

Cartagena con Equidad en Salud



Primero la
Gente

PARA UNA
CARTAGENA
SOSTENIBLE Y
COMPETITIVA



RENDICION DE CUENTAS PRIMER SEMESTRE 2016

DADIS

Departamento Administrativo Distrital de Salud – DADIS



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS





Primero la
Gente

PRESTACION DE SERVICIOS

DAD  S



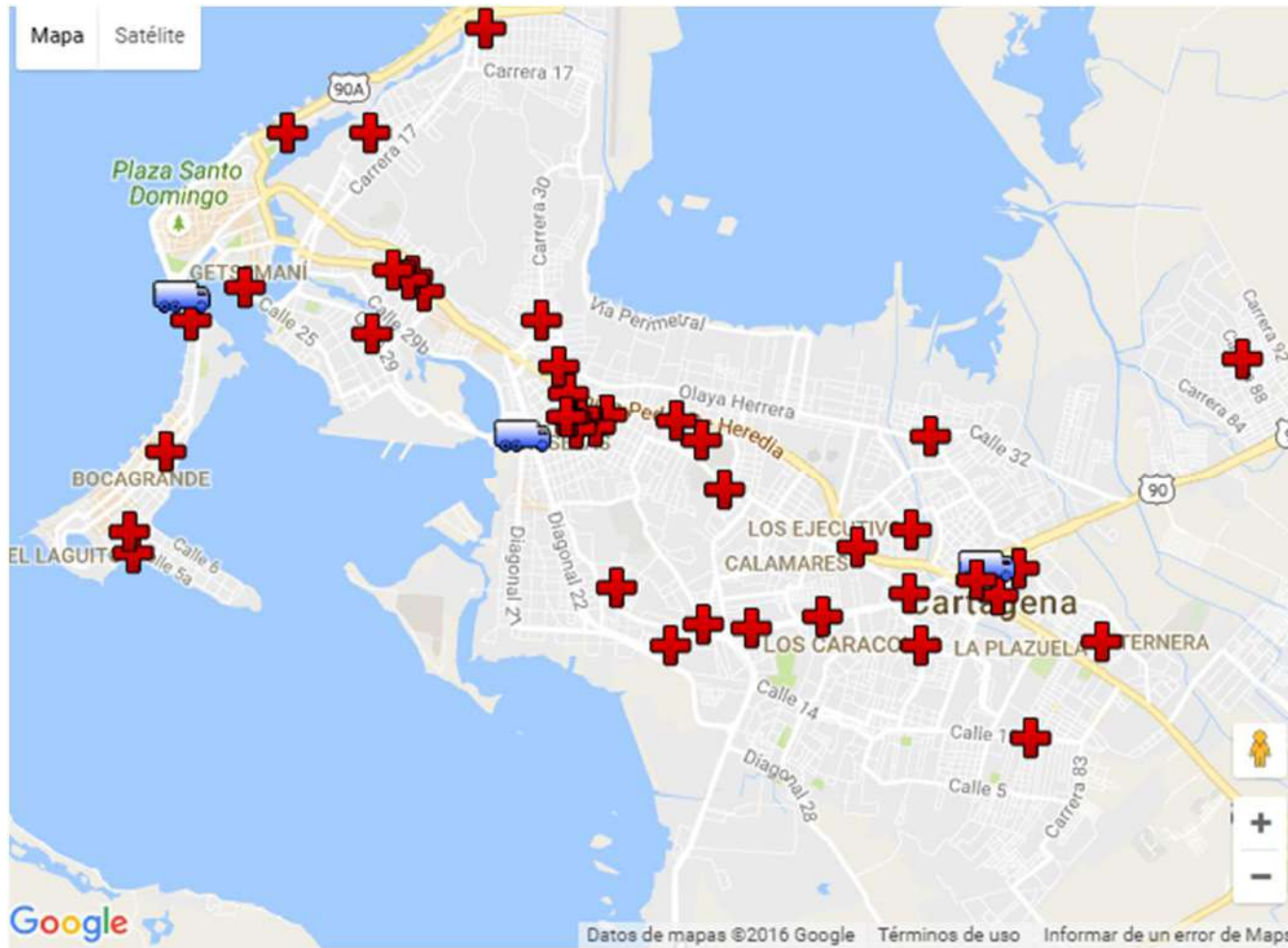
IPS QUE APOYAN LA ATENCION A LA PPNA

No.	IPS	NIVEL
1	HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	1
2	CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	2
3	HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO	2
4	CLINICA MADRE BERNARDA	2
5	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	2
6	NUEVO HOSPITAL DE BOCAGRANDE	2
7	CLINICA CARTAGENA DEL MAR	2
8	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	3
9	CLINICA BLAS DE LEZO	3
10	CLINICA DUMIAN	3



Primero la
Gente

RED DE SERVICIOS A USUARIOS PPNA Georeferenciación





AUDITORIAS CONCURRENTES

TOTAL AUDITORIAS CONCURRENTES DE ENERO A JUNIO 2016	
356	
Hospital Universitario	330
Otras IPS	26



TOTAL PACIENTES DE ALTO COSTO PPNA DE ENERO - JUNIO 2016

MES	VIH	TUMOR	ECV	RENAL	CANCER	TOTAL
ENE A JUN	17	12	4	1	1	35

Se identifican 35 pacientes de alto costo de Enero a Junio, evidenciando el diagnostico de VIH más alto.

Los pacientes de Alto Costo a Junio, ya se encuentran afiliados al Régimen Subsidiado de Salud.



TOTAL **PACIENTES** EXTRANJEROS AUTORIZADOS DE ENERO A JUNIO 2016

<i>TOTAL PACIENTES EXTRANJEROS AUTORIZADOS DE ENERO A JUNIO 2016</i>						
	VENEZUELA	JAPON	MEXICO	ARGENTINA	REP.DOMINICANA	TOTAL
ENERO	9	1				10
FEBRERO	5	1				6
MARZO	7		1			8
ABRIL	4	1				5
MAYO	11	1	1			13
JUNIO	19	1		1	1	22
TOTAL	55	5	2	1	1	64

Se identifican 64 pacientes extranjeros autorizados de Enero a Junio 2016, de los cuales 55 son el mayor número de pacientes Venezolanos.



TOTAL **AUTORIZACIONES AMBULATORIAS** A EXTRANJEROS DE ENERO A JUNIO 2016

TOTAL AUTORIZACIONES AMBULATORIAS A EXTRANJEROS DE ENERO A JUNIO 2016						
MES	VENEZUELA	JAPON	MEXICO	ARGENTINA	REP.DOMINICANA	TOTAL
ENERO	14	1				15
FEBRERO	14	1				15
MARZO	11		2			13
ABRIL	10	1				11
MAYO	22	1	2			25
JUNIO	37	1		1	6	45
TOTAL	108	5	4	1	6	124

Se identifican en total 124 autorizaciones a extranjeros de Enero a Junio 2016, donde se destaca mayor número de autorizaciones ambulatorias a Venezolanos con 108.



TOTAL **GESTANTES** EXTRANJERAS DE ENERO - JUNIO 2016

NACIONALIDAD/ MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	TOTAL
VENEZUELA	1	4	6	4	8	16	39
ARGENTINA						1	1
REPUBLICA DOMINICANA						1	1
TOTAL GESTANTES EXTRANJERAS	1	4	6	4	8	18	41





TOTAL **AUTORIZACIONES AMBULATORIAS** DE GESTANTES EXTRANJERAS DE ENERO - JUNIO 2016

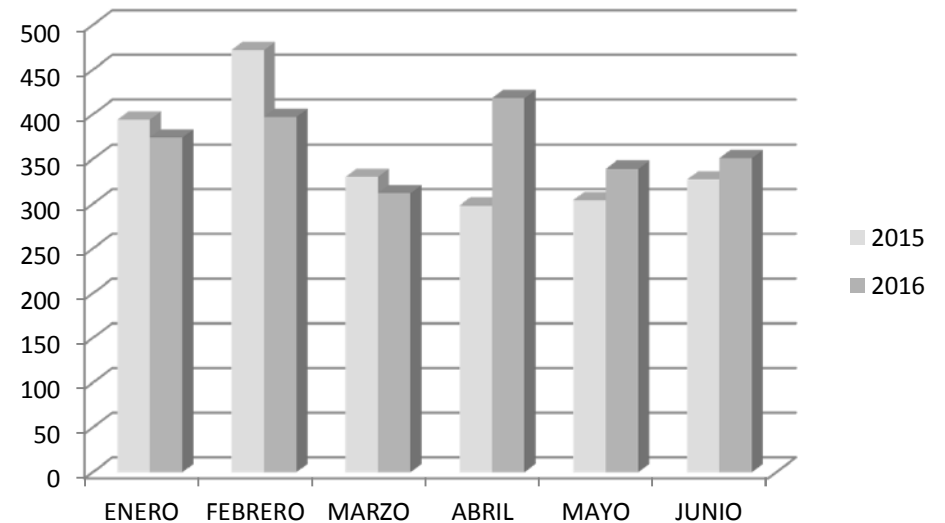
NACIONALIDAD / MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	TOTAL
VENEZUELA	6	13	10	10	16	33	88
ARGENTINA						2	2
REPUBLICA DOMINICANA						6	6
TOTAL AUTORIZACIONES GESTANTES	6	13	10	10	16	41	96



Primero la
Gente

COMPARATIVO AUTORIZACIONES EN GENERAL DE ENERO A JUNIO 2015 - 2016

AUTORIZACIONES		
MES / AÑO	2015	2016
ENERO	394	374
FEBRERO	472	397
MARZO	330	312
ABRIL	298	418
MAYO	304	339
JUNIO	327	351
TOTAL	2125	2191





IPS QUE SOLICITAN MAS AUTORIZACIONES

<i>IPS</i>	<i>ENERO</i>	<i>FEBRERO</i>	<i>MARZO</i>	<i>ABRIL</i>	<i>MAYO</i>	<i>JUNIO</i>	<i>TOTAL</i>
IPS E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	115	123	106	147	101	124	716
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	97	93	74	113	89	80	546
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	73	91	91	75	75	44	449
IPS HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	35	30	91	19	22	36	233
CAD VIDA IPS S.A.S.	16	16	18	21	18	25	114
TOTAL	336	353	380	375	305	309	2058

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

DAD**S**



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

ASEGURAMIENTO	30/06/2016
Presupuesto Definitivo	344.256.522.711,00
Presupuesto ejecutado	147.321.142.277,33
% de ejecución	43%

OFERTA	30/06/2016
Presupuesto Definitivo	10.539.954.226,00
Presupuesto ejecutado	4.518.311.331,00
% de ejecución	43%

SALUD PUBLICA	30/06/2016
Presupuesto Definitivo	16.754.779.684,00
Presupuesto ejecutado	3.314.087.841,00
% de ejecución	20%

OTROS GASTOS EN SALUD	30/06/2016
Presupuesto Definitivo	2.171.299.902,00
Presupuesto ejecutado	679.961.479,00
% de ejecución	31%

Ejecucion Total	34%
------------------------	------------



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CARTERA

RECOBROS POR TUTELAS Y CTC DE TECNOLOGIAS NO POS

Radicado a Junio de 2016

RADICADO	VALORES
ENERO 2016	\$ 1.021.929.617
FEBRERO 2016	\$ 590.750.531
MARZO 2016	\$204.401.788
ABRIL 2016	\$393.863.551
MAYO 2016	\$2.037.327.493
JUNIO 2016	\$ 1.094.212.625
TOTAL RADICADO EN EL SEMESTRE	\$5.342.485.605

Las EPSS han radicado en este primer semestre del año el valor de \$5.342.485.605, siendo COMFAMILIAR, la EPSS que más ha radicado por valor de \$ 2.853.062.027, correspondiente al 70% del total radicado, seguida de la EPSS COOSALUD, la cual radico la suma de \$766.757.667 correspondiente al 16% del total radicado



Primero la
Gente

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CARTERA

DEUDAS PRESUNTAS POR RECOBRO EPSS A JUNIO DE 2016

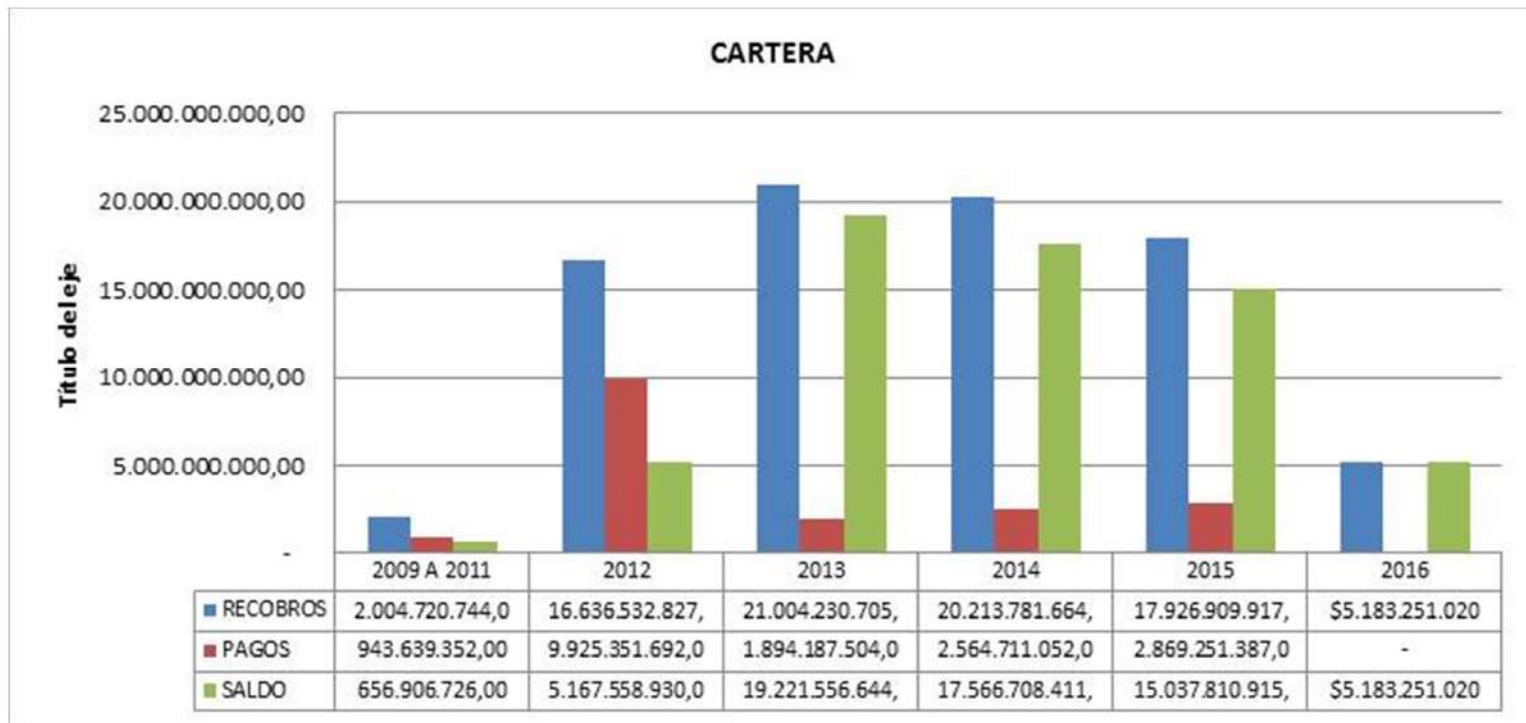
VIGENCIA	VALOR RECOBROS	PRESUNTA DEUDA
2009 A 2011	\$ 2.004.720.744	\$656.907.026
2012	\$16.636.532.827	\$5.167.558.930
2013	\$21.284.230.705	\$19.221.556.644
2014	20.213.781.664	\$17.566.708.411
2015	17.926.909.917	\$15.037.810.915
2016	\$5.183.251.020	\$5.183.251.020
TOTAL	\$82.155.214.252	\$62.833.792.946



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CARTERA

En la siguiente grafica se puede apreciar el consolidado de lo recobrado, pagado y deuda presunta de las vigencias 2009 ha JUNIO DE 2016





DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CARTERA

DEUDA PRESUNTA IPS A JUNIO 2016

Hasta Mayo de 2016 las IPS radicaron por concepto de prestación de servicios de salud a la población pobre y vulnerable del Distrito de Cartagena de Indias no cubierto con subsidio a la demanda, por valor **\$ 6.553.214.951**

RADICADO	NUMERO DE FACTURAS	VALORES
ENERO 2016	1.103	\$ 1.107.281.951
FEBRERO 2016	1.415	\$ 1.540.120.727
MARZO 2016	1.113	\$ 1.387.010.738
ABRIL 2016	1315	\$ 1.183.717.420
MAYO 2016	1166	\$ 1.335.084.115
JUNIO 2016	PROCESO	
TOTAL RADICADO AÑO 2016	6.112	6.553.214.951



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CARTERA

En este cuadro encontraremos los totales radicados por vigencias anteriores hasta la actual determinando los valores glosados, valores levantados en conciliación, los valores cancelados y los valores sin auditar. De igual forma las glosas pendientes por conciliar de las IPS, hasta el mes de Mayo de 2016

SALDOS IPS A MAYO 2016

vigencia	vr radicado	vr glosa	vr levantado	vr cancelado	deuda presunta
DEL 2013 HACIA ATRÁS	\$ 46.344.847.068	\$ 11.315.442.715	\$ 7.482.608.140	\$ 33.348.317.103	\$ 9.163.695.391
2014	\$ 24.208.155.168	\$ 9.788.119.290	\$ 3.713.884.061	\$ 16.254.698.903	\$ 1.879.221.035
2015	\$ 17.397.944.478	\$ 5.015.253.018	\$ 2.972.519.242	\$ 6.883.280.761	\$ 8.473.323.848
2016	\$ 13.466.453.159	\$ 280.401.393	\$ -	\$ -	\$ 13.186.051.766
Saldos	\$ 101.417.399.874	\$ 26.399.216.416	\$ 14.169.011.443	\$ 56.486.296.767	\$ 32.702.292.040

GLOSAS X CONCILIAR

VIGENCIAS ANTERIORES	\$ 3.994.592.659
VIGENCIA 2016	\$ 206.541.362
Total Glosas x Conciliar	\$ 4.201.134.021
TOTAL DEUDA PRESUNTA	\$ 36.903.426.061



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CARTERA

En este cuadro encontraremos los Valores totales por vigencias anteriores y actual determinando los valores radicados de tecnologías y medicamentos NO POS, mediante la resolución 1479 de 2015 que asciende a \$ 11.183,.675.914.00 y lo radicado por prestación de servicios a la población no cubierta con subsidio a la demanda que asciende a la suma de \$ 25.719,750.147.00, hasta el mes de Mayo de 2016

VIGENCIA	GLOSAS X CONCILIAR	TOTALES	PREST SERV	NO POS
VIGENCIAS ANTERIORES	\$ 3.994.592.659	\$ 23.510.832.932	\$ 19.615.540.670	\$ 3.895.292.262
VIGENCIA 2016	\$ 206.541.362	\$ 13.392.593.128	\$ 6.104.209.477	\$ 7.288.383.652
	\$ 4.201.134.021	\$ 36.903.426.061	\$ 25.719.750.147	\$ 11.183.675.914



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CONTABILIDAD

CONTABILIDAD

Estados financieros del DADIS a junio 30 de 2016 y 2015:

A. RECURSOS FINANCIEROS:

CONCEPTO	VALOR (CIFRAS EN MILES de Pesos)	VALOR (CIFRAS EN MILES de Pesos)
	Vigencia Fiscal Año 2016	Vigencia Fiscal Año 2015
	Comprendida entre el día 1 de enero del 2016 al junio 30 del 2016	Comprendida entre el día 1 de enero del 2015 al 30 junio de 2015
ACTIVO TOTAL	186.397.778	118.608.163
Corriente	51.961.233	60.231.819
No Corriente	134.436.555	58.376.344
PASIVO TOTAL	175.507.486	69.744.364
Corriente	175.507.486	69.744.364
No Corriente	-0-	0
Patrimonio	10.890.302	48.863.799



