep. comparativo 2019/2020

PORCENTAJE OCUPACION	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	TOTAL
Resultado Año 2019	85%	87%	82%	97%	94%	94%	90%	97%	98%	92%
Resultado Año 2020	90%	87%	80%	70%	70%	80%	73%	73%	61%	76%

Fuente: Gestión de la información - Oficina Desarrollo Institucional septiembre 2020

PROMEDIO ESTANCIA HORAS URGENCIAS

Tabla Promedio estancia en los servicios de urgencias ene.-sep. comparativo 2019/2020

PROMEDIO ESTANCIA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	TOTAL
Resultado Año 2019	24	22.5	23.8	23.46	24	23.82	22.05	26	21.9	23.5
Resultado Año 2020	28	28.3	31.3	31.7	27	26.6	24,0	23.9	23.8	27.6

Fuente: Gestión de la información - Oficina Desarrollo Institucional septiembre 2020

DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

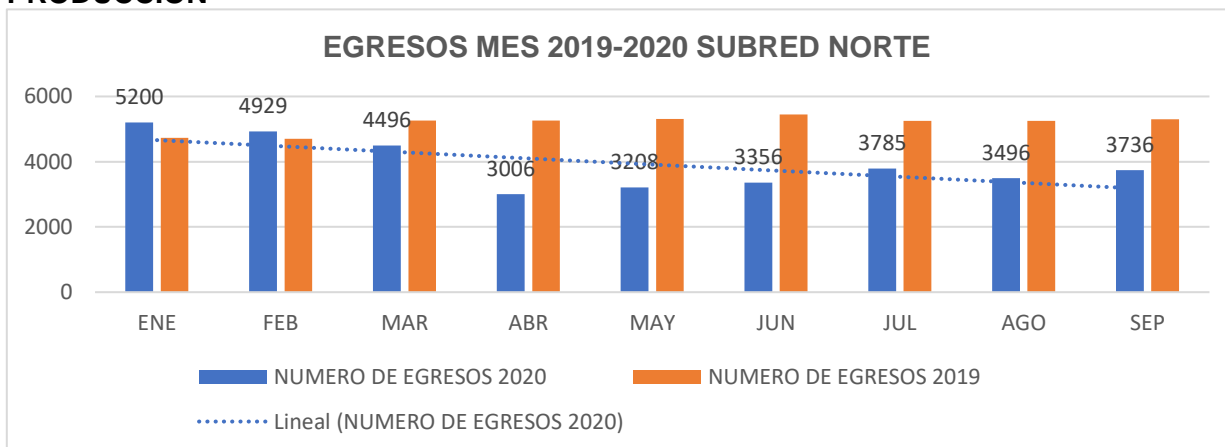
CAPACIDAD INSTALADA:

Tabla .Capacidad Instalada Subred Norte

UMHES	NUMERO DE CAMAS HOSPITALARIAS
SIMON BOLIVAR	394
ENGATIVA	210
SUBA	169
FRAY BARTOLOME	86
CHAPINERO	37
EMAUS	17
TOTAL	913

Fuente: Informe Producción Hospitalaria-Subred Norte septiembre 2020

PRODUCCION



Fuente: Informe Producción Hospitalaria-Subred Norte septiembre 2020

Numero De Egresos Subred Norte 2019- 2020

MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	TOTAL
NUMERO DE EGRESOS 2020	5200	4929	4496	3006	3208	3356	3785	3496	3736	35212
NUMERO DE EGRESOS 2019	4729	4700	5265	5260	5315	5443	5249	5253	5304	46518

Fuente: Informe Producción Hospitalaria-Subred Norte septiembre 2020

En los meses de enero y febrero del 2020 se evidencia aumento de egresos respecto a la vigencia 2019, a partir del mes de marzo a septiembre disminución de los mismos, sin embargo, ligero aumento en los egresos presentados desde el mes de julio del 2020 como muestra del inicio de la reactivación de los servicios de salud de la Subred Norte. En el periodo enero a septiembre del 2020 se presentaron 35.212 egresos disminuyendo respecto al 2019 en un 24%, en el cual se presentaron 46.518 con motivo de la Pandemia mundial por COVID 19 y la respectiva reorganización de servicios como se relacionará a continuación:

DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

UNIDAD FUNCIONAR ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

Capacidad instalada

Durante la participación de la Unidad Funcional de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., en el marco de los convenios interadministrativos ejecutados en el año 2020, conto un parque automotor de sesenta (60) unidades móviles para la prestación de servicios de transporte asistencial básico (TAB) y medicalizado (TAM), así:

Tabla Capacidad Instalada

TIPO DE SERVICIO	TITULARES	REEMPLAZO
TAM – N	02	00
TAM	10	01
TAB	31	16
SUBTOTAL	43	17
TOTAL	60	

Fuente de información: REPS

Producción

Tabla Producción (Despachos :fallidos, valoraciones y traslados)

UF APH	TOTAL DESPACHOS "Fallidos, Valoraciones y Traslados"									TOTALES
	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	
2019	8.224	7.254	8.913	9.963	8.733	7.842	8.088	7.925	7.343	7.4285
2020	6.155	6.769	6.122	4.641	5.239	4.824	4.573	5.435	4.546	48.304
SUBTOTALES	14.379	14.023	15.035	14.604	13.972	12.666	12.661	13.360	11.889	122.589

Fuente: Dirección Complementarios Subred Norte Septiembre 2020 .

LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL

Producción

- 2019-2020

Tabla. Producción laboratorio Clínico 2019-2020

SERVICIO	A sept 2019	A sept 2020
Endocrinología	55.745	36.949
Genética y errores metabólicos	1.018	649
Hematología	208.156	151.195
Inmunología	142.910	86197
Microbiología	65.136	46.391
Microscopia	79.579	50.014
Química sanguínea y otros fluidos	754.264	604.482
Toxicología – farmacología	5.029	2.560
TOTAL	1.311.837	973.875

Fuente: Desarrollo institucional

IMÁGENES DIAGNOSTICAS

Tabla. Producción Radiología e Imágenes Diagnósticas por procedencia de servicio.
Vigencia 2.019

Sede/Servicio	Consulta Externa	Hospitalización	Urgencias	Total
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO	11.570	21.757	18.369	51.696
DOPPLER VENOSO	1.119	776	345	2.240
ECOGRAFIA ABDOMINAL	2.157	1.545	407	4.109
RAYOS X ESPECIALES	125	1.061	57	1.243
RAYOS X SIMPLE	7.948	14.518	14.652	37.118
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA	221	3.857	2.908	6.986
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	14.610	2.019	2.114	18.743
DOPPLER VENOSO	1.075	196	26	1.297
ECOGRAFIA ABDOMINAL	1.800	276	87	2.163
RAYOS X ESPECIALES	18	80	7	105
RAYOS X SIMPLE	11.717	1.467	1.994	15.178
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CALLE 80	16.608	27.466	21.559	65.633
DOPPLER VENOSO	481	1.055	419	1.955
ECOGRAFIA ABDOMINAL	958	2.090	646	3.694
MAMOGRAFIA	7.894	7	12	7.913
RAYOS X ESPECIALES	113	1.544	91	1.748
RAYOS X SIMPLE	6.621	17.024	17.522	41.167
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA	541	5.746	2.869	9.156
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR	8.190	51.140	8.908	68.238
DOPPLER VENOSO	143	1.763	185	2.091
ECOGRAFIA ABDOMINAL	189	2.672	252	3.113
RAYOS X ESPECIALES	120	5.498	430	6.048
RAYOS X SIMPLE	7.683	30.911	6.693	45.287
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	3	106	3	112
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA	52	10.190	1.345	11.587
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA	4.832	1	1	4.834
RAYOS X SIMPLE	4.832	1	1	4.834
Total general	55.810	102.383	50.951	209.144

Fuente. Gestión de la Información - Sistema de Información Servinte enero a diciembre 2.019

SERVICIO FARMACEUTICO

Tabla. Indicadores de Dispensación en servicios farmacéuticos ambulatorios 2019 - 2020.

D1	Sumatoria de días transcurridos entre la solicitud y la entrega de medicamentos	189632	149445
D2	Total medicamentos formulados	582864	360486
D3	Total medicamentos entregados	568072	353477
D4	Total medicamentos pendientes	14792	7009
D5	Total medicamentos entregados antes de 48 horas	548122	346492
D6	Total fórmulas solicitadas	182905	103035
D7	Total fórmulas dispensadas de manera completa	168670	96281
D8	Total formulas dispensadas antes de 48 horas	156004	89473
IF1	Oportunidad entrega de medicamentos	0,33	0,4
IF2	Capacidad entrega de medicamentos	97%	98%
IF3	Capacidad entrega de formulas	92%	93%
IF4	Porcentaje de pendientes	3%	2%
IF5	Promedio de medicamentos por formula	3	3,5
IF6	Porcentaje de entrega menor a 48 horas	85%	87%

Fuente. Indicadores mensuales Servicio Farmacéutico 2019 - 2020

TERAPIAS

Tabla. Producción hospitalización y urgencias comparado enero-septiembre 2019-2020

HOSPITALIZACION Y URGENCIAS ENERO A SEPTIEMBRE 2019 - 2020	TERAPIA FISICA (INDIVIDUAL)HOS P 5.1%	TERAPIA OCUPACIONAL (INDIVIDUAL)HOS P 8%	TERAPIA DE LENGUAJE (INDIVIDUAL)HOS P 1.5%	Sala ERA 01%	TERAPIA RESPIRATORIA A HOSP 85.3%
ene-19	2898	1579	2025	95391	137
ene-20	4775	6838	1415	142	84317
feb-19	4389	7918	2110	83627	215
feb-20	5134	8302	1198	230	89499
mar-19	4839	7354	1978	107509	324
mar-20	3785	7906	1453	228	87075
abr-19	4346	7870	1927	121825	458
abr-20	4151	8475	883	29	48984
may-19	3656	9450	2786	139351	413
may-20	4421	5301	1415	2	43458
jun-19	4305	8213	1760	124904	332
jun-20	3788	6752	1229	1	56749
jul-19	3540	9057	2062	123615	252
jul-20	3909	6333	1384	0	74260
ago-19	4322	8704	1563	106835	208
ago-20	4915	4406	1231	0	96935
sep-19	5603	8533	2042	93222	202
sep-20	5047	4950	1534	0	75833

Fuente: Oficina desarrollo institucional – Gestión de la información Subred Norte

CONVENIO ATENCION MEDICA DOMICILIARIA

Tabla .Producción AMED

MODALIDAD EXTENSION HOSPITALARIA Y ALTA TEMPRANA	TOTAL 2018	TOTAL 2019	TOTAL SEPTIEMBRE 2020
INGRESOS POR HOSPITALIZACION DOMICILIARIA	76	603	575
PACIENTES ACTIVOS AL FINAL DEL MES	27	38,5	47
EGRESOS	66	573	578
DIAS CAMAS OCUPADA PAD	1234	11513	13057
PROMEDIO DIAS ESTANCIA PAD	18	21	23
MODALIDAD CONSULTA AMBULATORIA	TOTAL 2018	TOTAL 2019	TOTAL SEPTIEMBRE 2020
INGRESOS POR CONSULTA MEDICA	0	2108	2719
SEGUIMIENTO TERAPIA RESPIRATORIA POST SALA ERA	0	176	179
TOTAL CONSULTA	0	2284	2898
PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA	TOTAL 2018	TOTAL 2019	TOTAL SEPTIEMBRE 2020
TOTAL INGRESOS	76	2887	3473

Fuente de información: Programa AMED

Producción COVID

Tabla Producción COVID a Septiembre de 2020.

VARIABLE	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
VISITAS DOMICILIARIAS ASIGNADAS POR CRUE	82	891	2087	2153	2896	2939	2888
VISITAS DOMICILIARIAS REALIZADAS EFECTIVAS	468	652	1041	1384	2595	2975	3285
VISITAS DOMICILIARIAS FALLIDAS	0	371	1086	1060	1364	841	460
TELECONSULTA	0	0	0	0	0	301	354
Nª MÓVILES	5	5	5	5	10	10	10
PROPORCIÓN PTES ATENDIDOS POR MÓVIL	3	4	7	9	8	10	11

Fuente de información: Programa AMED

COVID -19

Reorganización De Servicios Hospitalización Por Pandemia Covid-19

En los meses de enero y febrero de 2020 los servicios de salud ofertados en la Subred Norte operaban con normalidad registrando egresos que superaban las metas proyectadas en cuanto a indicadores de producción giro cama, porcentaje de ocupación y promedio estancia. La Subred contaba en enero con 813 camas en total para hospitalización y unidades de cuidado crítico. El plan de expansión de la Subred, tuvo en cuenta reorganización de servicios para ampliación de la capacidad instalada de unidades de cuidado crítico con reubicación de algunos servicios y definición de áreas COVID y No COVID. Se realizaron las adecuaciones pertinentes, teniendo en cuenta las condiciones de aislamiento y bioseguridad requeridas.

