



2016

Universidad Industrial de Santander



www.uis.edu.co

INFORME DE GESTIÓN UISALUD

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

UISALUD

Gonzalo Gómez Patiño

Director

Elaborado por
Profesionales líderes de procesos

Modificado y Consolidado por
Adriana Arenas Sánchez.
Enf, Esp, MsC
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública
Y Gestión del Riesgo

Bucaramanga, enero de 2017







 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

TABLA DE CONTENIDO



	Página
INTRODUCCIÓN	9
I. PROCESOS ESTRATÉGICOS	11
I.1. DIRECCIÓN Y PLANEACIÓN	11
I.1.1. Estructura Mapa de Procesos UISALUD	11
I.1.2. Objetivos Estratégicos	12
I.1.3. Participación ciudadana	13
I.1.4. Consejo de Dirección	15
I.1.5. Planeacion y seguimiento a la gestión	15
I.2. GESTIÓN DEL RIESGO	15
I.2.1. Gestión del riesgo en procesos.	15
I.2.2. Gestión del riesgo en salud.	16
<i>I.2.2.1. Caracterizacion territorial y demográfica</i>	17
<i>I.2.2.2. Caracterizacion Mortalidad</i>	21
<i>I.2.2.3. Caracterización de la morbilidad</i>	23
<i>I.2.2.4. Caracterización de los determinantes sociales de la salud</i>	24
<i>I.2.2.5. Priorización</i>	25
I.3. GARANTÍA DE LA CALIDAD.....	25
I.3.1. Gestión y control	25
<i>I.3.1.2. Indicadores de Calidad</i>	25
I.3.2. Auditoría para el mejoramiento de la Gestión de la Calidad en Salud	26
<i>I.3.2.1. Seguimiento a Indicadores de Uso de Servicios Asistenciales</i>	26
2.PROCESOS MISIONALES.....	28
2.1. GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	28
2.1.1 Gestión de Afiliación	28
2.1.1.1. Ingreso de usuarios.	28
2.1.1.2. Retiro de usuarios.....	29
2.1.2. Gestión del recaudo	29

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.1.3. Gestión de la prestación del servicio.....	30
2.1.3.1. Atención por hospitalización y urgencias.	31
2.1.3.2. Atención enfermedades de alto costo.....	33
2.1.3.3. Procedimientos y remisiones.....	34
2.1.3.4. Medicamentos.....	36
2.1.3.5. Atención domiciliaria.	36
2.1.3.6. Incapacidades.....	37
2.2. GESTIÓN DE PRESTACIÓN DIRECTA DE SERVICIOS DE SALUD.....	38
2.2.1. Gestión de Servicios Asistenciales.....	38
2.2.1.1. Oferta del servicio médico.	39
2.2.1.2. Servicio odontológico.	42
2.2.1.3. Servicio de fisioterapia.....	43
2.2.1.4. Servicio de nutrición.....	44
2.2.1.5. Servicio de enfermería.	45
2.2.2. Gestión de Programas de promoción y prevención.....	46
2.2.2.1. Programa de Crecimiento y Desarrollo.....	47
2.2.2.2. Programa de Vacunación.....	48
2.2.2.3. Programa de Detección Temprana de Alteraciones Visuales.....	48
2.2.2.4. Programa de Detección Temprana de Alteraciones de los Jóvenes.....	48
2.2.2.5. Programa de Atención Integral a la Gestante.....	49
2.2.2.6. Programa de Prevención de Cáncer de Seno.....	50
2.2.2.7. Programa de Prevención de Cáncer de Cérvix.....	50
2.2.2.8. Programa de Salud Oral.....	51
2.2.2.9. Prevención de Cáncer de Próstata.....	52
2.2.2.10. Programa de Alteraciones del Adulto.....	52
2.2.2.11. Programa “De Todo Corazón”.....	52
2.2.2.12. Programa “Sin Límites” - Personas en Condición de Discapacidad.....	53
3. PROCESOS DE APOYO.....	54
3.1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.....	54
3.1.1. Gestión del Talento Humano.....	54
3.1.2. Gestión Contractual de Bienes y Servicios de Salud.....	55

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

3.1.2.1. Red Universitaria de Servicios de Salud RUSS	55
3.1.2.2. Red de médicos profesionales especializados	56
3.1.2.3. Red de clínicas del área metropolitana	56
3.1.2.4. Red de clínicas fuera del área metropolitana	56
3.1.2.5. Red de IPS especializadas	56
3.1.2.6. Red apoyo diagnóstico, terapéutico y servicios de apoyo	56
3.1.3 Gestión de Infraestructura.....	58
3.1.3.1. Seguimiento a equipo médico de la Unidad de Salud- UISALUD	58
3.1.3.2. Mantenimiento de planta física	58
3.1.4 Gestión Financiera	58
3.1.4.1. Ejecución presupuestal de abril 1 a diciembre 31 de 2016	59
3.1.4.2. Reservas presupuestales	63
3.1.4.3. Recursos tesorería	64
3.2. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	69
3.2.1. Promoción y Desarrollo de la Investigación en Salud.....	69
3.2.2. Información y reporte a entes de control	69
3.3. GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO	71

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

LISTA DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Proporción de la población por ciclo vital, UISALUD 2016.....	18
Tabla 2. Otros indicadores de estructura demográfica en UISALUD, 2016.....	19
Tabla 3. Tasa ajustada según lista 6/67 UISALUD, 2016.....	21
Tabla 4. Distribución de casos de mortalidad en UISALUD, 2016.....	23
Tabla 5. Morbilidad Poblacion afiliada UISALUD - 2016.	23
Tabla 6. Determinantes intermedios en salud poblacion afiliada UISALUD – 2016.....	24
Tabla 7. Indicadores Priorizados UISALUD – 2016	25
Tabla 8. Proporción de ordenes e incapacidades generadas por consulta UISALUD, 2015 VS 2016	26
Tabla 9. Distribución de Ingresos a UISALUD, 2015 VS 2016	28
Tabla 10. Distribución de retiros de UISALUD, 2015 vs 2016	29
Tabla 11. Distribución de cotizantes de UISALUD, según plan de salud, 2016.....	29
Tabla 12. Población flotante de UISALUD, según plan de salud, 2016	30
Tabla 13. Hospitalizaciones UISALUD 2015 vs 2016.....	31
Tabla 14. Hospitalizaciones según vía de ingreso - UISALUD 2015 vs 2016	32
Tabla 15. Distribución de casos de Cáncer - UISALUD 2016	33
Tabla 16. Distribución de costos cáncer vs otros - UISALUD 2016.....	34
Tabla 17. Procedimientos realizados - UISALUD 2015 vs 2016	34
Tabla 18. Remisiones realizadas - UISALUD 2015 vs 2016.....	35
Tabla 19. Fórmulas médicas año 2015 vs 2016.....	36
Tabla 20. Incapacidades UISALUD 2015 vs 2016.....	37
Tabla 21. Distribución de consultas Medicas Asistenciales y de Promoción y Prevención (PYP) 2015 vs 2016	39



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 22. Distribucion de Citas Asistenciales y de Promocion y Prevencion (PYP) Canceladas e Incumplidas 2015 vs 2016.....	40
Tabla 23. Cobertura en las consultas médicas UISALUD 2015 vs 2016	41
Tabla 24. Frecuencia de Uso en las consultas médicas UISALUD 2015 vs 2016.....	41
Tabla 25. Cobertura en Programas de Promoción y Prevención en Salud Oral UISALUD 2015 vs 2016	42
Tabla 26. Actividades realizadas en el servicio de Fisioterapia por tipo de beneficiario y lugar de atención. UISALUD 2015 vs 2016	43
Tabla 27. Actividades realizadas en el servicio de Fisioterapia. UISALUD 2015 vs 2016.....	43
Tabla 28. Indicadores de Nutrición en pacientes del Programa “De Todo Corazón”. UISALUD 2016	45
Tabla 29. Cobertura Programas de Promoción y Prevención. UISALUD 2016	47
Tabla 30. Mamografías tomadas a la población usuaria por grupo etario. UISALUD 2016.....	50
Tabla 31. Citologías tomadas a la población usuaria por grupo etario. UISALUD 2016	51
Tabla 32. Funcionarios Planta - UISALUD 2016.....	54
Tabla 33. Red de universidades - UISALUD 2016	55
Tabla 34. Red de prestadores de servicios - UISALUD 2016.....	57
Tabla 35. Ejecución de ingresos Fondo 12 – UISALUD a diciembre 31 de 2016	59
Tabla 36. Ejecución de egresos Fondo 12 – UISALUD a diciembre 31 de 2016.....	61
Tabla 37. Reservas presupuestales Fondo 12 – UISALUD a diciembre 31 de 2016	63
Tabla 38. Recursos tesorería Fondo 12 – UISALUD a diciembre 31 de 2016	64
Tabla 39. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9701 Asegurador – UISALUD a Diciembre 31 de 2016	65
Tabla 40. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9702 Prestador – UISALUD a Diciembre 31 de 2016	66
Tabla 41. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9703 Alto Costo y Promoción y Prevención – UISALUD a Diciembre 31 de 2016.....	66
Tabla 42. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9704 Reserva Recursos UIS – UISALUD a Diciembre 31 de 2016	67





 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 43. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9705 Reserva Recursos Propios – UISALUD a Diciembre 31 de 2016 68



Tabla 44. Informes generados y reportados a entes de control UISALUD – 2016..... 70

Tabla 45. Distribución de PQRSR según tipo - UISALUD – 2015 vs 2016..... 71

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

ÍNDICE DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Mapa de procesos actual UISALUD.	11
Figura 2. Mapa Estratégico de UISALUD	13
Figura 3. Pirámide poblacional de UISALUD vs Departamento y Municipio. 2016	17
Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del UISalud, 2016	19
Figura 5. Oportunidad en la consulta Médica, UISALUD – 2016	25
Figura 6. Composición de la RED de Servicios UISALUD – 2016.....	31
Figura 7. Distribución de incapacidades por tipo UISALUD – 2016.....	37
Figura 8. Incapacidades agrupadas por días de incapacidad UISALUD - 2016	38
Figura 9. Portafolio de Inversiones UISALUD por Emisor a Diciembre 31 de 2016.....	64
Figura 10. Distribución de PQRSR según rol prestatador y asegurador - UISALUD – 2016	71

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

INTRODUCCIÓN

En desarrollo de la facultad provista en la Ley 30 de 1.992, la ley 647 de 2.001 y la ley 1443 de 2.011, y en cumplimiento de un requerimiento de la Superintendencia Nacional de Salud, el Consejo Superior de la Universidad Industrial de Santander UIS, por medio del Acuerdo N°063 de 2.015, decidió asumir en forma directa, la administración del sistema de seguridad social en salud propio de la Universidad, a través de una Unidad Especializada encargada del aseguramiento y de la prestación de servicios de salud.



Mediante el Acuerdo N° 064 de septiembre 28 de 2015, el Consejo Superior, modificó la estructura Organizacional de la Universidad Industrial de Santander, para crear la Unidad Especializada en el Aseguramiento y la Prestación de Servicios de Seguridad Social en Salud, para la población usuaria UIS, y mediante el Acuerdo N° 099 de noviembre de 2015, la denomina “UISALUD”.

Es el 01 de abril del año 2016, cuando la nueva Unidad, da inicio a sus actividades, en la prestación de servicios médico asistenciales a la comunidad UIS; ejerciendo los roles de asegurador y prestador de servicios de salud, siendo éste último, el rol que desarrolla de manera directa y mediante contratos celebrados con diversas instituciones prestadoras de servicios de salud, de reconocida calidad en el país. Para el logro de sus objetivos misionales, y teniendo en cuenta la naturaleza tan propia de sus actividades, se le ha concedido autonomía administrativa y financiera, lo que le permite actuar con suficiente agilidad y efectividad, pues le concede verdadera capacidad de respuesta a las necesidades de la población usuaria.

La Unidad Especializada en Salud - UISALUD, se administra con criterios de autosostenibilidad, para lo cual se mantiene sobre ella una constante evaluación y monitoreo en diferentes frentes, seguimiento que permita la identificación oportuna de los riesgos que le son propios a su actividad y que podrían eventualmente llegar a afectar su viabilidad.

UISALUD, tiene como objeto misional la prestación de servicios de salud en forma integral, a través de la promoción de conductas saludables y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a todos sus afiliados; para el logro de esta finalidad, se han definido procesos estratégicos y de apoyo los cuales involucran acciones que se fundamentan en la gestión del riesgo, la dirección, planeación y el mejoramiento continuo de los procesos organizacionales, en el marco de un Sistema de Gestión de la Calidad.

En este documento, se presenta el resultado de la gestión realizada en UISALUD, durante la vigencia 2016, que vio su inicio en un proceso de transición corporativa, pero siempre reconociendo el

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

proceso de planeación estratégica formulado, y dando cumplimiento a lo en él establecido para la Unidad.

Con sentimientos de consideración y aprecio, por la confianza depositada en esta Dirección, y el apoyo a la gestión, recibida de la comunidad de usuarios y de las directivas de la Universidad Industrial de Santander y con renovación de mi inquebrantable voluntad de servicio.

Cordialmente,

GONZALO GÓMEZ PATIÑO
Director

		PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
		INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

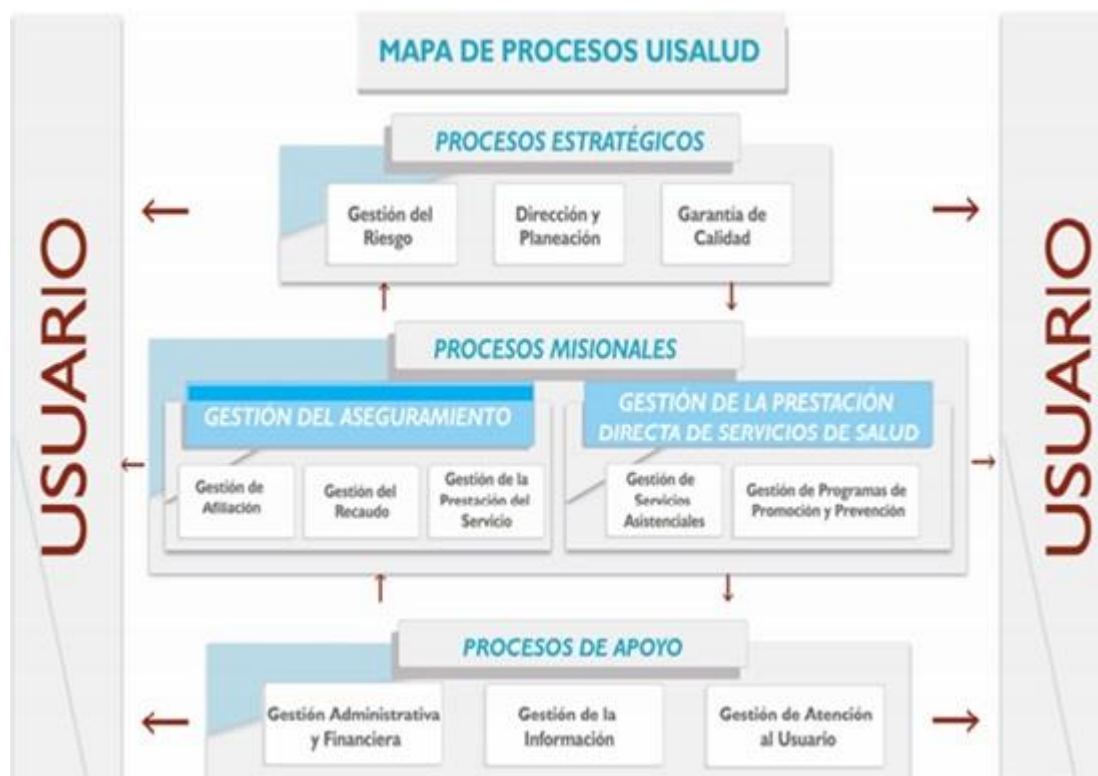
I. PROCESOS ESTRATÉGICOS

I.1. DIRECCIÓN Y PLANEACIÓN



I.1.1. Estructura Mapa de Procesos UISALUD

La Unidad Especializada de Salud de la Universidad Industrial de Santander - UISALUD, ha establecido una estructura de procesos para dar respuesta a los requerimientos de los sistemas de gestión y a las necesidades estratégicas de la Institución. De esta manera cuenta con un mapa de procesos para el sistema de gestión de calidad, dirigidos al beneficio del usuario y enmarcado en tres grandes procesos: Estratégicos, Misionales y de Apoyo.

Figura I. Mapa de procesos actual UISALUD.



Fuente: Área de Calidad UISALUD, 2016

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

I.1.2. Objetivos Estratégicos

En UISALUD, se han planteado objetivos estrategicos según la metodología del Balanced Scorecard propuesta por Kaplan y Norton en cuatro perspectivas: Financiera, cliente, procesos y aprendizaje.

Perspectiva Financiera

- FI** Garantizar la sostenibilidad financiera

Perspectiva Cliente



- C1.** Lograr impacto en el mejoramiento del estado de la salud de la población usuaria.
- C2** Aumentar los niveles de percepción positiva del usuario respecto al servicio prestado, en relación a los atributos de calidad exigidos en los lineamientos de habilitacion y acreditación.
- C3** Fortalecer en el usuario una cultura de autocuidado como corresponsable del mejoramiento de su estado de salud.