Primero la
Gente

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CONTABILIDAD

CONCEPTO	VALOR (CIFRAS EN MILES de Pesos)	VALOR (CIFRAS EN MILES de Pesos)
	Vigencia Fiscal Año 2016	Vigencia Fiscal Año 2015
	Comprendida entre el día 1 de enero del 2016 al junio 30 del 2016	Comprendida entre el día 1 de enero del 2015 al 30 junio de 2015
Ingresos Operacionales	159.913.441	142.540.094
Gastos Operacionales	171.495.233	148.402.861
costos de Venta y Operación	-0-	-0-
Resultado Operacional	-11.581.792	-5.862.767
Ingresos Extraordinarios	719.411	451.334
Gastos Extraordinarios	27.879.867	410.000
Resultado No operacional	-0-	-0-
Resultado Neto	-38.742.248	-5.821.433



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD - DADIS
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CONTABILIDAD

CONCEPTO	VALOR (CIFRAS EN MILES de Pesos)	VALOR (CIFRAS EN MILES de Pesos)
	Vigencia Fiscal Año 2016	Vigencia Fiscal Año 2015
	Comprendida entre el día 1 de enero del 2016 al junio 30 del 2016	Comprendida entre el día 1 de enero del 2015 al 30 junio de 2015
Terreno	-0-	-0-
construcciones en curso	100.449.546	-0-
Bienes Muebles en Bodega	1.730	1.730
Edificaciones	6.522.257	-0-
Plantas, Ductos y Túneles	69.127	69.127
Redes, Líneas y Cables	-0-	-0-
Maquinaria y Equipo	10.200	10.200
Equipo Médico y Científico	22.235	22.235
Muebles, Enseres y Equipo de Oficina	303.277	162.117
Equipos de Comunicación y Computación	957.064	932.065
Equipo de Transporte, Tracción y Elevación	1.200.916	843.916
Depreciación acumulada	-1.650.455	-1.365.178
Otros Conceptos	-0-	-0-



**PROMOCION, INSPECCION, VIGILANCIA Y
CONTROL DEL SOGC DE LA ATENCION EN
SALUD EN EL DISTRITO DE CARTAGENA**

DAD  **S**

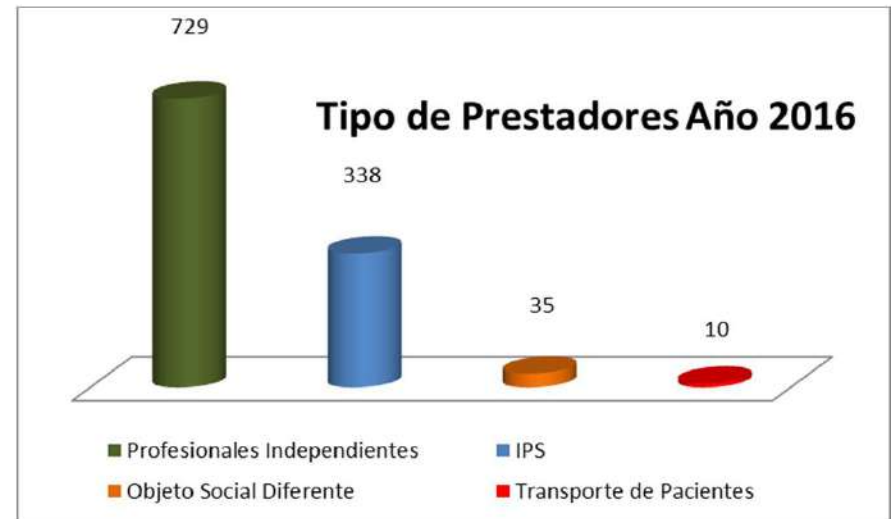


VIGILANCIA Y CONTROL

Proyecto : Promoción, Vigilancia, Inspección y Control del SOGC de la Atención en Salud en el Distrito de Cartagena

META:

Gestionar la inscripción del 100% de los Prestadores de Servicios de salud en el Registro Especial de Prestadores .



La disminución del número de prestadores en el año 2015 fue porque no realizaron la Autoevaluación y los retiraron del Registro especial acorde con la Resolución 2003 de 2014.

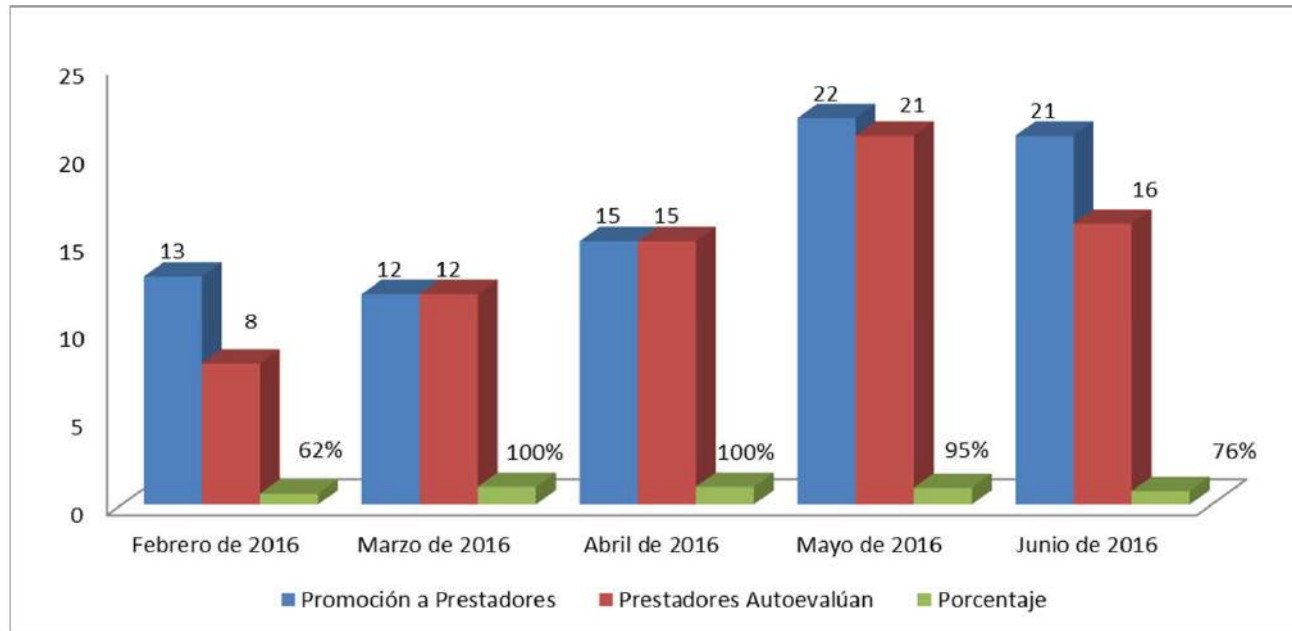


VIGILANCIA Y CONTROL

Proyecto : Promoción, Vigilancia, Inspección y Control del SOGC de la Atención en Salud en el Distrito de Cartagena

META:

Promoción de la Autoevaluación en los Prestadores de Servicios de salud.



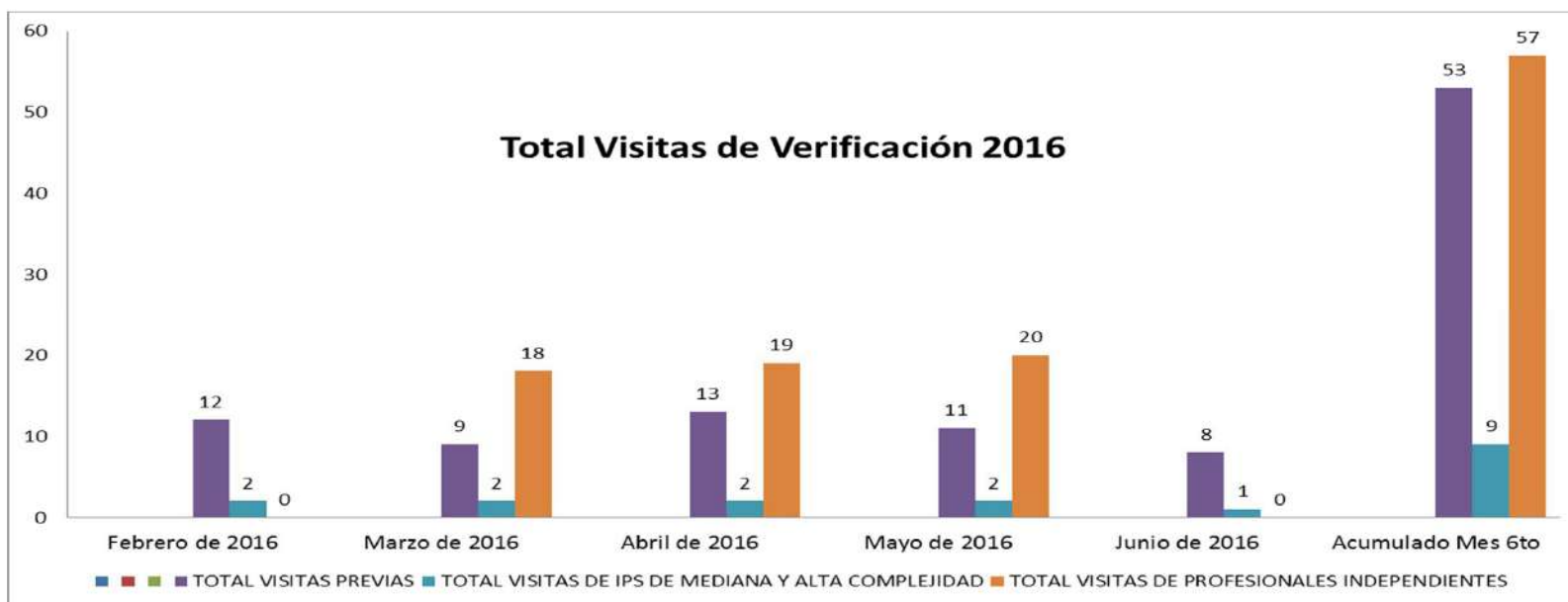
PRESTADORES	Enero de 2016	Febrero de 2016	Marzo de 2016	Abril de 2016	Mayo de 2016	Junio de 2016
Promoción a Prestadores	518	13	12	15	22	21
Prestadores Autoevalúan	487	8	12	15	21	16
Porcentaje	94%	62%	100%	100%	95%	76%



VIGILANCIA Y CONTROL

META

Realizar visitas previas y de verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación al 25% de los prestadores de servicios de salud habilitados en el REPSSS durante la respectiva vigencia.

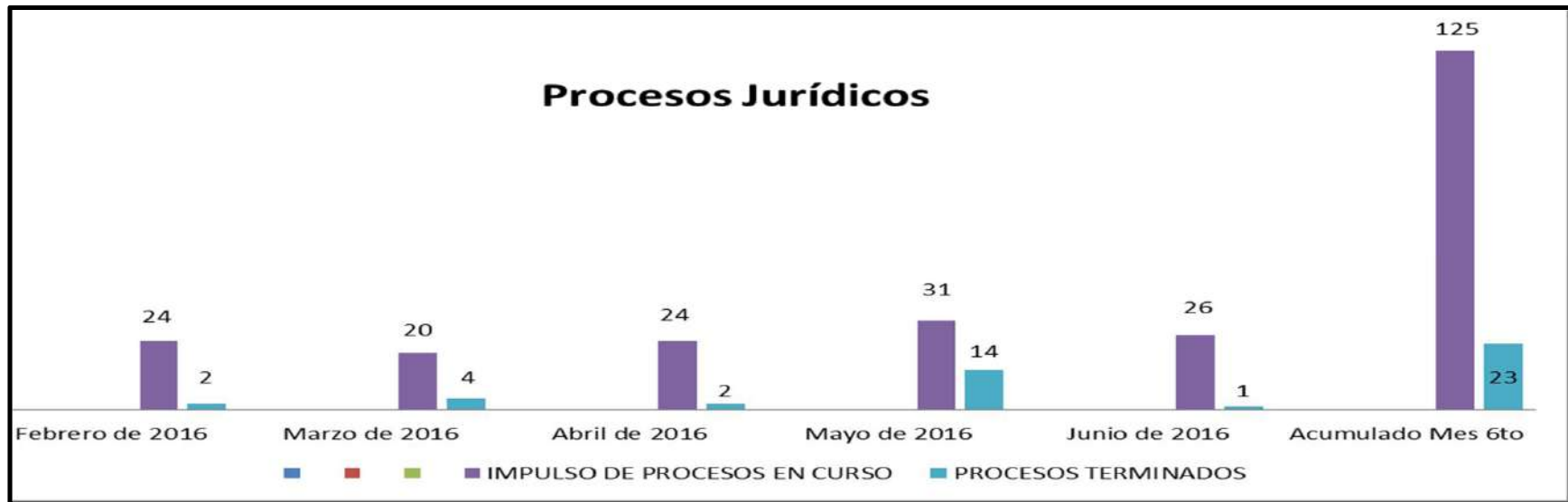


Resultado / Mes	Febrero de 2016	Marzo de 2016	Abril de 2016	Mayo de 2016	Junio de 2016	Acumulado Mes 6to	%
TOTAL VISITAS PREVIAS	12	9	13	11	8	53	96,3%
TOTAL VISITAS DE IPS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	2	2	2	2	1	9	72,0%
TOTAL VISITAS DE PROFESIONALES INDEPENDIENTES	0	18	19	20	0	57	47,5%
TOTAL VISITAS DE VERIFICACIÓN	14	29	34	33	9	119	107,2%

VIGILANCIA Y CONTROL

META

Tramitar los Procesos Administrativos a los Prestadores de servicios de salud que hayan presentado incumplimiento al SOGCAS evidenciado durante una Visita o notificados por una queja.



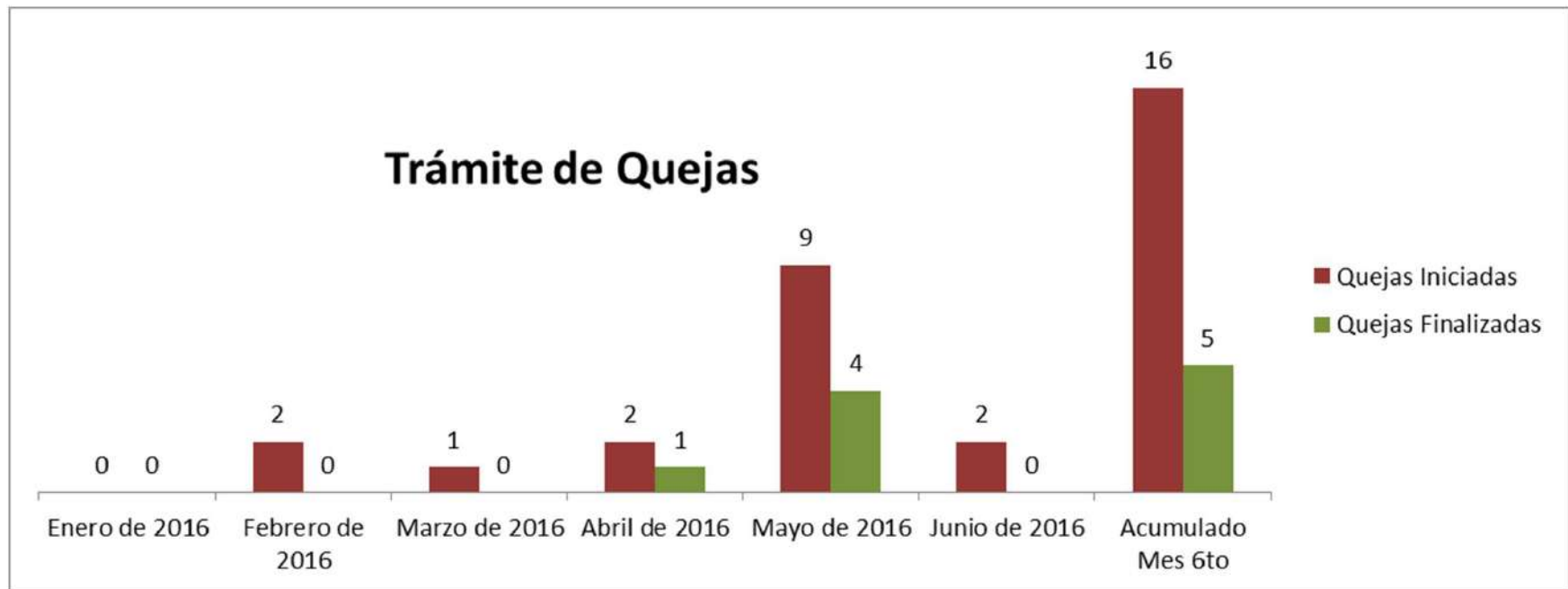
Resultado / Mes	Febrero de 2016	Marzo de 2016	Abril de 2016	Mayo de 2016	Junio de 2016	Acumulado Mes 6to	%
IMPULSO DE PROCESOS EN CURSO	24	20	24	31	26	125	104,2%
PROCESOS TERMINADOS	2	4	2	14	1	23	26,9%
TOTAL JURÍDICA	26	24	26	45	1	122	65,5%



VIGILANCIA Y CONTROL

META

Gestionar el 100% del total de las quejas presentadas en la dirección operativa de vigilancia y control del DADIS, relacionadas con presuntas fallas en la prestación de los servicios de salud.

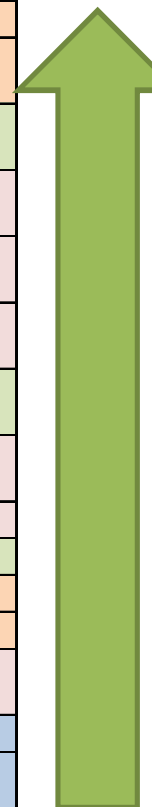


QUEJAS	Enero de 2016	Febrero de 2016	Marzo de 2016	Abril de 2016	Mayo de 2016	Junio de 2016	Acumulado Mes 6to
Quejas Iniciadas	0	2	1	2	9	2	16
Quejas Finalizadas	0	0	0	1	4	0	5
Porcentaje	0,0%	0,0%	0,0%	50,0%	44,4%	0,0%	31,3%

VIGILANCIA Y CONTROL

CAPACIDAD INSTALADA CAMAS

SERVICIOS	2009	2010	2011	2012	2013	2016	Variación	%
CUIDADO INTENSIVO ADULTO	20	20	116	136	137	210	190	950%
CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	52	69	69	89	97	118	66	127%
CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	29	25	32	74	64	45	16	55%
CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	20	15	18	23	19	18	-2	-10%
CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	99	85	96	113	99	78	-21	-21%
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	90	82	110	105	90	80	-10	-11%
CAMAS HOSPITALIZACION ADULTOS	741	839	835	987	937	1104	363	49%
CAMAS HOSPITALIZACION PEDIATRICOS	254	238	274	266	222	241	-13	-5%
CAMAS OBTETRICAS	225	212	195	209	195	191	-34	-15%
PSIQUIATRICAS	45	45	5	63	63	101	56	124%
FARMACODEPENDENCIA	3	5	5	5	5	87	84	2800%
CUIDADO AGUDO MENTAL	8	8	8	7	7	75	67	838%
CUIDADO INTERMEDIO MENTAL	7	7	7	7	7	0	-7	-100%
CUIDADO BASICO NEONATAL	0	0	0	0	0	38	38	
INSTITUCION PACIENTE CRONICO	0	0	0	0	0	128	128	
TOTAL	1593	1650	1770	2084	1942	2514	921	58%



El N° de camas en Cartagena ha aumentado en los últimos 5 años, con una variación positiva de **921** camas y un **58%** más, debido a Farmacodependencia, que pasó de 5 a 87 camas, porque en el 2015 fue incluido en el POS; igual con el Cuidado Agudo Mental, de 7 a 75 camas y con psiquiatría, de 63 a 101 camas. Las camas de UCI adulto aumentaron en 190 y tiene una tendencia positiva, debido a lo rentable del servicio. Preocupa la disminución de las camas de Cuidado Intensivo Neonatal en 21 unidades e intermedio en 10; así mismo, se ha presentado una constante disminución con las camas obstétricas.