El gobierno ordeno medidas preventivas como cuarentena nacional, restricción de servicios ambulatorios y quirúrgicos diferibles. Desde el Ministerio de salud y la secretaria de salud se dictaron instrucciones para ampliar capacidad instalada de servicios de salud y recepción de equipo biomédico para ventilación mecánica en unidades de cuidado intensivo. En este periodo (marzo, abril y mayo), los servicios de hospitalización y cuidado crítico se vieron seriamente afectados con baja ocupación en razón a la declaración de estado de emergencia por Pandemia por virus SARS COV2 nuevo coronavirus o Covid19, relacionado con la reducción de la afluencia de pacientes a los servicios por las recomendaciones generales para evitar la propagación del virus y sumado a esto por los protocolos de aislamiento y exclusividad de servicios para atención COVID que limita el uso de los servicios. En el mes de Marzo/20 se dio apertura al primer servicio de atención en hospitalización general COVID con 15 camas pero con el proyecto de expandirnos progresivamente de acuerdo al plan de contingencia que se elaboró por parte de la Subred Norte y con el cual durante los meses de mayo, junio y julio de 2020 se dieron apertura de zonas de expansión para UCI COVID, así como reorganización de camas para ampliar significativamente la oferta de camas de hospitalización general dedicada a la atención de pacientes sospechosos y/o confirmados de infección por SARSCov 2, alcanzando un número total de 207 camas y con la proyección de iniciar operaciones del primer hospital de campaña en la unidad de atención Simón Bolívar con 20 camas más a partir del 2 de Agosto, generando una importante respuesta a la alta demanda de pacientes que se viene presentando por la pandemia que venimos enfrentando.

Como política de protección al binomio madre/neonato se dio traslado de hospitalización de ginecobstetricia de UMHE Simón Bolívar a CSE Suba dejando en Simón Bolívar solo atención de urgencias ginecobstetricas; así mismo, se realizó traslado de la hospitalización de pediatría y de la UCIP de UMHE Simón Bolívar a CSE Suba; de igual manera, se definió la UMHE Simón Bolívar como sede de referencia de manejo COVID19 y el manejo de medicina interna No COVID hacia la USS Engativá Calle 80 y USS Chapinero.

En cuanto a Unidades de Cuidado intensivo la Subred contaba a 1 de enero de 2020 con 186 unidades de cuidado intensivo, intermedio y básico adultos pediátricos y neonatales en tiempos de normalidad. Con la reorganización de servicios según el plan de expansión se realizó apertura de áreas UCI destinando en el mes de marzo 16 UCI para atención COVID. De marzo a 31 de julio de 2020, se ha realizado ampliación progresiva de capacidad instalada de unidades de cuidado crítico para atención de pacientes con infección COVID. A partir de junio se permitió la apertura progresiva y controlada de algunos sectores de la economía con mayor movilización de la población y para el mes de julio se observa el incremento de pacientes infectados por SARS COV2.

A la USS CSE Suba se trasladaron temporalmente los servicios de pediatría, UCI pediátrica y unidad de quemados no críticos. Esta sede continúa siendo centro de atención del binomio madre/neonato y centraliza la atención de urgencias ginecobstetricias, mientras que en Simón Bolívar y Calle 80 se atienden solo urgencias obstétricas de demanda espontanea.

Para el mes de Julio 2020 la subred Integrada de servicios de Salud Norte contaba con aproximadamente 207 camas de Cuidado Intensivo para atención COVID y la planeación de nuevas áreas proyectadas para activación durante el mes de agosto de aproximadamente 40 camas adicionales UCI. Durante los meses de julio a octubre del 2020 se realizó una expansión progresiva de la capacidad de camas UCI COVID llegando a 271 camas. Se consolida para esta época la Estrategia y avances de expansión del sistema de salud distrital a partir del 6 de marzo, en infraestructura, recurso humano, con formación en soporte respiratorio, básico y avanzado, logística, dotaciones, insumos, medicamentos, software, transporte, para atención domiciliaria, hospitalaria y UCI para afrontar la pandemia.

Secundario a los análisis propios de la gestión de Pandemia por COVID19 se han implementado diferentes estrategias que dan razón a una atención oportuna y de la calidad de los pacientes que llegan a la Subred Norte, como son:

1. Traslado de servicios de la UMHES Simón Bolívar a otras unidades de la Subred Norte.
2. Servicios no trasladables al 100% de la UMHES Simón Bolívar: Neurocirugía, Salud Mental y Nefrología
3. Balance capacidad instalada máxima para COVID-19: Capacidad instalada Inicial 44 camas Vs capacidad nueva a la fecha de la realización de este informe UCI COVID-19: 271 camas, lo cual razón de un crecimiento del 615%.

Ante la necesidad de camas por el incremento de los casos sospechosos y confirmados para COVID-19, se inició la propuesta de la expansión máxima para la UMHES Simón Bolívar y que este se dedique única y exclusivamente a la atención de COVID-19, lo cual se hizo realidad a partir del mes de junio del 2020.

Para buscar la suficiencia del talento humano con una estructura estandarizada abajo descrita, se implementa el diseño de un puesto de mando unificado de convocatoria, reclutamiento, selección y contratación del personal requerido para cada una de las fases de ampliación de capacidad instalada, conformado por un equipo multidisciplinario dependiente de la Dirección de Talento Humano con actividades exclusivas para tales fines.

El estándar definido de recurso humano para la dotación de las unidades de Cuidados Intensivos para cada 10-15 camas dependiendo de la ubicación locativa y diseño de dicha unidad, en cada turno consta de:

- 1 médico especialista con entrenamiento en manejo en paciente crítico.
- 1 médico general hospitalario con entrenamiento en manejo en paciente crítico.
- 2 enfermeras jefes
- 2 terapeutas respiratorias
- 5 auxiliares de enfermería
- 1 camillero.

