

INFORME DE GESTION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO “ESE SOLUCION SALUD DEPARTAMENTAL” VIGENCIA 2013

ESTRATEGIA 1: UNA ESE SALUDABLE PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO.

OBJETIVO: Prestar un servicio de salud con calidad, para garantizar la buena salud en la población de influencia de la ese desde la primera infancia.

PROGRAMA 1.1. Con la ESE que buen comienzo.

Meta Producto: Contribuir a la reducción de las muertes maternas y perinatales de la población objeto de la ESE Departamental "Solución Salud".

SUB PROGRAMA: 1.1.1 Por una maternidad segura y saludable.

INDICADOR: Cumplimiento acciones IEC.

% CUMPLIMIENTO: 89.92%

OBSERVACIONES: La ESE Departamental realiza acciones de IEC en la totalidad de las instituciones, para ello se imprimen folletos educativos, carpeta materna y se cuenta con difusión radial de todos los programas de P y P, además se incluyen estos en la página web de la Empresa. El porcentaje de cumplimiento no logra el 100% debido a que en algunas IPS el proceso de recolección de evidencias de la acción complementaria hacia los usuarios es débil.

INDICADOR: Humanización para programa prenatal

% CUMPLIMIENTO: 99.1%

OBSERVACIONES: El nivel Central inicia capacitaciones para mejorar la atención por parte de los funcionarios de servicio al ciudadano., a nivel de Centros de atención se realizan cursos psicoprofilactico en todas las IPS.

INDICADOR: Cumplimiento acciones diagnósticas y de inscripción

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Se captaron en total 20 maternas en brigadas realizándose su inclusión inmediata a Programa prenatal. Esta estrategia rompe barreras de acceso y acerca al servicio médico a las nuevas madres gestantes.

INDICADOR: Priorización de gestantes

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Todas las IPS reportan su cumplimiento aun cuando no existe evidencia de la acción.

INDICADOR: Seguimiento a Planes de mejora realizadas

% CUMPLIMIENTO: 85.7%

OBSERVACIONES: El seguimiento a las gestantes se ha visto fortalecido durante el año 2013 con acompañamiento y búsqueda articulada con Aseguradoras y Alcaldías. No se logra el 100% por barreras de acceso geográfico.

INDICADOR: Cumplimiento meta atención al joven

% CUMPLIMIENTO: 45%

OBSERVACIONES: Las barreras culturales se encuentran afectando el acceso de los jóvenes a los servicios de salud, para ello la ESE Departamental se encuentra implementando la consulta diferenciada para jóvenes iniciando con el apoyo de un profesional en psicología para liderar este proceso.

INDICADOR: Porcentaje de adherencia a guía de control prenatal.

% CUMPLIMIENTO: 81.50%

OBSERVACIONES: La evaluación de la adherencia a guías es un proceso implementado para fortalecer la atención a las maternas. se implementaron listas de chequeo y se fortalecieron los diferentes comités para evaluación y mejora continua.

INDICADOR: Diagnóstico y Tratamiento oportuno de sífilis gestacional

Número de mujeres gestantes a quienes se les practica la prueba RPR en su primera cita/ total de mujeres gestantes atendidas en primera cita

% CUMPLIMIENTO: 86.7%

OBSERVACIONES: No se cumplió con el 100% debido a que la captación inicial no se realizó pruebas extramurales. Se fortaleció a partir del último trimestre del año. *pl*

Número de mujeres con sífilis gestacional tratadas de manera oportuna/ Total de mujeres con sífilis gestacional diagnosticadas

% CUMPLIMIENTO: 90%

OBSERVACIONES: Se diagnosticaron 2 casos de sífilis gestacional en los municipios de Puerto Lleras y Restrepo, ambos diagnosticados y tratados oportunamente. Se presentaron 3 casos más en Puerto Gaitán de los cuales 1 está en tratamiento.

INDICADOR: Porcentaje de profesionales médicos capacitados en evaluación de riesgos

% CUMPLIMIENTO: 92.60%

OBSERVACIONES: Actividad que se realiza por parte de las IPS y al final del año Secretaria Departamental de Salud refuerza con capacitación realizada con especialistas en cada IPS. De un total de 108 se capacitaron 100 profesionales.

INDICADOR: Porcentaje de maternas trasladadas desde el área urbana o rural hacia IPS

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Solicitaron el servicio de traslado desde su vivienda hacia la IPS 71 maternas, las cuales fueron atendidas según su necesidad, es importante resaltar que esta actividad es un valor agregado que tiene la ESE departamental que no se encuentra incluido en el POS ni tampoco es reconocido por ninguna EPS.

INDICADOR: seguimiento a gestantes en control.