Perspectiva Procesos

- P1** Garantizar la calidad en el servicio prestado en relación a los atributos de calidad exigidos en los lineamientos de habilitación y acreditación (seguridad, pertinencia, oportunidad, continuidad, coordinación, eficiencia, competencia, entre otros).
- P2** Garantizar la calidad en todo el ciclo de atención en la red de prestadores.
- P3** Lograr un nivel de mejoramiento en los estándares definidos en el manual de acreditación en salud.
- P4** Fortalecer los programas de comunicación y educación al usuario y su familia que permita generar cultura de autocuidado y apoyen a una mayor adherencia a los tratamientos.
- P5** Aumentar la cobertura de los programas existentes y crear nuevos programas acordes a los lineamientos nacionales y a las necesidades de la población usuaria, orientados a hábitos de vida saludable y detección temprana.

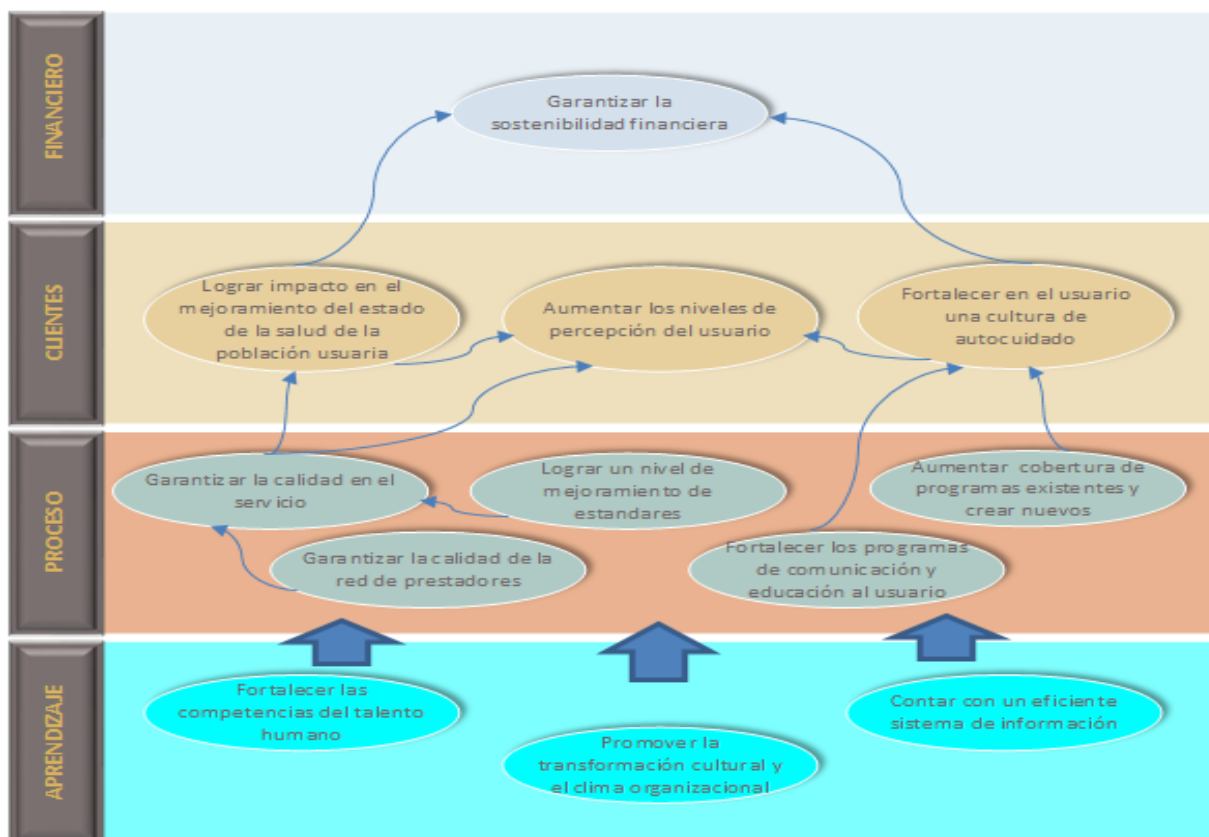
Perspectiva De Aprendizaje

- AI** Fortalecer las competencias del talento humano, asegurando formación y capacitación necesarias con énfasis en las competencias asociadas a los ejes de acreditación y en el nivel de autocontrol para el desarrollo óptimo de las actividades.

		PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
		INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

- A2** Promover la transformación cultural y el clima organizacional que aporten al desarrollo individual e institucional.
- A3** Contar con un sistema de información que brinde soporte a todos los procesos y apoye la toma de decisiones organizacionales



Figura 2. Mapa Estratégico de UISALUD





Fuente: Área de Calidad UISALUD, 2016

1.1.3. Participación ciudadana

En UISALUD, se promueven espacios donde se realizan encuentros y participación entre los usuarios y la Unidad como una oportunidad de acoger la visión de la ciudadanía y fortalecer acciones de mejora en pro de la salud de la población objeto. Durante el período evaluado se participó en los diferentes comités y reuniones organizadas como: Comité de usuarios, reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo y reuniones de Universidades Promotoras de Salud entre otras.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

1.1.4. Consejo de Dirección

La Unidad Especializada de Salud de la Universidad Industrial de Santander, presenta un informe mensual de la gestión realizada ante el Consejo de Dirección, lo cual se evidencia en las respectivas actas generadas en los meses de mayo a noviembre del 2016.

1.1.5. Planeación y seguimiento a la gestión

La Dirección de UISALUD, se reúne una vez por semana con el objeto de realizar seguimiento y control a todos los procesos, con la participación de los Coordinadores de la Unidad.



1.2. GESTIÓN DEL RIESGO

1.2.1. Gestión del riesgo en procesos.

En concordancia con el objetivo de la Universidad de fortalecer la implementación y desarrollo de las prácticas de la administración del riesgo a través del adecuado tratamiento de los riesgos de gestión y de corrupción, controlando las situaciones que puedan impactar en el cumplimiento de la misión y los objetivos institucionales, en el mes de agosto de 2016 se publicó en la Intranet de la Universidad el mapa de riesgos de UISALUD¹, el cual fue elaborado de acuerdo al Manual para la Administración del Riesgo diseñado por la Dirección de Control Interno y Evaluación de Gestión de la Universidad, orientado a los procesos en la identificación, análisis y valoración de los riesgos presentes en el desarrollo de las actividades, y definición de los planes de acción enfocados a la mejora continua. Al cierre de la vigencia 2016, se cumplió con las siguientes acciones planteadas:

- Auditoría por parte de la Dirección de Control Interno y Evaluación de Gestión.
- Socialización y retroalimentación del Reglamento de Prestación de Servicios de UISALUD, para el personal de atención en ventanilla y para los usuarios.
- Revisión de la base de datos del Registro Único de Afiliados – RUAF, para detectar multifiliación.
- Socialización al usuario sobre la vinculación a los diferentes programas de promoción y prevención de la Unidad.
- Actualización permanente de la base datos de usuarios de UISALUD.
- Verificación de cumplimiento de horarios de consulta médica dentro de la atención asistencial en UISALUD.

¹ <https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/calidad.jsp>

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

- Revisión por parte del personal médico de la Unidad, de las diferentes guías de manejo para las 10 primeras causas de atención asistencial en UISALUD.
- Se gestionó el 100% de los eventos adversos reportados en el año 2016 y se actualizaron los formatos de reporte.
- Capacitación en la Actualización en Rutas de Atención Integral – RIAS a 5 funcionarios de la Unidad, los cuales están trabajando en la adopción de dichas rutas.
- Se llevaron a cabo talleres del Programa “De Todo Corazón” en los cuales se realizan charlas de capacitación en los temas relacionados con las diferentes patologías y se sensibiliza a los usuarios en hábitos de vida saludables.
- Seguimiento a indicadores de cobertura de los programas de promoción y prevención.
- Evaluación en junta médica del manejo terapéutico con nuevas tecnologías para el diagnóstico de cáncer de prostata.
- Evaluación y seguimiento al proceso de contratación de la Unidad.
- Evaluación y seguimiento al desarrollo de los sistemas de información de UISALUD, los cuales presentan en promedio, un avance del 92%.

1.2.2. Gestión del riesgo en salud.

Con el fin de lograr gestionar el riesgo epidemiológico en la población usuaria de UISALUD, se viene implementando la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, basada en el análisis de riesgos, características y circunstancias individuales y colectivas, que comprende diversos tipos de modelos explicativos que permiten identificar riesgos, priorizar poblaciones y programar las intervenciones individuales necesarias para prevenir y mitigar dichos riesgos.

A continuación, se presenta el condensado de la caracterización poblacional realizada en la Unidad, para facilitar el desarrollo de las actividades de Protección Específica y Detección temprana que contempla lo siguiente:

1. Caracterización territorial y demográfica
2. Caracterización de la mortalidad
3. Caracterización de la morbilidad
4. Caracterización de los determinantes sociales de la salud
5. Priorización

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

1.2.2.1. Caracterización territorial y demográfica

Contexto demográfico

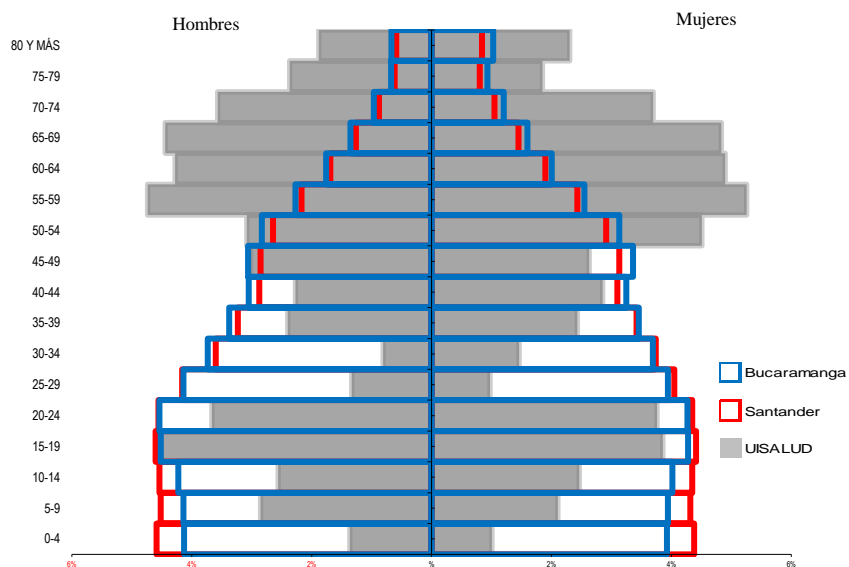
Población total

A cierre del año 2016, la población de UISALUD fue de 3.058 afiliados, que representan el 0,0064% de la población nacional y el 0,15% del departamento de Santander. El 97% de los afiliados reside en el área metropolitana de Bucaramanga y el 3% restante es población satélite, que temporalmente vive en ciudades diferentes a Bucaramanga y su área metropolitana o en otros países, por residencia, estudio ó comisiones de servicio.



Población por área de residencia urbano/rural

La población afiliada a UISALUD se distribuye en mayor proporción en la zona urbana, sólo el 0,1 (4 personas) residen en la zona rural.

Figura 3. Pirámide poblacional de UISALUD vs Departamento y Municipio. 2016



Fuente: Área de Sistemas UISALUD y DANE

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Estructura demográfica

La población afiliada al Sistema Propio de Salud de la Universidad Industrial de Santander, en el período 2010 (3.026 afiliados) al 2016 (3.058 afiliados) se ha mantenido relativamente estable, con un aumento del 1%. La pirámide poblacional de UISALUD tiene una tendencia estacionaria, se aprecia un equilibrio entre todos los grupos de edad, consecuencia de una natalidad y mortalidad que se mantienen sin variaciones significativas durante un período de tiempo largo. Esta pirámide es una clara expresión de vejez, pero aún no estable, dado que la población sigue su envejecimiento, entre otros aspectos, por la elevada esperanza de vida en esta población. Es una típica pirámide de población con altos grados de desarrollo estructural y económico. Esta pirámide se considera el paso intermedio entre la pirámide progresiva y la regresiva.

Al cierre de la vigencia 2016, el 12,5% de la población corresponde a menores de 15 años y el 54,8% a mayores de 50 años, con tendencia a ser una población envejecida, la cual es considerada como tal cuando menos del 35% es menor de 14 años.

Tabla 1. Proporción de la población por ciclo vital, UISALUD 2016.

GRUPO ETARIO	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%
<= 5 años	37	2,36%	49	3,29%	86	2,81%
6 a 11 años	74	4,72%	101	6,77%	175	5,72%
12 a 17 años	109	6,96%	111	7,44%	220	7,19%
18 a 28 años	155	9,89%	189	12,68%	344	11,25%
29 a 59 años	566	36,12%	469	31,46%	1035	33,85%
60 y más años	626	39,95%	572	38,36%	1198	39,18%
TOTAL	1.567	100%	1.491	100%	3.058	100%

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

Población por grupo de edad

La población de UISALUD a través del tiempo, teniendo en cuenta el período 2005 a 2016, no muestra cambios en el comportamiento por proporción en cada grupo etario. La distribución por sexo es mayor en las mujeres con un 51,2%. La menor proporción es dada por población menor de 5 años con el 2,8% (86) y dentro de éste grupo los menores de 1 año - 13 afiliados (0,4%).



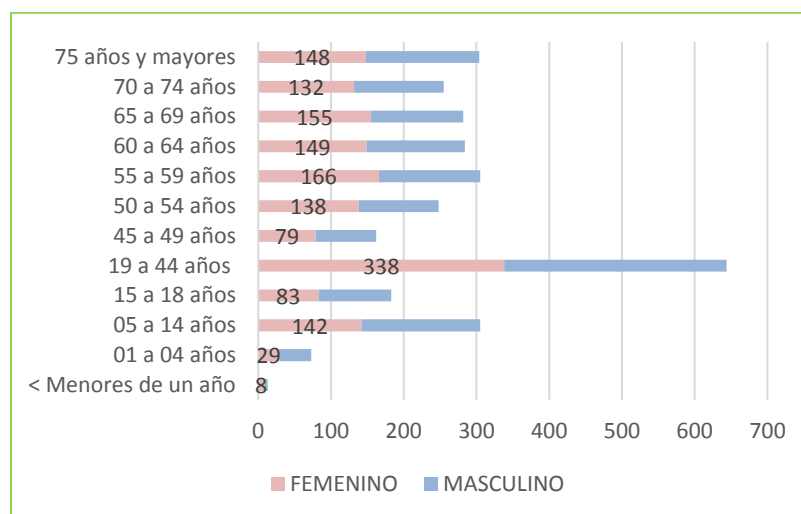
 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00



Figura 4. Población por sexo y grupo de edad del UISalud, 2016



Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

Tabla 2. Otros indicadores de estructura demográfica en UISALUD, 2016.

ÍNDICE DEMOGRÁFICO	AÑO 2016		
	DEPARTAMENTO	UISALUD	MUNICIPIO
Población total	48203405	3084	2061079
Población Masculina	23799679	1515	1018724
Población femenina	24403726	1569	1042355
Razón hombres: mujer	97,5	96,6	97,7
Razón niños: mujer	780078,9	13,2	30,7
Índice de infancia	26,7	12,4	24,4
Índice de juventud	26,1	18,1	25,7
Índice de vejez	7,5	24,9	8,4
Índice de envejecimiento	28,1	201,8	34,5
Índice demográfico de dependencia	51,9	59,5	48,8
Índice de dependencia infantil	40,5	19,7	36,3
Índice de dependencia mayores	11,4	39,8	12,5

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Índice de Friz	137,6	116,0	123,0
----------------	-------	-------	-------

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

Otros indicadores demográficos

Los siguientes indicadores demográficos, han mostrado estabilidad a través del tiempo para el sistema de salud de la Universidad Industrial de Santander:

La razón hombre: mujer: Representa la relación entre hombres y mujeres. En el año 2016 por cada 100 mujeres hay 94,6 hombres en UISalud. En Santander y Colombia para el mismo período la relación es 97 hombres por cada 100 mujeres.

La razón de niños: mujer: Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año 2016 por cada 100 mujeres en edad fértil, entre 15 y 49 años, hay 14 niños y niñas entre 0 y 4 años, en UISALUD muestra una relación baja que mide la carga de los hijos en edad preescolar por mujer, la cual se ha mantenido a través del tiempo. Esta proporción es diferente a la departamental y nacional que se encuentra en el 31% y 35% respectivamente para el mismo año.



El índice de infancia: Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. Para el año 2016 por cada 100 personas, 16 correspondían a población menor de 15 años, diferente al comportamiento en el departamento y Colombia (27%).

El índice de juventud: La población de 16 a 29 años para el año 2016 es del 10%, es decir, por cada 100 personas, 10 personas tienen entre 15 y 29 años. El índice de juventud departamental y nacional es del 26%.

El índice de vejez: Para el año 2016 es el 27% de la población es mayor o igual a 65 años, lo cual comparado con la población departamental (8%) y nacional (7%) es mayor.

El índice de envejecimiento: Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año 2016 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años había 169 personas mayores de 65 años, este índice para el departamento es del 32% y para la nación del 26%.

El índice de dependencia: Representa la relación entre la población menor de 15 y mayor de 66 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2016 por cada 100 personas entre 15 y 64 años habían 73 menores de 15 y mayores de 65 años, manteniéndose a través del tiempo y mostrando una mayor proporción comparada con el departamento que es del 50% y con la nación que es del 53%.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Índice dependencia infantil: Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2016, de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 27 personas menores de 15 años, menor al índice departamental que es del 37% y la nación del 42%.