COMPONENTE DE INVERSIÓN GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y TICS

Con el apoyo de la Secretaria Distrital de Salud en la modernización de la infraestructura física y tecnológica para el soporte de la información hospitalaria la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE con un avance del 81.83%.

Tabla. Infraestructura Tecnológica

Servidor y Equipos de Computo	\$4,794,290,742
Networking	\$2,649,224,074
Seguridad Perimetral	\$202,300,000
Licenciamiento	\$1,344,594,842
TOTAL PROYECTO	\$8,990,409,658

Fuente: Oficina Sistemas de Información TICS

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO

Se resalta en la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar el reordenamiento y mejora de espacios de consulta externa: consultorios de otorrinolaringología, dermatología, cardiología, oftalmología con cuatro cubículos especializados, reordenando consultorios y ambientes para los procedimientos de láser y angiografía y 22 consultorios de consulta general. Inversión que asciende a la suma de \$74 millones de pesos, incluida la mano de obra.

De otra parte y teniendo en cuenta la demanda generada frente al servicio de Unidad Renal se estableció la necesidad de adecuar la infraestructura para ampliar este servicio permitiendo la operación de 22 equipos de diálisis adicionales, para un total de 48 máquinas lo cual permitirá atender un mayor número de usuarios.

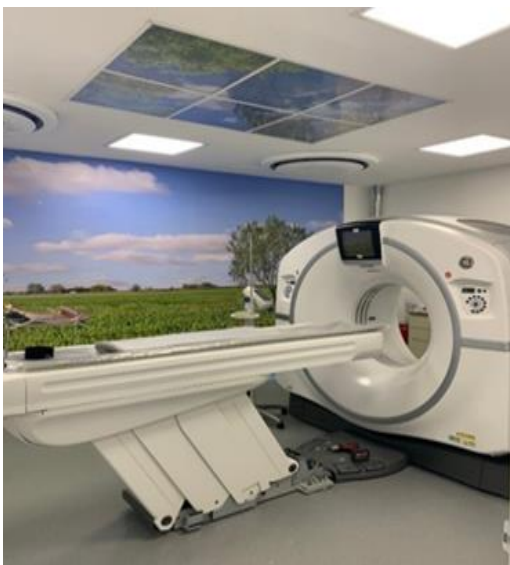


Foto. Sala Tomógrafo

Otro servicio adecuado fue el de Hemodinamia, garantizando dos salas de procedimiento, ambiente de recuperación y demás áreas exigidas para la habilitación del servicio. En la actualidad la Unidad Simón Bolívar presta el servicio de gastroenterología e imagenología atendiendo las necesidades generadas por la ciudadanía, para ello se hizo necesario reubicar y reordenar el servicio de Gastro para posteriormente adecuar y reordenar el servicio de imagenología, que cuenta con sala para resonancia, tomografía y dos salas de rayos X, además de ultrasonido y radiología intervencionista, estas intervenciones garantizan seguridad, comodidad y calidad tanto para los usuarios como para sus acompañantes. Esta inversión es de cerca de \$450 millones de pesos para las adecuaciones de infraestructura.



Foto. Unidad de Quemados

Adicional a lo anterior y gracias a las gestiones realizadas por la administración se obtuvieron recursos de donación, los cuales se ven reflejados en adecuación de infraestructura y dotación de equipos biomédicos en la Unidad de quemados del 7 piso (Ampliación a 18 camas), reubicación y adecuación del servicio de patología, permitiendo así la independización servicio de Urgencias Pediátricas en el sótano de la edificación y ampliando a 13 camas de observación incluida la habitación de aislamiento, en urgencias adulto se mejoraron las salas de espera y el área para estancia corta con 36 sillas reclinables. Se reordena también la Unidad de quemados del 4 piso (19 camas en cumplimiento de requisitos de habilitación); la inversión asciende a \$4.575 millones de pesos.

En las UMHES Centro de Servicios Especializados y Engativá - Calle 80 el reordenamiento y mejora de espacios en infraestructura se realiza atendiendo las necesidades prioritarias reportadas a través de la plataforma RUN y atendiendo las observaciones de las visitas de conceptos sanitarios, por lo cual se avanzó en actividades de mantenimiento de habitaciones de hospitalización, realizando el cambio y ajuste de cielo raso, pintura en muros, unidades sanitarias, reemplazo de luminarias, entre otros, alcanzando a intervenir más de 150 habitaciones. Se intervinieron las salas de cirugía de las dos Unidades de Servicio.



En el CAPS Garcés Navas fueron organizadas y adecuadas las instalaciones garantizando servicios tales como medicina general, odontología, vacunación, enfermería, toma de muestras de laboratorio, entre otras especialidades, dichas adecuaciones ascendieron a la suma de \$ 220 millones de pesos.

Imagen. Adecuaciones Infraestructura

En los CAPS de Gaitana, Chapinero, Emaús, San Cristóbal, Verbenal, Suba, Calle 80, Rincón, Fray Bartolomé de las Casas y Boyacá Real se realizaron actividades de mantenimiento en estos cuatro años, orientadas principalmente a su reordenamiento y conservación de la infraestructura, garantizando ampliación de consultorios en consulta externa, adecuación de baños para población en condición de discapacidad, mantenimiento general en cielo raso y pintura, embelleciendo espacios, asegurando mejores condiciones de limpieza y desinfección, de otra parte es importante resaltar el mantenimiento realizado al sistema de circulación vertical (ascensores) en el caso específico del CAPS Verbenal, el cual fue objeto de modernización. Las reparaciones mencionadas accedieron a la suma de \$537 millones de pesos.

La Unidad de Servicios de Salud Codito fue sometida a un mantenimiento general en sus dos niveles, siendo necesario impermeabilización en la placa de cubierta, dado que presentaba fuertes filtraciones, se intervino con pintura consultorios, salas de espera, áreas administrativas y de servicios generales, además de reemplazar luminarias deterioradas por de tipo LED. La inversión estimada ascendió a \$22 millones de pesos que incluye los materiales y la mano obra utilizada.