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: La ESE Departamental realiza seguimiento al 100% de sus gestantes.

INDICADOR: Porcentaje de cumplimiento de la implementación IAMI

% CUMPLIMIENTO: 92,6%

OBSERVACIONES: En este indicador se toma con el cumplimiento en el porcentaje de implementación de la estrategia IAMI en la IPS programada PUERTO LLERAS, alcanzo un 95%, y el promedio alcanzado para los 16 Centros de atención restantes fue de 48,6%, del 55% programado para los 4 años. *4/1*

Se ha logrado el 48.60% de los pasos para lograr la certificación de la estrategia. Se fortalecerán acciones para las tres IPS seleccionadas como son San Juan de Arama, Vistahermosa y Puerto Lleras. La implementación al 100% de la estrategia IAMI requiere del compromiso de todos los actores del sistema y aun no se ha logrado. Se solicitó apoyo a la Secretaría Departamental de Salud.

INDICADOR: Duración de la mediana de lactancia materna exclusiva

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: La media de lactancia materna para los 1448 niños evaluados es de 4,1 meses. Por lo anterior se está cumpliendo con la meta Departamental.

INDICADOR: Porcentaje de profesionales capacitados en AIEPI clínico

% CUMPLIMIENTO: 91%

OBSERVACIONES: Las capacitaciones de AIEPI se vieron fortalecidas por el compromiso de los PIC de Vistahermosa y Puerto Gaitán al realizar la capacitación con sus recursos, también cuentan con las capacitaciones los profesionales que lo realizaron vía electrónica con el Ministerio. La rotación de personal se encuentra afectando el indicador.

INDICADOR: Coberturas de vacunación

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Con relación a la línea base de 58%, se cumple con la meta al lograr 64.1% de cobertura.

INDICADOR: Evaluación de las guías de manejo de crecimiento y desarrollo

% CUMPLIMIENTO: 74.06%

OBSERVACIONES: La evaluación de la adherencia a guías es un proceso implementado para fortalecer la atención a niños, se implementaron listas de chequeo y se fortalecieron los diferentes comités para evaluación y mejora continua.

INDICADOR: Porcentaje de niños entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo.

(Niños inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo de la ESE que asistieron a control) / (total de niños programados y contratados de la ESE solución salud).

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: de 23.821 niños programados se atendieron en programas de crecimiento y desarrollo 17.985 niños correspondientes al 75.5% de cobertura. El incremento con relación a la línea base fue de 15%

Niños captados en brigadas en crecimiento y desarrollo /total de niños identificados en brigadas.

% CUMPLIMIENTO: NO APLICA

OBSERVACIONES: Se está fortaleciendo el sistema de información para realizar un mejor medición de este indicador.

INDICADOR: Centros de atención de la ESE con consulta diferenciada/ Total de Centros de Atención

% CUMPLIMIENTO: 24%

OBSERVACIONES: Se espera que en el transcurso del año 2014 se mejore este indicador. El anterior indicador se encontró afectado por dificultades en el espacio por remodelación y adecuación de la infraestructura.

INDICADOR: Adherencia a la guía técnica de hipertensión arterial

% CUMPLIMIENTO: 74%

OBSERVACIONES: La evaluación de la adherencia a guías es un proceso implementado para fortalecer la atención a hipertensos, se implementaron listas de chequeo y se fortalecieron los diferentes comités para evaluación y mejora continua.

INDICADOR: Implementación de HC Cardiovascular

% CUMPLIMIENTO: 59.60%

OBSERVACIONES: Con esta actividad se reforzó la adherencia a la norma técnica, para la vigencia 2014 se omitirá este indicador por empezar a operar el nuevo sistema de información con historia clínica digital.

INDICADOR: Cumplimiento realización de brigadas

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: De acuerdo a la población rural de nuestros municipios (133.426 hbts), para el año 2015 la ESE Solución Salud debe atender el 40 % correspondiente a 53.370 hbts. Anualmente debe atender 13.345 personas a partir del año 2012, hasta alcanzar este 40%. En el año 2013 se atendieron 34.663 personas, lo cual supera la meta de acuerdo a lo planeado para el año 2013: 26.690 hbts.

INDICADOR: Registro de urgencias de odontología

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Siempre se ha garantizado el servicio de urgencias odontológicas 24 horas en los 17 centros de atención.

SUB PROGRAMA: 2.1.2. Que el cáncer no te alcance

INDICADOR: Porcentaje de seguimiento y Gestión a casos positivos de citologías tomadas por la ESE Dptal.