Primero la
Gente

ASEGURAMIENTO

DAD  S



Estadística Régimen Subsidiado y Contributivo

AFILIADOS BDU A REGIMEN SUBSIDIADO		
EPS-RS		TOTAL
ESS024	COOSALUD	164.379
ESS207	MUTUAL SER	111.602
CCF007	COMFAMILIAR	98.279
CCF015	COMFACOR	34.031
ESS133	COMPARTA	22.982
ESS076	AMBUQ	18.862
EPSS41	NUEVA EPS	12.284
CCF055	CAJACOPI	12.021
EPSS02	SALUD TOTAL	10204
EPSS16	COOMEVA	5769
EPSS37	NUEVA EPS	4.809
EPSM03	CAFESALUD	3602
EPSS10	SURA	1717
EPSS17	FAMISANAR	934
EPSS05	SANITAS	343
EPSM33	SALUDVIDA	219
T O T A L		502.037

AFILIADOS BDU A REGIMEN CONTRIBUTIVO		
CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
EPS002	SALUD TOTAL	183.157
EPS016	COOMEVA	126.141
EPS037	NUEVA EPS	73.483
EPS003	CAFESALUD	60.544
EPS010	SURA E.PS	41.650
EPS005	E.P.S SANITAS	26.423
EPS017	EPS FAMISANAR	10.515
ESSC24	COOSALUD	7.620
	FONDO	
EAS027	FERROCARRILES	5.248
ESSC07	MUTUAL SER	4.279
EPS033	SALUD VIDA	2.674
ESSC76	AMBUQ	438
CCFC15	COMFACOR	362
ESSC33	COMPARTA	297
CCFC55	CAJACOPI	282
	LA NUEVA EPS S.A.-	
EPS041	CM	94
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A	28
EPS018	E.PS. SOS	22
EPSC33	SALUDVIDA	22
ESSC02	EMDISALUD	13
EPS023	CRUZ BLANCA EPS	10
EPS039	GOLDEN GROUP	3
EPS012	COMFENALCO VALLE	1
	TOTAL	543.306



Población Pobre no Afiliada Corte 30 de Junio de 2016

PPNA 2015 SEGÚN MINISTERIO	
CARGADOS	5351
PENDIENTES	8940
TOTAL	14.291

POSIBLE PPNA 2016 - SISBEN ABRIL 2016			
NIVEL	TOTAL	DE - RE	PPNA
1	31257	16466	14.791
2	4517	2305	2.212
TOTAL	35.774	18.771	17.003



Población por régimen Según localidad

AFILIADOS REGIMEN SUBSIDIADO POR LOCALIDAD						
EPS-RS		HISTORICA	INDUSTRIAL	DE LA VIRGEN	SIN INFO	TOTAL
ESS024	COOSALUD	14.492	30.886	93.749	25.252	164.379
ESS207	MUTUAL SER	18.355	42.459	32.531	18.257	111.602
CCF007	COMFAMILIAR	23.314	19.352	36.323	19.290	98.279
CCF015	COMFACOR	5.591	10.930	10.621	6.889	34.031
ESS133	COMPARTA	4.841	6.263	8.004	3.874	22.982
ESS076	AMBUQ	3.294	6.221	5.406	3.941	18.862
EPSS41	NUEVA EPS	1.705	3.543	2.936	4.100	12.284
CCF055	CAJACOPI	2.260	4.090	3.836	1.835	12.021
EPSS02	SALUD TOTAL	1.271	2.728	2.783	3.422	10.204
EPSS16	COOMEVA	861	1.537	1.368	2.003	5.769
EPSS37	NUEVA EPS	714	1.275	1.115	1.705	4.809
EPSM03	CAFESALUD	481	868	877	1.376	3.602
EPSS10	SURA	262	453	505	497	1.717
EPSS17	FAMISANAR	134	281	360	159	934
EPSS05	SANITAS	40	96	72	135	343
EPSM33	SALUDVIDA	16	42	55	106	219
T O T A L		77.631	131.024	200.541	92.841	502.037



Software Asignador





Afiliados asignados

Software Asignador

EPS	USUARIOS ASIGNADOS	USUARIOS AFILIADOS	USUARIOS NO AFILIADOS
CAJACOPI	78	54	24
COMFACOR	80	50	30
COOSALUD	87	49	38
COMFAMILIAR	78	47	31
COMPARTA	78	46	32
MUTUAL SER	81	48	33
AMBUQ	78	44	34
TOTAL	560	338	222



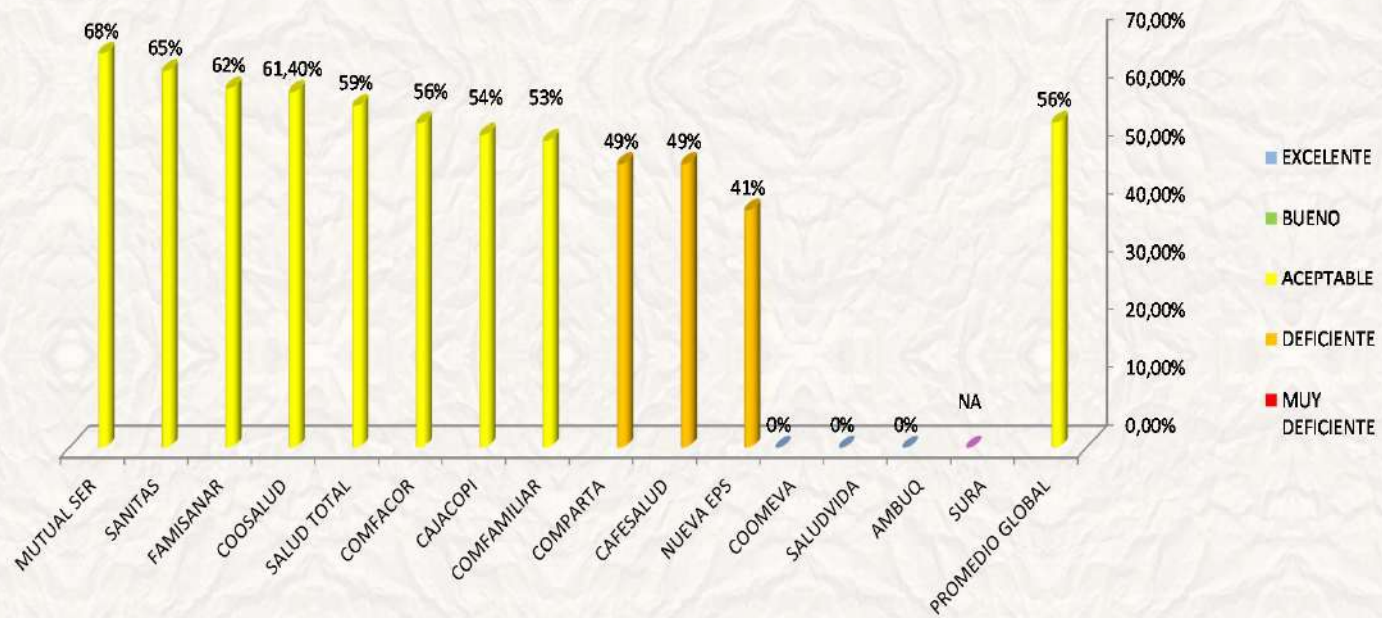
COMPONENTES EVALUADOS EN AUDITORÍA A LAS EPS

- ✓ Financiero
- ✓ SIAU
- ✓ Calidad
- ✓ Aseguramiento
- ✓ Jurídica y Contratación
- ✓ EPS auditadas 11 de 15 (73%).



Primero la
Gente

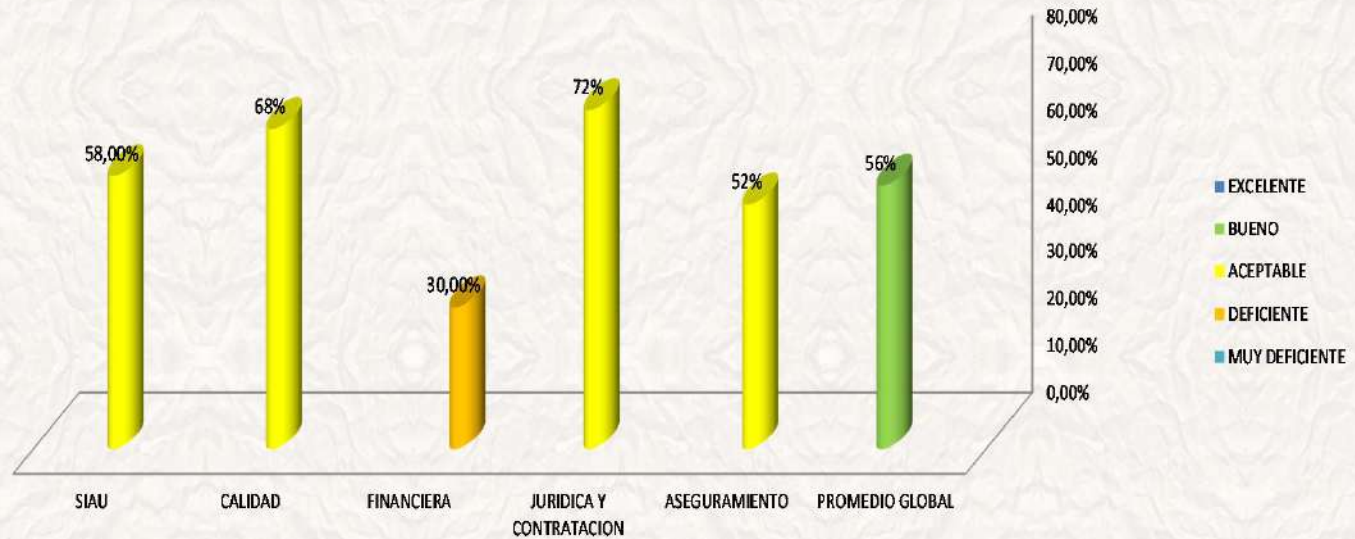
RANKING GLOBAL DE EPS OPERANTES DISTRITO DE CARTAGENA VIGENCIA MAYO - JUNIO DE 2016



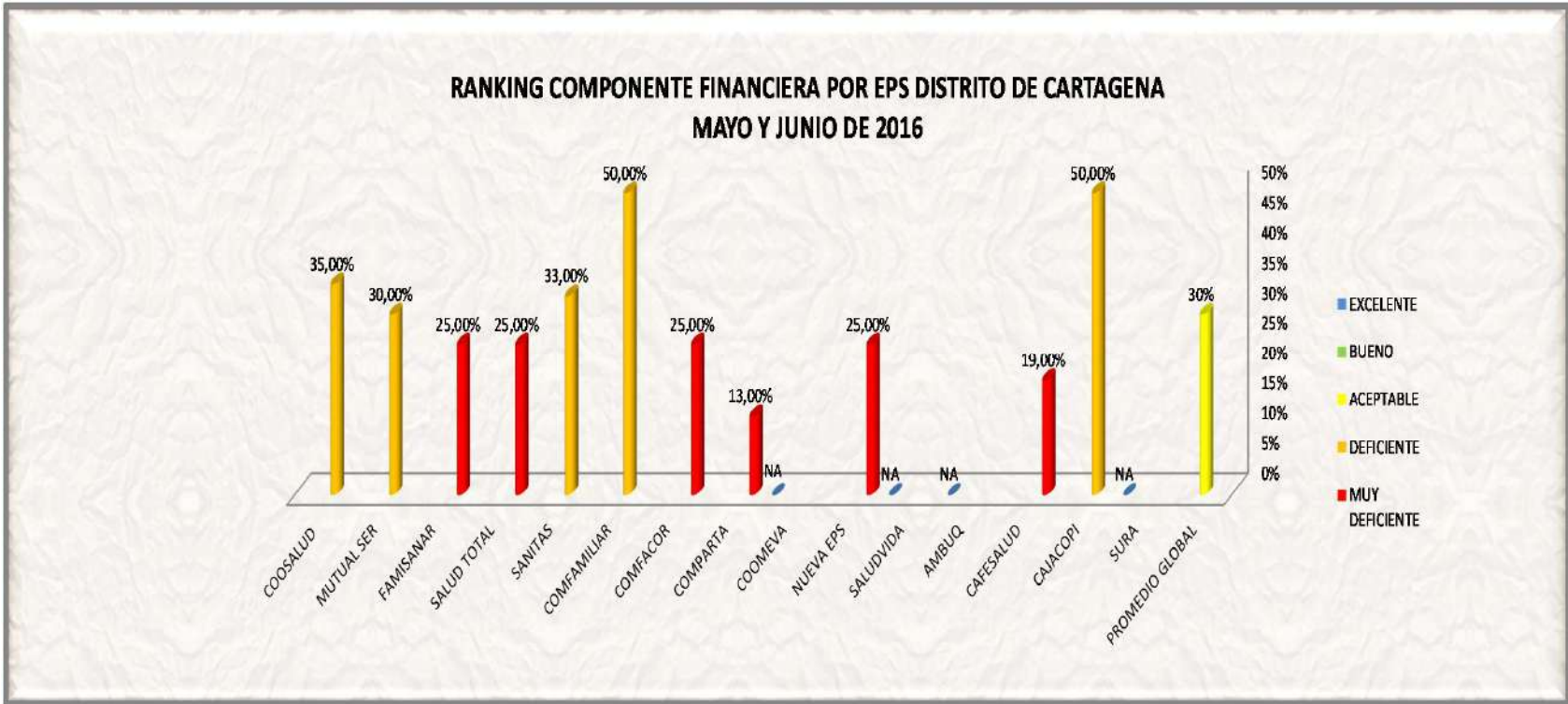


Primero la
Gente

RANKING GLOBAL DISTRITO DE CARTAGENA POR COMPONENTE PERIODO EVALUADO MAYO Y JUNIO DE 2016



**COMPONENTE CON MAYOR IMPACTO NEGATIVO EN LAS ESP
EVALUADAS MAYO – JUNIO DE 2016**





Primero la
Gente

Participación Social y Atención al Usuario

DAD  S



Primero la
Gente

PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO



PROMOCION DE LA
PARTICIPACION SOCIAL

ATENCION AL USUARIO

ATENCION GRUPO
POBLACIONALES



Garantía de los Deberes y Derechos de los Grupos Poblacionales Vulnerables (GPV) y Fortalecimiento de la Participación Social en Salud en el Distrito de Cartagena



PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

Reportes del Registro de Localización y Caracterización de la Población con Discapacidad del Distrito de Cartagena.

Fuente de Datos: Ministerio de Salud y Protección Social, Cubo de Datos RLCPD, Corte 31 de Julio de 2016.

META

Aplicar y/o Actualizar mil quinientos (1.500) Registros de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad en el Distrito de Cartagena.

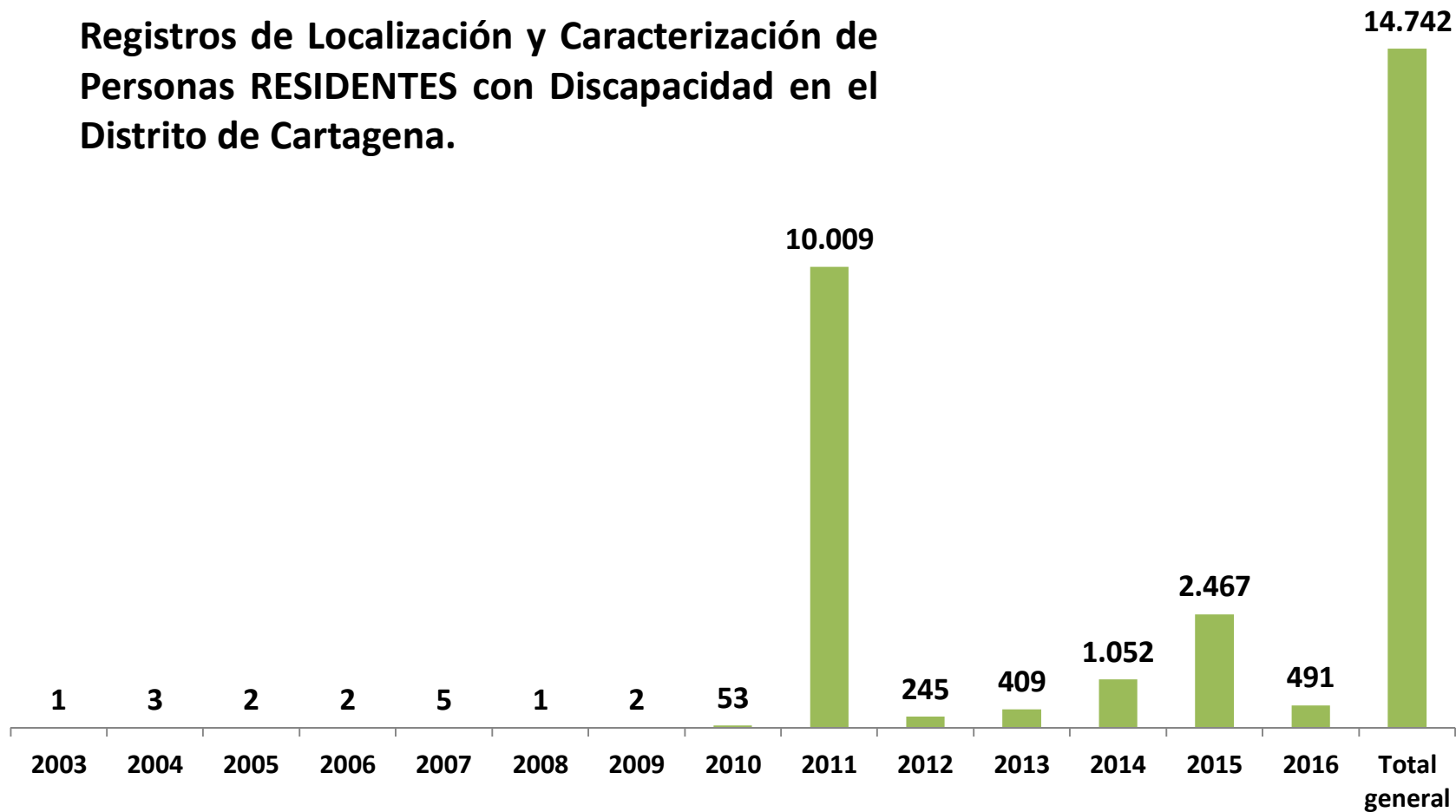
Cumplimiento: un total de 570 personas con Discapacidad se auto reconocen e ingresan al registro en la vigencia





PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

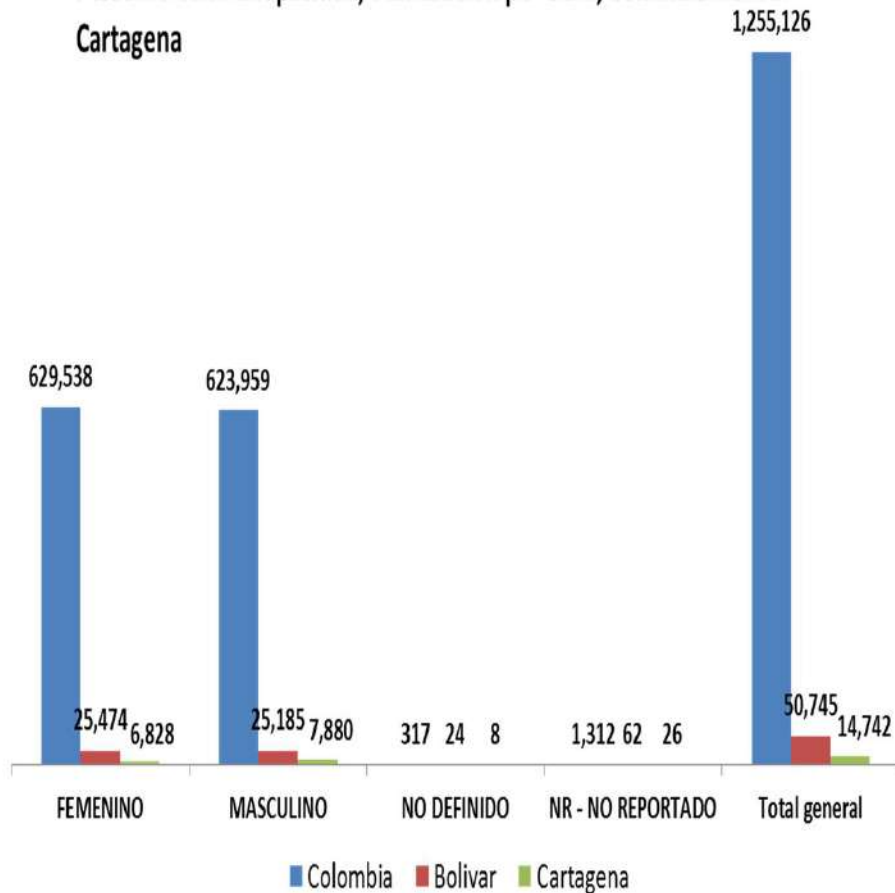
Registros de Localización y Caracterización de Personas RESIDENTES con Discapacidad en el Distrito de Cartagena.