AÑO	INVERSION
2017	\$ 2.108.338.974
2018	\$ 4.316.621.578
2019	\$ 6.265.287.003

El área destinada para el servicio de producción de Aire Medicinal que se encuentra catalogado como un medicamento esencial, fue objeto de adecuación en las Unidades de Servicios de Salud Calle 80, CSE y Simón Bolívar, lo cual permite generar una mejor calidad y efectividad en los diferentes

tratamientos requeridos por nuestros usuarios. La inversión realizada para ello ascendió a la suma de \$34 millones de pesos.

Durante la vigencia 2018 se trabajaron aspectos fundamentales dirigidos a la reorganización de los servicios asistenciales, así es como en el CSE fue adecuada el área de urgencias pediátricas a través de recursos de inversión que ascendieron a la suma de \$ 687 millones de pesos y recursos institucionales distribuidos en consultoría de estudios y diseños, sistema de extracción y ventilación, gases medicinales, mobiliario y equipo biomédicos que sumaron \$ 670 millones de pesos.



De igual manera en el CAPS Chapinero fue adecuada el área de medicina alternativa a través de la remodelación del espacio de la cámara hiperbárica la cual requería condiciones específicas basadas en áreas mínimas establecidas por los fabricantes de dichas tecnologías, esta inversión tuvo un costo aproximado \$5 millones de pesos.

Gráfica. Cámara Hiperbárica



En la UMES Simón Bolívar se desarrolló la intervención del 8 piso garantizando el servicio para 15 habitaciones de hospitalización unipersonales y 16 Unidades de Cuidado Intensivo. La inversión realizada ascendió a \$1.567 millones de pesos en infraestructura y \$1.500 millones de pesos en dotación de equipos biomédicos.

En la vigencia 2017 y con el fin de ofrecer ambientes adecuados para el consumo de alimentos de nuestro usuario interno se adecuó en el CAPS Chapinero un área de confort y bienestar que permitió la generación de un espacio agradable en el compartir diario, esta inversión ascendió a la suma de \$10 millones de pesos.

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

A partir de las recomendaciones realizadas por las Asociaciones de usuarios, se realizaron intervenciones y remodelaciones necesarias para el mejoramiento del acceso de los servicios, dentro de las cuales se destacan: Apertura y dotación de espacio para la atención al usuario en USS Servita, UMHEs Simón Bolívar y consulta externa de UMHEs CSE, apertura del área de atención administrativa en la UMHEs Fray, ampliación y reubicación del área de servicio al ciudadano en la UMHEs Engativá - Calle 80, dotación de telefonía celular y extensiones telefónicas para los puntos de atención al ciudadano y mejoramiento de la tecnología a las oficinas y áreas de atención al ciudadano, apertura y dotación de sala de espera para la ruta de la salud en Fray Bartolomé.

PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL

Ejecución Presupuestal 2019

PROYECTOS COMPLEMENTARIOS DE PROMOCION Y PREVENCION - PIL			
2019			
LOCALIDAD	TOTAL PROGRAMADO	TOTAL EJECUTADO	% EJECUCION
Contrato 305 DE 2018 de Localidad Engativá	\$ 351.197.170	\$ 347.226.235	99%
Convenio 343 DE 2018 de Localidad Suba	\$ 1.501.400.000	\$ 1.050.980.000	70%
Convenio 257 DE 2018 de Localidad Usaquén	\$ 578.938.568	\$ 578.847.999	100%
Convenio 193 DE 2018 de Localidad Teusaquillo	\$ 200.000.000	\$ 197.851.830	99%
Convenio 119 DE 2019 de Localidad Chapinero	\$ 119.932.000	\$ 118.860.940	99%
Convenio 144 DE 2019 de Localidad Barrios Unidos	\$ 205.000.000	\$ 204.998.439	100%
TOTAL	\$ 2.956.467.738	\$ 2.498.765.443	96%

Fuente: Bases de datos y registro financiero PIL 2019

Ejecución Presupuestal enero a septiembre de 2020

PROYECTOS COMPLEMENTARIOS DE PROMOCION Y PREVENCION - PIL			
Ene- sep-2020			
LOCALIDAD	TOTAL PROGRAMADO	TOTAL EJECUTADO	% EJECUCION
Contrato Interadministrativo. 379-2019 – Localidad de Engativá	\$472.135.919	\$459.340.194	96%
Convenio Interadministrativo. CI-154-2019–Localidad Usaquén	\$687.522.739	\$427.218.684	72.36%
Convenio Interadministrativo. CI-343 de 2018 – Localidad Suba	\$1.651.545.750	\$1.180.881.616	72%
TOTAL	\$ 2.811.204.408	\$ 2.067.440.494	74%

Para el periodo de enero a septiembre de 2020 se tuvo una ejecución presupuestal del 74%, la cual se encuentra mediada por las cláusulas de modalidad de pago definidas en cada convenio y/o contrato Interadministrativo.

Indicadores de resultado 2019:

PROYECTOS COMPLEMENTARIOS DE PROMOCION Y PREVENCION - PIL			
INDICADORES DE RESULTADO 2019			
LOCALIDAD	Visitas de vulnerabilidad (personas)	Entrega de DAP	Seguimientos de vigencias anteriores
Contrato 305 DE 2018 de Localidad Engativá	200	285	200
Convenio 343 DE 2018 de Localidad Suba	682	654	591
Convenio 257 DE 2018 de Localidad Usaquén	251	430	845
Convenio 193 DE 2018 de Localidad Teusaquillo	107	205	166
Convenio 119 DE 2019 de Localidad Chapinero	111	145	40
Convenio 144 DE 2019 de Localidad Barrios Unidos	47	104	127
TOTAL	1398	1823	1969

PLAN BIENAL DE INVERSIONES 2019-2020

Lo siguientes son los proyectos aprobados en el Plan Bienal de Inversiones en salud 2020 – 2021, así:

Tabla Proyectos aprobados en el Plan Bienal de Inversiones en salud 2020 – 2021

Código proyecto	Nombre proyecto	Tipo obra
113634	Adecuación, reordenamiento, ampliación y dotación de la Unidad de Servicios de Salud Centro de Servicios Especializados.	2.Ampliación
113680	Construcción y dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud la Granja	1.Obra nueva
113735	Adecuación, reordenamiento, ampliación y dotación de la Unidad de Servicios de Salud Calle 80.	2.Ampliación
113737	Construcción y dotación nuevo Hospital de Engativá	1.Obra nueva
113752	Adecuación, reordenamiento, ampliación y dotación de la Unidad de Servicios de Salud Fray Bartolomé de las Casas para la atención a la población de la Subred Norte ESE.	3.Remodelación
113692	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.	
113742	Estudios y diseños para la reposición de infraestructura y dotación para la nueva torre del Hospital Simón Bolívar.	1.Obra nueva
113700	Adecuación, reordenamiento y dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud Suba.	3.Remodelación
113713	Construcción y dotación del Centro de Atención Prioritaria en Salud Verbenal.	1.Obra nueva