Índice de dependencia de mayores: muestra la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2016, de cada 100 personas entre 15 y 64 años 46 tienen más de 65 años en UISalud, mayor al índice de dependencia del departamento (12%) y la nación (11%).

Índice de friz: Este indicador representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años, que para UISALUD se encuentra en 98 lo cual refleja una población con tendencia al envejecimiento, considerado como tal cuando es inferior a 60. Este indicador es menor a lo reflejado en el departamento que es de 127 y la nación que es de 141.



1.2.2.2. Caracterización Mortalidad

Tabla 3. Tasa ajustada según lista 6/67 UISALUD, 2016.

GRUPOS DE MUERTE SEGÚN LISTA 6/67 OPS-OMS	TASA AJUSTADA DE MORTALIDAD	
	UISALUD	SANTANDER
Enfermedades transmisibles	0	33,98
Neoplasias	101,96	94,57
Enfermedades sistema circulatorio	119,15	160,81
Afecciones periodo perinatal	0	7,63
Causas externas	19,66	49,29
Las demás causas	38,89	130,81
signos y síntomas mal definidos	0	0

Fuente: Informe de caracterización poblacional 2016

Se realizó análisis de mortalidad teniendo en cuenta el cálculo de tasa ajustada de mortalidad, según la agrupación de la lista 6/67 de Organización Panamericana de la Salud – OPS / Organización Mundial de la Salud - OMS. La primera causa de muerte en UISALUD son las enfermedades del sistema circulatorio, al igual que en el municipio de Bucaramanga, el departamento de Santander y Colombia.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 4. Distribución de casos de mortalidad en UISALUD, 2016

GRANDES GRUPOS	SUBGRUPOS	#	%	PROMEDIO EDAD	MIN	MAX
Enfermedades no transmisibles (20 - 87%)	Enfermedades cardiovasculares	12	52.2	80	57	92
	Neoplasia Maligna	7	30.4	70	46	84
	Enfermedades digestivas	1	4.3	79	79	79
Condiciones transmisibles y nutricionales (3 - 13%)	Infecciones Respiratorias	3	13	82	73	90
TOTAL		23	100	77	45	92

Fuente: Área de enfermería UISALUD, 2016.

Se presentaron 23 casos de mortalidad, de los cuales las enfermedades no transmisibles aportaron el 87% (20). Dentro de este grupo se encuentran las enfermedades cardiovasculares, con un promedio de edad de 80 años entre el rango de 57 años y 92 años. En segundo lugar están las neoplasias con un promedio de edad de 70 años entre el rango de 46 años y 84 años.



En cuanto a las condiciones transmisibles, se presentaron tres casos de infección respiratoria en afiliados con promedio de edad de 82 años, entre un rango de 73 y 90 años.

1.2.2.3. Caracterización de la morbilidad

A continuación se presenta el comportamiento relativo y el cambio porcentual en cada grupo de grandes causas para los afiliados a UISALUD, de acuerdo con la lista modificada CIE 10.

Tabla 5. Morbilidad Poblacion afiliada UISALUD - 2016.

MORBILIDAD ATENDIDA EN POBLACIÓN TOTAL	PROPORCIÓN			CAMBIO EN PUNTOS PORCENTUALES (DOS ÚLTIMOS AÑOS)
	2014	2015	2016	
Condiciones transmisibles y nutricionales	42,0	39,1	29,0	-10,1
Condiciones materno perinatales	1,7	0,6	0,2	-0,4
Enfermedades no transmisibles	44,8	49,7	61,1	11,3
Lesiones	0,0	0,0	2,3	2,3
Signos y síntomas mal definidos	11,5	10,6	7,4	-3,2

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Fuente: Informe de Caracterización Poblacional

El comportamiento sigue siendo estable, con una mayor proporción de enfermedades no transmisibles (61%). Esta condición, es más del doble de las enfermedades transmisibles.

1.2.2..4. Caracterización de los determinantes sociales de la salud

En la siguiente tabla se presentan los determinantes intermedios de salud, los cuales han sido calculados de acuerdo al Sistema de Información Unificado del Ministerio de Salud – SISPRO y con base en la información del sistema propio en UISALUD.

Tabla 6. Determinantes intermedios en salud población afiliada UISALUD – 2016

DETERMINANTES INTERMEDIARIOS	UISALUD	COLOMBIA ^a
Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años.	0	1,54
Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años.	2,3	6,08
Porcentaje de gestantes que reciben consejería en lactancia materna.	100	21,26
Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal.	0	20,36
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso actual de algún método anticonceptivo.	DND	7,12
Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida.	100	98,2
Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años.	100	97,88
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal.	100	86,6
Porcentaje de partos institucionales.	100	99

DND: Dato no disponible

Fuente: Informe de Caracterización Poblacional

Todos los indicadores presentan resultados satisfactorios comparados con el estándar nacional. Los indicadores que valoran la aplicación de protocolos y guías de manejo están en el 100%, y los dos indicadores de captación de diabetes mellitus e hipertensión, son menores al nacional, lo cual corresponde con los estilos de vida y hábitos saludables de los afiliados a UISALUD.

En relación con el porcentaje de mujeres de 15 a 49 años, durante el año 2016 se inició la recolección de datos sobre esta variable en los respectivos grupos etareos.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

1.2.2..5. Priorización

Tabla 7. Indicadores Priorizados UISALUD – 2016

NOMBRE DEL INDICADOR DE LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFILIADA A UISALUD
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (código: 214)
Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares (código:212)
Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer (código: 196)
Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero (código: 197)
Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de otros órganos genitourinarios y próstata (código: 201)

Fuente: Informe de Caracterización Poblacional

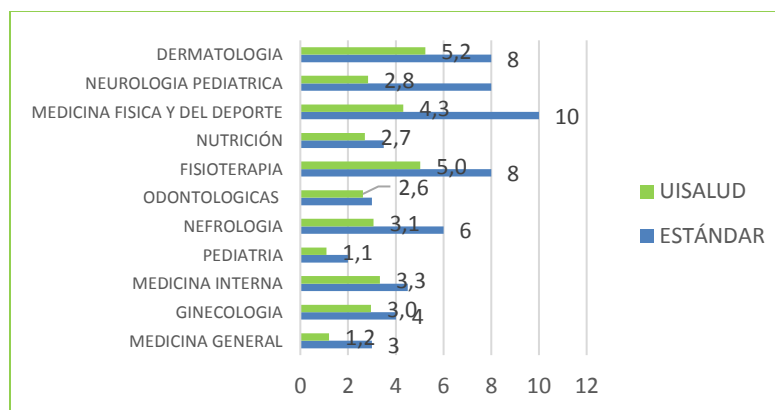
El resultado final del proceso de caracterización es la priorización con base en dos aspectos, la gravedad del efecto y la factibilidad de intervención. Teniendo en cuenta los anteriores indicadores, la Unidad planea y ejecuta los Programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud para sus afiliados.



1.3. GARANTÍA DE LA CALIDAD

1.3.1. Gestión y control

1.3.1.2. Indicadores de Calidad

Figura 5. Oportunidad en la consulta Médica, UISALUD – 2016



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL				Código:	
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016				Versión: 00	

Fuente: Área de Calidad UISALUD, 2016

Al revisar los indicadores de oportunidad en la asignación de citas, estas se encuentran en un 100% bajo el estandar establecido, el cual se fijó teniendo en cuenta el histórico del Sistema de Salud Propio de la Universidad, siendo menor al referente nacional.

I.3.2. Auditoría para el mejoramiento de la Gestión de la Calidad en Salud

I.3.2.1. Seguimiento a Indicadores de Uso de Servicios Asistenciales.

Tabla 8. Proporción de ordenes e incapacidades generadas por consulta UISALUD, 2015 VS 2016

ESPECIALIDAD	CONSULTAS (#)		ORDENES RELACIONADAS CON LAS CONSULTAS								INC****	
			REMIS*		LAB**		TERAPIA		I- DX***			
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
MEDICINA GENERAL	8063	9.957	20,5	15,6	27,0	27,7	11,4	12,4	11,4	10,4	12,9	7,0
MEDICINA INTERNA	2.030	2.255	25,9	29,5	28,8	29,6	4,6	9,0	31,6	34,1	2,5	1,1
GINECOBSTERICIA	1.245	1.728	3,9	3,7	16,3	17,2	0,6	1,2	37,9	42,1	1,1	0,9
NEFROLOGIA	613	648	17,5	12,3	55,5	52,9	3,1	4,5	21,4	22,2	8,6	0,3
PEDIATRIA	904	1.064	21,0	20,8	19,2	23,1	8,1	8,2	9,0	5,7	0,0	0,0
NEUROPEDIATRIA	602	495	10,8	12,1	3,3	1,0	0,2	0,6	1,3	0,8	0,0	0,0
MEDICINA DEL DEPORTE	428	333	12,9	17,4	3,3	5,1	17,8	36,3	16,1	24,3	3,5	0,3
DERMATOLOGIA	896	925	3,5	2,3	7,0	6,6	0,0	7,9	2,0	2,3	2,1	0,1
TOTAL	14.781	17.405	18,1	15,6	24,2	25,3	8,0	10,2	15,8	16,3	8,0	4,3
Dif. % (2015 vs 2016)			-2,5		1,1		2,1		0,5		-3,8	

*REMIS: Remisiones Otras Especialidades

**LAB: Laboratorios



***I- DX imágenes diagnosticas

****INC: Incapacidades

Fuente: Área Aseguramiento Calidad en Salud UISALUD, 2016

Intensidad de uso: Proporción de servicios ordenados con relación al total de consultas realizadas por cada especialista en planta.

Al cierre del año 2016, se evidencia un aumento del 18% (2.624) en consultas con relación al año 2015, sin embargo, se observa una disminución del 2,5% en remisiones a otras especialidades, lo cual es un buen indicador para determinar la resolución de problemas de salud en un primer nivel de atención. Las especialidades que menos generan remisiones son: Dermatología con el 2,3% y ginecología con el 3,7%; y en las de mayor generación de ordenes a especialistas se encuentran: Medicina interna con el 29% y pediatría con el 20%, que corresponde a lo esperado, por ser especialidades médicas que atienden integralmente los problemas de salud

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

de adultos y niños. En general, en UISALUD la emisión de ordenes para especialista fue de 15 remisiones por cada 100 consultas realizadas.

Con relación a las ordenes emitidas para los servicios de laboratorio, se observa un mantenimiento proporcional año 2015 vs 2016, en general, en UISALUD se emiten 25 ordenes por cada 100 consultas realizadas. La especialidad con menor aporte a éste indicador es neuropediatría con el 1% y la mayor es nefrología con el 53%, estos datos se han mantenido durante los dos años de análisis y están acorde con el estudio que ocupa a cada una. La especialidad de nefrología maneja todos los pacientes hipertensos y diabéticos que presentan algún grado de insuficiencia renal, con el objeto de mantener el mayor tiempo posible a la población sin ingreso a los programas de diálisis. En esta especialidad se realizaron 25 remisiones por cada 100 consultas realizadas.



Al observar la proporción de ordenes para terapia, se evidencia un aumento del 2% para el año 2016, siendo medicina del deporte la especialidad que más aporta (36%) y ginecología la de menor aporte (1%), según lo esperado por las causas de diagnóstico de ésta especialidad. En UISALUD para el año 2016 se generaron 10 ordenes para terapia por cada 100 consultas realizadas.

En las órdenes emitidas para imágenes diagnosticas, la proporción fue de 16 por cada 100 consultas. La mayor proporción es dada por ginecobstetricia con el 42%, lo cual está relacionado con los protocolos de manejo para las patologías tratadas por esta especialidad; en segundo lugar está medicina interna, con el 34%.

Es importante tener en cuenta que la especialidad de medicina interna es la encargada del manejo de pacientes con patologías crónicas y de alta complejidad, siendo las primeras causas de consulta: Hipertensión arterial, diabetes, EPOC, bronquitis y osteoartritis, patologías crónicas y de alta demanda de servicios de apoyo diagnóstico y medicamentos.

La especialidad de neuropediatría dedica la mayor parte de su agenda a la atención de niños del Programa de Crecimiento y Desarrollo, por lo tanto su actuar es más preventivo, lo cual se refleja en ser la que menor aporte proporcional genera de ordenes de remisión.

Otra variable analizada fueron las incapacidades generadas en cada consulta, lo cual mostró una disminución del 3.8% en el año 2016, frente al año inmediatamente anterior. Se evidencia que por cada 100 consultas realizadas se generan 4 incapacidades, el servicio que más aporta es medicina general con el 7%.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.PROCESOS MISIONALES

2.1. GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO

2.1.1 Gestión de Afiliación

A 31 de diciembre del año 2016, el total de afiliados fue de 3.058; de los cuales el 54,3% correspondió a cotizantes y el 45,7% a beneficiarios. Del total de cotizantes, el 52,5% era personal activo de la UIS y el 47,5% pensionados.



2.1.1.1. Ingreso de usuarios.

Tabla 9. Distribución de Ingresos a UISALUD, 2015 VS 2016

TIPO DE NOVEDAD	INGRESOS				
	2015		2016		% VAR
	Nº	%	Nº	%	
EMPLEADOS UIS - COTIZANTES	81	58,7	58	39	-28,4
NACIMIENTOS - BENEFICIARIOS	15	11	12	8	-20,0
CÓNYUGES - BENEFICIARIOS	23	17	25	17	8,7
PADRES BENEFICIARIOS	1	1	10	7	900
HIJOS > 1 año	18	13	45	30	150,0
TOTAL	138	100	150	100	8,7
Promedio mes	12		13		

Fuente: Área de afiliaciones UISALUD, 2016

Durante el año 2016 se registró un aumento del 8,7% sobre el total de usuarios que ingresaron al Sistema Propio de Salud de la Universidad Industrial de Santander, con relación al año anterior, sin embargo, los usuarios cotizantes presentaron una disminución del 28% que corresponde a 23 usuarios menos. En promedio se afiliaron en cada mes 13 usuarios en el año 2016 y de estos 5 fueron cotizantes.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.1.1.2. Retiro de usuarios.

Tabla 10. Distribución de retiros de UISALUD, 2015 vs 2016

TIPO DE NOVEDAD	COTIZANTES				BENEFICIARIOS				TOTAL, USUARIOS				% VAR
	2015		2016		2015		2016		2015		2016		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
HIJOS >= 25 AÑOS	0	0	0	0	15	83	19	11	15	33	19	9	26,7
PERDIDA CONDICION	0	0	0	0	0	0	66	40	0	0	66	33	>100
RENUNCIA	6	22	13	37	0	0	17	10	6	13	30	15	>100
TRASLADO A OTRA EPS	0	0	14	11	0	0	56	34	0	0	60	30	>100
FALLECIMIENTOS	14	52	18	51	3	0	5	3	17	38	23	11	35,3
OTRAS NOVEDADES (multiafiliados)	7	26	0	0	0	0	4	2	7	16	4	2	-42,9
TOTAL	27	100	35	100	18	100	167	100	45	100	202	100	>100
Promedio mes	2		3		2		14		4		17		

Fuente: Área de afiliaciones UISALUD, 2016



En cuanto a los retiros realizados por los afiliados a UISALUD durante el año 2016, se presentaron 202, la mayor proporción está dada por los beneficiarios (82% - 167), que corresponde en su mayoría a pérdida de la condición para ser beneficiario con un aporte del 39% (66) y por traslado a otra EPS el 36% (56). El promedio de retiros observado por mes fue de 17 usuarios, con una relación de 3 cotizantes: 14 afiliados.

2.1.2. Gestión del recaudo

Tabla 11. Distribución de cotizantes de UISALUD, según plan de salud, 2016

COTIZANTE	PAB**	PB*	TOTAL	%
Empleado UIS	854	2	856	52,7
Pensión Compartida	50	2	52	3,2
Pensionado UIS	356	1	351	21,6
Pensionado COLPENSIONES	338	8	346	21,3
Pensionado en Trámite	7		7	0,4
Pensionado Otros Fondos	10	3	13	0,8
TOTAL COTIZANTES	1615	16	1625	100,0
%	99,4	1,0		100,0

**Plan Adicional de Beneficios (PAB)

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

*Plan de Beneficios (PB)

Fuente: Área de afiliaciones UISALUD, 2016

Durante el año 2016, se verificó el pago de los aportes efectuados por los afiliados, para el Plan de Beneficios y Plan Adicional de Beneficios, este último con una cobertura del 99,4% de los afiliados cotizantes. El mayor porcentaje de población afiliada al Plan Adicional de Beneficios, está dado por los empleados activos UIS con el 52,7%.

Tabla 12. Población flotante de UISALUD, según plan de salud, 2016

UNIVERSIDAD / IPS	USUARIOS UISALUD ATENDIDOS EN OTRAS UNIVERSIDADES					USUARIOS DE OTRAS UNIVERSIDADES ATENDIDOS EN UISALUD				
	2015		2016		% VAR	2015		2016		% VAR
	Nº	%	Nº	%		Nº	%	Nº	%	
NACIONAL	186	67	29	45	-84	38	38	7	22	-82
ANTIOQUIA	26	9	5	8	-81	11	11	1	3	-91
VALLE	19	7	9	14	-53	15	15	5	16	-67
CÓRDOBA	0	0	3	5	>100	0	0	3	9	>100
UPTC	26	9	11	17	-58	23	23	6	19	-74
CAUCA	7	3	7	11	0	11	11	7	22	-36
NARIÑO	12	4	0	0	-100	3	3	0	0	-100
MANIZALES	0	0	0	0	0	0	0	3	9	>100
TOTAL	276	100	64	100	-77	101	100	32	100	-449



Fuente: Área de afiliaciones UISALUD, 2016

Otro aspecto a tener en cuenta es que UISALUD presta los servicios médico asistenciales a nivel nacional, por intermedio de la Red Universitaria de Servicios de Salud - RUSS, que se define como el conjunto de Unidades Administradoras de Planes de Beneficios en Salud de las Universidades Públicas acogidas a la Ley 647 de 2001.