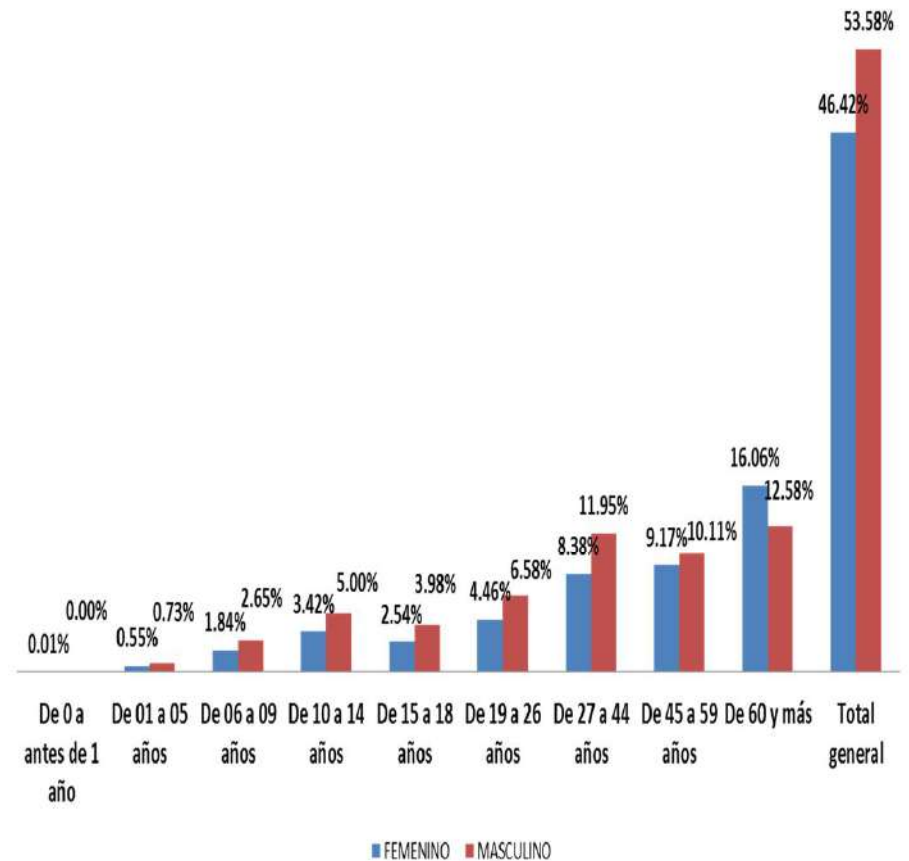


PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

Personas con Discapacidad, Distribución por Sexo, Colombia-Bolívar-Cartagena



Personas con Discapacidad, Distribución por Sexo y Edad, Distrito de Cartagena





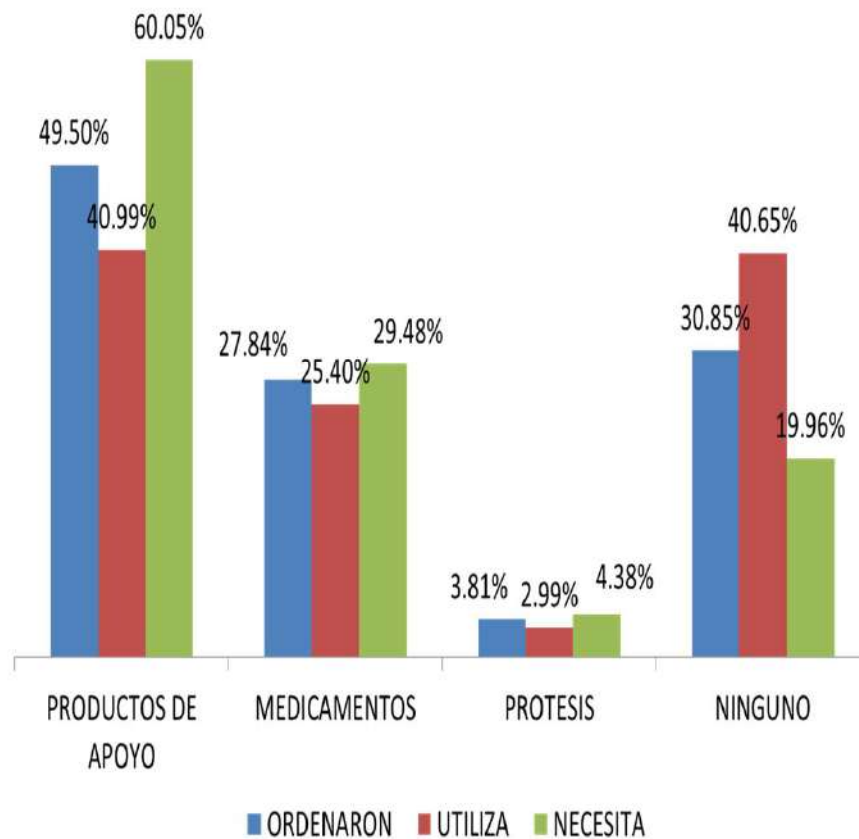
PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

Ubicación Geográfica	
13001 - CARTAGENA	14.742
Centro Poblado	1.272
13001001 - ARROYO DE PIEDRA	40
13001002 - ARROYO GRANDE	71
13001003 - BARÚ	41
13001004 - BAYUNCA	262
13001005 - BOCACHICA	139
13001006 - CAÑO DEL ORO	7
13001007 - ISLA FUERTE	32
13001008 - LA BOQUILLA	267
13001009 - PASACABALLOS	178
13001010 - PUNTA CANOA	6
13001012 - SANTA ANA	31
13001013 - TIERRA BOMBA	41
13001014 - PUNTA ARENA	1
13001015 - ARARCA	33
13001019 - PUERTO REY	9
13001020 - PONTEZUELA	51
13001021 - ISLAS DEL ROSARIO	7
13001026 - ARROYO DE LAS CANOAS	2
13001027 - EL PUEBLITO	4
13001028 - LAS EUROPAS	1
13001029 - MANZANILLO DEL MAR	9
13001030 - TIERRA BAJA	6
13001032 - BOQUILLITA	16
13001033 - MEMBRILLAL	9
13001999 - CARTAGENA	9
Zona Rural	129
Zona Urbana	13.341
Total general	14.742



PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

Productos de apoyo, Medicamentos Protesis



Meta: Suministrar cien (100) Productos de Apoyo a personas con discapacidad del Distrito de Cartagena, mediante la figura de comodato.