Fuente: Plan Bienal de Inversión

Es importante establecer que, a la fecha de la elaboración del presente documento, no se ha dado apertura al aplicativo para realizar los ajuste al PBIS 2020-2021, sin embargo, existen algunas novedades que se vienen trabajando directamente con la SDS, las cuales quedaran incluidas en el cierre de la vigencia: La primera de ellas, se relaciona con los proyectos 113735 y 113737 de la tabla presentada. El proyecto 113735 que cuenta con estudios y diseños será reemplazado por el 113737 que contemplará obras de construcción de la nueva torre para el Hospital de Engativá y el reforzamiento estructural a la edificación existente, fortaleciendo la prestación de servicios ambulatorios, diagnósticos, quirúrgicos, hospitalización y complementarios. El proyecto contempla la ejecución de tres fases como se describe más adelante de forma detallada.

La segunda de las novedades, se refiere a la incorporación del proyecto denominado: Adecuación, Reordenamiento, Ampliación y dotación del Centro de Atención Prioritaria - CAPS Emaús. Allí, se incluirán obras en torno a posicionar como esta unidad como referente de la Subred para la atención de paciente crónico y donde se tiene proyectado la habilitación del servicio de hospitalización paciente crónico con ventilación, el cual requiere apertura de interdependencias y servicios adicionales tales como: centro transfusional, imágenes diagnosticas, sala de cirugía, esterilización y laboratorio clínico entre otros servicios; motivo por el cual, para la vigencia 2023 se realizará el cambio de tipología pasando de tipología CAPS a tipología UMHES.

COMPONENTE PRESUPUESTAL. EJECUCIÓN DE INGRESOS

Del total presupuestado de ingresos 476.120 millones, se presenta un recaudo de \$307.753 millones, equivalentes al 64,64%, generando un saldo por recaudar en la vigencia de \$168.367 millones.

El recaudo más representativo lo podemos observar en: Venta de servicios con \$150.774 millones, seguido de cuentas por cobrar \$85.330 millones, disponibilidad inicial con \$55.231 millones, otras rentas contractuales \$15.550 millones, recursos de capital \$619 millones y otros ingresos no tributarios \$248 millones, como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla . Ejecución Presupuestal de Ingresos Cifras en millones de \$

CONCEPTO	PPTO VIGENTE	RECAUDO SEPTIEMBRE	RECAUDO TOTAL	% EJECUCION	SALDO POR RECAUDAR
Disponibilidad Inicial	55.231	0	55.231	100,00%	0
Venta de servicios	254.597	21.611	150.774	59,22%	103.823
F.F.D.S	71.410	4.972	39.178	54,86%	32.232
Régimen Subsidiado	140.212	14.084	89.119	63,56%	51.093
Régimen Contributivo	32.000	1.421	16.337	51,05%	15.663
Otros Pagadores	10.975	1.134	6.140	55,95%	4.835
Cuentas por Cobrar	95.274	3.789	85.330	89,56%	9.944
Otras Rentas Contractuales	70.418	2.847	15.550	22,08%	54.868
Otros Ingresos No Tributarios	350	124	248	70,91%	102
Recursos de Capital	250	358	619	247,76%	-369
Total Ingresos	476.120	28.729	307.753	64,64%	168.367

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos y rentas septiembre de 2020

EJECUCIÓN DE GASTOS

Tabla .Distribución del Presupuesto de Gastos Cifras en millones de \$

CONCEPTO	PPTO VIGENTE	TOTAL COMPROM	% EJEC.	SALDO DE APROPIACION	TOTAL GIRO	% EJEC.	COMPROM POR PAGAR
Servicios personales de nómina	20.570	13.277	65%	7.293	11.903	90%	1.374
Servicios personales indirectos	14.962	11.919	80%	3.043	10.242	86%	1.677
Gastos generales	38.820	25.213	65%	13.607	17.726	70%	7.486
Sentencias judiciales	1.076	775	72%	300	775	100%	0
Cuentas por pagar	9.107	9.076	100%	31	6.882	76%	2.194
Subtotal Funcionamiento	84.534	60.260	71%	24.274	47.528	79%	12.731
Servicios personales	77.906	59.790	77%	18.116	52.119	87%	7.671
Insumos Hospitalarios	51.713	46.145	89%	5.568	26.981	58%	19.163
Adquisición servicios	17.893	15.812	88%	2.081	10.948	69%	4.864
Contratación Asistencial	124.281	122.230	98%	2.051	101.943	83%	20.286
Compra de equipo	36	15	42%	21	0	0%	15
Sentencias judiciales	2.394	1.689	71%	706	1.680	100%	8
Cuentas por pagar	20.707	20.571	99%	137	18.828	92%	1.743
Subtotal Operación	294.931	266.251	90%	28.680	212.500	80%	53.751
Directa	54.182	887	2%	53.295	887	100%	0
Cuentas por pagar	11.392	11.379	100%	13	11.072	97%	307
Subtotal Inversión	65.573	12.265	19%	53.308	11.958	97%	307
Disponibilidad Final	31.082						
TOTALES	476.120	338.776	71,15%	106.261	271.987	80%	66.790

Fuente: Ejecución presupuestal de gastos e inversiones septiembre 2020

COMPONENTE DE CONTRATACIÓN

En la Subred Norte el proceso de Gestión de la Contratación se divide en 2 grandes ejes internos a saber:

- ✓ Procedimiento de la Contratación de Ordenes de Prestación de Servicios
- ✓ Procedimiento de la Contratación de Bienes y Servicios

Con la fusión de los Hospitales Simón Bolívar, Usaquén, Engativá, Suba y Chapinero inicialmente y por el periodo de transición se expidió el Acuerdo 003 de 2016 Estatuto de Contratación y la Resolución 0371 de 2016 el Manual de Contratación, para una vez surtido el mismo modificar los parámetros de contratación y con ello emitir un nuevo Acuerdo 24 de 2017 por el cual se expide un nuevo Estatuto de Contratación y Resolución 1200 de 2017 el respectivo al Manual de Contratación, documentos estos que conllevaron al levantamiento de nuevos procedimientos para la contratación de bienes y servicios, así como de contratación de OPS y la creación de formatos para el Procedimiento de Bienes y Servicios. En la etapa precontractual contamos con 20 formatos, dando mayor énfasis a la lista de chequeo; estudios previos y matriz de riesgos.