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: De las 8860 citologías enviadas para lectura se identificaron 113 casos positivos, los cuales tienen problema de acceso al 2 nivel por falta de oportunidad de las EPS. Presentándose el más alto porcentaje de positividad en Lejanías, Vistahermosa, San Juan de Arama y Cumaral. Además se tienen problemas con la lectura de citologías por parte de CAPRECOM Y COMPARTA que se demoran entre 1 a 3 meses por resultados

INDICADOR: Porcentaje de adherencia a la guía clínica de dengue

% CUMPLIMIENTO: 73.50%

OBSERVACIONES: Se realizó evaluación a 117 historias clínicas, de las cuales 86 tuvieron adherencia total a la guía de atención.

INDICADOR: Porcentaje de adherencia a la guía clínica de Malaria

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Hubo total adherencia a la guía en las historias clínicas de casos de malaria revisados.

INDICADOR: Cumplimiento del plan de mantenimiento de equipos biomédicos. *PL*

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: se cumplió con el cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo programado.

INDICADOR: Porcentaje de usuarios satisfechos

% CUMPLIMIENTO: 95.5%

OBSERVACIONES: Se aplicó la encuesta de satisfacción al usuario en todos los centros de atención de la ESE Departamental.

INDICADOR: Pacientes que conocen sus deberes y derechos

% CUMPLIMIENTO: 88.1%

OBSERVACIONES: Este indicador se evaluó de acuerdo al cumplimiento de socialización de deberes y derechos al 30% de la población que accede a nuestros servicios.

INDICADOR: Porcentaje de la Resolución al cumplimiento de las Peticiones, Quejas y Reclamos

% CUMPLIMIENTO: 92.2%

OBSERVACIONES: Se fortaleció la oficina de atención al usuario en cada centro de atención y su desempeño de acuerdo a las políticas de humanización de los servicios de la ESE Dptal.

INDICADOR: Manual de referencia y contrarreferencia

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Se elaboró y socializó el manual de referencia y contra referencia de la ESE Dptal. adaptándose a la normatividad vigente.

Análisis de matriz de Referencia y Contra referencia

% CUMPLIMIENTO: 85.8%

OBSERVACIONES: este indicador se midió de acuerdo a los informes mensuales de análisis del proceso de referencia y contra referencia de cada centro de atención.

INDICADOR: Proceso de Selección.

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Se elaboró la Guía de Selección de personal y fue aprobada mediante resolución No. 875 del 26 de Noviembre del 2013, para el Área de Recurso Humano, con el fin de establecer el procedimiento para la entidad.

INDICADOR: Capacitación y Plan de Estímulos.

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Se elaboró el documento del Plan de Capacitación para la ESE "SOLUCIÓN SALUD", y se aprobó mediante Resolución No. 875 del 26 de Noviembre del 2013.

INDICADOR: seguimiento y control.

% CUMPLIMIENTO: 50%

OBSERVACIONES: Actualmente se está adelantando el proceso de implementación de la plataforma.

SUB PROGRAMA: 2.1.3. *Vigilancia en Salud*

INDICADOR: Porcentaje de adherencia a la guía clínica de Dengue

% CUMPLIMIENTO: 73,5%

OBSERVACIONES: La ESE Departamental ha fortalecido la adherencia a guías trabajando en el profesional que se vincula a la ESE Departamental. Las acciones implementadas en el Plan de Contingencia para el año 2013, capacitación constante, y acompañamiento de la Secretaría y Ministerio de Salud han sido claves para evitar el aumento de muertes por dengue.

INDICADOR: Porcentaje de adherencia a la guía clínica de Malaria.

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Solamente Vistahermosa realizó la adherencia a guías para casos atendidos por malaria. En los centros de atención de Macarena, Puerto Gaitán, Puerto Lleras, San Juan de Arama y Uribe, no se realizó seguimiento a la adherencia de casos de malaria a pesar de que en estos municipios se presentaron casos.

SUB PROGRAMA: 2.1.4. Red Hospitalaria para la vida.

INDICADOR: Seguimiento a la Calidad en la prestación de servicios en los Centros de Atención.

% CUMPLIMIENTO: 89%

OBSERVACIONES: Se cumplió con la oportunidad de medicina general un 89%

INDICADOR: Documento modelo de atención ajustado

% CUMPLIMIENTO: 80%

OBSERVACIONES: Se elaboró y se encuentra en espera de las observaciones de las diferentes aéreas.

INDICADOR: Porcentaje de servicios habilitados.

% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Todos los centros de atención se encuentran habilitados en registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

INDICADOR: Cronograma Plan de mantenimiento infraestructura

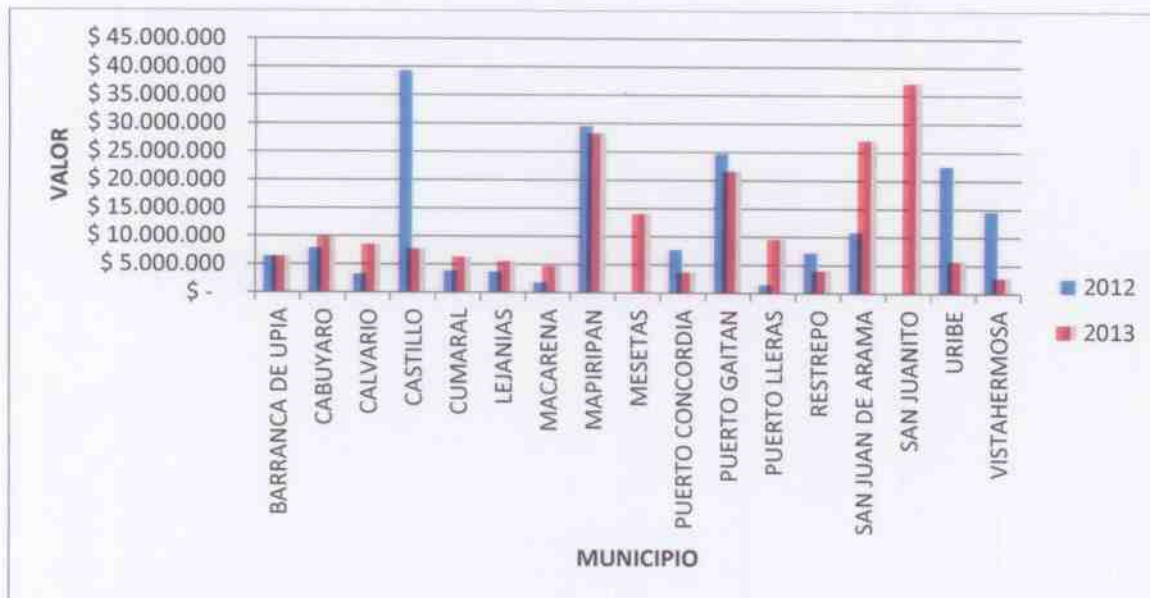
% CUMPLIMIENTO: 100%

OBSERVACIONES: Con el fin de garantizar la eficiencia en la prestación del servicio de salud en los diferentes centros de atención y cumplir los procesos de habilitación exigidos por la norma para el cumplimiento de los estándares de calidad; la ESE "Solución salud" ha realizado mantenimiento periódico a la infraestructura física de los centros de atención y a los puestos de salud, para lo cual cuenta con un arquitecto, un ingeniero civil y el apoyo de cuatro auxiliares de mantenimiento.

Para soportar lo anterior la ESE Solución Salud realizó una inversión que asciende a los **\$ 203.641.843** por concepto de suministro de materiales tipo ferretería, a diciembre del año 2014.

INFRAESTRUCTURA

	MUNICIPIO	2012	2013	VARIACION
1	BARRANCA DE UPIA	\$ 6.442.822,68	\$ 6.363.522,00	-1%
2	CABUYARO	\$ 7.893.048,20	\$ 9.881.370,00	20%
3	CALVARIO	\$ 3.354.456,48	\$ 8.509.826,00	61%
4	CASTILLO	\$ 39.381.865,36	\$ 7.763.430,28	-407%
5	CUMARAL	\$ 3.868.746,84	\$ 6.305.709,80	39%
6	LEJANIAS	\$ 3.772.420,40	\$ 5.550.609,00	32%
7	MACARENA	\$ 1.890.583,08	\$ 4.764.860,00	60%
8	MAPIRIPAN	\$ 29.558.139,40	\$ 28.314.554,00	-4%
9	MESETAS		\$ 14.039.498,00	100%
10	PUERTO CONCORDIA	\$ 7.736.396,72	\$ 3.731.602,00	-107%
11	PUERTO GAITAN	\$ 24.777.626,96	\$ 21.745.292,40	-14%
12	PUERTO LLERAS	\$ 1.603.477,00	\$ 9.583.725,00	83%
13	RESTREPO	\$ 7.258.066,92	\$ 4.067.556,00	-78%
14	SAN JUAN DE ARAMA	\$ 10.878.227,16	\$ 27.198.978,36	60%
15	SAN JUANITO	\$ 258.290,24	\$ 37.234.845,20	99%
16	URIBE	\$ 22.578.146,52	\$ 5.713.703,00	-295%
17	VISTAHERMOSA	\$ 14.636.947,72	\$ 2.872.762,00	-410%
	TOTAL	\$ 185.889.261,68	\$ 203.641.843,04	



Los centros de atención, donde se realizó la mayor inversión en mantenimiento fueron el municipio de **Mapiripan**, **San Juanito**, debido a las adecuaciones que se