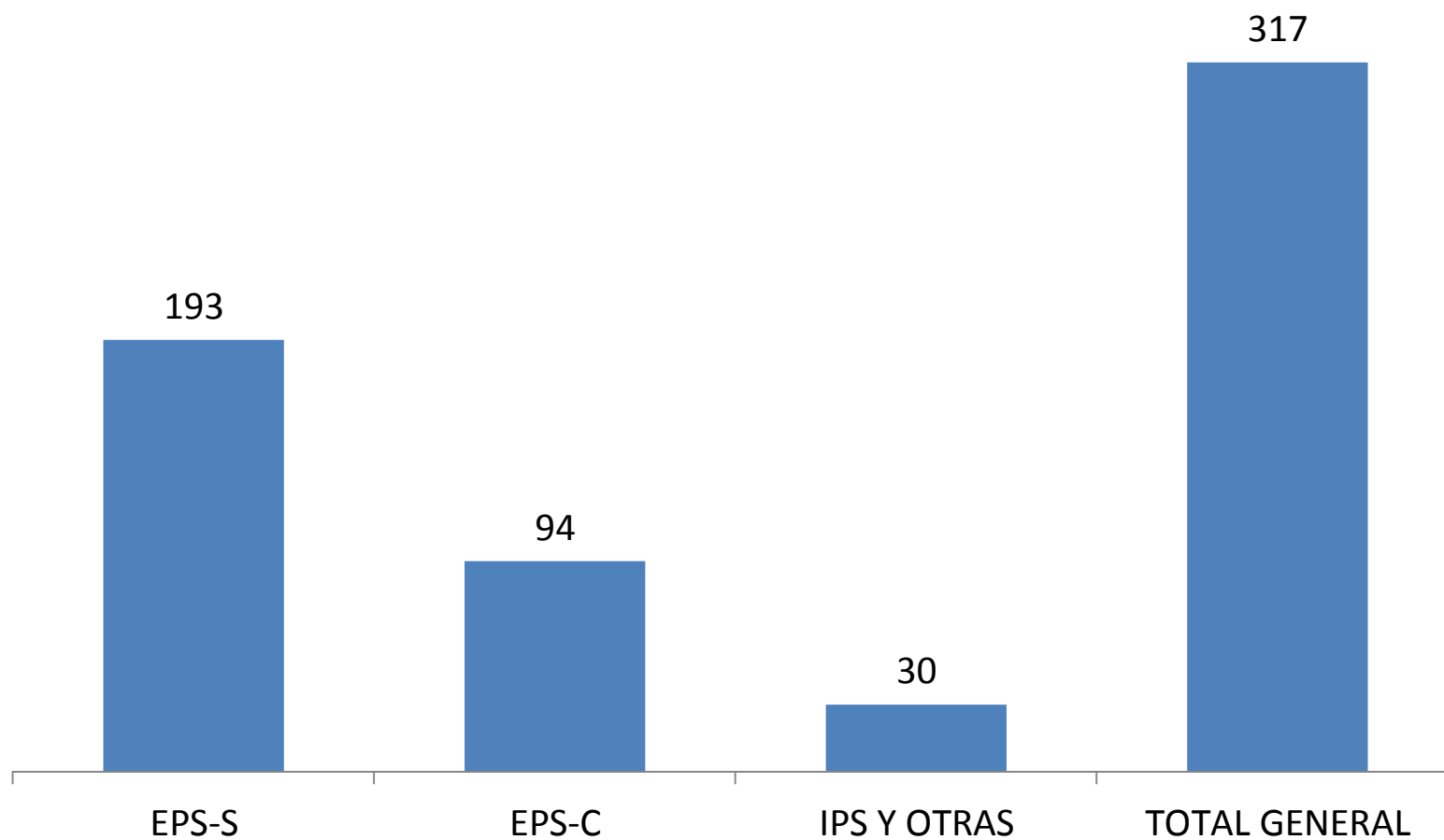


***Peticiones, Quejas y
Reclamos - PQR
Corte 31 de Junio de
2016.***



PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

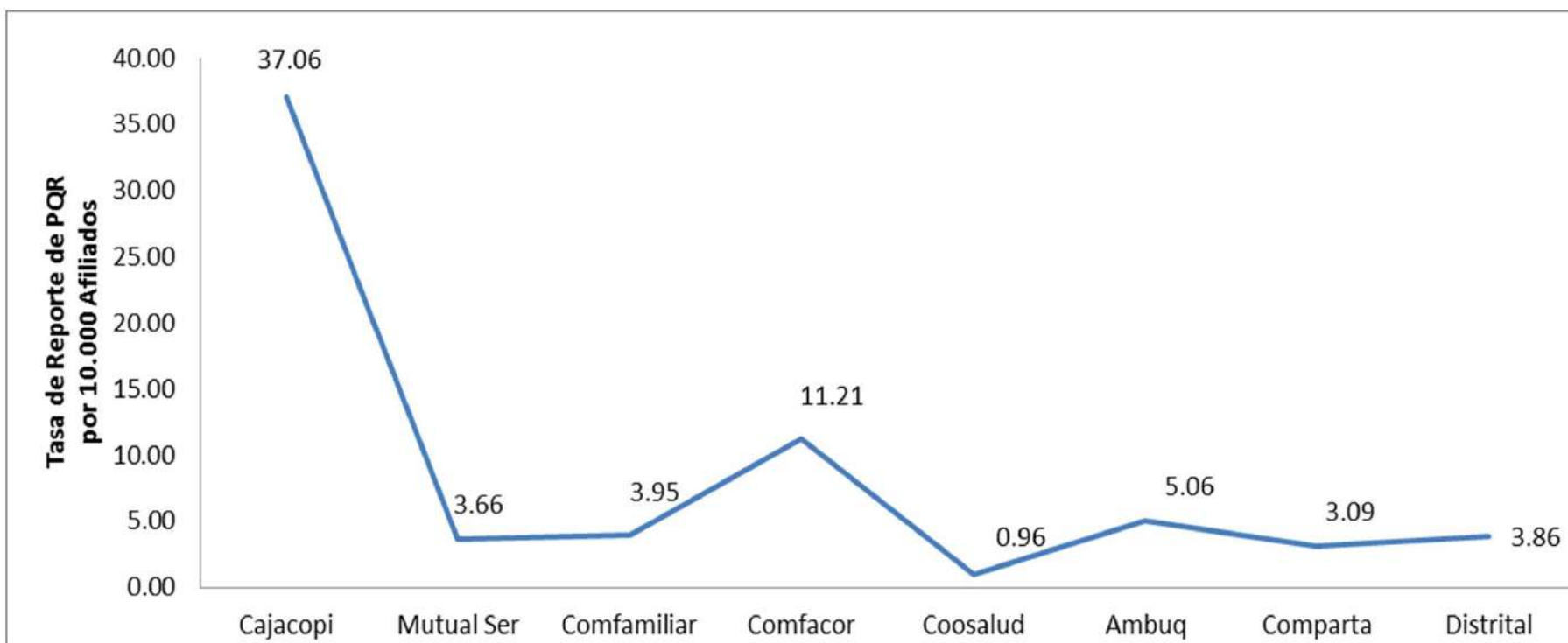
PQR Según Entidad Que Motiva





PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

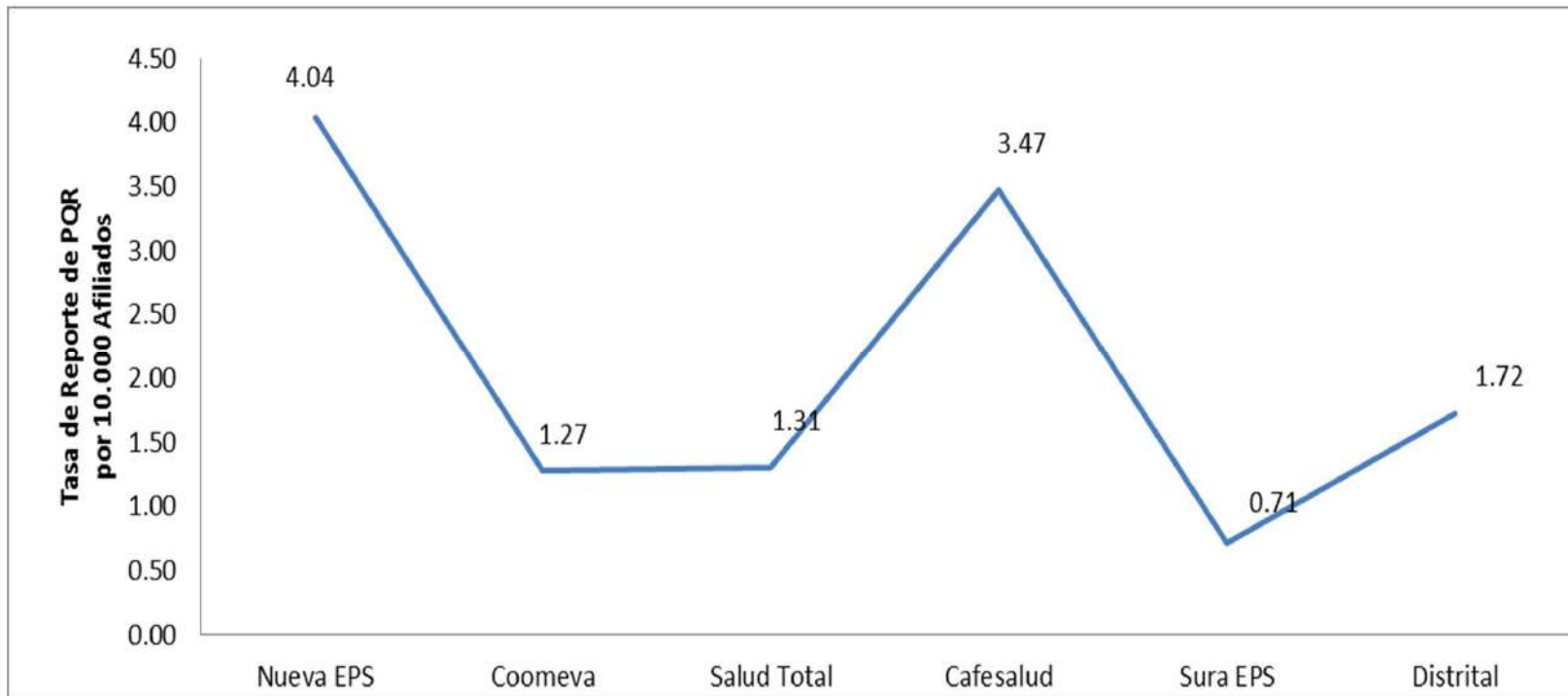
PQR Régimen Subsidiado según EPS





PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

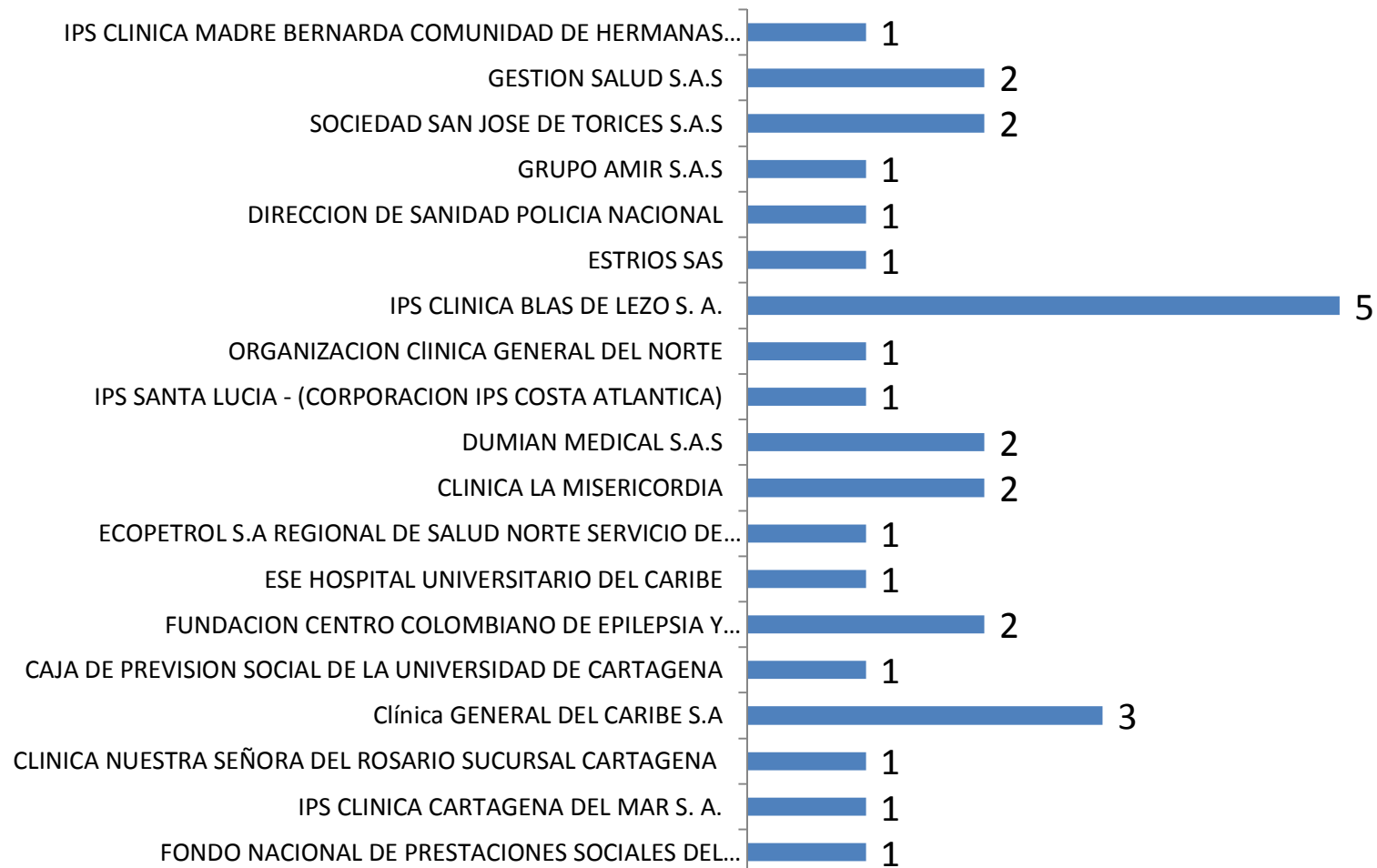
PQR Régimen Contributivo según EPS





PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

PQR Según Entidad Que Motiva IPS Y OTRAS

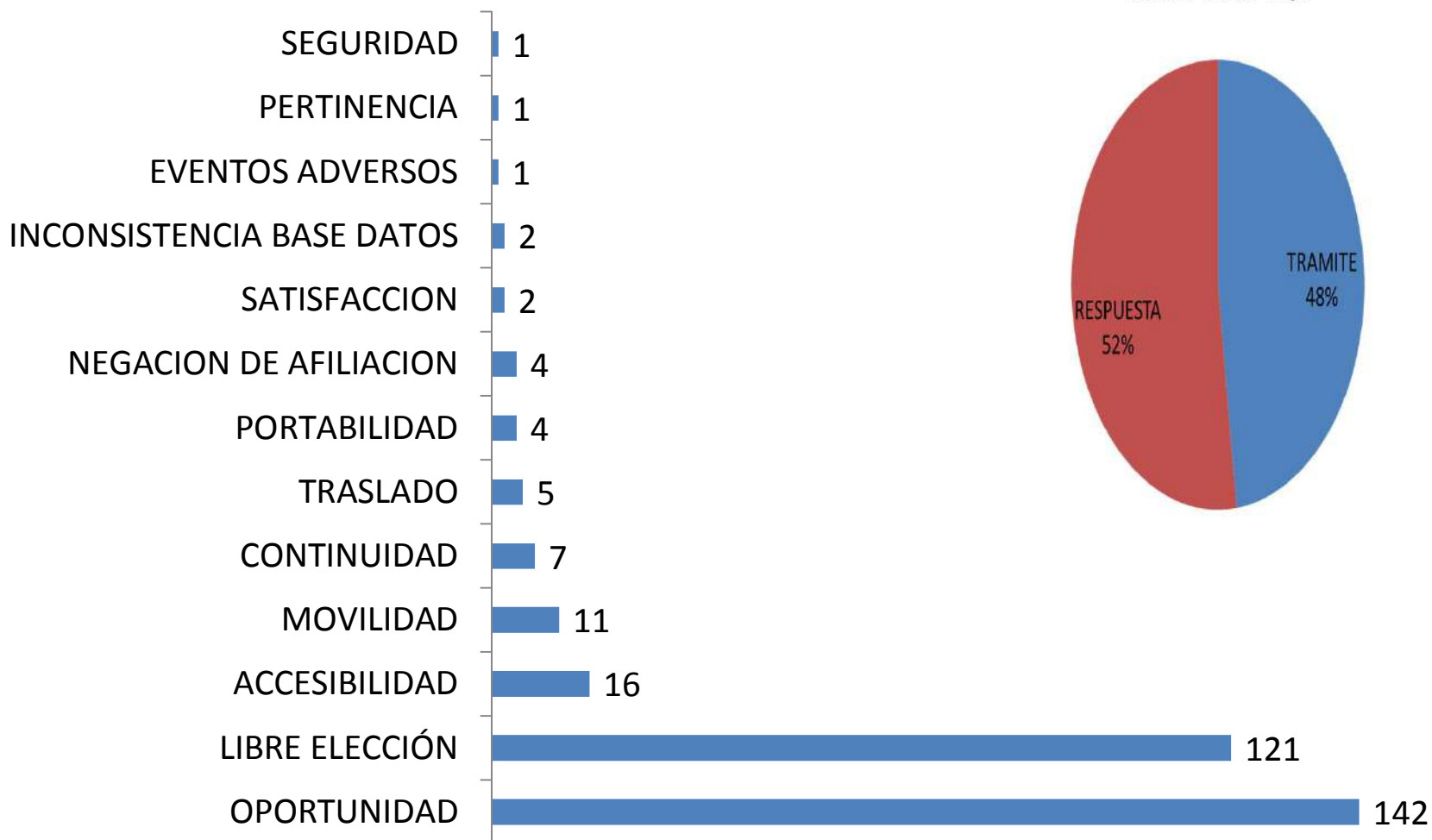




PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

Motivos que generan las PQR.

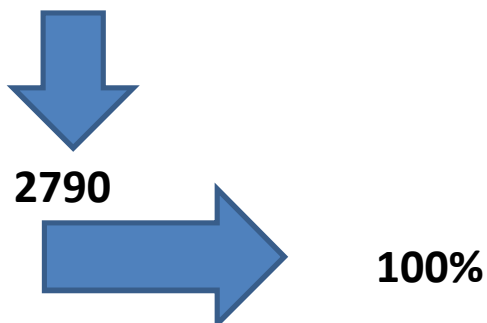
Estado de las PQR





PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO ATENDIDAS Y ORIENTADAS



Meta: Atender y orientar en un 100% a las víctimas del conflicto armado residentes en el Distrito de Cartagena que asistan al Punto de Atención a Víctimas
Cumplimiento 100%

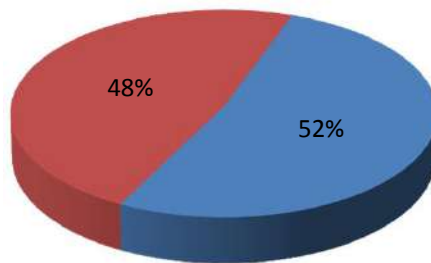
ATENCION Y ORIENTACION AL USUARIO													
LUGAR	TOTAL ATENDIDOS	INFORMACIÓN										MUJER CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD
		RANGO DE EDADES	No	SEXO		ETNIA							
				FEM	MAS	I	A	R	G	O			
PAV	2.790	0 – 5 (Primera Infancia)	244	115	129	43	51	0	0	150	0	1	
		6 – 12 (Niños y Niñas)	416	205	211	53	99	0	0	264	0	7	
		13 – 17 (Adolescentes)	319	147	172	52	101	0	0	166	3	6	
		18 – 26 (Jóvenes)	484	278	206	80	116	0	0	288	37	8	
		27 – 60 (Adultos)	1187	810	377	147	306	0	0	734	292	15	
		61 + (Adultos Mayores)	140	75	65	15	37	0	0	88	10	6	
TOTAL			2790	1630	1160	390	710	0	0	1690	342	43	
				2790		2790							



PARTICIPACION SOCIAL Y ATENCION AL USUARIO

ASOCIACIÓN DE USUARIOS

META	AVANCE	PORCENTAJE
25	12	42%



■ META POR CUMPLIR
■ AVANCE



80 ASODEUS VIGENTES



ELECCION DEL REPRESENTANTE DE LAS ASODEUS ANTE LA ESE HLCI



ELECCION DEL REPRESENTANTE DE LAS ASODEUS ANTE EL CTSS.



ELECCION DEL REPRESENTANTE DE LAS VEEDURIAS ANTE EL CTSS.



Primero la
Gente

Dirección Operativa de Salud Pública

DAD  S



Vigilancia Epidemiológica

95% de las Unidades Primarias generadora de Datos del Distrito de Cartagena notificando completa y oportunamente los Eventos de Notificación Obligatoria al SIVIGILA-SIANIESP

Realización de Investigación de campo del 65%, los eventos de interés en salud pública.

72% UPGD asistidas técnicamente sobre los eventos de interés de salud pública y búsqueda activa institucional

30% de cumplimiento en las BAC , en las tres localidades

Cumplimiento del 25% de los informes trimestrales del comportamiento de eventos de interés en salud pública.



“ Capacitación médicos BAI



Socialización de protocolos

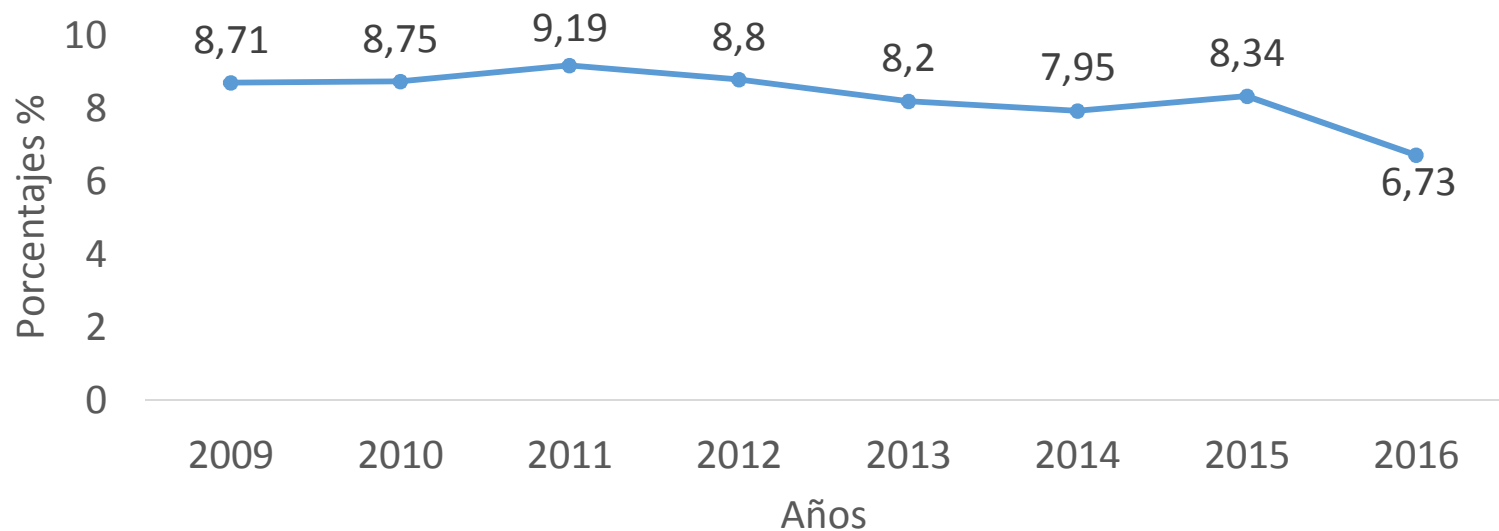
Análisis de las desigualdades materno infantil y niñez en el distrito de Cartagena 2009 a primer semestre del 2016. Semáforo

Causa de muerte	BOLIVAR	CARTAGENA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Razón de mortalidad materna	36,40	25,67	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad neonatal	4,25	5,73	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad infantil	6,80	6,93	↘	-	↘	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	7,90	7,96	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,39	7,33	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	8,00	0,00	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	4,70	0,00	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	-
Proporción de muertes infantiles asociadas a la desnutrición	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-



Salud Infantil

Porcentaje De Bajo Peso Al Nacer Distrito De Cartagena, 2009 Primer semestre 2016.



Fuente EEVV-DANE - SIVIGLA RUAF 2015

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Primer semestre 2016
Niños que nacen con peso por debajo o igual a 2499	1571	1372	1653	1761	1581	1588	1121	787

Salud Infantil



BARRIO	LOCALIDAD	NUMERO DE FAMILIAS BENEFICIARIAS
Corregimiento de Leticia(Pasacaballo)	3	90
Flor del Campo, Villa de Aranjuez, Pozon, Palmeras Colombiaton.	2	78
San Pedro Mártir	3	31
Santa Rita	1	41
Canapote	1	234
Lo Amador	1	100
Socorro	3	150
Pasacaballo	3	168
TOTAL		892 Familias beneficiaria



Alimentación y Nutrición

Salud Infantil

META DE PROYECTO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
38 instituciones prestadoras de servicios de salud que atienden partos con seguimiento al desarrollo de la estrategia instituciones amigas de la mujer y de la infancia integral.	17
META DE PROYECTO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
2000 familias en estrategias de Información, Educación Comunicación y Movilización Social con enfoque etno-cultural para promoción de patrones alimentarios adecuados, lactancia materna.	900 familias



Población beneficiada por el ICBF : 2930 menores de 5 años, distribuidas en 14 Centro de Desarrollo Integral (CDI), 5 Hogar Infantil Comunitario (HIC), 1 Fundación, 1 Hogar juvenil



Salud Infantil

ATENCIÓN INTEGRAL A ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA (AIEPI)



Seguimiento A La Gestión De 20 EAPB En Cobertura Y Cumplimiento De Programas De Infancia, 4 Universidades, 20 Instituciones Prestadoras De Salud.

Meta de Cumplimiento 12 entidades

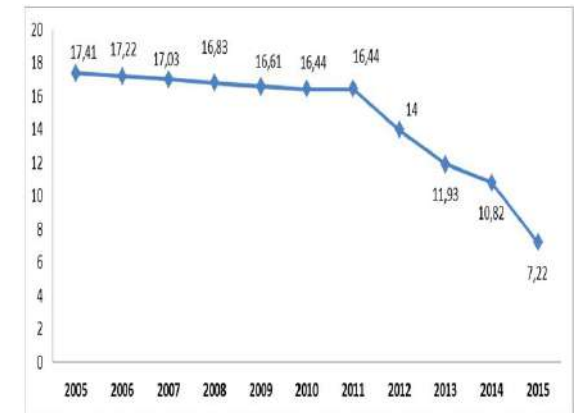
Vigilar e Inspeccionar Las 10 Salas De Enfermedad Respiratorias Aguda De Instituciones De Salud.

Meta de Cumplimiento 4 Salas ERA

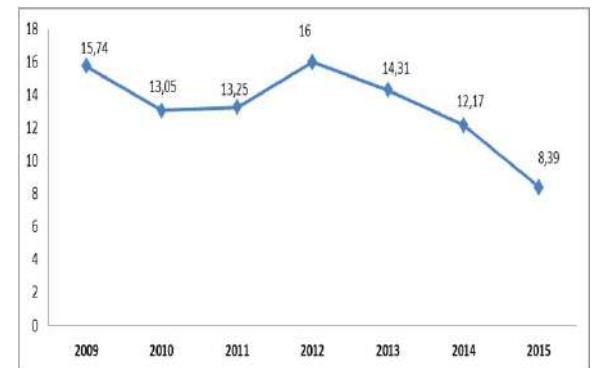
Realizar a 30 redes comunitarias seguimiento en atención integral a Enfermedades prevalentes en la infancia (AIEPI).

Meta de Cumplimiento 9 Redes Intervenidas

Tasa de Mortalidad Infantil Cartagena, 2005-2015
Tasa x 1000 NV



Tasa de Mortalidad en menores de cinco años Cartagena, 2005- 2015
Tasa x 1000 NV



Biológico	Cumplimiento a tercer trimestre 2016	Cumplimiento 2015
Cobertura de vacunación por BCG	46,52%	104.30%
Cobertura de vacunación por Antipolio	47,57%	95.96%
Cobertura de vacunación por DPT	47,72%	95.75%
Cobertura de vacunación por Antihepatitis B	47,72%	95.75%
Cobertura de vacunación contra Haemophilus Influenzae	47,72%	95.75%
Cobertura de vacunación contra Rotavirus	50,74%	96.78%
Cobertura de vacunación por Triple viral	45,81%	99.51%
Cobertura de vacunación por Neumococo Segundas dosis	45,31%	99.03%
Cobertura de vacunación Antiamarílica,** (baja cobertura por cambio de esquema de 12 meses a 18 meses de edad)	32,76%	57.37%



Meta Coberturas Mayor al 95%



Salud Infantil PAI

META	NIÑOS/AS VACUNADOS/AS	CUMPLIMIENTO
Lograr vacunar a 18.400 niños y niñas menores de Un (1) año en el Distrito de Cartagena	7916	86%
Lograr vacunar a 18.607 niños y niñas de un año de edad en el Distrito de Cartagena.	7602	82%

META	COBERTURA	CUMPLIMIENTO
Ejecutar cuatro (4) jornadas de vacunación para el logro de coberturas útiles de vacunación y fortalecimiento del Plan Nacional de Control de la Hepatitis Virales y barrido documentado en el Distrito de Cartagena, de acuerdo a directrices nacionales	79 Puestos de vacunación	50%





Realizar Asistencia técnica en los cuatro (4) componentes del programa a las 81 IPS del Distrito de Cartagena que prestan el servicio de Vacunación.

Meta de Cumplimiento 80%

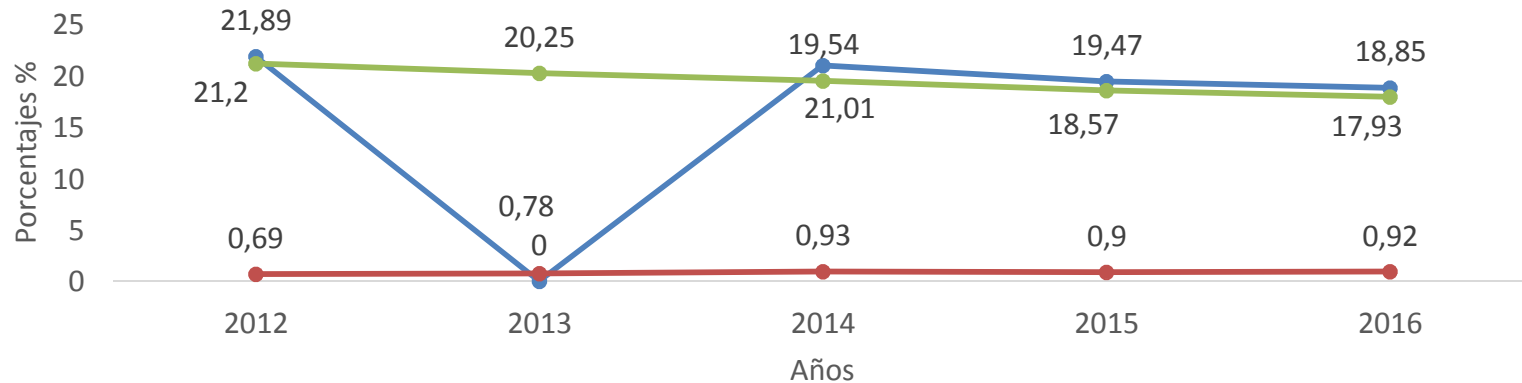


Realizar asistencia técnica en Sistema de Información en las 81 IPS del Distrito de Cartagena que prestan el servicio de Vacunación.

