



## Lineamientos para la formulación del informe de Empalme

### Documento del Sector Salud para el Empalme de nuevos gobernantes departamentales, distritales y municipales

Mediante los procesos de empalme se articulan en el territorio las administraciones salientes y entrantes.

Un proceso de empalme es mucho más que una entrega obligatoria; es una oportunidad para conocer a fondo la realidad del territorio que se va a administrar.

Para las administraciones salientes, los procesos de empalme son la oportunidad de hacer una rendición de cuentas, que le da la oportunidad de mostrar los resultados de la gestión con sus éxitos y oportunidades de mejora, lo cual se constituye en un aporte a la transparencia en la gestión pública y sirve de base para continuar con las políticas a la administración que llega.

Para la administración entrante, un proceso de empalme se constituye en una línea de base para su gestión y en la oportunidad de aprender de las lecciones y oportunidades de mejora de sus antecesores. Así mismo constituye una oportunidad para identificar los avances de la gestión, los pendientes que se pueden resolver y las dificultades estructurales para continuar avanzando.

#### Rectoría

- ¿El municipio está certificado?, Que ventajas, desventajas y dificultades se han identificado.

si es un municipio certificado para el manejo de los recursos en salud, eso significa que recibe directamente los recursos de oferta, solo que con la transformación de oferta a demanda eso significa para 2015 95 millones de pesos y posiblemente para 2016 cero pesos con situación de fondos, solo quedara el recurso sin situación de fondos, recursos que no llegan al municipio sino a los fondos de pensiones salud y cesantías a los que el hospital haya reportado el año anterior, y el municipio únicamente legaliza, así que como tal no es una gran fortaleza en este momento pero ante un cambio normativo es posible que mejore.

- ¿El Plan Territorial de Salud ha sido actualizado teniendo en cuenta el Análisis de la Situación de Salud y las prioridades, se ha armonizado con el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, se ha interiorizado, lo conocen los del sector, otros sectores y la comunidad, es el elemento base para el funcionamiento del sector

Se tienen el documento del [PTS 2012-2015](#) el cual fue presentado en consejo de gobierno y [aprobado](#). Para la armonización con el [PDSP2012-2021](#) se han adelantado en los aplicativos 1 al 4 de la estrategia PASE a la Equidad. Ver anexo 1

- ¿Tiene un sistema de información del sector, que contiene, que analiza, que reporta, cual es el avance y que se va a desarrollar



Se cuenta con varios sistemas de información uno de ellos es el SAPS, la página Palmiraavanzaensalud, el PAI Web, el [SIVIGILA](#), [SIANIEPS](#), [el Whonet](#), el chip, el vivanto, el suit, el sispro.

Se trabaja con la matriz que nos envía el ente Departamental para la evaluación y el [seguimiento al PTS](#).

- ¿Entrega el municipio la información de manera oportuna al Sistema de Salud?

Si el municipio en términos generales tiene un cumplimiento de informes superior al 95%.

Los cortes de los informes que la secretaria de salud presente al ente departamental tienen diferentes periodos de corte.

| INFORME                                            | PERIODICIDAD      | RECIBE                            |
|----------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| Informe de coberturas PAI                          | mensual           | Secretaria Departamental de Salud |
| Informe de programa de Tuberculosis                | trimestral        | Secretaria Departamental de Salud |
| Archivo planos del SIVIGILA                        | semanal           | Secretaria Departamental de Salud |
| Informe del sistema de vigilancia en salud pública | semestral - anual | Secretaria Departamental de Salud |
| Evaluación del PTS                                 | trimestral        | Secretaria Departamental de Salud |
| Circular 030                                       | mensual           | Secretaria Departamental de Salud |
| Cruce de bases de datos del SGSSS                  | mensual           | Secretaria Departamental de Salud |
| Informe de la atención a la población vulnerable   | mensual           | Secretaria Departamental de Salud |

- ¿La actual administración ha elaborado informes sobre los resultados alcanzados en la ejecución del plan territorial de salud?

#### Si trimestralmente se adjuntan

Teniendo en cuenta que el PTS son los objetivos que se traza la Secretaria de Salud Municipal para alcanzarlos en los cuatro (4) años del periodo de gobierno, y que para lograrlo se realiza el Plan Operativo Anual POA del cual se tiene un [informe parcial en el 2014](#).

- ¿Qué hace de inspección, vigilancia y control IVC, cuáles son las dificultades para realizarla y que tienen planeado para avanzar?