Durante la vigencia del 2016, en UISALUD fueron atendidos 32 usuarios remitidos de otras universidades, con una disminución mayor al 100% con respecto a la vigencia 2015.

Por otra parte, la RUSS atendió a 64 usuarios de UISALUD, con una disminución del 77% con relación al año inmediatamente anterior.

2.1.3. Gestión de la prestación del servicio.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Para garantizar la prestación de servicios en salud, UISALUD cuenta con una sede propia y una red de prestadores adscritos, a nivel local y nacional. En el siguiente esquema se muestra la conformación de la red de UISALUD, la cual garantiza la prestación de los servicios en el área metropolitana de Bucaramanga y a nivel nacional.

Figura 6. Composición de la RED de Servicios UISALUD – 2016

RED DE SERVICIOS	CANTIDAD	%
PROFESIONALES EXTERNOS	85	51,2%
IPS ESPECIALIZADA	25	15,1%
APOYO DIAGNÓSTICO	16	9,6%
SERVICIOS DE APOYO	12	7,2%
CLÍNICAS ÁREA METROPOLITANA	12	7,2%
RED UNIVERSITARIA DE SERVICIOS DE SALUD - RUSS	6	3,6%
HOSPITALES FUERA DEL ÁREA	5	3,0%
APOYO TERAPÉUTICO	5	3,0%
TOTAL	166	100%

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016



De lo anterior, se generan servicios brindados a los usuarios, y entre los más destacados están hospitalizaciones, urgencias, consulta externa especializada, procedimientos médicos y de apoyo diagnóstico, atenciones domiciliarias, generación de incapacidades y dispensación de medicamentos.

2.1.3.1. Atención por hospitalización y urgencias.

Tabla 13. Hospitalizaciones UISALUD 2015 vs 2016

CONCEPTO	2015	2016	%VAR
TOTAL DE INGRESOS HOSPITALARIOS	168	232	38,1
COSTO TOTAL (Millones \$)	\$ 1.146,0	\$ 1.974,7	72,3
COSTO PROMEDIO POR PACIENTE (Millones \$)	\$6,8	\$8,5	24,8
TOTAL, DIAS ESTANCIA	818	1.423	74,0
PROMEDIO DÍAS ESTANCIA	5	6	26,0

Fuente: Área Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Con relación a las hospitalizaciones, en el período evaluado de abril a diciembre de 2016, se presentaron un total de 232 atenciones, con un aumento del 38% frente al año 2015. El promedio de días de estancia aumentó en un día, y el costo promedio por paciente ascendió un 24,8%; este aumento está directamente relacionado con la demanda y curso de las enfermedades presentadas en los afiliados de UISALUD. Según informe epidemiológico, las enfermedades no transmisibles aportan el 76% de los casos de hospitalizaciones, seguido por lesiones con el 7.9% de los casos.

En UISALUD, la causa más frecuente de enfermedades no transmisibles fue la neoplasia con el 25% seguido por condiciones neuropsiquiátricas y digestivas, cada una aportando el 15%.



Tabla 14. Hospitalizaciones según vía de ingreso - UISALUD 2015 vs 2016

ITEM	PROGRAMADA			URGENCIAS		
	2015	%VAR	2016	2015	%VAR	2016
Nº HOSPITALIZACIONES	72	-13,9	62	96	0,7	165
VALOR (Millones \$)	\$497,3	93,1	\$960,2	\$648,8	0,6	\$1.014,5
VALOR PROMEDIO (Millones \$)	\$6,9	124,3	\$15,5	\$6,8	-0,1	\$6,1
TOTAL DIAS ESTANCIA	225	13,3	255	593	1,0	1168
PROMEDIO DÍAS ESTANCIA	3	31,6	4	6	0,1	7

Fuente: Área Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

La vía de ingreso de los pacientes hospitalizados fue principalmente por urgencias en un 71% de los casos. El costo promedio por paciente al comparar las dos vías de ingreso (urgencias y programada) es mayor en la programada, lo cual está relacionado en su mayoría con procedimientos quirúrgicos, siendo los días de estancia mayores en las hospitalizaciones por urgencias, que por lo general se asumen por enfermedades agudas.

Del total de hospitalizaciones en el año 2016, el 26% (62) de los pacientes y el 42% del costo fueron por eventos de alto costo. De los pacientes, el 67% (46) fueron por patologías diferentes a cáncer.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.1.3.2. Atención enfermedades de alto costo

Tabla 15. Distribución de casos de Cáncer - UISALUD 2016



DESCRIPCIÓN LISTA AGRUPADA	INCIDENCIA ²		DEFUNCIONES	PREVALENCIA ³	
	#	%	#	#	%
Tumor maligno de la mama de la mujer	2	8,3	1	33	20,9
Tumor maligno de la próstata	8	33,3	1	27	17,1
Tumor maligno del colon, de la unión recto sigmoidea, recto y ano	3	12,5	1	14	8,9
Todos los demás tumores malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	1	4,2		13	8,2
Tumor maligno del tiroides y de otras glándulas endocrinas	3	12,5		13	8,2
Tumores malignos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe		0,0	1	9	5,7
Todos los demás tumores malignos de los órganos urinarios		0,0		9	5,7
Leucemia		0,0		6	3,8
Tumor maligno de la vesícula biliar y de las vías biliares	1	4,2	2	3	1,9
Tumor maligno del hígado	1	4,2		5	3,2
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón		0,0	1	3	1,9
Tumor maligno de la vejiga urinaria		0,0		4	2,5
Tumor maligno del estómago	2	8,3		4	2,5
Tumor maligno del páncreas	1	4,2		4	2,5
Tumor maligno de otras partes del útero		0,0		3	1,9
Tumor maligno del ovario		0,0		3	1,9
Tumor maligno del cuello del útero	1	4,2		2	1,3
Todos los demás tumores malignos de los órganos respiratorios e intra torácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón		0,0		1	0,6
Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares	1	4,2		1	0,6
Tumor maligno del encéfalo, del ojo y de otras partes del sistema nervioso central		0,0		1	0,6
TOTAL	24	100	7	158	100

Fuente: Área Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

Se definen como enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo - efectividad” en su tratamiento. Los tratamientos realizados a los pacientes son fundamentados en la tecnología médica diagnóstica o terapéutica o la innovación de la tecnología aplicada a la salud.

2 INCIDENCIA: Casos diagnosticados durante el año 2016.

3 PREVALENCIA: Casos diagnosticados durante el año 2016 y vigencias anteriores.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

En este grupo de patologías se encuentra el cáncer, en el que al cierre del mes de diciembre de 2016 prevalecieron 158 casos. Los dos principales casos fueron tumor maligno de mama con el 20%, seguido de tumor maligno de próstata con el 17%.

Los casos incidentes fueron 24, cifra que aumentó un 33% con relación al año inmediatamente anterior que fue de 18 casos; el mayor porcentaje es dado por el cáncer de próstata con el 33% de los casos, seguido por colon y tiroides con el 12 % de los casos. Durante el año 2016, fallecieron 7 pacientes.

Tabla 16. Distribución de costos cáncer vs otros - UISALUD 2016

ÍTEM	2015		2016		%VAR
	VALOR (Millones \$)	%	VALOR (Millones \$)	%	
CÁNCER	\$422,5	36,9	\$387,4	19,6	-8,3
OTROS	\$723,5	63,1	\$1.587,3	80,4	119,4
TOTAL, GENERAL	\$1.146,0	100	\$1.974,7	100	72,3



Fuente: Área Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

Al analizar los costos de la facturación, el 20% es dado por el cáncer y el restante por otros conceptos diferentes como diálisis, procedimientos quirúrgicos y unidad de cuidados intensivos. En general, el costo aumentó en un 72%.

2.1.3.3. Procedimientos y remisiones

Tabla 17. Procedimientos realizados - UISALUD 2015 vs 2016

PROCEDIMIENTOS AGRUPADOS	2015		2016		% VAR
	#	%	#	%	
SECCIÓN PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES NO QUIRÚRGICOS	16.710	100	18.151	100	8,6
PROCEDIMIENTOS PROFILACTICOS, TERAPÉUTICOS Y MISCELANEOS	6.754	40,4	7.305	40,2	8,2
CONSULTA, MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	5.860	35,1	6.006	33,1	2,5
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	3.991	23,9	4.836	26,6	21,2
IMAGENOLOGÍA DENTAL	105	0,6	4	0,0	-96,2
SECCIÓN PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRÚRGICOS	4.687	100	5.351	100	14,2
NARIZ, BOCA Y FARINGE	4.492	95,8	5.230	97,7	16,4
SISTEMA TEGUMENTARIO	195	4,2	121	2,3	-37,9
TOTAL	21.397		23.502		9,8

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00



Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

En la sede de UISALUD, durante el año 2016 se realizaron 23.502 procedimientos, registrando un aumento general de 9,6%; de estos, el 77% corresponden a procedimientos no quirúrgicos y en éste grupo, los procedimientos profilácticos, terapéuticos, consulta, monitorización y procedimientos diagnósticos aportaron el 73%.

En procedimientos quirúrgicos, el 97% corresponde a intervenciones realizadas en nariz, boca y faringe, que incluye todas las acciones realizadas en dientes.

Tabla 18. Remisiones realizadas - UISALUD 2015 vs 2016

REMISIONES AGRUPADAS	2015		2016		% VAR
	#	%	#	%	
NO QUIRÚRGICOS	67.223	100	75.156	100	12
LABORATORIO CLINICO	39.460	58,7	44.259	58,9	12,2
CONSULTA, MONITORIZACION Y DIAGNOSTICO	17.052	25,4	18.565	24,7	8,9
IMAGENOLOGIA	6.132	9,1	6.387	8,5	4,2
PROCEDIMIENTOS PROFILACTICOS, TERAP Y MISC.	1.416	2,1	2.311	3,1	63,2
MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1.610	2,4	1.601	2,1	-0,6
DX y TRATAMIENTO OFTALMOLOGICO Y OTOLOGICO	970	1,4	1.327	1,8	36,8
MEDICINA NUCLEAR (DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA)	234	0,3	295	0,4	26,1
SALUD MENTAL	235	0,3	227	0,3	-3,4
OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	55	0,1	118	0,2	>100
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	59	0,1	66	0,1	11,9
QUIRÚRGICOS	4.732	100	4.621	100	-2,3
SISTEMA TEGUMENTARIO	1.101	23,3	1.095	23,7	-0,5
SISTEMA DIGESTIVO	1.061	22,4	935	20,2	-11,9
SISTEMA VISUAL	665	14,1	701	15,2	5,4
NARIZ, BOCA Y FARINGE	479	10,1	446	9,7	-6,9
SISTEMA NERVIOSO	254	5,4	308	6,7	21,3
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	494	10,4	291	6,3	-41,1
SISTEMA URINARIO	185	3,9	221	4,8	19,5
SISTEMA CIRCULATORIO	131	2,8	202	4,4	54,2
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	124	2,6	143	3,1	15,3
SISTEMA RESPIRATORIO	112	2,4	121	2,6	8,0
SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO	47	1,0	72	1,6	53,2
SISTEMA HEMATICO Y LINFATICO	31	0,7	44	1,0	41,9
SISTEMA ENDOCRINO	8	0,2	28	0,6	>100
SISTEMA AUDITIVO	40	0,8	14	0,3	-65,0

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

TOTAL	71.955	79.777	10,9
-------	--------	--------	------

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

Durante el año 2016, se presentó un aumento del 11% en el total de remisiones generadas a a la red externa. La mayor proporción fue dada por acciones no quirúrgicas con el 94%, las cuales tuvieron una variación del 12% con relacion al año 2015, equivalente a 7.933 remisiones más.

2.1.3.4. Medicamentos

Tabla 19. Fórmulas médicas año 2015 vs 2016

CONCEPTO	2015	2016	% VAR
Nº DE FORMULAS MEDICAS	51.751	53.800	4,0
VALOR PROMEDIO POR FORMULA	71.601	71.601	0,0

Fuente: Área Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

Durante el año 2016 se despacharon 53.800 fórmulas, evidenciando un incremento del 4% frente al año anterior, lo cual está relacionado con el aumento de horas médico y el número de consultas realizadas en el año 2016.

2.1.3.5. Atención domiciliaria.

En cuanto a las atenciones domiciliarias, se tiene establecido un programa cuyo fin es prestar un servicio integral, en aspectos concernientes a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, a los usuarios, que por sus condiciones de edad y de salud, no pueden desplazarse a las instalaciones de UISALUD.

Los usuarios objeto de este programa fueron 35 afiliados, quienes recibieron asistencia por parte de un médico general una vez al mes, y valoración por un grupo interdisciplinario de las áreas de enfermería, nutrición, fisioterapia y trabajo social, según estado de salud del paciente. De estos, el 71% (25 pacientes) recibieron atención domiciliaria de enfermería y al 82% (29) se les realizó visita por trabajo social. En el 2016 fallecieron 11 pacientes que estaban incluidos en el programa, finalizando el año con 24 pacientes.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.1.3.6. Incapacidades.

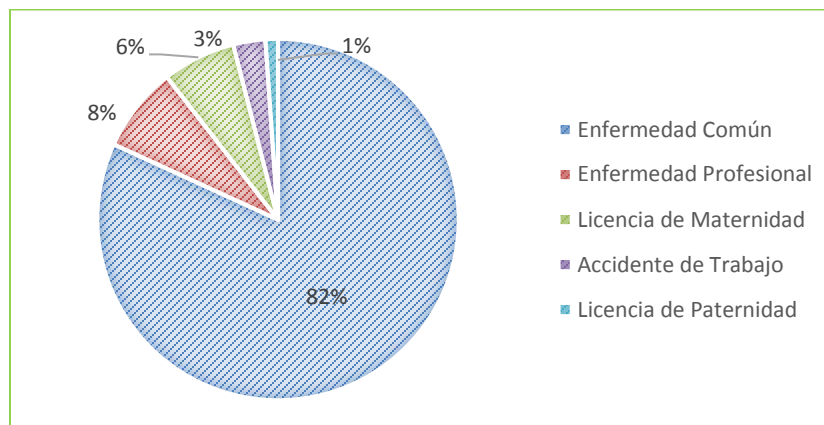
Tabla 20. Incapacidades UISALUD 2015 vs 2016

CONCEPTO	2015	%VAR	2016
Nº INCAPACIDADES	798	40,4%	1.120
Nº DÍAS	4.725	-5,4%	4.472
Nº USUARIOS	343	13,4%	389
PROMEDIO DIAS POR USUARIO	14	-16,5%	11
PROMEDIO VALOR MENSUAL (Millones \$)	\$ 47,3	-15,3%	\$ 40,1

Fuente: Área de sistemas UISALUD, 2016

Durante el año 2016 se registraron 1.120 incapacidades médicas, las cuales aumentaron en un 40%, frente al año 2015, sin embargo, el costo promedio mensual disminuyó en un 15%, lo cual está relacionado con el número de días de incapacidad, que tuvo una disminución en promedio de 3 días por cotizante.

Figura 7. Distribución de incapacidades por tipo UISALUD – 2016



Fuente: Área de sistemas UISALUD, 2016

Al observar el tipo de incapacidad generada, se evidencia que el 82% fue por enfermedad común, seguida por riesgos laborales en un 11%.



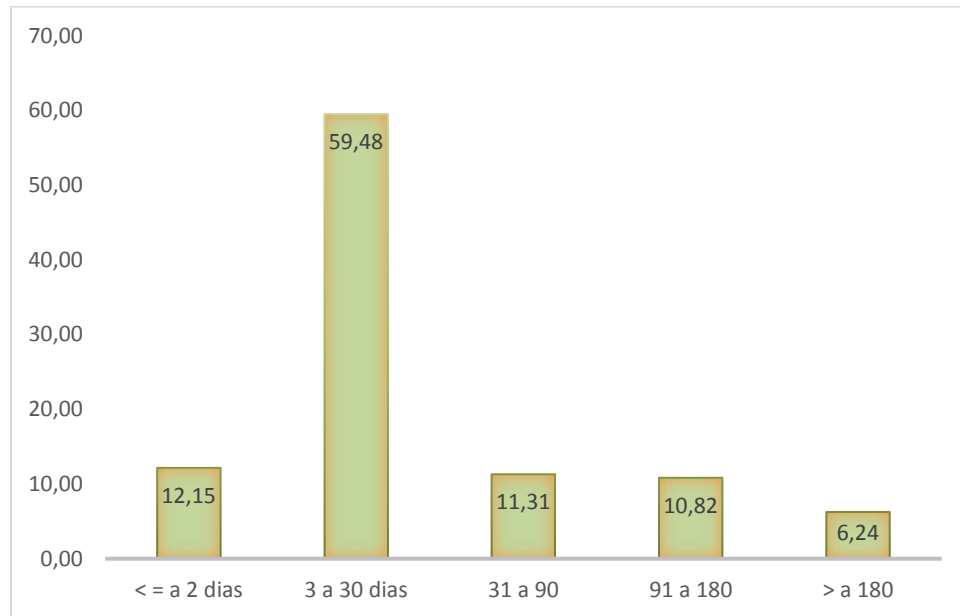
 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Figura 8. Incapacidades agrupadas por días de incapacidad UISALUD - 2016



Fuente: Área de sistemas UISALUD, 2016

A diciembre 31 de 2016, las incapacidades menores a 30 días participaban en el 71% del total de incapacidades. Los afiliados con incapacidades mayores a 91 días y menores de 180 días, se reintegrarán a sus labores, durante el mes de enero de 2017.