Meta de Cumplimiento /
Desafío segundo semestre



Porcentaje de Nacidos Vivos de Adolescentes primer semestre 2016

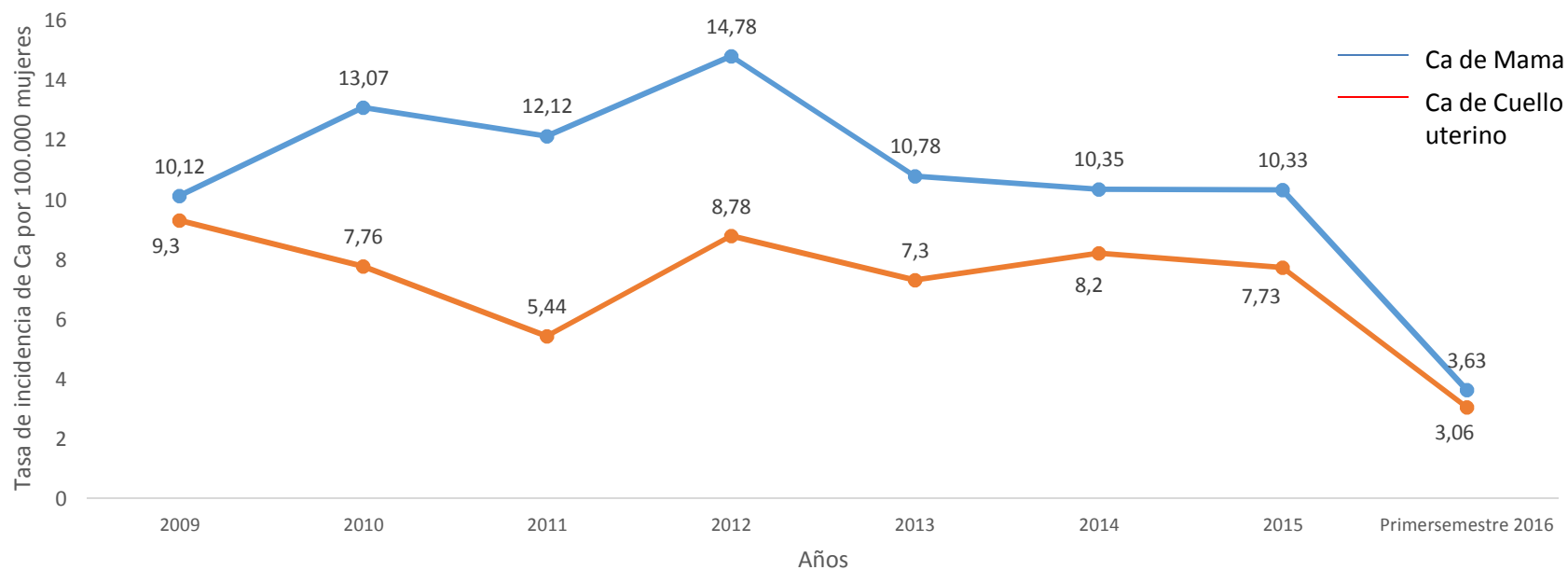


- Proporción de nacidos vivos de madres de 10 a 19 años
- Proporción de nacidos vivos de madres de 10 a 14 años
- Proporción de nacidos vivos de madres de 15 a 19 años

Salud Sexual y Reproductiva

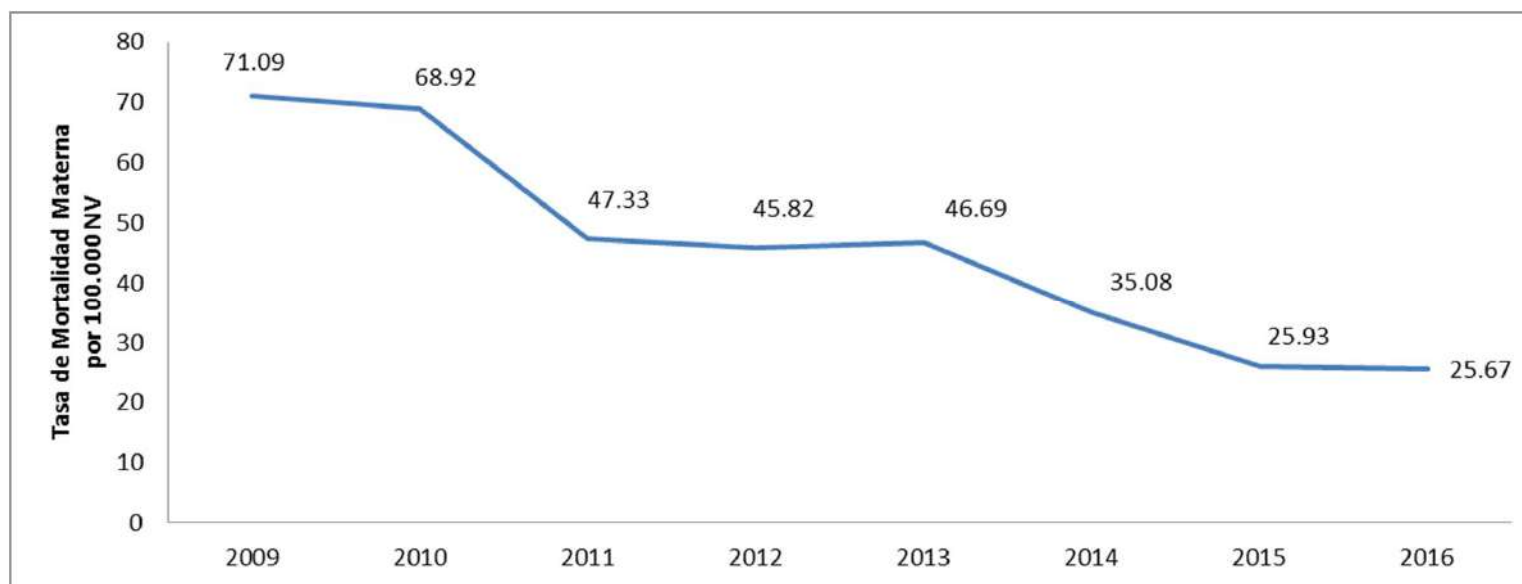


Tendencia de la Mortalidad por Cáncer de Mama Vs Cáncer de Cuello Útero Distrito De Cartagena, 2009 – primer semestre 2016



Numero de muertes por Ca de mama	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	1er Semestre 2016
	149	64	60	74	54	53	32	19
Numero de muertes por Ca de cuello uterino	46	38	32	44	37	42	27	16

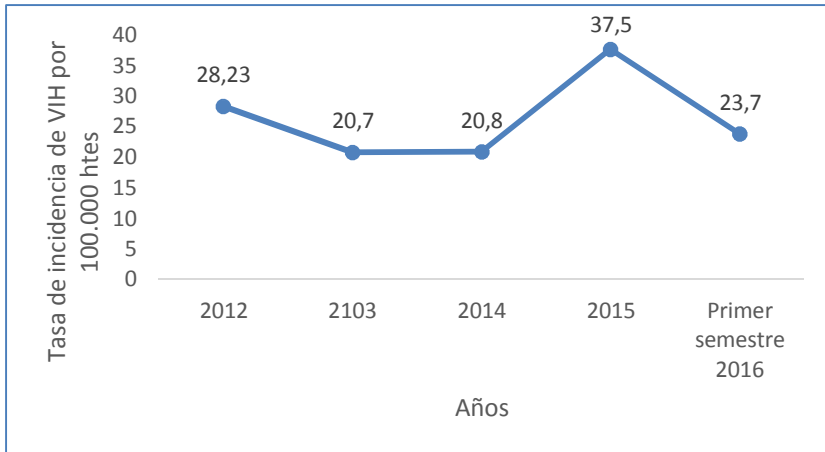
” **Tasa de Mortalidad Materna por 100.000 Nacidos vivos Cartagena, 2009-
primer semestre 2016**



” Fuente:Ruaf,Sivigila

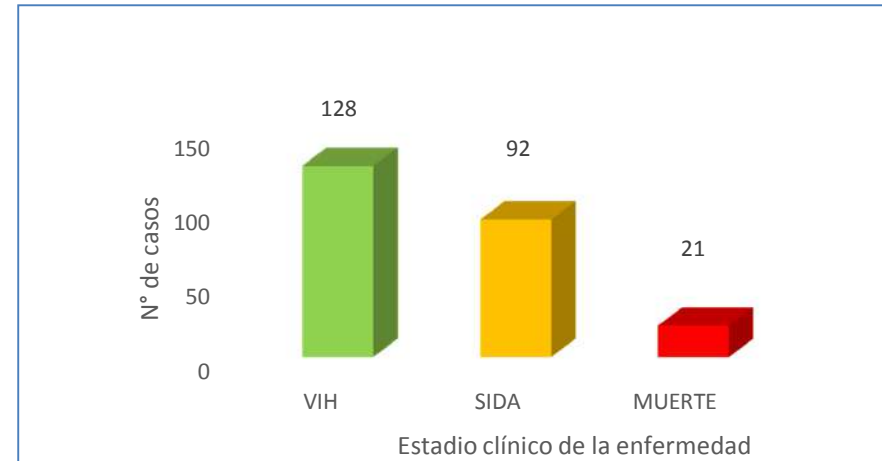
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Numero de Muertes Maternas	18	13	9	8	9	7	5	3

Tasa de incidencia de VIH Distrito de Cartagena 2012-primer semestre 2015

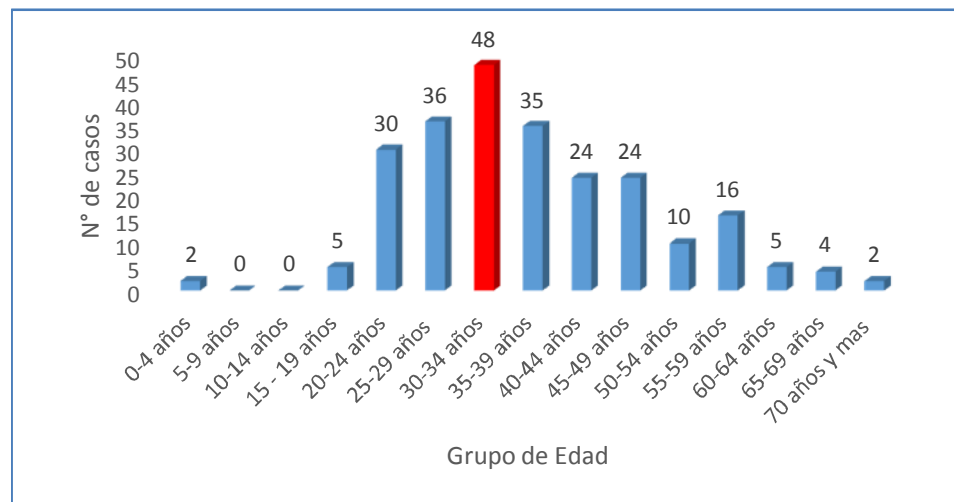


Fuente: Dane, Sivigila 2016

Estadio clínico del VIH/SIDA muerte Distrito de Cartagena primer semestre 2016



Fuente: Dane, Sivigila 2016





ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES



Garantizar el cumplimiento de ambientes libres de humo de tabaco y sus derivados en 50 instituciones educativas y empresas del distrito de Cartagena.

Cumplimiento 13 instituciones



Acciones de búsquedas en las 20 EPS del Distrito de Cartagena de la población diagnóstica con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).

Cumplimiento 10 EPS de Distrito



Realizar acciones de seguimiento a 77 EPS e IPS del Distrito de Cartagena, encaminadas a aumentar la supervivencia de los menores de 18 años, garantizando el diagnóstico oportuno y acceso al tratamiento en un 100% de los menores de 18 años con sospecha de cáncer.

Cumplimiento 17 Entidades

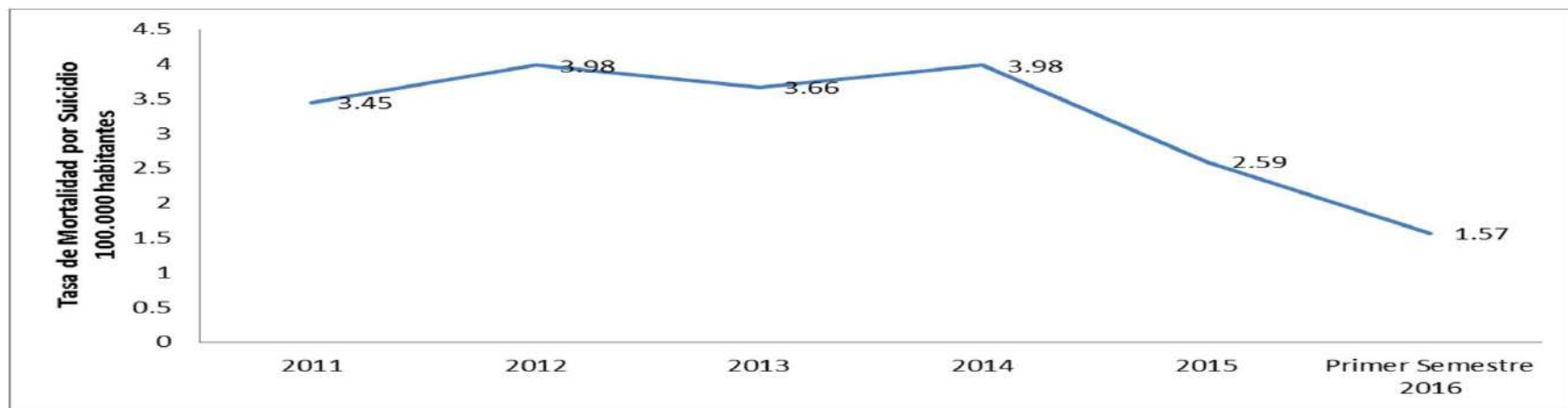


Promover el consumo diario de frutas y verduras, y la promoción de la actividad física, factores de riesgos modificables y no modificables, tratamiento, complicaciones y prevención de las ECNT a 6000 personas en las diferentes localidades del Distrito de Cartagena.

Cumplimiento 720 de las diferentes localidades

Tasa de Mortalidad por Suicidio, Distrito de Cartagena a primer semestre de 2016

Por 100.000 habitantes



Fuente: Cosed 2011- 2012- 2013- 2014- 2015- medicina legal 2016

Numero de casos de intento de suicidio	2011	2012	2013	2014	2015	1er Semestre 2016
	33	38	35	38	20	16



Implementar estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Meta de cumplimiento 45%

Realizar 98 asistencias técnicas y acompañamiento a instituciones de salud (IPS Y EPS) para la prevención, atención y mitigación de problemas, trastornos y eventos de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

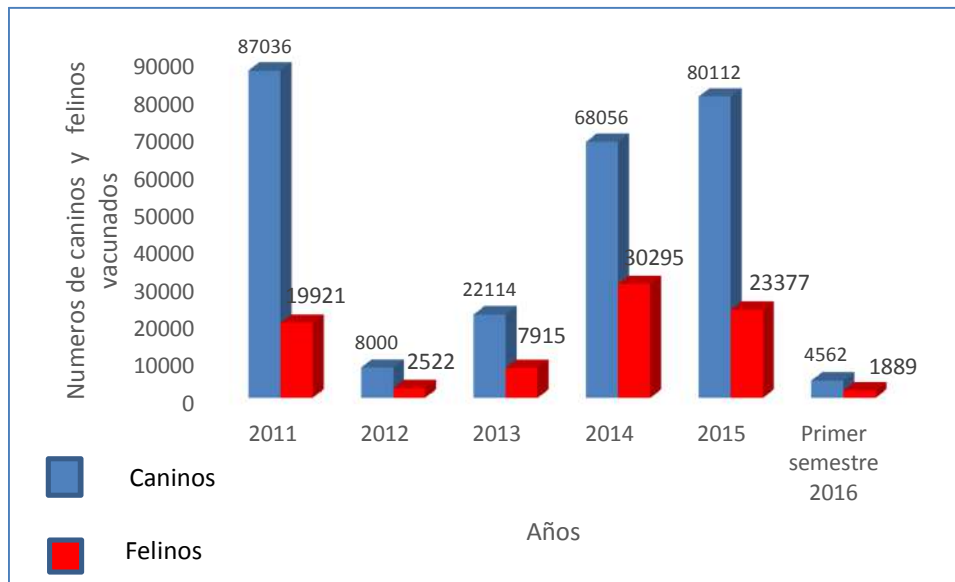
Meta de Cumplimiento 11 Asistencia Técnica y acompañamiento a (IPS y EPS)

Una estrategia desarrollada para la promoción de la salud mental y la convivencia social y prevención del suicidio en el Distrito

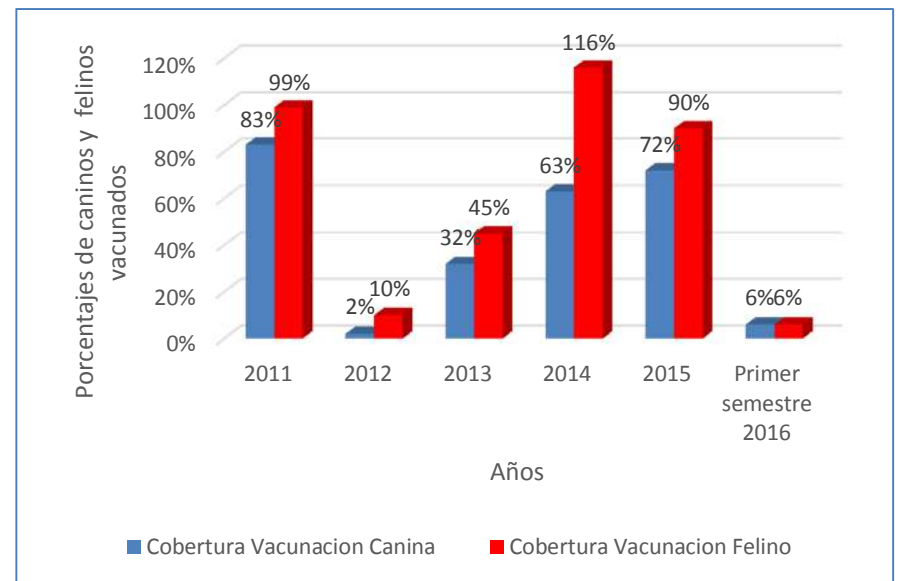
Meta de Cumplimiento 25%

Cartagena sin rabia canina, felina , humana por mas de 11 años

Números de caninos y felinos vacunados



Porcentaje de cumplimiento vacunación Canina Felina





SALUD AMBIENTAL –ETV

Comportamiento del dengue, 2012 a primer semestre 2016

Comportamiento del Dengue en Cartagena, 2012 – 2013 – 2014 – Primer Semestre 2016					
Indicador	2012	2013	2014	2015	Primer semestre 2016
Tasa de Incidencia de Dengue (Incluye todos los tipo)	17,99	199,87	84,63	31,25	6,61
Tasa de Incidencia de Dengue Grave	0,83	9,61	3,74	0,60	0
Tasa de Mortalidad por Dengue	0,1	0,61	0,2	0	0
Tasa de Letalidad por Dengue	0,55	0,29	0,24	0	0

META DE PROYECTO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
Lograr que en 4 barrios priorizados según comportamiento de las ETV se desarrolle la metodología Combi en el Distrito de Cartagena.	15%



Disminuir la letalidad por Dengue a menos del 2% en el Distrito de Cartagena.