Tenemos dos grandes componentes de [IVC](#), el de [salud pública](#) y el de [saneamiento ambiental](#), se adjuntan informes de cada subsector y los planes de visitas.

- ¿Se han realizado procesos de rendición de cuentas, con qué mecanismos, con qué frecuencia y quienes participan?

Si, articulados con la municipal se adjuntan los soportes: [informe de rendición de cuentas](#), [informe del POA al concejo municipal](#), [informe de avance del PDM al concejo](#),

- ¿Qué programas o proyectos han realizado con articulación y coordinación sectorial, intersectorial y comunitaria? Como ha sido el proceso, los mecanismos y los avances.



Coordinación sectorial las obras físicas del hospital y las compras de equipos y la liquidación de la ESE Hospital San Vicente de Paul, comunitaria APS, intersectorial Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes – SSAAJ.

- ¿Cómo priorizó la asistencia técnica, como la implemento, cuáles fueron los mecanismos y como la evaluó?

Se priorizo de acuerdo al diagnóstico, se implementó con los referentes propios y canalizando recursos técnicos de departamento y municipio; y la evaluación se hizo de varias maneras, como por ejemplo la evaluación de dengue y Chikungunya.

- Que indicadores tiene la entidad territorial para evaluar la gestión, con qué frecuencia la realiza y como la informa.

Los indicadores tienen diferentes periodos de actualización y se informan en los diferentes espacios que existen para presentar los avances en la gestión de la secretaria de salud.

## Tabla de indicadores

### Salud Pública

- ¿Cuáles son las prioridades en salud pública? Que metas se cumplieron y cuales quedan pendientes.

Se adjunta documento del PTS y se logró obtener coberturas útiles de vacunación y reducciones de mortalidades, queda pendiente mortalidad por cáncer y captación y curación de tbc

- ¿Qué otros resultados tiene de la implementación de políticas o proyectos de salud (infancia, nutrición, no transmisibles, entre otras)

Además de lo medido y planeado, consideramos relevante hablar de infraestructura meter aquí todo lo de

Mediante la ejecución de los compromisos adquiridos en Presupuesto Participativo se logró hacer mejoramiento locativo de los puestos de salud de los corregimientos del Bolo, la Pampa, la Dolores y Juanchito. **Anexo informe Presupuesto Participativo**

Centro de Atención Básica de la Comuna 01 el cual permitirá garantizar el acceso a servicios de atención de primer nivel a las comunas 1 y 2 del municipio las cuales se encuentran en condiciones de vulnerabilidad socioeconómica y beneficiara a 38.723 personas

- ¿La entidad territorial ha ejecutado el Plan de intervenciones colectivas - PIC? Cuales han sido los avances, dificultades y que queda pendiente.

El Plan de Intervenciones colectivas se contrató con el hospital Raul Orejuela Bueno se anexa informe de seguimiento PTS



- Como se ha contratado la operación del PIC, con quien, si no realizaron la contratación con la ESE, cual fue la razón? que criterios tuvieron en cuenta para el seguimiento y evaluación, que programas y proyectos se están implementando y que queda pendiente?

La ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas se contrató con la ESE Hospital Raul Orejuela Bueno, mediante contrato interadministrativo No. 456 con vigencia 2013-2014, el seguimiento se realizó a través de la supervisión de las actividades por cada uno de los referentes de programas a cargo del grupo profesional de la Secretaría de Salud.

Se anexa matriz de informe de los programas y proyectos adelantados para el desarrollo del PIC, esta matriz también contiene información de las actividades que fueron glosadas dentro de cada programa.

En la vigencia 2014-2015 se contrató con la ESE Hospital Raul Orejuela Bueno actividades del PIC que se encuentran dentro del contrato interadministrativo No. 876 de 2014. Se anexa matriz de actividades.

¿Cuál es la cobertura de vacunación del municipio (BCG, tres dosis de polio, tres dosis de HIB, tres dosis de hepatitis B, tres dosis DPT y una dosis MMR)? Cuáles han sido los avances y dificultades.

- ¿La vigilancia epidemiológica cuenta con unidades notificadoras, que hace, que analiza, que hace con los resultados y que falta para avanzar?

## **Aseguramiento**

- ¿Cuál es la cobertura en el municipio de los regímenes subsidiado y contributivo?