Los afiliados con incapacidades mayores a 180 días, se encuentran en trámite de pensión ante las diferentes Administradoras de Fondos de Pensión.

2.2. GESTIÓN DE PRESTACIÓN DIRECTA DE SERVICIOS DE SALUD

2.2.1. Gestión de Servicios Asistenciales

A continuación, se describen los servicios que se prestan en forma directa a los usuarios de UISALUD:

- **Servicio médico:** Consulta de medicina general y consulta de medicina especializada (Medicina interna, ginecología, pediatría, neuropediatría dermatología, nefrología y medicina del deporte).
- **Servicio odontológico.**
- **Servicio de fisioterapia.**

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL		Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016		Versión: 00

- Servicio de nutrición.
- Atención de enfermería: Curaciones, inyectología, retiro de puntos.
- Pequeña cirugía.
- Dispensación de medicamentos.



2.2.1.1. Oferta del servicio médico.

Tabla 21. Distribución de consultas Medicas Asistenciales y de Promoción y Prevención (PYP) 2015 vs 2016

CONSULTA MEDICAS PLANTA	ASISTENCIAL				%VAR	PYP				%VAR
	2015		2016			2015		2016		
	#	%	#	%		#	%	#	%	
MEDICINA GENERAL	5.253	65,8	6.249	67,4	19,0	4.295	50,1	4.384	48,8	2,1
MEDICINA INTERNA	560	7,0	696	7,5	24,3	1.418	16,6	1.524	17,0	7,5
GINECOLOGÍA	325	4,1	284	3,1	-12,6	1.450	16,9	1.660	18,5	14,5
PEDIATRÍA Y NEUROPEDIATRÍA	980	12,3	1.125	12,1	14,8	380	4,4	433	4,8	13,9
NEFROLOGÍA	-	-	-	-	-	601	7,0	651	7,2	8,3
MEDICINA DEL DEPORTE	-	-	-	-	-	423	4,9	333	3,7	-21,3
DERMATOLOGÍA	864	10,8	920	9,9	6,5	-	-	-	-	-
TOTAL, EN PLANTA	7.982	53,1	9.274	57,5	16,2	8.567	67,3	8.985	73,5	4,9
TOTAL, CONSULTA MEDICA POR REMISIONES	7.048	46,9	6.846	42,5	-2,9	4.170	32,7	3.236	26,5	-22,4
TOTAL, CONSULTA EXTERNA	15.030	100	16.120	100	7,3	12.737	100	12.221	100	-4,1
TOTAL, CONSULTA URGENCIAS	137	0,9	150	0,9	9,5					

Fuente: Área de Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

Durante el año 2016 se realizó un total de 28.341 consultas médicas, registrando un aumento global de 2% (574 citas adicionales) frente a lo registrado en el año anterior. El mayor aumento se observó en la consulta de medicina en planta con un 16%.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

En la consulta de promoción y prevención, se registraron 12.221 consultas médicas, con una disminución del 4% frente al año 2015.

El servicio de urgencia en clínicas, registró un total de 150 consultas frente 137 consultas registradas en el mismo periodo del 2015, con un incremento del 9,5%.

Tabla 22. Distribucion de Citas Asistenciales y de Promocion y Prevencion (PYP) Canceladas e Incumplidas 2015 vs 2016

CITAS MEDICAS	CITAS CANCELADAS				%VAR	CITAS INCUMPLIDAS				%VAR
	2015		2016			2015		2016		
	#	%	#	%		#	%	#	%	
MEDICINA GENERAL	637	46,5	674	47,3	5,8	665	61,8	460	57,9	-30,8
MEDICINA ESPECIALIZADA	734	53,5	750	52,7	2,2	411	38,2	334	42,1	-18,7
TOTAL	1.371	100	1.424	100	3,9	1.076	100	794	100	-26,2

Fuente: Área de Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

Al finalizar el año 2016, se registró un total de 1.424 citas canceladas presentando un incremento del 3,9%, lo cual es menor comparado con el período 2014 vs 2015 que mostró un aumento del 8%.

En citas incumplidas se presentó una disminución de 282 citas que corresponde a un 26% menos en el último año.

Del total de citas médicas canceladas, fueron reasignadas 528, con un aprovechamiento del 37%, el cual mejoró con respecto al año 2015 que fue del 28%.

El incumplimiento se observa tanto en medicina general como en medicina especializada, son 794 citas que no se pueden reasignar por lo que son citas pérdidas que afectan el rendimiento hora médico en relación de lo programado frente a lo efectivamente realizado. Ante esto se continuará el proceso de educación a los usuarios sobre el buen uso del servicio.



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 23. Cobertura en las consultas médicas UISALUD 2015 vs 2016

SERVICIO	2015			2016			%VAR
	Nº CONSULTAS IºVEZ/AÑO	POBLACIÓN OBJETO	COBERTURA	Nº CONSULTAS IºVEZ/AÑO	POBLACION OBJETO	COBERTURA	
MEDICINA GENERAL	1.872	2.698	69,4%	2.077	2.703	76,8%	10,7
GINECOLOGÍA	206	1406	14,7%	209	1306	16,0%	9,2
PEDIATRÍA	388	402	96,5%	329	381	86,4%	-10,5
MEDICINA INTERNA	397	2698	14,7%	444	2703	16,4%	11,6

Fuente: Área de Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

Al realizar el análisis de cobertura en las consultas médicas, se evidencia el mayor porcentaje en la consulta por pediatría con el 86,4% de atenciones en menores e igual a 14 años, seguido por medicina general con el 76,8% de la población mayor de 14 años. Ginecología y medicina interna, aportaron el 16% cada especialidad las cuales han aumentado por la amplia participación en los programas de promoción y prevención realizados en la Unidad.



Tabla 24. Frecuencia de Uso en las consultas médicas UISALUD 2015 vs 2016

SERVICIO	2015			2016			%VAR
	Nº CONSULTAS	Nº USUARIOS	FRECUENCIA DE USO	Nº CONSULTAS	Nº USUARIOS	FRECUENCIA DE USO	
MEDICINA GENERAL	5.253	2.634	2,0	6.249	2.634	2,4	19,0
GINECOLOGÍA	325	1362	0,2	284	1362	0,2	-12,6
PEDIATRÍA	980	384	2,6	918	384	2,4	-6,3
MEDICINA INTERNA	560	2634	0,2	696	2.634	0,3	24,3

Fuente: Área de Aseguramiento en Calidad UISALUD, 2016

En cuanto a la frecuencia de uso para consulta asistencial de medicina general y pediatría es de 2,4; es decir, en promedio cada usuario consulta estas veces en un año por alguna patología diferente a las contempladas en los programas de promoción y prevención.

En ginecología y medicina interna se observó una frecuencia de uso de 0,2 y 0,3 respectivamente. Vale la pena aclarar que esta frecuencia de uso no incluye las consultas realizadas en los programas de promoción y prevención, cuando se suman los dos tipos de consulta obtenemos una frecuencia de uso para medicina general de 3,7, para pediatría de 3,8, para medicina interna de 0,8 y para ginecología de 1,2, muy similar el comportamiento al año inmediatamente anterior.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.2.1.2. Servicio odontológico.

Durante la vigencia 2016, la oferta de talento humano del servicio odontológico aumentó en 6 horas/día para las actividades asistenciales y de promoción y prevención. Se atendieron en total 2.313 usuarios que corresponde al 78,2% de la población, sobre estos se realizaron 21.117 actividades en el 2016, las cuales mostraron un aumento del 6% que corresponde a 1.064 actividades adicionales con respecto al año inmediatamente anterior. El incumplimiento en las citas fue de 874 citas.



Tabla 25. Cobertura en Programas de Promoción y Prevención en Salud Oral UISALUD 2015 vs 2016

ACTIVIDADES PYP ODONTOLOGIA	2015			2016			% VAR
	USUARIOS	POBLACIÓN OBJETO	COBERTURA	USUARIOS	POBLACIÓN OBJETO	COBERTURA	
APLICACION DE SELLANTES	281	387	72,6	207	395	52,4	-20,2
CONTROL DE PLACA DENTAL	1046	2946	35,5	1431	2924	48,9	13,4
DETARTRAJE	1420	2708	52,4	1392	2665	52,2	-0,2
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD	719	2976	24,2	1292	2955	43,7	19,6
TOPICACION DE FLUOR EN GEL				290	547	53,0	53,0

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

En cuanto a las actividades propias de odontología en los programas de promoción y prevención, se obtuvo una cobertura promedio del 50%, la cual aumentó comparada con el promedio del año 2015 que fue del 46%, a pesar de esto, se espera mejorar coberturas con las estrategias planteadas de incluir atenciones externas, quienes aportaron el 10% de las actividades.

Adicionalmente, el servicio odontológico participó en los programas de: Crecimiento y Desarrollo (238 usuarios atendidos), Atención Integral a la Gestante (8 gestantes atendidas), Detección de Alteraciones de los Jóvenes (228 jóvenes atendidos), Detección de Alteraciones del Adulto (153 adultos atendidos), Programa “De Todo Corazón” (547 usuarios atendidos) y Programa “Sin Límites” (18 usuarios atendidos).

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.2.1.3. Servicio de fisioterapia

Tabla 26. Actividades realizadas en el servicio de Fisioterapia por tipo de beneficiario y lugar de atención. UISALUD 2015 vs 2016

TIPO DE AFILIADO	AÑO 2015								AÑO 2016								% VAR
	DOMICILIOS		RED EXTERNA		PLANTA		TOTAL		DOMICILIOS		RED EXTERNA		PLANTA		TOTAL		
	#Us	%	#Us	%	#Us	%	#Us	%	#Us	%	#Us	%	#Us	%	#Us	%	
BENEFICIARIO	32	43%	495	53%	95	35%	622	48%	36	35%	364	51%	160	32%	560	42%	-10%
COTIZANTE ACTIVO	10	13%	200	21%	103	38%	313	24%	7	7%	145	20%	240	48%	392	30%	25%
COTIZANTE PENSIONADO	33	44%	229	24%	66	25%	328	26%	56	55%	195	27%	97	19%	348	26%	6%
RED UNIVERSITARIA	0	0%	16	2%	5	2%	21	2%	3	3%	9	1%	8	2%	20	2%	-5%
TOTAL	75	100%	940	100%	269	100%	1.284	100%	102	100%	713	100%	505	100%	1.320	100%	3%

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

Al cierre de la vigencia del 2016, el servicio de Fisioterapia, atendió un total de 1.320 usuarios, con una cobertura del 45% sobre el total de los afiliados, de estos, el 54% fue atendido a través de la red externa, el 38% en planta y el 8% restante fueron domiciliarios.



En general se observó un aumento del 3% en la cobertura a usuarios, la mayor proporción fue dada por la atención en planta que pasó de 269 usuarios en el año 2015 a 505 usuarios en el año 2016, lo cual se evidenció por el aumento en el número de horas fisioterapia contratadas.

Al analizar la atención realizada en fisioterapia de acuerdo al tipo de afiliado, se pudo apreciar que durante el año 2016, se atendió en planta un mayor número de cotizantes activos (48%), en domicilios a cotizantes pensionados (55%) y a nivel de la red externa a beneficiarios (51%).

Tabla 27. Actividades realizadas en el servicio de Fisioterapia. UISALUD 2015 vs 2016

ACTIVIDADES FISIOTERAPIA	2015	2016	% VAR
ACTIVIDADES EN PLANTA	3.978	4.723	19%
IPS EXTERNA	13.206	12.334	-7%
DOMICILIO	6.311	8.024	27%
TOTAL, ACTIVIDADES	23.495	25.081	7%

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Actividades realizadas en fisioterapia

Durante el año 2016, el servicio de Fisioterapia en planta llevó a cabo sus actividades en los programas preventivos y en el área asistencial en la atención de terapia física y respiratoria a los afiliados que fueron remitidos por los médicos tratantes; y acciones direccionadas al desarrollo de los programas preventivos.

Se contó con un equipo conformado por cuatro (4) fisioterapeutas para un total de 14 horas diarias; en tanto que para realizar valoración a pacientes de programas preventivos se contó con una (1) fisioterapeuta de 4 horas.

Se observó un incumplimiento en el 26% (469) de las citas programadas lo cual es objeto de acciones correctivas y educación a la población usuaria sobre el adecuado uso del servicio.

En cuanto a la prestación del servicio de fisioterapia por la red externa, en el año 2016, se generaron 2.000 remisiones, de las cuales el 69% fue a una IPS externa y el 31% al servicio de atención domiciliaria.

En Fisioterapia se realizó un total de 25.081 actividades, de las cuales el 49% fue por actividades ejecutadas a través de una IPS externa, el 32% a terapia domiciliaria y el 19% correspondió a las actividades en planta (terapia física y terapia respiratoria), en general se observó un aumento del 7% que correspondió a 1.586 actividades.

2.2.1.4. Servicio de nutrición

Durante el año 2016, la oferta de talento humano del servicio de nutrición se realizó durante 8 horas/día, por dos profesionales en jornadas de 4 horas cada una. En total se realizaron 2.061 consultas, con un incremento de 259 consultas que corresponden al 14% adicional comparado con el año 2015. De estas el mayor aporte fue dado en el Programa “De Todo Corazón”, el cual está enfocado a la población con riesgo cardiovascular, con el 55% del total de atenciones (1.132), de éstas el 45% fueron de primera vez y el restante controles.



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 28. Indicadores de Nutrición en pacientes del Programa “De Todo Corazón”. UISALUD 2016

Reducción de perímetro Abdominal			Pérdida de peso			Reducción de IMC		
Ítem	No.	%	Ítem	No.	%	Ítem	No.	%
< 1	30	8,0	0 - 1kg	65	17,4	0.1 - 0.5	63	16,9
1,1 - 2 cm	39	10,5	1,1 - 2kg	37	9,9	0.6 - 1	47	12,6
2.1 - 3 cm	22	5,9	2.1 - 3kg	26	7,0	1.1 - 1.5	18	4,8
3.1 - 4 cm	8	2,1	3.1 - 4kg	15	4,0	1.6 - 2	10	2,7
>4 cm	30	8,0	>4kg+	19	5,1	2.1 - 2.5	6	1,6
Sin cambio	244	65,4	Sin cambio	211	56,6	>3	11	2,9
Total	373	100,0	Total	373	100,0	Sin cambio	218	58,4
						Total	373	100,0

Fuente: Área de Sistemas UISALUD, 2016

El área de nutrición, apoya los diferentes programas preventivos, orientados a cumplir actividades enfocadas a la promoción de estilos de vida saludables, seguimiento y control nutricional, elaboración y entrega de material educativo. Durante el año se realizaron 6 talleres educativos, con un cumplimiento del 100% de los planeados.



El total de usuarios que asistieron a controles durante el año, presentaron cambios favorables para su salud, se observó que los mayores cambios fueron en pérdida de peso con el 44%, seguido por índice de masa corporal en el 42% y una menor proporción en la reducción de perímetro abdominal con el 35%, ante esto se plantean nuevas estrategias que contribuyan a mejorar estos resultados.

2.2.1.5. Servicio de enfermería.

La oferta de talento humano del servicio de enfermería está constituida por 2 auxiliares de enfermería y 2 enfermeras profesionales, con un aumento en las horas de auxiliar de enfermería de 8 horas día frente al año 2015.

Las actividades fueron dirigidas en el área asistencial, a los programas de promoción y prevención, y apoyo administrativo según las normas técnicas y guías de atención establecidas en la Resolución 412 de 2000, protocolos institucionales, lineamientos del Ministerio de Protección Social y Secretarías de Salud Departamental y Municipal. Las actividades realizadas fueron:

A nivel asistencial se realizaron 5.224 procedimientos básicos, correspondientes a: Curaciones, inyectología, retiro de puntos, lavados óticos y tomas de tensión arterial; también el personal de enfermería brindó apoyo en procedimientos de pequeña cirugía que fueron realizados en su gran mayoría por parte de la médica dermatóloga.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Los procedimientos de pequeña cirugía se realizaron bajo el esquema de programación y se contó con todos los elementos de protección necesarios para brindar una adecuada técnica aséptica.

El servicio de enfermería realiza la colocación del equipo de monitoreo de presión arterial en 24 horas, a los usuarios que son remitidos por el equipo médico.

2.2.2. Gestión de Programas de promoción y prevención

Los Programas de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad que desarrolla la Unidad, tienen como objetivo obtener un diagnóstico precoz y realizar un tratamiento oportuno de las diferentes patologías, fomentando hábitos de vida saludable que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los afiliados y su grupo familiar, de acuerdo con las normas técnicas y guías de atención establecidas en la normatividad legal vigente y la recomendación de la Organización Mundial de la Salud - OMS, acerca de los enfoques principales para el manejo de las enfermedades (*Prevención, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y cuidado paliativo*).

Teniendo en cuenta lo anterior, UISALUD facilita el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de los afiliados, como componentes del bienestar y desarrollo integral de toda la población con oportunidad en la atención y equidad en los servicios de salud a los cuales tiene derecho el usuario. Además, se ha buscado fortalecer los programas de promoción y prevención a través de la conformación de un equipo interdisciplinario de las áreas de: Medicina general, medicina interna, neuropediatría, medicina deportiva, nefrología, psicología, odontología, nutrición, fisioterapia, enfermería y trabajo social, que ha permitido ofrecer una atención integral a los usuarios que participan de manera activa en cada uno de los programas. También, se vienen aplicando una serie de estrategias dirigidas a captar un mayor número de usuarios hacia los programas médico preventivos, entre las cuales cabe destacar: La elaboración de carteleras institucionales, distribución de folleto promocional de los programas preventivos, educación a grupos focales (Diabéticos, inducción al Programa “De Todo Corazón” y Obesidad), y envío de tarjetas de invitación al Programa de Atención de Alteraciones del Adulto.