Mantener la Mortalidad de Dengue en Cero (0)

Control Larvario:

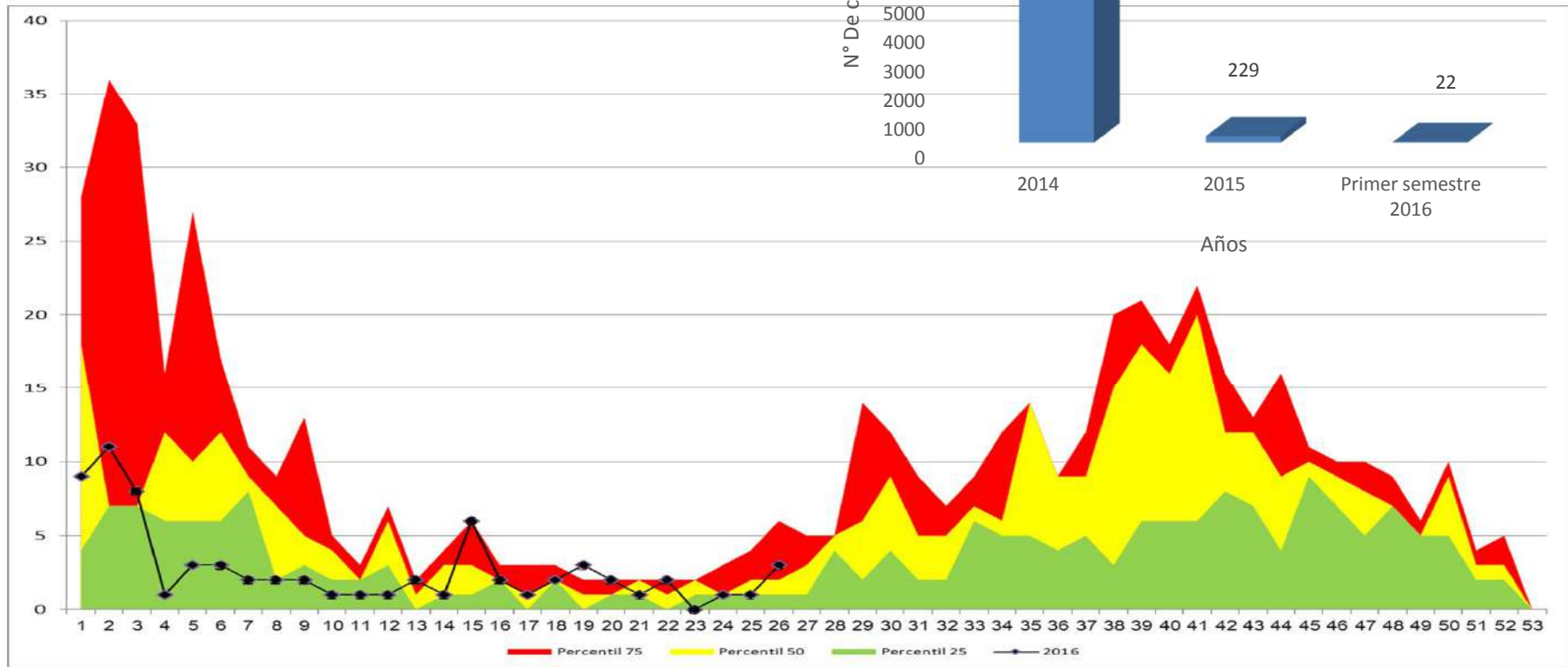
Localidad 1 – 5311 Localidad 3 - 33959

Control del Adulto: Localidad -1 7948

Localidad 2 – 23499 Localidad 3 – 13619

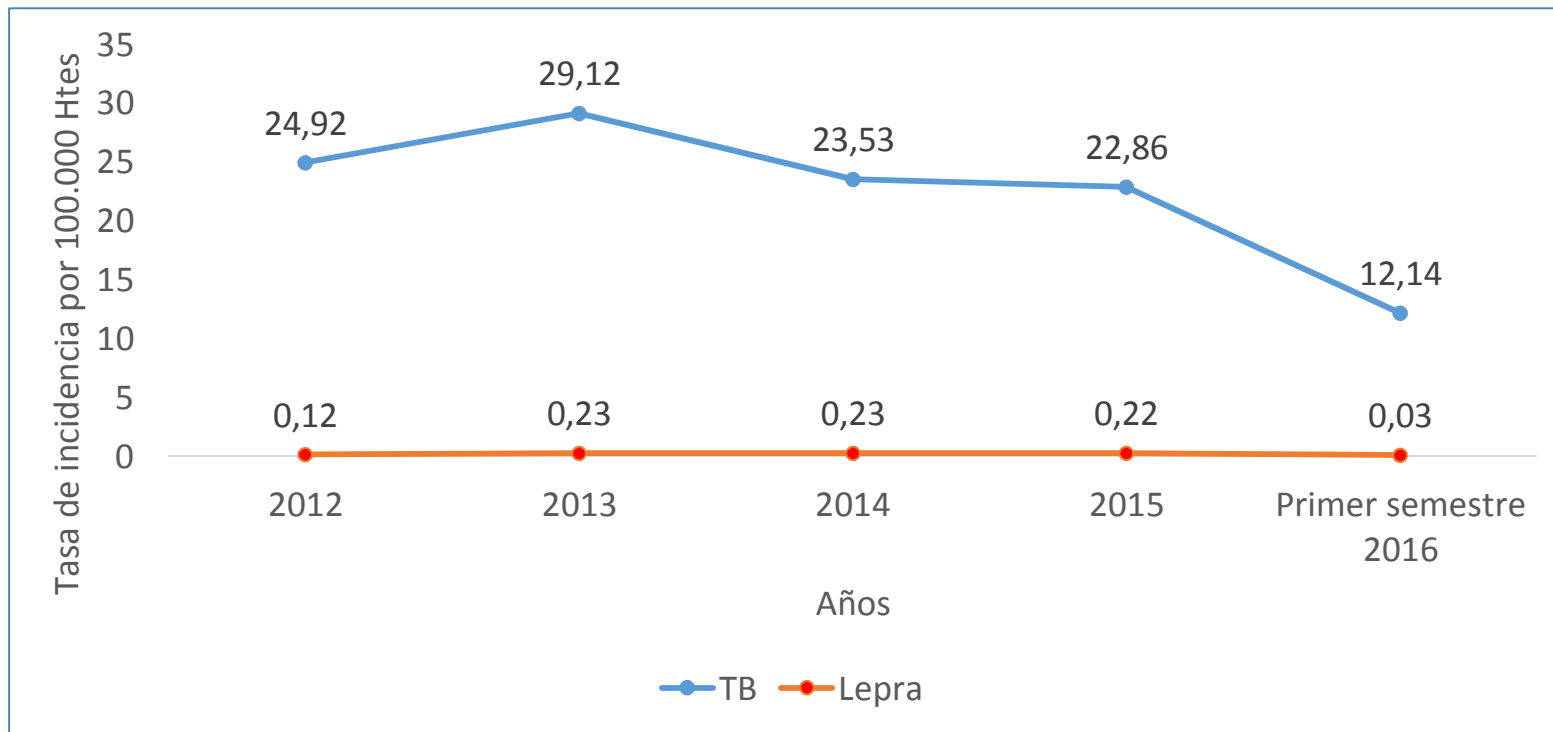
Total: 45066

Canal endémico de Dengue



Fuente: Sivigila 2016

Comportamiento de TB y Lepra 2012 a primer semestre 2016



Fuente: Sivigila 2016



Realizar Asistencia Técnica, Asesoría y Seguimiento al cumplimiento de los lineamientos programáticos y guías de atención de la Tuberculosis en 20 EPS, 78 IPS del Primer nivel, 10 Hospitales o Clínicas del Distrito de Cartagena.

Meta de Cumplimiento 43 entidades intervenidas%

Realizar el estudio de contactos y convivientes al 100% de los casos de tuberculosis para la Captación de Sintomáticos respiratorios y detección temprana de nuevos casos.

Meta de Cumplimiento del 55%

Realizar intervención para el control de la Tuberculosis y la Lepra en 5 grupos poblacionales especiales (Población situación habitante de calle - PSHC, Población Privada de la libertad- PPL, Población Víctima del Conflicto Amado - PVCA, Población Indígena y Tercera Edad).

Meta de Cumplimiento 80%



TB y Lepra

META DE PROYECTO	CUMPLIMIENTO
Realizar 3 Intervenciones para el fortalecimiento de las actividades colaborativas TB/VIH/SIDA y el control de la infección por tuberculosis.	53%

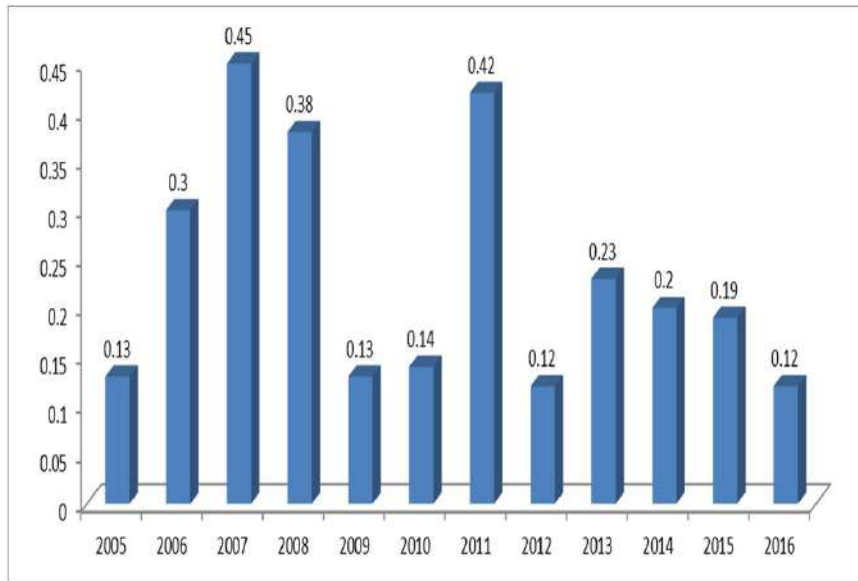
META DE PROYECTO	CUMPLIMIENTO
Cumplir con el 100% de las unidades de análisis de mortalidad por TB reportados al SIVIGILA.	29%

META DE PROYECTO	CUMPLIMIENTO
Realizar 10 Comités evaluadores de casos especiales de Tuberculosis CERCET con el grupo de expertos como apoyo al grupo distrital.	0%

META DE PROYECTO	CUMPLIMIENTO
Realizar dos (2) de Abogacía, comunicación y movilización social (ACMS) en el marco de la lucha contra la Tuberculosis.	50%

META DE PROYECTO	CUMPLIMIENTO
Realizar cuatro (4) actividades de capacitación al recurso humano del área de la salud para la atención integral y humanizada de los pacientes con Tuberculosis y Lepra en el Distrito de Cartagena.	75%

Prevalencia de lepra, Distrito de Cartagena



El Distrito de Cartagena en los últimos 10 años ha mantenido la prevalencia de lepra en menos de 1 caso x 10.000 hab. (Meta Nacional de eliminación)

Meta Cumplir con el 100% del estudio de contactos y convivientes de Tuberculosis y Hansen para la detección Oportuna de casos y fortalecer las acciones de prevención de la Discapacidad

2015 95% Visitas Primera vez TB
93 % Visitas control TB
83% Visita Primer Vez Lepra
0% Visitas de control Lepra (Anual)

Primer semestre 2016 100% de los casos de Lepra para la Captación de Sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico de la detección temprana de nuevos casos.



VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS



META	Primer semestre 2016
3.300 establecimientos preparadores y comercializadores de alimentos y bebidas alcohólicas, servicios de alimentación y similares, y transportadores de alimentos, vigilados y controlados con enfoque de riesgo	54%
425 muestras de alimentos de alto riesgo en salud pública, disponible para el consumo, monitoreadas,	11%

200 establecimientos farmacéuticos y/o servicios farmacéuticos en general y similares vigilados y controlados con enfoque de riesgo. Meta de Cumplimiento 50%



Primero la
Gente

**CENTRO REGULADOR DE
URGENCIAS EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

DAD**KS**



PROGRAMA SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

**SUBPROGRAMA GESTION INTEGRAL
Y RESPUESTA EN SALUD ANTE
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

SUBPROGRAMA GESTION INTEGRAL Y RESPUESTA EN SALUD ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Objetivos

Proteger las personas, colectividades y el ambiente en el Distrito ante los riesgos de emergencias y desastres que tengan impacto en la salud pública a través de la promoción de la gestión integral del riesgo como una práctica sistemática con espacios de acción sectorial, transectorial y comunitario que permita educar, prevenir, enfrentar y manejar situaciones de urgencia, emergencia o de desastres contribuyendo en la seguridad sanitaria y al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población.





Distribución Presupuestal Corte 30 de Junio de 2016

Recursos 2016	Programado	Ejecutado
<ul style="list-style-type: none">• Ingresos Corrientes• Sistema General de Participaciones (SGP)	<ul style="list-style-type: none">• \$ 900.000.000• \$ 393.350.927	<ul style="list-style-type: none">• \$ 851.000.000 (94%)• \$ 0.



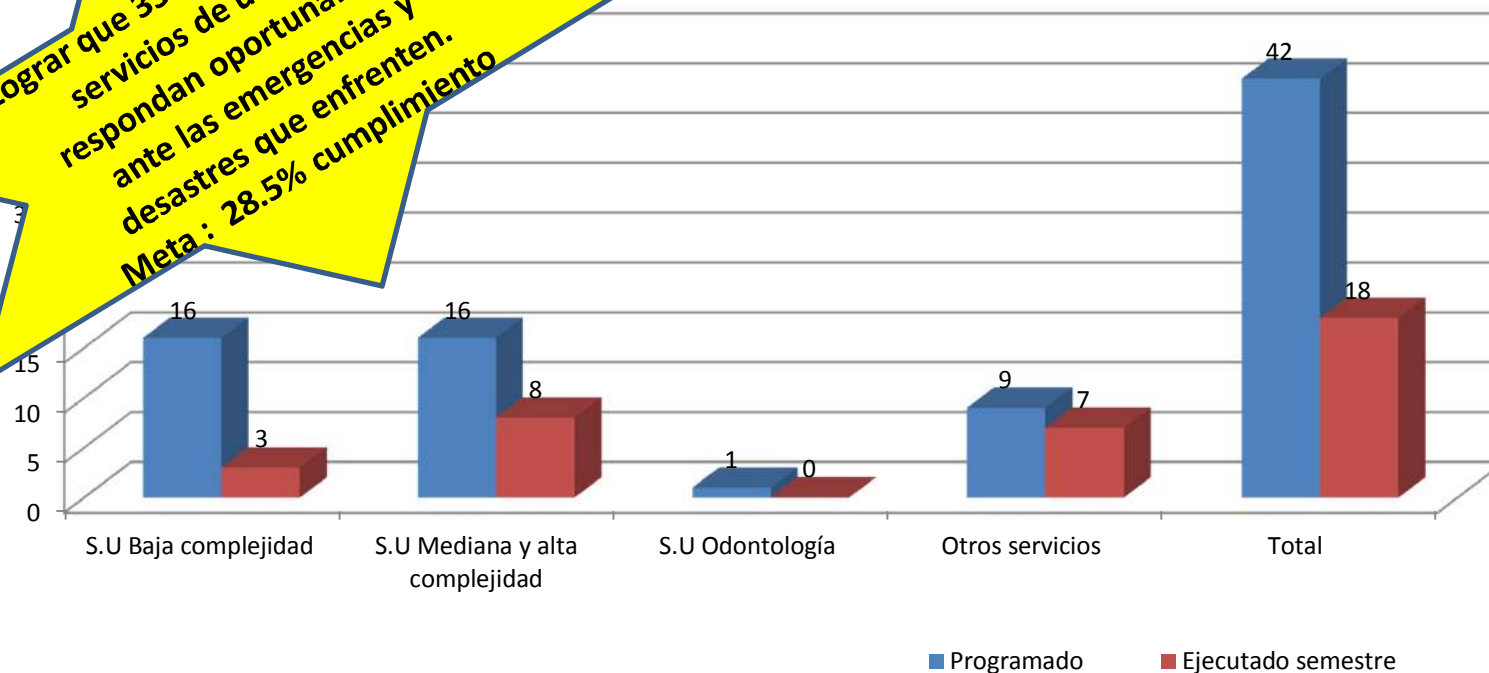
SUBPROGRAMA GESTION INTEGRAL Y RESPUESTA EN SALUD ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

META PROYECTO 2016	META PROYECTO	EJECUTADA Enero a Junio de 2016 PORCENTAJE
Socializar el Plan Distrital de Gestión de Riesgo de Desastres a los sectores Salud, Comunidad y entes transectoriales.	100%	Comunidad 43% Salud 22% Transectorial 5%
Lograr que 33 Instituciones con servicios de urgencias apliquen el reglamento sanitario internacional.	12	28.5%

META PROYECTO 2016	META PROYECTO	EJECUTADA A Enero a Junio de 2016 PORCENTAJE
Construcción y dotación de un Centro Regulador de Urgencias de Cartagena y Bolívar	Se envió proyecto a Ministerio de Salud y Protección Social	30%
Lograr que 33 Instituciones con servicios de urgencias respondan oportunamente ante las emergencias y desastres que enfrenten.	12	28.5%%

Planes de Emergencias Hospitalarios Programados y Revisados primer semestre 2016

Lograr que 33 Instituciones con servicios de urgencias respondan oportunamente ante las emergencias y desastres que enfrenten.
Meta : 28.5% cumplimiento

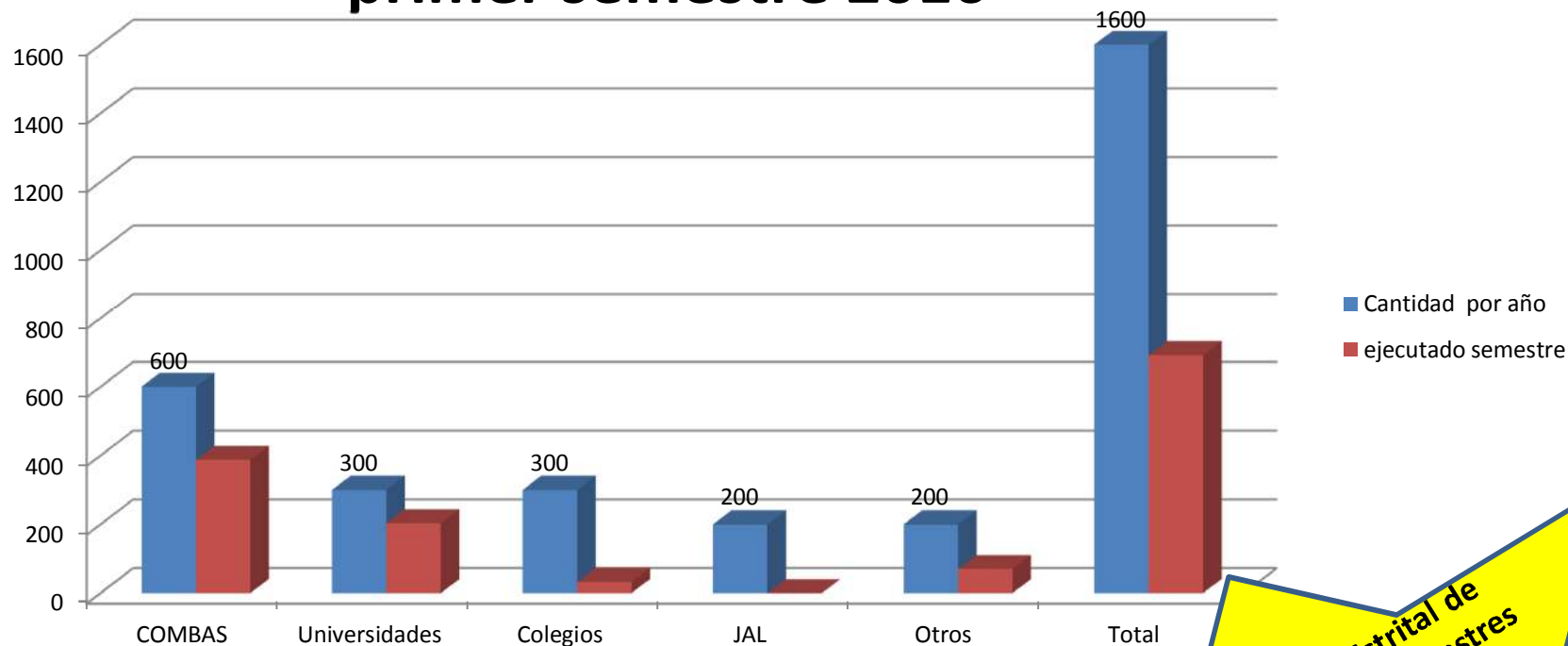


Servicios urgencias /otros	Programado	Ejecutado semestre	%
S.U Baja complejidad	16	3	7,1%
S.U Mediana y alta complejidad	16	8	19,0%
S.U Odontología	1	0	0,0%
Otros servicios	9	7	16,7%
Total	42	18	42,9%