En la parte contractual tenemos 11 formatos, con mayor relevancia en la designación de los supervisores (funciones), informe de seguimiento contractual y ajuste a minuta de contrato. En la etapa post contractual se cuenta con 4 formatos donde el mayor peso lo tienen el informe final de supervisión y el acta de cierre financiero y administrativo para aquellos contratos que no se pudieron liquidar en tiempo, pero se hace necesario por saneamiento contable reversar saldos.

El Procedimiento de Ordenes de Prestación de Servicios, fue objeto de ajuste toda vez que se asumió la etapa de selección la cual pertenecía al área de Talento Humano de la Subred, con mayores controles en la verificación de documentos de hoja de vida. Creación y ajuste de 8 formatos dentro del procedimiento.

Tabla .Total de contratos OPS suscritos vigencia 2016- 2019

Orden de Prestación de Servicios				
Rubro	2016	2017	2018	2019
Administrativo	1300	910	802	890
Asistencial	4154	4136	4723	4305

Fuente. Dirección Contratación

COMPRAS CONJUNTAS EGAT Actualmente con este órgano asesor se cuenta con 8 convenios interadministrativos en desarrollo para proceso de compra de equipos de no control, control, aseo, vigilancia, lavandería, medicamento, dispositivos medico quirúrgicos y material de osteosíntesis, de los cuales ya se encuentran en su proceso de adjudicación aseo, vigilancia y la adquisición de equipos biomédicos de control especial.

Tabla .Total contratos suscritos 2016- 2019 (diciembre 30) y septiembre 2020

Bienes y Servicios					
Año	2016	2017	2018	2019	2020
# de Contratos	75	281	335	371	198

Tabla .Total, de contratos OPS suscritos vigencia 2016- 2019 (diciembre 30) y septiembre 2020

Ordenes de Prestación de Servicios					
Rubro	2016	2017	2018	2019	2020
Administrativo	1300	910	802	890	769
Asistencial	4154	4136	4723	4305	5614

IMPACTOS GENERADOS

Puesta en Marcha del Modelo de Atención

El avance en el proceso de adscripción está dado a través de la articulación que se tienen dentro del prestador primario en relación al fortalecimiento de los equipos de cabecera de cada CAPS, estrechando la comunicación permanente con los equipos de gestión del riesgo que son quienes buscan la población inasistente a la ruta de promoción y mantenimiento de la Salud, de la misma forma las estrategias que cada una de las unidades ha venido desarrollando para la captación de los usuarios que asisten.

Impacto en indicadores trazadores de salud pública

- Mortalidad Materna: se redujo en 8 casos de 11 casos en 2018 a 3 en 2019
- Mortalidad Perinatal: se redujo en 6 casos, de 326 casos en 2018 a 320 en 2019
- Bajo peso al nacer a término: se redujo en 30 casos,
- Mortalidad Infantil: se redujo en 7 casos,
- Mortalidad por neumonía en menor de 5 años: se redujo en 3 casos,
- Mortalidad por IRA en menor de 5 años: se redujo en 2 casos,
- Cero muertes por Enfermedad Diarreica Aguda en menor de 5 años
- Cero muertes por Desnutrición en menor de 5 años para los dos periodos
- Embarazo en mujeres de 15 a 19 años: se redujo en 270 casos,

Investigación Científica

Para 2019 se presentaron proyectos orientados a evaluación de factores de riesgo de diversas patologías, evaluación de técnicas y terapias en diversas áreas, perfil epidemiológico en pacientes con trauma térmico, evaluación de acciones dirigidas a pacientes crónicos, percepciones de pacientes y trabajadores y un proyecto orientado al

Sistema de información e infraestructura TICS

La Subred Norte avanzó en la implementación de un único sistema de información Servinte Clinical Suite Enterprise, se contrataron 717 funcionalidades de las cuales se han cumplido con 629, con un cumplimiento del 90.2%. La implementación de la historia clínica se realizó en el 100% de las unidades de prestación de servicios, resaltando por primera vez el uso de la herramienta en la UMHES Simón Bolívar, que beneficia a todos los usuarios en una atención integral y oportuna.

Acceso a Servicios de Salud

Con la estrategia “Cero Filas” mejoramos la oportunidad para el acceso a los servicios a través de la generación de ventanillas integrales de atención, la eliminación de las barreras físicas, la eliminación de trámites administrativos a cargo del usuario, el despliegue de cero autorizaciones, la apertura de canales telefónicos y virtuales para la asignación de citas, la ampliación de los horarios de atención, aumento del talento humano y mejoras en la imagen e identificación de los servidores.

Renovación Tecnológica

AÑO	INVERSION
2017	\$ 2.108.338.974
2018	\$ 4.316.621.578
2019	\$ 6.265.287.003

La Subred Integrada de Servicio de Salud Norte E.S.E implementó el programa de renovación tecnológica donde se establecen los mecanismos para la adecuada gestión de la tecnología en sus ciclos de planeación y disposición final, con el fin de garantizar que la tecnología adquirida cumpla con las características de confiabilidad, seguridad, calidad, cumplimiento de normatividad y especificaciones técnicas requeridas.

DIFICULTADES ENCONTRADAS Y SOLUCIONES

Implementación el Modelo de Atención.

La Subred debe continuar en la implementación del modelo de atención en salud, con el fortalecimiento de los 11 CAPS que permitieron generar una estrategia de acceso, oportunidad y resolutivez en la atención a los usuarios, tomando como eje central las rutas integrales de atención en salud que con un total de 136.165 usuarios inscritos. En este mismo orden de ideas, la especialización de las unidades médicas hospitalarias especializadas en salud, unido a los proyectos de inversión que están formulados para las Unidades de Engativá Calle 80 y Centro de Servicios Especializados que buscan la atención altamente especializada, garantizando integralidad y complementariedad en el proceso de atención.