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 29. Cobertura Programas de Promoción y Prevención. UISALUD 2016

PROGRAMA	AÑO 2015			AÑO 2016			% VAR EN NÚMERO USUARIOS
	POBLACIÓN OBJETO	COBERTURA		POBLACIÓN OBJETO	COBERTURA		
		Nº ASISTENTES	%		Nº ASISTENTES	%	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO (< 10 AÑOS)	215	203	94,4	224	204	91,1	0,5
VACUNACIÓN	102	99	97,1	110	108	98,2	9,1
DETECCIÓN TEMPRANA ALTERACIONES VISUALES (NIÑOS (AS) 14, 11 Y 16 AÑOS)	125	121	96,8	124	119	96,0	-1,7
DETECCIÓN TEMPRANA ALTERACIONES JÓVENES (POBLACIÓN 10 Y 29 AÑOS)	668	102	15,3	174	180	103,4	76,5
ATENCIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE	16	15	93,8	14	14	100,0	-6,7
PREVENCIÓN CANCER DE SENO (> 50 AÑOS)	423	419	99,1	422	395	93,6	-5,7
PREVENCIÓN CANCER DE PRÓSTATA (> 45 AÑOS)	835	575	68,9	840	709	84,4	23,3
PREVENCIÓN CANCER DE CÉRVIX (25 - 69 AÑOS)	906	515	56,8	904	500	55,3	-2,9
PROGRAMA DE TODO CORAZON	615	536	87,2	611	525	85,9	-10,8
PROGRAMA SIN LIMITES (EN CONDICION DE DISCAPACIDAD)	42	35	83,3	42	25	59,5	-28,6
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADULTO (45 - 90 AÑOS)	360	229	63,6	386	193	50,0	-15,7
PACIENTE SANO - SALUD ORAL (TODA LA POBLACIÓN)	2.976	1.074	36,1	2.955	1.774	60,0	65,2

Fuente: Área de enfermería UISALUD, 2016



2.2.2.1. Programa de Crecimiento y Desarrollo

El objetivo de este programa es disminuir las tasas de morbi-mortalidad por causas evitables mediante la prevención e identificación oportuna de los problemas que afectan a niños y niñas hasta los nueve (9) años.

El total de consultas realizadas fue de 314, de las cuales 204 fueron por primera vez en el año y 110 controles. De las consultas de primera vez, 31 correspondieron a niños y niñas que ingresaron.

Durante el año 2016, la población de niños y niñas menores de 10 años fue de 224, se atendieron por el programa 204 para una cobertura del 91.1%. Cabe destacar que 10 infantes se encontraban fuera de la ciudad o del país y no podrían asistir al programa, se presentaron 4 retiros.

La población infantil asistente al programa fue evaluada por parte del equipo interdisciplinario de la Entidad (Neuropediatría, odontología, nutrición, trabajo social y enfermería). Los niños son remitidos a una IPS especializada, para la educación en estimulación.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.2.2.2. Programa de Vacunación

El objetivo de este programa es erradicar las enfermedades inmunoprevenibles, con el fin de disminuir las tasas de morbi-mortalidad en la población menor de 5 años. Para el año 2016, la población objeto del programa correspondió a 110 niños y niñas, con una asistencia a vacunación de 108 infantes, que representó una cobertura del 98,2%, siendo esta una cobertura útil, que aporta significativamente al programa ampliado de inmunización.

2.2.2.3. Programa de Detección Temprana de Alteraciones Visuales

A través de este programa se busca promover la salud visual, prevenir enfermedades oculares y reducir la ceguera prevenible o curable. Las alteraciones visuales producen consecuencias adversas en el individuo, lo cual limita el desarrollo adecuado de los niños y niñas y repercute en el rendimiento escolar.

En la vigencia 2016, la población objeto fue de 124 niños y niñas en edades de 4, 11 y 16 años, con una asistencia de 119 usuarios para una cobertura del 96,0%.

Dentro de las actividades propias de éste programa se realizó el tamizaje de agudeza visual realizado por los médicos pediatras de los Programas de Crecimiento y Desarrollo y del Programa Detección de Alteraciones de los Jóvenes.



Los niños y jóvenes que presentaron algún tipo de alteración visual, fueron remitidos en un 100% a oftalmología y optometría respectivamente, para la realización del tratamiento requerido.

2.2.2.4 Programa de Detección Temprana de Alteraciones de los Jóvenes

Teniendo en cuenta que esta población enfrenta riesgos particulares, relacionados con la violencia, el proceso de reproducción, la salud sexual y los trastornos psicosociales, se ha venido implementando un mecanismo de detección temprana de los mismos, que permita intervenir oportunamente las alteraciones o eventos de enfermedad que afectan este grupo, así como brindar información y orientación sobre la protección de la salud.

Se planteó como objetivo: Detectar tempranamente los factores de riesgo y/o problemas de salud, que afectan el desarrollo de la población entre los 10 y 29 años de edad.

Para el 2016 se estableció como población objeto 174 usuarios, sin embargo teniendo en cuenta que ésta población aumentó, se amplió la cobertura a 180 jóvenes correspondiente al 103%

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.2.2.5 Programa de Atención Integral a la Gestante



El objetivo propuesto en éste programa, es vigilar la evolución del proceso de gestación con el ánimo de prevenir y controlar factores de riesgo biosicosociales que puedan desencadenar en complicaciones del embarazo.

Para el año 2016, la población objeto fue de 14 mujeres en estado de gestación, con una cobertura del 100% en la asistencia a las actividades médicas programadas, se observó una concordancia del 100% para toma de exámenes de laboratorio (Hemograma, Hemoclasificación, Serología, Uroanálisis, Glucosa, Prueba para VIH, Hepatitis B) y ayudas diagnósticas (Ecografías obstétricas), según la norma del programa y por trimestres, así mismo con la formulación y entrega de micronutrientes (suplementos de sulfato ferroso, ácido fólico y calcio), de acuerdo a los requerimientos establecidos.

Se presentó una pérdida del producto, en el primer trimestre del embarazo, y una gestante con diagnóstico de Zika, quien recibió tratamiento y manejo oportuno, de acuerdo con el protocolo de atención establecido por el Instituto Nacional de Salud, éste recién nacido pertenece a otra EPS.

A éste grupo poblacional y a sus parejas, se les realizó curso teórico-práctico de preparación para la maternidad y paternidad, con el apoyo y la participación del equipo interdisciplinario (Ginecóloga, pediatra, odontóloga, nutricionista, fisioterapeuta, trabajadora social y enfermera).

- Actividades médico asistenciales en partos y recién nacidos:
 - ✓ En el año 2016 se atendieron 7 cesáreas y 6 partos. Se dio cumplimiento a la norma de promoción y prevención, teniendo en cuenta los siguientes parámetros:
 - Hipotiroidismo neonatal (toma de TSH, T4).
 - Toma de serología y hemoclasificación al recién nacido.
 - Aplicación de vitamina K a los recién nacidos.
 - Inmunización con BCG y hepatitis B antes de las 48 horas al recién nacido.
 - Inscripción temprana en el Programa de Crecimiento y Desarrollo.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.2.2.6. Programa de Prevención de Cáncer de Seno

Tabla 30. Mamografías tomadas a la población usuaria por grupo etario. UISALUD 2016

EDAD	AÑO 2015		AÑO 2016	
	# USUARIOS	% PART	# USUARIOS	% PART
MENORES DE 50 AÑOS	25	5,6%	11	2,7%
50 A 54 AÑOS	88	19,8%	67	16,5%
55 A 59 AÑOS	82	18,5%	106	26,1%
60 A 64 AÑOS	89	20,0%	79	19,4%
65 A 69 AÑOS	85	19,1%	78	19,2%
MAYORES DE 70 AÑOS	75	16,9%	65	16,0%
TOTAL	444	100,0%	406	100,00%

Fuente: Área de enfermería UISALUD, 2016

Objetivo propuesto: Detectar tempranamente el Cáncer de Seno, proporcionando acciones oportunas de diagnóstico y el adecuado tratamiento de la enfermedad.



En el año 2016, la cobertura de éste programa fue del 93,6% (395 mujeres) de 422 mujeres mayores de 50 años.

En relación a las mamografías tomadas la mayor proporción corresponde a la población objeto del programa y solo el 2% son a menores de 50 años. El grupo poblacional donde se realizó el mayor número de mamografías fue el de 55 a 59 años (26,1%).

En el año 2016 se detectaron 3 casos nuevos de cáncer de mama, los cuales están siendo tratados por especialistas y reciben tratamiento quirúrgico, radio y quimioterapia.

2.2.2.7 Programa de Prevención de Cáncer de Cérvix

El objetivo de éste programa es identificar lesiones preneoplásicas y neoplásicas del cuello uterino y Orientar a las mujeres afectadas hacia los servicios de diagnóstico definitivo, y establecer de manera adecuada y oportuna, el tratamiento tendiente a incrementar las posibilidades de curación y el tiempo de sobrevivencia.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Para el año 2016, la población objeto correspondió a 904 mujeres entre los 25 y 69 años de edad, con una asistencia de 500 mujeres, para una cobertura del 55,3%, este se mantuvo con relación al año 2015 que fue del 56% (515).

Tabla 31. Citologías tomadas a la población usuaria por grupo etario. UISALUD 2016

EDAD	2016	
	# USUARIOS	% PART
De 15 a 24 años	43	7,57%
De 25 a 29 años	12	2,11%
De 30 a 39 años	68	11,97%
De 40 a 49 años	96	16,90%
De 50 a 59 años	152	26,76%
De 60 a 69 años	176	30,98%
De 70 y más años	21	3,69%
TOTAL	568	99,97%

Fuente: Área de enfermería UISALUD, 2016



En total se realizaron 568 citologías a la población femenina mayor de 15 años y con vida sexual activa, 500 (88%) fueron citologías de primera vez a la población entre 25 y 69 años, 43 (7,5%) corresponden a mujeres entre 15 y 24 años y 4 (0,7%) corresponden a controles.

En cuanto a los resultados, 549 citologías (96.65%) fueron reportadas como negativas para malignidad, 19 citologías (3,34%) fueron reportadas como resultado anormal, de ellas AS-CUS (12) y AS-CH (2), NIC I (3) y con cambios en células endocervicales (2). Estas pacientes requirieron colposcopia – biopsia y una de ellas presentó reporte de carcinoma in situ, por lo cual se remitió al médico oncólogo y se le realizó conización, actualmente en seguimiento.

2.2.2.8. Programa de Salud Oral

El objetivo de éste programa es garantizar a todos los pacientes el mejoramiento y mantenimiento de la salud oral, a través de acciones preventivas, educativas y promocionales, dentro de las acciones realizadas están: Aplicación de sellantes, aplicación de flúor, control de placa, educación sanitaria, detartraje y profilaxis

Durante la vigencia 2016 se logró una cobertura del 60% del total de la población usuaria; con un incremento de 700 usuarios con relación al año inmediatamente anterior.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

2.2.2.9. Prevención de Cáncer de Próstata

El objetivo de este programa es detectar tempranamente el cáncer de próstata, proporcionando acciones oportunas de diagnóstico y el adecuado tratamiento de la enfermedad.

Para el año 2016, la cobertura del programa fue de 55,3%, registrando una disminución en el número de pacientes atendidos (15 menos) con relación al año 2015.

2.2.2.10. Programa de Alteraciones del Adulto



Los Objetivos de éste programa son:

- ✓ Detectar oportunamente la presencia de enfermedades crónicas en el adulto mayor de 45 años como son las enfermedades cardiovasculares, metabólicas, pulmonares, musculoesqueléticas y osteo-articulares, neurológicas y neoplásicas, con el propósito de disminuir la morbi-mortalidad y presencia de complicaciones que se derivan de éstas patologías.
- ✓ Ofrecer alternativas para la adopción de estilos de vida saludable y control de factores de riesgo que se deriven de las patologías anteriormente descritas.

Para el año 2016, la población objeto del programa fue de 386 usuarios, en edades entre los 45 a 90 años, siendo atendidas 193 personas con una cobertura del 50% que comparado con el año 2015 presentó una disminución en el número de personas (8 menos).

2.2.2.11. Programa “De Todo Corazón”

En el año 2016 se continuó realizando el Programa de Riesgo Cardiovascular denominado “De Todo Corazón”, direccionado al manejo de pacientes con riesgo cardiovascular; es decir, pacientes con antecedentes cardiacos, HTA, diabetes e hiperlipidemia. La finalidad del programa es disminuir la morbi-mortalidad y las complicaciones de las enfermedades cardiovasculares; por medio de un manejo integral, intensivo e interdisciplinario, brindando apoyo psicosocial y terapéutico, y ofreciendo planes de alimentación saludable y de actividad física, acorde con las capacidades y necesidades de cada usuario.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

- **Los Objetivos planteados fueron:**



- ✓ Promover cambios terapéuticos en el estilo de vida de los pacientes, mediante el tratamiento no farmacológico.
- ✓ Proveer un manejo farmacológico óptimo, garantizando el mínimo de efectos secundarios, mejorando la adherencia al tratamiento y buscando el cumplimiento de las metas.

Durante el año 2016, se tomaron 611 usuarios objeto del programa, con una cobertura del 85% cumpliendo la meta planteada que fue del 80%. Ingresaron al Programa “De Todo Corazón” 47 pacientes, todos los pacientes del programa asistieron a evaluación periódica por parte del equipo médico de UISALUD.

2.2.2.12. Programa “Sin Limites” - Personas en Condición de Discapacidad

En este programa se ofrecen espacios dedicados a brindar atención y apoyo a la población a través de una práctica anual “circuito” donde a las personas con discapacidad se les realizan exámenes de laboratorio y con los resultados son valorados por un grupo interdisciplinario comprendido por trabajo social, medicina general, fisioterapia, odontología, nutrición y enfermería; en caso de hallazgos importantes en algún usuario del programa, se realiza tratamiento y seguimiento.

Al cierre del año 2016 el número de personas en condición de discapacidad fue de 42, con los siguientes diagnósticos: Retardo mental, Síndrome de Down, retardo físico, trastorno bipolar y autismo. Del total de la población objeto, 3 se encuentran fuera de la ciudad y 4 son atendidos por el Programa de Atención Domiciliaria, por lo tanto la población objeto fue de 35 usuarios, con una cobertura del 59%.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

3.PROCESOS DE APOYO

3.1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

3.1.1 Gestión del Talento Humano

Tabla 32. Funcionarios Planta - UISALUD 2016

ASISTENCIALES	# F*	HORAS		ADMINISTRATIVOS	# F*	HORAS	
		#	%			#	%
PROFESIONAL ASISTENCIAL	21	95	62,9	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	8	64	50,0
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3	24	15,9	COORDINADORES	3	24	18,8
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	2	16	10,6	DIRECTOR UISALUD	1	8	6,3
COORDINADOR DE SALUD	1	8	5,3	PROFESIONAL	3	24	18,8
REGENTE EN FARMACIA	1	8	5,3	SECRETARIA	1	8	6,3
TOTAL	28	151	100	TOTAL	16	128	100

F: Número de funcionarios.

Fuente: División de Recursos Humanos UIS, 2016



UISALUD, cuenta con 44 funcionarios en planta, quienes aportan 279 horas laborales, de estos, el 54,1% apoyan el área asistencial.

En cuanto a la modalidad de contratación, el 61,3% (27) son de libre nombramiento y remoción, el 25% (11) son provisionales y el 13,6% (6) son temporales.

En la vigencia 2016, las actividades de gestión del talento humano, se enfocaron en programas de capacitación, con el propósito de optimizar los servicios que ofrece la Unidad de Salud- UISALUD, a todos sus usuarios, en el área asistencial se realizó lo siguiente:

- Curso intensivo sobre enfermedades crónicas no trasmisibles. (1 funcionario)
- Reanimación cardio Pulmonar básica y avanzada. (15 funcionarios)
- Actualización en rutas de atención integral – RIAS. (5 funcionarios)
- Rutas de atención integral para cáncer. (1 funcionario)

En cuanto al personal de apoyo, éste se involucró en temas administrativos como fueron: Gestión documental, socialización del Reglamento de Prestación de Servicios de Salud (Acuerdo 022/2016), sistema financiero y contratación.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Adicionalmente, se realizó inducción al personal de la Unidad de Salud, con el apoyo de la División de Servicios de Información - DSI, Contratación, Recursos Humanos, e Inventarios de la Universidad Industrial de Santander.

3.1.2. Gestión Contractual de Bienes y Servicios de Salud

La Unidad Especializada en Salud de la UIS, en su propósito de ofrecer el mejor de los servicios en forma integral, adelantó varios procesos de contratación con el objetivo de mantener una amplia red de servicios para sus afiliados, a continuación se describen cada uno de ellos.