Informe de Capacitaciones en el sector salud, comunitario y transectorial en el Primer semestre de 2016

Socialización del Plan Distrital de Gestión de Riesgo de Desastres Actores Comunitarios primer semestre 2016

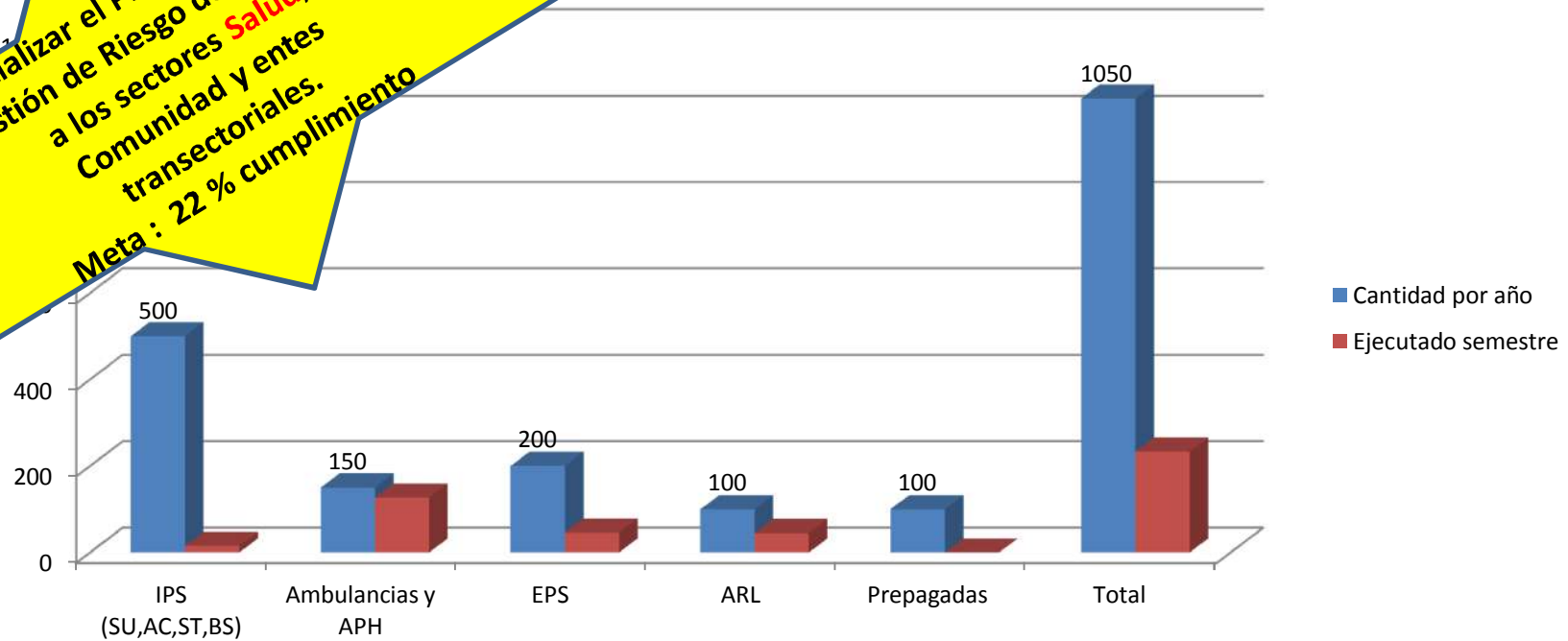


Comunitario	Cantidad por año	ejecutado semestre	porcentaje de cumplimiento
COMBAS	600	387	64,5%
Universidades	300	203	67,7%
Colegios	300	32	10,7%
JAL	200	0	0,0%
Otros	200	70	35,0%
Total	1600	692	43,3%

Socializar el Plan Distrital de Gestión de Riesgo de Desastres a los sectores Salud, **Comunidad** y entes transectoriales.
Meta : 43 % cumplimiento

Socialización del Plan Distrital de Gestión de Riesgo de Desastres al Sector Salud primer semestre 2016

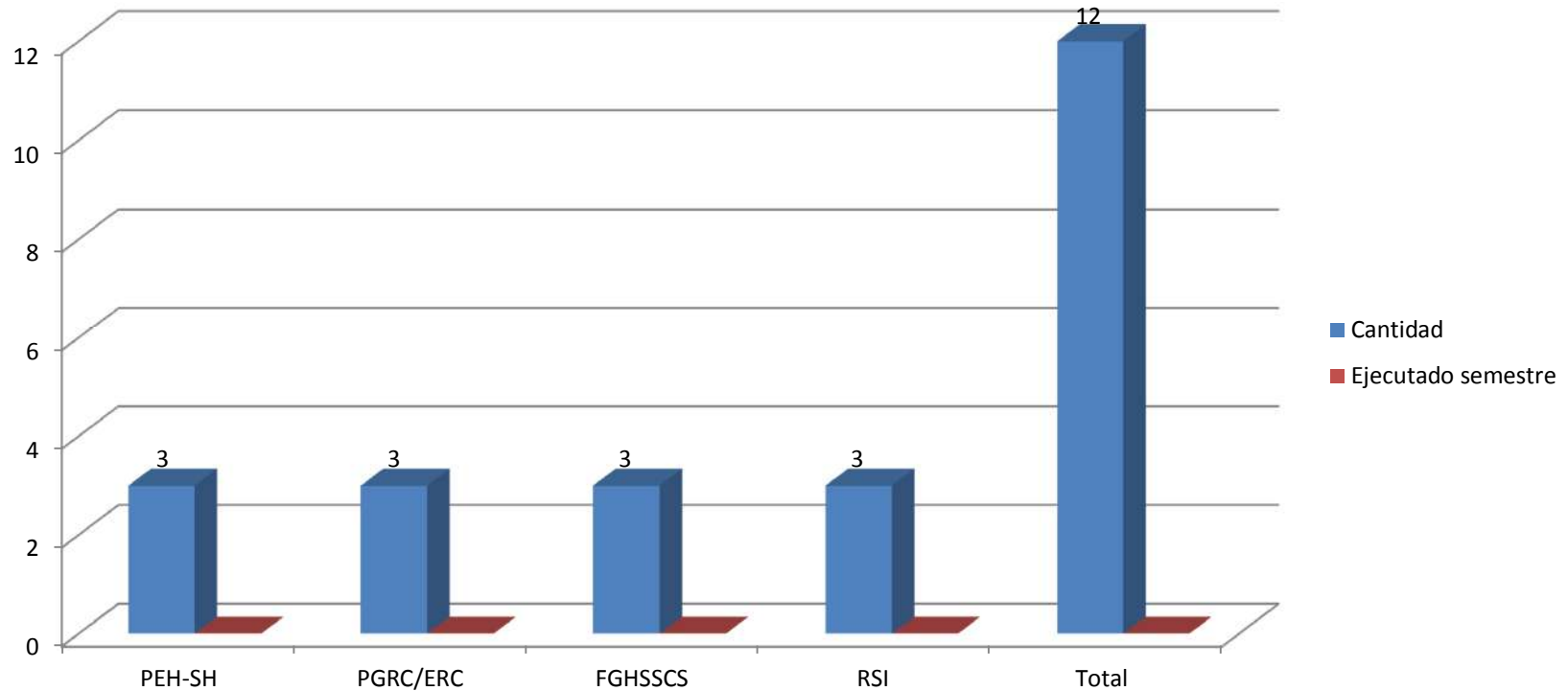
Socializar el Plan Distrital de Gestión de Riesgo de Desastres a los sectores **Salud**, Comunidad y entes transectoriales.
Meta : 22 % cumplimiento



SU: Servicios de Urgencias
AC: Alta Complejidad
ST: Servicios Transfusionales
BS: Bancos de Sangre

Salud	Cantidad por año	Ejecutado semestre	Porcentaje de cumplimiento
IPS (SU,AC,ST,BS)	500	15	3,0%
Ambulancias y APH	150	127	84,7%
EPS	200	46	23,0%
ARL	100	45	45,0%
Prepagadas	100	0	0,0%
Total	1050	233	22,2%

Actividades Sector Salud programadas primer semestre 2016



Entidades a capacitar por localidad
 SU: Servicios de Urgencias
 AC: Alta Complejidad
 ST: Servicios Transfusionales
 BS: Bancos de Sangre

Planes E - Seguridad Hospitalaria

PEH-SH

Plan Gestión de Riesgo de Cartagena

PGRC

Estrategia de Respuesta de Cartagena

ERC

Fortalecimiento de Gestión de hospitalaria para el suministro de sangre y componentes sanguíneos

FGHSSCS

Reglamento Sanitario Internacional

RSI

Centro Regulator Urgencias Emergencias y Desastres

“ El Centro Regulator de Urgencias, Emergencias y Desastres, CRUE, es una unidad de carácter operativo no asistencial, responsable de coordinar y regular en el territorio de su jurisdicción, el acceso a los servicios de urgencias y la atención en salud de la población afectada en situaciones de emergencia o desastre.

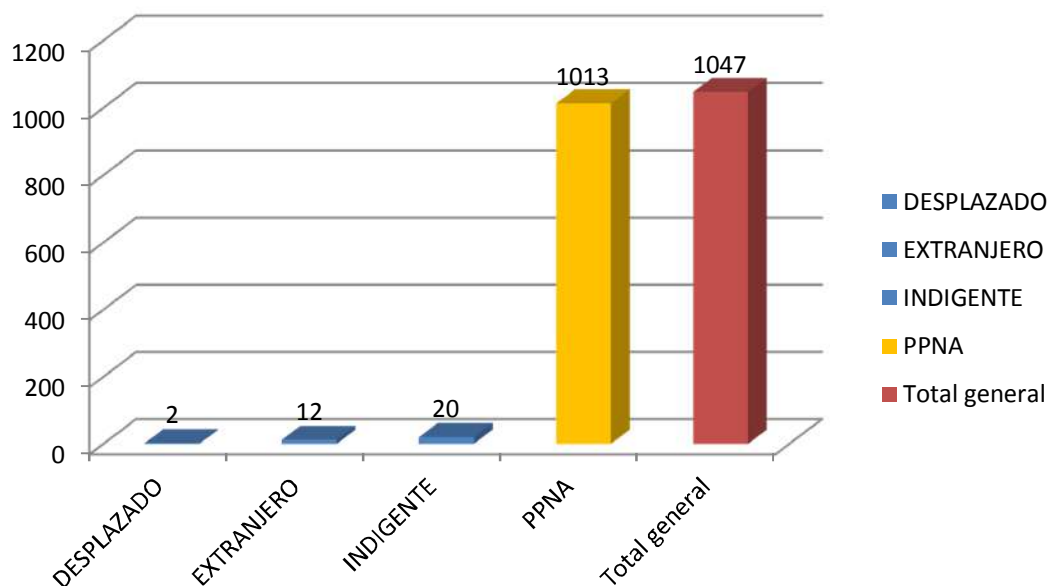
Recepción de Pre - notificación Primer semestre de 2016

Tipo de Población Primer Semestre 2016

Prenotificación CRUED sobre atención de urgencias según condición del usuario, primer semestre 2016

Tipo de Población	Frecuencia	%
Desplazado	2	0,2%
Extranjero	12	1,1%
Indigente	20	1,9%
PPNA	1013	96,8%
Total general	1047	100,0%

Tipo de Población Primer Semestre de 2016



Centro de baja complejidad primer semestre de 2016

IPS que Prenotifican al CRUE la atención de urgencias en el primer semestre 2016

Centro Remisor	Frecuencia
Centro De Salud Con Camas Bayunca	19
Centro De Salud Con Camas Blas De Lezo	52
Centro De Salud Con Camas Boquilla	13
Centro De Salud Con Camas La Candelaria	28
Centro De Salud Con Camas La Esperanza	40
Centro De Salud Con Camas Nuevo Bosque	62
Centro De Salud Con Camas Olaya Herrera	26
Centro De Salud Con Camas Pasacaballo	4
E.S.E Hospital Local Cartagena De Índias	424
Gestión Salud - Amberes	1
Gestión Salud-san Fernando	1
Hospital Arroz Barato	32
Hospital Canapote	36
Hospital Pozón	35
IPS Bocagrande Saludcoop Entidad Promotora De Salud Organismo Cooperativo IPS Santa Lucia Saludcoop	1
IPS Centro De Salud San Fernando	5
IPS Centro Medico Canapote Ltda.	10
IPS Centro Medico Nueva Esperanza E.U	1
IPS E.S.E. Hospital Local Cartagena De Índias	57
Unidad Hospitalaria San Fernando	3
Total	850

Centro mediana y alta complejidad primer semestre de 2016

IPS mediana y alta complejidad que prenotifican al CRUED la atención de urgencias en el primer semestre 2016

Centro Remisor	Frecuencia
Clínica Barú	1
Clínica Blas De Lezo S.A.	10
Clínica Cartagena Del Mar S.A.S	1
Clínica El Bosque	13
Clínica Higea IPS S.A.	2
Clínica Madre Bernarda Comunidad De Hermanas Franciscanas Misioneras De María Auxiliadora	7
Clinica San Jose Ips Ltda	1
Empresa Social Del Estado Clínica Maternidad Rafael Calvo	113
Empresa Social Del Estado Hospital Universitario Del Caribe	4
IPS Centro Medico Crecer Ltda.	2
IPS Clínica Blas De Lezo S. A.	1
IPS Clínica Cartagena Del Mar S. A.	2
IPS Clínica Madre Bernarda Comunidad De Hermanas Franciscanas Misioneras De María Auxiliadora	5
IPS E.S.E. Hospital San Pablo De Cartagena	1
IPS Intensivistas Maternidad Rafael Calvo C. IPS S. A.	1
Maternidad Amberes IPS	1
Nuevo Hospital Bocagrande Consulta Externa	2
Nuevo Hospital Bocagrande S.A "Proboca S.A"	14
Sociedad San José De Torices S.A.S	16
Total	197



Gestión de Referencia y Contra - referencia CRUED Primer semestre de 2016

Servicios solicitados con mayor frecuencia para Referencia

Servicios	Frecuencia	%
Total general	589	100,0%
Servicio De Urgencias	119	20,2%
Medicina Interna	86	14,6%
Psiquiatría O Unidad De Salud Mental	86	14,6%
Pediatría	68	11,5%
Psiquiatría	44	7,5%
Cirugía General	36	6,1%
Cuidado Intensivo Adultos	31	5,3%
Ginecobstetricia	29	4,9%
Ortopedia Y/O Traumatología	19	3,2%
Cuidado Intermedio Adultos	11	1,9%
Cuidado Intensivo Pediátrico	8	1,4%
Ortopedia Infantil	8	1,4%
Cuidado Intensivo Neonatal	6	1,0%
Otra Cual?	4	0,7%
Cirugía Pediátrica	3	0,5%
Medicina General	3	0,5%
Cuidado Intermedio Neonatal	2	0,3%
Neonatología	2	0,3%
Oftalmología	2	0,3%

Causas mas frecuentes que motivan la Referencia

Causas	Frecuencia	%
Total general	589	100,0%
Traumatismo	120	20,4%
Problemas Mentales	97	16,5%
Sepsis	79	13,4%
Complicaciones Cardiovascular	69	11,7%
Intoxicación	48	8,1%
Abdomen agudo	41	7,0%
Complicaciones del Embarazo	40	6,8%
Complicaciones neurologica	27	4,6%
Complicaciones pulmonar	25	4,2%
Complicaciones gastrointestinal	14	2,4%
Complicaciones de la Diabetes	9	1,5%
Complicaciones hematologica	6	1,0%
Complicaciones renales	5	0,8%
Complicaciones del Recien Nacido	3	0,5%
Tumor	3	0,5%
Complicaciones giencológicas	2	0,3%
complicaciones oculares	1	0,2%

Atención Pre - hospitalaria en el primer semestre de 2016

Atención Pre - hospitalaria

- “ Se define como el conjunto de actividades, procedimientos, recursos, intervenciones y terapéutica pre - hospitalaria encaminadas a prestar atención en salud a aquellas personas que han sufrido una alteración aguda de su integridad física o mental, causada por trauma o enfermedad de cualquier etiología, tendiente a preservar la vida y a disminuir las complicaciones y los riesgos de invalidez y muerte, en el sitio de ocurrencia del evento y durante su traslado hasta la admisión en la institución asistencial, que puede incluir acciones de salvamento y rescate.

Atención Pre - hospitalaria según localidad, primer semestre de 2016

Localidad	Frecuencia	%
1	1103	53,2%
2	450	21,7%
3	479	23,1%
1. 2. 3	4	0,2%
Na	34	1,6%
No datos	2	0,0%
Total general	2072	100,0%

Atención Pre - hospitalaria según causa primer semestre de 2016

Causas	Frecuencia	%
Total General	2072	100,0%
Accidente De Transito	714	34,5%
Atención En Vía Publica	418	20,2%
Atención Domiciliaria	338	16,3%
Atención En (Hoteles, Edificios, Restaurantes, Centros Comerciales)	253	12,2%
Otros	222	10,7%
Incendio	72	3,5%
Eventos Especiales	29	1,4%
Accidente De Trabajo	9	0,4%
Colapso Estructural	4	0,2%
Inundación	4	0,2%
Incidente Con Materiales Peligrosos	3	0,1%
Accidente Marítimo/Canales	2	0,1%
Huracanes (Vendavales, Tormentas)	2	0,1%
Terrorismo	2	0,1%

Atención Pre - hospitalaria, barrios mas frecuente en el primer semestre de 2016

Barrios	Frecuencia	%
Total general	2072	100,0%
Centro Histórico	155	7,5%
Bocagrande	111	5,4%
Manga	80	3,9%
Bosque	70	3,4%
Crespo	67	3,2%
Olaya Herrera	67	3,2%
Pie De La Popa	58	2,8%
Mercado Bazarro	47	2,3%
Isla De Bocachica	46	2,2%
El Pozón	37	1,8%
Mamonal	31	1,5%
Tenera	30	1,4%
San José De Los Campanos	27	1,3%
Amberes	26	1,3%
Blas De Lezo	26	1,3%
San Fernando	26	1,3%
Isla Caño Del Oro	25	1,2%
Torices	23	1,1%



Primero la
Gente