Gestión de Archivos

La creación del Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivos de la Subred – SIGA, el cual está conformado por el Archivo de Gestión, el Archivo Central, la Ventanilla Única de Correspondencia – VUC, el Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo – SGDEA, y el Sistema Interno de Conservación SIC. Así mismo, se formuló la Política de Gestión Documental, aprobada en el comité de gestión y desempeño el 28 de junio de 2019 que cuenta con 10 indicadores para su medición, el diseño del Plan Institucional de Archivos PINAR que se encuentra alineado a los macroprocesos de la entidad, la Administración del Listado Maestro de Documentos publicado en la Intranet donde se pueden consultar los formatos y documentos institucionales (Programas, Protocolos, Procedimientos, Instructivos, Planes, Otros).

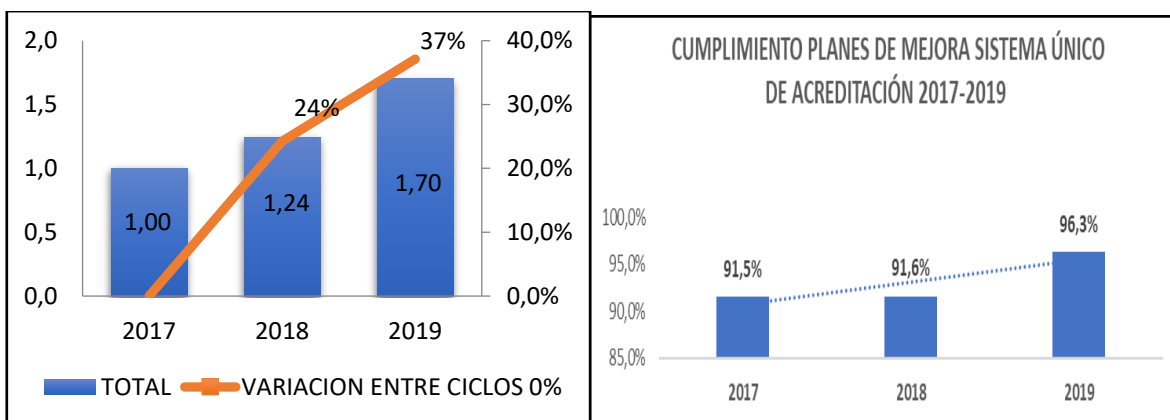
Tecnologías de la Información y las Comunicaciones TICS

Integración del sistema información Clínica Suite Enterprise con el LIS (Sistemas de información de laboratorio) permitiendo la interface de los resultados en nuestro HIS, además genera una alerta en el correo del paciente. Permitiendo así visualizar los resultados de forma automática. Interoperabilidad distrital de la historia clínica; permitiendo el envío de la historia clínica de la Subred a los servidores de Bogotá Salud Digital y de allí pueda ser consultada en cualquier Subred del distrito.

Gestión de la Calidad

La calificación cuantitativa de autoevaluación en los diferentes ciclos desarrollados evidencia una mejora gradual frente a estándares superiores de calidad.

Gráfica. Comparativo Autoevaluación Cuantitativa y resultado planes de mejora SUA



Fuente. Oficina de Calidad

FORTALEZAS A DESTACAR Y RETOS A MANTENER AL 2021.

FORTALEZAS PARA EL DESARROLLO INSTITUCIONAL

- Seguir impulsando la investigación e innovación en la Subred, fortalecer el semillero de investigación, buscar centros de excelencia a través de los proyectos de investigación y las buenas prácticas clínicas y generar espacios para asesoría continua a los colaboradores, con el fin de robustecer las líneas de investigación.
- Avanzar en el ejercicio sistemático y progresivo que realiza la institución en la preparación para la postulación a la acreditación, fortalecer las competencias del equipo auditor, obtener la certificación de habilitación de todas las USS de la Subred.
- Garantizar la oportunidad de pago de la facturación de los servicios de salud por parte de las EAPB, por devoluciones injustificadas que actualmente afectan la gestión financiera de la Subred.

RETOS GERENCIALES EN LA GESTION DE LA ENTIDAD

Dirección de gestión del riesgo

- Se implementaron estrategias para el abordaje a los usuarios, como tele orientación en salud y asistencias técnicas virtuales a la población priorizada.
- **Dirección de servicios ambulatorios**
Cumplimiento de indicadores de oportunidad para los Servicios de medicina general, odontología, Medicina Interna, Cirugía general, Ginecobstetricia y pediatría.
Desarrollo de auditorías de Autocontrol de pares, para el mejoramiento en el diligenciamiento de Historia clínica.

Dirección de hospitalización

- Dar respuesta a los casos COVID que se presenten en fase de rebrote garantizándose el acceso a las camas hospitalarias y de UCI en la Subred Norte.
- Completar la reactivación de los servicios quirúrgicos y hospitalarios de la Subred Norte.

Dirección de complementarios

- Contar con el laboratorio clínico con tecnología de punta automatizado
- Acreditar los Servicios de Gestión pretransfusional bajo los estándares de la AABB
- Contar con un programa de POCT que sea líder a nivel distrital

DESDE LA PANDEMIA COVID 19

La estrategia fue respaldada y dirigida directamente por la Gerencia, quien a través de su equipo directivo implementaron y pusieron en marcha los tres grandes componentes, así como el despliegue de cada una de las líneas de acción, logrando con ello el cumplimiento de las mismas bajo un escenario de aprendizaje continuo que plantea retos para el 2021 entorno a las siguientes situaciones:

- a. La Gerencia de plazos cortos: Administrando el manejo del tiempo y tomando decisiones oportunas.
- b. La Gestión de incertidumbre: Reconocimiento de situaciones nuevas.
- c. La Gestión de Riesgos: Priorización de riesgos institucionales.
- d. La Gestión de Ética de Máximos: Reconocimiento del derecho a la vida y a la salud.
- e. El Empoderamiento con participación del Talento Humano y la Seguridad para el Cliente Interno.

DESDE LO ADMINISTRATIVO

Dirección de Contratación.

- ✓ Mejorar la oportunidad de la contratación de bienes y servicios desde la parte precontractual hasta la parte post contractual
- ✓ Mantener el 100% de la contratación de Bienes y Servicios y OPS a través de la plataforma del SECOP II, Negociaciones conjuntas y/o EGAT