3.1.2.1. Red Universitaria de Servicios de Salud RUSS

Tabla 33. Red de universidades - UISALUD 2016

UNIVERSIDAD	PRESUPUESTO (Millones \$)	%	% FACTURADO
NACIONAL DE COLOMBIA	70	71,4	49,8%
UPTC	15	15,3	33,8%
ANTIOQUIA	4	4,1	49,6%
VALLE	4	4,1	32,3%
CORDOBA	3	3,1	0,0%
CAUCA	2	2,0	44,4%
TOTAL	98	100	

Fuente: Área Administrativa y de Aseguramiento UISALUD, 2016

Este servicio está amparado en la Ley 647 de 2001, el cual permite que las Universidades ofrezcan planes de beneficios en salud a sus usuarios, por lo cual UISALUD atendió durante la vigencia 2016 a 64 usuarios en la red de Universidades, esto dentro del marco de acuerdos de voluntades. El 45% de los usuarios (29), fueron atendidos por la Universidad Nacional de Colombia, seguido por la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia - UPTC 17% (11), y 14% la Universidad del Valle (9).

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

3.1.2.2.Red de médicos profesionales especializados

Con este servicio se logró cubrir todas las especialidades de la salud, por lo que se contrató 85 médicos, con el fin de que los afiliados de la Unidad puedan acceder según la conveniencia y oportunidad a las diferentes especialidades en salud.

3.1.2.3.Red de clínicas y hospitales del área metropolitana

La Unidad de salud involucró a 12 clínicas para cubrir los servicios de urgencias, hospitalización, cirugía y complementarios, entre las que se encuentran: Clínica Materno Infantil San Luis, Clínica Chicamocha, Clínica San Pablo, Fundación Cardiovascular de Colombia Zona Franca, ESE Hospital Universitario de Santander, Los Comuneros Hospital Universitario de Bucaramanga, Fundación Oftalmológica de Santander, Hospital Psiquiátrico San camilo, Instituto del Sistema Nervioso del Oriente - ISNOR, Clínica de Urgencias Bucaramanga, Fundación Cardiovascular de Colombia y Fundación FOS-UNAB.

3.1.2.4. Red de clínicas fuera del área metropolitana



La Unidad de salud realizó contrato con clínicas fuera del área metropolitana, con el ánimo de buscar la mayor cobertura para los afiliados, contando con cinco (5) clínicas como son: Sociedad Clínica Pamplona, San Nicolás Ltda., ESE Regional de García Rovira, Hospital Regional Manuela Beltrán y Corporación Salud UN.

3.1.2.5. Red de IPS especializadas

Se involucró dentro del proceso de apoyo asistencial a 25 IPS especializadas, para la prestación de servicios de cardiología, unidad renal, atención domiciliaria, neumología, oncología e infectología entre otros.

3.1.2.6. Red apoyo diagnóstico

Se contrataron 16 entidades para el cubrimiento de servicios como: Laboratorio clínico, radiología básica, resonancia nuclear magnética, tomografía y mamografía, entre otros.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

3.1.2.7. Red apoyo terapéutico

Contratación con 5 entidades, para los servicios de terapia física, terapia ocupacional y estimulación temprana.

3.1.2.8. Red de servicios de apoyo

Proceso de contratación con 12 entidades, para el suministro de lentes y monturas, material de osteosíntesis, prótesis y ortesis, prótesis auditivas, oxígeno, esterilización y servicio de ambulancia, entre otros.


En cuanto a la contratación de bienes e insumos, se realizaron acuerdos comerciales con laboratorios farmacéuticos, igualmente, acuerdos con distribuidores de medicamentos permitiendo la entrega oportuna de los mismos a los usuarios, siendo éste uno de los rubros de mayor impacto en el costo operacional de la Unidad.

Igualmente, se contrató la compra de insumos de materiales médico quirúrgicos, odontológicos, equipos médicos, de fisioterapia, odontología, enfermería y terapia física.

Tabla 34. Red de prestadores de servicios - UISALUD 2016

SERVICIOS CONTRATADOS 2016	VALOR CONTRATO (Millones \$)	% ASIGNACIÓN	% EJECUCIÓN
CLINICAS AREA METROPOLITANA	\$2.319,9	44,3	87,79%
IPS ESPECIALIZADA	\$1.019,4	19,5	74,68%
PROFESIONALES EXTERNOS	\$914,5	17,5	57,48%
APOYO DIAGNOSTICO	\$529,5	10,1	76,42%
APOYO TERAPEUTICO	\$221,0	4,2	84,89%
SERVICIO DE APOYO	\$104,2	2,0	24,76%
RED UNIVERSITARIA	\$98,0	1,9	44,87%
HOSPITALES FUERA DEL AREA	\$25,0	0,5	9,31%
Total	\$5.231,4	100,0	

Fuente: Área Administrativa y de Aseguramiento UISALUD, 2016

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

En la contratación con la red de prestadores de servicio, la mayor proporción se encuentra en clínicas del área metropolitana con el 44% del monto total, así mismo, este servicio es el que presenta mayor proporción de ejecución con el 88%.

3.1.3 Gestión de Infraestructura

3.1.3.1. Seguimiento a equipo médico de la Unidad de Salud- UISALUD

Para el seguimiento y control de los equipos médicos, se adelantó el proceso contractual, para seleccionar un proveedor del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para la totalidad de los equipos, buscando con ello que el personal del área asistencial pudiera tener precisión en cada una de las evaluaciones médico asistenciales realizadas.

Adicionalmente, se adelantaron procesos de mantenimiento a los equipos de apoyo como son: Computadores, impresoras, fotocopiadoras, planta telefónica y aires acondicionados y se adquirieron algunos equipos médicos para las áreas de fisioterapia, enfermería y consultorios de la Unidad de Salud.

3.1.3.2. Mantenimiento de planta física



La Unidad Especializada de Salud realizó algunas adecuaciones, entre estas, la instalación de la oficina del Coordinador de Salud y restauración del área de esterilización en odontología.

La Universidad tiene como proyecto para la vigencia 2017 la reestructuración completa de la Unidad de Salud, en donde se reubicarán espacios para el servicio oportuno y se contará con una red IP, para garantizar las mejores condiciones de prestación del servicio a los usuarios.

3.1.4 Gestión Financiera

Dentro de los factores que aseguran el financiamiento de los servicios que ofrece UISALUD, se tienen los siguientes:

- Aportes al Plan de Beneficios:
 - 6,5% aporte del empleador UIS, sobre la nómina de empleados activos.
 - 4,0% aporte de empleados UIS.
 - 10,5% aporte de pensionados UIS.



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

- 11,0% aporte de pensionados COLPENSIONES y otras Administradoras de Fondos de Pensiones – AFP
 - Cuotas asistenciales.
 - Recobros a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL.
 - Rendimientos financieros.
- Aportes al Plan Adicional de Beneficios:
 - 2,0% aporte de empleados y pensionados UIS, COLPENSIONES y otras AFP, para el aseguramiento en la calidad de los servicios.
 - Aportes al Fondo de Reserva:
 - 1,0% aporte UIS, sobre las nóminas de empleados y pensionados de la UIS con cargo al rubro de Bienestar Universitario.
 - 0,5% aporte UISALUD, sobre las nóminas de empleados y pensionados UIS.
 - 0,5% aporte de empleados y pensionados UIS, COLPENSIONES y otras AFP, inscritos en el Plan Adicional de Beneficios.
 - Rendimientos financieros.
 - Traslados al Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA:
 - 1,5% sobre las nóminas de empleados activos UIS.
 - 1,0% sobre las nóminas de pensionados UIS, COLPENSIONES y otras AFP.

3.1.4.1. Ejecución presupuestal de abril 1 a diciembre 31 de 2016

Tabla 35. Ejecución de ingresos Fondo 12 – UISALUD a diciembre 31 de 2016

CÓDIGO	CONCEPTO	PRESUPUESTO APROBADO (Millones \$)	EJECUTADO (Millones \$)	%
1	INGRESOS CORRIENTES	\$ 11.853,3	\$ 12.071,6	101,8%
12	VENTAS	\$ 11.729,5	\$ 12.039,3	102,6%
122	DE SERVICIOS	\$ 11.729,5	\$ 12.039,3	102,6%
122030	VENTA DE SERVICIOS UISALUD	\$ 10.158,7	\$ 10.452,9	102,9%
122020	OTROS SERVICIOS	\$ 1.570,8	\$ 1.586,4	101,0%
13	OTRAS RENTAS PROPIAS	\$ 123,8	\$ 32,3	26,1%
131	OTRAS RENTAS PROPIAS - DESCUENTOS FINANCIEROS	\$ 123,8	\$ 32,3	26,1%
2	RECURSOS DEL CAPITAL	\$ 2.025,2	\$ 2.525,4	124,7%
24	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$ 2.025,2	\$ 2.525,4	124,7%
241	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$ 2.025,2	\$ 2.525,4	124,7%

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

9	TRASLADOS	\$ 0	\$ 140,0	0,0%
91	INGRESOS POR TRASLADOS	\$ 0	\$ 140,0	0,0%
911	POR CONTRIBUCIONES	\$ 0	\$ 80,0	0,0%
912	POR VENTA INTERNA BIENES Y SERVICIOS	\$ 0	\$ 60,0	0,0%
TOTAL INGRESOS		\$ 13.878,5	\$ 14.737,0	106,2%

Fuente: División Financiera - Presupuesto UIS, 2016

- Al finalizar el mes de diciembre de 2016, el Presupuesto de Ingresos de la Unidad, registró una Ejecución Presupuestal del 106,2% (\$14.737 millones). Los principales rubros que componen el presupuesto de Ingresos son: Venta de Servicios, Otras Rentas Propias (Descuentos Financieros) y Rendimientos Financieros:

- Rubro VENTA DE SERVICIOS: Comprende el recaudo de aportes para salud que realiza el empleador UIS, empleados y pensionados afiliados a UISALUD, así como los ingresos por concepto de cuotas asistenciales, afiliaciones, servicios prestados a los usuarios de la Red Universitaria de Servicios de Salud-RUSS y recobros a la Administradora de Riesgos Laborales ARL.

En éste rubro, el Fondo 12 alcanzó una ejecución presupuestal del 102,6% (\$12.039 M).

- Rubro OTRAS RENTAS PROPIAS (Descuentos Financieros):
Corresponde a los descuentos financieros que los laboratorios farmacéuticos, clínicas y demás proveedores de bienes y servicios, otorgan por pronto pago en sus facturas. Al cierre del mes de diciembre, éste rubro presentó una ejecución del 26,1% (\$32,3 M), debido entre otras razones, a que en el proceso contractual con las Clínicas e IPS, estas no ofertaron descuentos financieros. Otro hecho que impactó el comportamiento del rubro, fue que la contratación con los Laboratorios Farmacéuticos, se formalizó en el último cuatrimestre del año.
- Rubro RENDIMIENTOS FINANCIEROS:
Al finalizar el mes de diciembre de 2016, se registraron en el Fondo Presupuestal 12 – UISALUD, rendimientos financieros por valor de \$2.525 millones (124,7%).



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 36. Ejecución de egresos Fondo 12 – UISALUD a diciembre 31 de 2016

CÓDIGO	CONCEPTO	PRESUPUESTO APROBADO (Millones \$)	EJECUTADO (Millones \$)	%
5	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 11.361,2	\$ 10.671,0	93,9%
51	SERVICIOS PERSONALES	\$ 1.678,5	\$ 1.344,8	80,1%
52	GASTOS GENERALES	\$ 273,8	\$ 158,4	57,8%
53	GASTOS DE OPERACIÓN UISALUD	\$ 9.408,9	\$ 9.167,8	97,4%
531	ADQUISICIÓN DE BIENES	\$ 2.691,8	\$ 2.639,3	98,0%
531010	ADQUISICIÓN DE BIENES	\$ 2.691,8	\$ 2.639,3	98,0%
53101010	MEDICAMENTOS	\$ 2.571,2	\$ 2.568,3	99,9%
53101020	MATERIALES E INSUMOS MÉDICO ASISTENCIALES	\$ 120,6	\$ 71,1	58,9%
532	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS	\$ 6.717,1	\$ 6.528,5	97,2%
532020	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS	\$ 6.717,1	\$ 6.528,5	97,2%
53202010	SERVICIOS MÉDICO ASISTENCIALES	\$ 6.417,1	\$ 6.290,8	98,0%
53202020	INCAPACIDADES, LICENCIAS MATERNIDAD Y PATERNIDAD	\$ 300,0	\$ 237,7	79,2%
7	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	\$ 2.320,2	\$ 0,0	0,0%
74	TRANSFERENCIAS CORRIENTES DE PREVISIÓN SOCIAL	\$ 2.320,2	\$ 0,0	0,0%
8	INVERSIÓN	\$ 197,0	\$ 82,8	0,0%
81	INVERSIÓN EN ADQUISICIÓN DE BIENES	\$ 197,0	\$ 82,8	0,0%
9	TRASLADOS	\$ 0,0	\$ 110,0	0,0%
92	EGRESOS POR TRASLADOS	\$ 0,0	\$ 110,0	0,0%
TOTAL EGRESOS		\$ 13.878,5	\$ 10.863,8	78,3%



Fuente: División Financiera - Presupuesto UIS, 2016

- Al cierre del mes de diciembre de 2016, el Fondo 12 - UISALUD, registró una ejecución presupuestal del 78.3% (\$10.864 millones).
- Los principales rubros que componen el presupuesto de Egresos son: Gastos de Funcionamiento (Servicios personales, gastos generales y gastos de operación UISALUD), Transferencias Corrientes, Inversión y Traslados.

– **Rubro GASTOS DE FUNCIONAMIENTO:**

Registró una ejecución presupuestal del 93.9% (\$10.671 millones).

El rubro de mayor participación es Gastos de Operación (medicamentos, materiales e insumos médico asistenciales y servicios médico asistenciales), que representa el 85.9% (\$10.671 millones) del valor ejecutado por gastos de funcionamiento.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Del total del presupuesto aprobado para el Fondo 12 - UISALUD, se ejecutaron servicios médico asistenciales por \$6.291 millones (57.9%), medicamentos por \$2.568 millones (23.6%), incapacidades, licencias de maternidad y paternidad por \$238 millones (2,2%) y materiales e insumos médico asistenciales por \$71 millones (0,7%).

Los Servicios Personales participan en el 12.6% del valor ejecutado para Gastos de Funcionamiento; y los Gastos Generales en el 1.5%.

– **Rubro TRANSFERENCIAS CORRIENTES:**

Este rubro no presenta ejecución presupuestal, puesto que corresponde a recursos de destinación específica, provenientes de:

Aporte reserva salud UIS:

1% sobre el valor de las nóminas de empleados y pensionados UIS, afiliados a UISALUD, a cargo del presupuesto de la UIS, del rubro de Bienestar Universitario.

Aporte reserva salud – empleados y pensionados:

0.5% de los aportes voluntarios que realizan los afiliados cotizantes a UISALUD, inscritos en el Plan Adicional de Beneficios.

Aporte UISALUD:



0.5% de los aportes al Plan de Beneficios, que realiza la Universidad, sobre las nóminas de empleados y pensionados UIS.

Rendimientos financieros:

Sobre las inversiones del Fondo 9704 Reserva Recursos UIS y 9705 Reserva Recursos Propios.

– **Rubro INVERSIÓN:**

Registró una ejecución presupuestal del 42% (\$83 millones), correspondientes a la adquisición de bienes muebles e intangibles para UISALUD.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

3.1.4.2. Reservas presupuestales

Tabla 37. Reservas presupuestales Fondo 12 – UISALUD a diciembre 31 de 2016

TIPO	VALOR COMPROMISO (Millones \$)	VALOR EJECUTADO (Millones \$)	RESERVA PRESUPUESTAL (Millones \$)
CLINICAS AREA METROPOLITANA	\$ 2.828,6	\$ 2.251,1	\$ 577,5
PROFESIONALES EXTERNOS	\$ 997,0	\$ 554,6	\$ 442,3
IPS ESPECIALIZADA	\$ 718,4	\$ 477,5	\$ 240,8
APOYO DIAGNOSTICO	\$ 511,9	\$ 353,6	\$ 158,3
LABORATORIOS FARMACEUTICOS	\$ 582,1	\$ 474,5	\$ 107,6
SERVICIOS DE APOYO	\$ 121,6	\$ 60,8	\$ 60,8
RED UNIVERSITARIA	\$ 98,4	\$ 43,3	\$ 55,0
DISTRIBUIDORES	\$ 141,9	\$ 93,7	\$ 48,2
APOYO TERAPEUTICO	\$ 221,9	\$ 184,8	\$ 37,0
HOSPITALES FUERA DEL AREA	\$ 15,1	\$ 0,0	\$ 15,1
EQUIPO MEDICO ASISTENCIAL	\$ 13,0	\$ 0,0	\$ 13,0
TOTAL	\$ 6.249,8	\$ 4.494,0	\$ 1.755,8

Fuente: División Financiera - Presupuesto UIS, 2016

A diciembre 31 de 2016, se constituyeron reservas presupuestales por valor de \$1.756 millones, para atender compromisos correspondientes a gastos de operación de la Unidad, que al cierre de la vigencia fiscal no se ejecutaron en su totalidad, según lo establecido en el Acuerdo 097 de 2015, del Consejo Superior.

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

3.1.4.3. Recursos tesorería

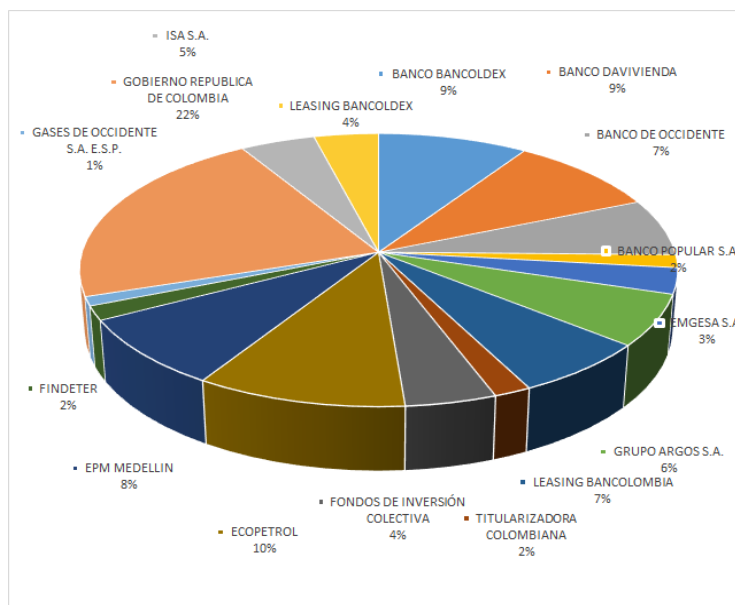
Tabla 38. Recursos tesorería Fondo I2 – UISALUD a diciembre 31 de 2016



CONCEPTO	ABRIL 1 DE 2016 (Millones \$)	% VAR	DICIEMBRE 31 DE 2016 (Millones \$)
EFFECTIVO (CUENTA CORRIENTE Y AHORROS)	\$ 0,0	0,0%	\$ 1.283,7
FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA	\$ 1.499,4	-4,6%	\$ 1.430,5
INVERSIONES FONDO DE RESERVA (VALOR NOMINAL)	\$ 26.881,4	21,5%	\$ 32.673,3
TOTAL	\$ 28.380,8	24,7%	\$ 35.387,5

Fuente: División Financiera – Tesorería UIS, 2016

A diciembre 31/16, los recursos de tesorería que soportan la operación de UISALUD, ascienden a la suma de \$35.388 millones, de los cuales \$31.036 millones corresponden a valores trasladados por CAPRUIS, en Liquidación.

Figura 9. Portafolio de Inversiones UISALUD por Emisor a Diciembre 31 de 2016



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00



EMISOR	VALOR NOMINAL (Millones \$)	% PARTICIPACIÓN
GOBIERNO REPUBLICA DE COLOMBIA	\$ 7.070,0	21,6%
ECOPETROL	\$ 3.300,0	10,1%
BANCO DAVIVIENDA	\$ 3.070,0	9,4%
BANCO BANCOLDEX	\$ 3.000,0	9,2%
EPM MEDELLIN	\$ 2.700,0	8,3%
BANCO DE OCCIDENTE	\$ 2.200,0	6,7%
LEASING BANCOLOMBIA	\$ 2.160,0	6,6%
GRUPO ARGOS S.A.	\$ 2.000,0	6,1%
ISA S.A.	\$ 1.500,0	4,6%
FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA	\$ 1.430,5	4,4%
LEASING BANCOLDEX	\$ 1.291,4	3,9%
EMGESA S.A.	\$ 1.000,0	3,1%
TITULARIZADORA COLOMBIANA	\$ 581,9	1,8%
FINDETER	\$ 550,0	1,7%
BANCO POPULAR S.A.	\$ 500,0	1,5%
GASES DE OCCIDENTE S.A. E.S.P.	\$ 350,0	1,1%
TOTAL	\$ 32.703,8	100,0%

Fuente: División Financiera – Tesorería UIS, 2016

Al cierre del año 2016, el 51.3% de las inversiones de UISALUD, corresponden a deuda pública y el 48.7% a deuda privada de emisores con calificación AAA. La mayor concentración por emisor, se encuentra en TES del Gobierno República de Colombia (21.6%).

Tabla 39. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 970I Asegurador – UISALUD a Diciembre 31 de 2016

SCB SUBCUENTA CUSTODIA	EMISOR	CLASE TÍTULO	VALOR NOMINAL A ABRIL 1 DE 2016 (Millones \$)	% VAR	VALOR NOMINAL A DICIEMBRE 31 DE 2016 (Millones \$)
N/A	BANCO DE OCCIDENTE	CDT	\$ 0,0	0,0	\$ 1.200,0
	BANCO CORPBANCA	CDT	\$ 0,0	0,0	\$ 1.400,0
TOTAL INVERSIONES			\$ 0,0	0,0%	\$ 2.600,0
FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA			\$ 1.499,4	-78,9%	\$ 316,1
TOTAL FONDO 970I ASEGURADOR			\$ 1.499,4	94,5%	\$ 2.916,1

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Fuente: División Financiera – Tesorería UIS, 2016

Tabla 40. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9702 Prestador – UISALUD a Diciembre 31 de 2016

SCB SUBCUENTA CUSTODIA	EMISOR	CLASE TÍTULO	VALOR NOMINAL A ABRIL 1 DE 2016 (Millones \$)	% VAR	VALOR NOMINAL A DICIEMBRE 31 DE 2016 (Millones \$)
TOTAL INVERSIONES			\$ 0,0	0,0%	\$ 0,0
FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA			\$ 0,0	0,0%	\$ 4,6
TOTAL FONDO 9702 PRESTADOR			\$ 0,0	0,0%	\$ 4,6

Fuente: División Financiera – Tesorería UIS, 2016

Tabla 41. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9703 Alto Costo y Promoción y Prevención – UISALUD a Diciembre 31 de 2016

SCB SUBCUENTA CUSTODIA	EMISOR	CLASE TÍTULO	VALOR NOMINAL A ABRIL 1 DE 2016 (Millones \$)	% VAR	VALOR NOMINAL A DICIEMBRE 31 DE 2016 (Millones \$)
TOTAL INVERSIONES			\$ 0,0	0,0%	\$ 0,0
FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA			\$ 0,0	0,0%	\$ 677,2
TOTAL FONDO 9703 ALTO COSTO Y PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN			\$ 0,0	0,0%	\$ 677,2

Fuente: División Financiera – Tesorería UIS, 2016



 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 42. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9704 Reserva Recursos UIS – UISALUD a Diciembre 31 de 2016

SCB SUBCUENTA CUSTODIA	EMISOR	CLASE TÍTULO	VALOR NOMINAL A ABRIL 1 DE 2016 (Millones \$)	% VAR	VALOR NOMINAL A DICIEMBRE 31 DE 2016 (Millones \$)
CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A.	BANCO BANCOLDEX	BONOS	\$ 3.000,0	0,0%	\$ 3.000,0
	DAVIVIENDA	CDT	\$ 0,0	0,0%	\$ 220,0
		BONOS	\$ 0,0	0,0%	\$ 1.850,0
	ECOPETROL	BONOS	\$ 270,0	0,0%	\$ 270,0
	EPM MEDELLIN	BONOS	\$ 550,0	43,6%	\$ 790,0
	GOBIERNO REPUBLICA COLOMBIA	TES	\$ 1.270,0	-15,7%	\$ 1.070,0
	LEASING BANCOLDEX	CDT	\$ 261,4	0,0%	\$ 261,4
	TITULARIZADORA COLOMBIANA	TITULARIZACIÓN HIPOTECARIA	\$ 0,0	0,0%	\$ 581,9
HELM COMISIONISTA DE BOLSA S.A.	BANCO DE OCCIDENTE	CDT	\$ 0,0	0,0%	\$ 1.000,0
	DAVIVIENDA	CDT	\$ 0,0	0,0%	\$ 1.000,0
	ECOPETROL	BONOS	\$ 500,0	0,0%	\$ 500,0
	GOBIERNO REPUBLICA COLOMBIA	TES	\$ 2.500,0	-80,0%	\$ 500,0
	LEASING BANCOLOMBIA	BONOS	\$ 0,0	0,0%	\$ 500,0
VALORES BANCOLOMBIA S.A.	ECOPETROL	BONOS	\$ 500,0	0,0%	\$ 500,0
	FINDETER	CDT	\$ 550,0	0,0%	\$ 550,0
	GOBIERNO REPUBLICA COLOMBIA	TES	\$ 410,0	0,0%	\$ 410,0
TOTAL INVERSIONES			\$ 9.811,4	32,5%	\$ 13.003,3
FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA			\$ 0,0	0,0%	\$ 234,8
TOTAL FONDO 9704 RESERVA RECURSOS UIS			\$ 9.811,4	34,9%	\$ 13.238,2

Fuente: División Financiera – Tesorería UIS, 2016





 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 43. Detalle Portafolio Inversiones Fondo 9705 Reserva Recursos Propios – UISALUD a Diciembre 31 de 2016

SCB SUBCUENTA CUSTODIA	EMISOR	CLASE TÍTULO	VALOR NOMINAL A ABRIL 1 DE 2016 (Millones \$)	% VAR	VALOR NOMINAL A DICIEMBRE 31 DE 2016 (Millones \$)
CREDICORP CAPITAL COLOMBIA S.A.	ECOPETROL	BONOS	\$ 1.030,0	0,0%	\$ 1.030,0
	EMGESA S.A.	BONOS	\$ 1.000,0	0,0%	\$ 1.000,0
	EPM MEDELLIN	BONOS	\$ 1.910,0	0,0%	\$ 1.910,0
	GASES DE OCCIDENTE S.A. E.S.P.	BONOS	\$ 350,0	0,0%	\$ 350,0
	GOBIERNO REPUBLICA COLOMBIA	TES	\$ 2.500,0	0,0%	\$ 2.500,0
	GRUPO ARGOS S.A.	BONOS	\$ 2.000,0	0,0%	\$ 2.000,0
	ISA S.A.	BONOS	\$ 1.500,0	0,0%	\$ 1.500,0
	LEASING BANCOLDEX	CDT	\$ 1.030,0	0,0%	\$ 1.030,0
	LEASING BANCOLOMBIA	BONOS	\$ 800,0	0,0%	\$ 800,0
HELM COMISIONISTA DE BOLSA S.A.	GOBIERNO REPUBLICA COLOMBIA	TES	\$ 1.000,0	0,0%	\$ 1.000,0
VALORES BANCOLOMBIA S.A.	BANCO POPULAR S.A.	BONOS	\$ 500,0	0,0%	\$ 500,0
	ECOPETROL	BONOS	\$ 1.000,0	0,0%	\$ 1.000,0
	GOBIERNO REPUBLICA COLOMBIA	TES	\$ 1.590,0	0,0%	\$ 1.590,0
	LEASING BANCOLOMBIA	BONOS	\$ 660,0	0,0%	\$ 660,0
		CDT	\$ 200,0	0,0%	\$ 200,0
TOTAL INVERSIONES			\$ 17.070,0	0,0%	\$ 17.070,0
FONDO DE INVERSIÓN COLECTIVA			\$ 0,0	0,0%	\$ 197,8
TOTAL FONDO 9705 RESERVA RECURSOS PROPIOS			\$ 17.070,0	1,2%	\$ 17.267,8

Fuente: División Financiera – Tesorería UIS, 2016

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

3.2. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

3.2.1. Promoción y Desarrollo de la Investigación en Salud.

El objetivo de este aspecto es promover el espíritu investigativo como un proceso continuo y dinámico, paralelo a la prestación de servicios asistenciales, en la búsqueda de la construcción del conocimiento, en beneficio de la calidad de vida de los individuos y de la población objeto.

En la vigencia 2016, fue aprobado por parte de Colciencias, un proyecto de investigación presentado por el Grupo de Epidemiología de la Universidad Industrial de Santander, cuyo objetivo es evaluar el impacto del Programa “De Todo Corazón”.

3.2.2. Información y reporte a entes de control

Durante el año 2016, UISALUD presentó los informes requeridos por los entes de control y en cumplimiento de la normatividad vigente (Ver tabla 44).





 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

Tabla 44. Informes generados y reportados a entes de control UISALUD – 2016

INFORME	PERIODICIDAD	DESTINATARIO
Reporte de las novedades de movilidad de las EPS, según Anexo Técnico.	mensual, semanal	Ministerio de Salud y Protección Social. Operador: Consorcio SAYP 2011 (Procesos BDUA – BDEX)
Reporte consolidado de recaudos del aporte obligatorio y cuota del Fosyga enviado por email a cargo de la Contadora. Cargado en la plataforma web del operador RUA.	mensual	Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Operador: Grupo ASD – RUA
Reporte enviado a la Secretaría de Salud Departamental, según Anexo Técnico	mensual	Ministerio de Salud y Protección Social - U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes
Informe de afiliados. Anexos Técnicos.	mensual	Superintendencia Nacional de Salud
Reporte Alerta Temprana. Anexos Técnicos.	Trimestral (abril, julio, octubre, enero)	Superintendencia Nacional de Salud
Informe contable. Anexos Técnicos.	Trimestral	Superintendencia Nacional de Salud
Formato rendición cuentas. Anexos Técnicos.	Anual	Superintendencia Nacional de Salud
Reporte relacionado con el registro de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento.	Trimestral (30 de abril, 31 de Julio; 31 de octubre 31 de enero)	Ministerio de Salud y Protección Social
Reportar los pacientes con cáncer a la Cuenta de Alto Costo por parte de las EAPB. a través del aplicativo web (http://www.cuentadealtocosto.org)	A más tardar el 5 de mayo de cada año, con corte al 1 de enero del mismo año.	Ministerio de Salud y Protección Social
Reportar los pacientes con Hemofilia a la Cuenta de Alto Costo por parte de las EAPB. a través del aplicativo web (http://www.cuentadealtocosto.org)	31 de marzo de cada año	Ministerio de Salud y Protección Social
El envío de datos de RIPS a través de la plataforma PISIS, en las condiciones establecidas en el presente acto administrativo.	Mensual	Ministerio de Salud y Protección Social
Las EAPB deben transferir los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS.	Dentro de los treinta (30) días siguientes.	Ministerio de Salud y Protección Social
Vigilancia nutricional menores de 18 años	Trimestral	Secretaría de Salud de Bucaramanga
SIVIGILA	Semanal	Secretaría de Salud de Bucaramanga
Red Oncológica	Julio 31 y febrero 25	Supersalud
Autoevaluación habilitación	Anual(Ene-28)	Secretaria de salud- web
Reporte de pacientes con Artritis Reumatoide	Anual(Sep-30)	Cuenta de alto costo
Actividades a niños y gestantes	10 días siguientes a la fecha de corte	Min Salud

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

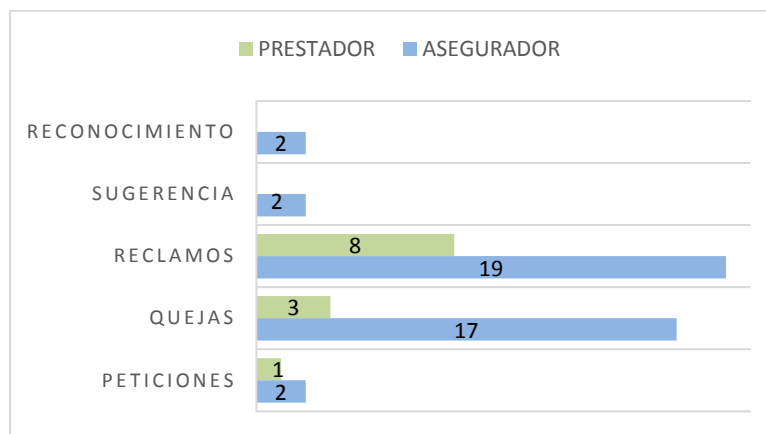
Fuente: Área Vigilancia Epidemiológica y Gestión del Riesgo UISALUD, 2016

3.3. GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO

Para el manejo de quejas, reclamos, sugerencias y reconocimientos, la Unidad cuenta con un procedimiento en el cual se tienen establecidos los mecanismos de recepción de las peticiones (medios), los formatos a utilizar (el de recepción de peticiones y la planilla de radicación y seguimiento), la base legal que soporta el procedimiento, y las medidas de control del mismo.

Durante el año 2016, el 78 % de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y reconocimientos (PQRSR) se presentaron en el rol asegurador, por lo tanto se plantearon mecanismos de control y seguimiento a la red de prestadores, con el fin de buscar el mejoramiento en la prestación de servicios por parte de esas entidades.



Figura 10. Distribución de PQRSR según rol prestatador y asegurador - UISALUD – 2016



Fuente: Área de Calidad UISALUD, 2016

Tabla 45. Distribución de PQRSR según tipo - UISALUD – 2015 vs 2016

CLASE DE PQRS	2015	2016	%	% VAR
PETICIONES	8	3	5,6	-62,50
QUEJAS	31	20	37,0	-35,48
RECLAMOS	18	27	50,0	50,00
SUGERENCIAS	13	2	3,7	-84,62
RECONOCIMIENTOS	4	2	3,7	-50,00

 	PROCESO SEGUIMIENTO INSTITUCIONAL	Código:
	INFORME DE DE GESTIÓN 2016	Versión: 00

TOTAL	74	54	100	-27,03
--------------	-----------	-----------	------------	---------------

Fuente: Área de Calidad UISALUD, 2016

De acuerdo con los registros y soportes encontrados, durante el año 2016 el Servicio de Información y Atención al Usuario-SIAU de UISALUD, recibió un total de 54 PQRSR, de las cuales el 50% fueron Reclamos, seguido de Quejas con el 37%, Sugerencias con el 3.7%, Peticiones el 3.7% y Reconocimientos el 3.7%. Es importante resaltar, que a pesar del proceso de transición de CAPRUIS a UISALUD y todas las implicaciones en la contratación, se observa una disminución total del 27%. Sólo en Reclamos se presentó un aumento del 9%, sin embargo éste ítem, representa el 50% del total de PQRSR recibidas.

Cordialmente,

GONZALO GÓMEZ PATIÑO
Director