El municipio tiene una cobertura de aseguramiento del 100% con 119.918.000 usuarios del régimen subsidiado y 184.127.000 usuarios del régimen contributivo

- ¿Cuál es la población pobre no afiliada, cuales son los problemas de afiliación, de cobertura, que planes se tienen para lograr coberturas, los avances, pendientes y las dificultades. Existen Indicadores de población pobre no afiliada (vinculados) como: recursos destinados a vinculados, déficit, etc.?

La Población Pobre no Asegurada del municipio de Palmira es de 1293 personas, el principal inconveniente para el proceso de aseguramiento de estas es que en su mayoría se encuentran por fuera de la encuesta SISBEN Metodología III o el puntaje que tienen no corresponde al establecido para el subsidio en salud.

- ¿Cuáles son las Entidades Promotoras de Salud que operan en su territorio?, los usuarios las catalogan como buenas, regulares o malas con respecto a sus funciones, cuales son los resultados de satisfacción en cuanto al acceso a los servicios, cual es la cartera.

Las EPS que operan en el Municipio son:

por el régimen subsidiado

EMSSANAR ESS-CAFESALUD EPS-S Y CAPRECOM EPS-S

Y por el régimen contributivo son:

SOS EPS - COOMEVA - SALUDTOTAL-SALUDCOOP - NUEVA EPS - COMFENALCO-SANITAS-

Caprecom ha sido un grave problema para sus afiliados y en el momento el hospital los atiende porque nadie más lo hace con oportunidad, las de contributivo rehúyen el control porque dicen que no están obligadas y aunque los pagos son muy oportunos hacia ellos el de ellos hacia la red es muy inoportuno.



- ¿Cuál es el total de recursos, en pesos, destinados al régimen subsidiado con todas las fuentes. (SGP, Fosyga, rentas cedidas, recursos propios, etc.) distintos de gastos administrativos, son suficientes, que problemas que se tienen y posibles soluciones
- ¿Que supervisan del régimen subsidiado, cada cuanto, que hacen con la información, esta sistematizada, que hacen con ella, cual es la relación con los organismos de control?

### **Prestación de los servicios**

- ¿Cuáles son las principales dificultades que enfrenta la red de prestación de servicios?

La podemos agrupar en los siguientes problemas:

**Financieros:** Dado que se viene presentando reiteradamente atraso en los pagos a las diferentes IPS por parte de las EPS (se anexa seguimiento a cartera de cada EPS)

**Administrativos:** Se ha podido comprobar que muchos de los servicios que ofrecen las diferentes EPS no tienen contratación vigente, encontrándose contratos vencidos.

Para algunas especialidades se encuentra mucha demanda y poca oferta ejemplo cirugía de tórax, reumatología, hematología, hepatología, cx cardiovascular entre otras.

No todas las EPS tienen agenda abierta y son limitadas las citas.

En Palmira se cuenta con 4 IPS que prestan el servicio de urgencias para una población de 320000 hab. Palmira es centro de referencia para 6 municipios (Florida, El Cerrito, Candelaria, Pradera, y corregimientos de la periferia.

Las EPS dilatan y obstaculizan los procesos de autorización de servicios de salud, se evidencia en las quejas que se reciben en el SAC y las distintas auditorias que realiza la secretaria de salud con el operador contratado.

**Nota:** ver informes de quejas y contactos de auditoria.

**Infraestructura:** La capacidad instalada no en todos los casos da respuesta a la demanda desbordada de los usuarios

**Nota:** Ver informe tomo I sobre evaluación de los servicios de urgencias en la ciudad de Palmira. (AMEDCOL 25 de Nov-Dic de 2014). Actualmente falta la visita de las IPS para evaluar procesos de calidad, consulta de urgencias entre otros se llevara a cabo en Noviembre de 2015

- ¿Existe información sobre la capacidad instalada de la oferta de servicios (ESE, IPS públicas y privadas)?, Que avances se hicieron en infraestructura, dotación y tecnología, recursos financieros y talento humano, contratos pendientes, trabajos por culminar.Cuál es el déficit que se tienen de



infraestructura, tecnología, talento humano. Que metodología se usó para su cálculo?

Ver informe detallado de seguimiento a cada EPS tomo II además del plan del mejoramiento y su respectivo seguimiento

- ¿Qué información tienen sobre el sistema de referencia, cual ha sido su análisis, medidas tomadas, dificultades?

Remitirse al documento impreso de cada EPS en los puntos número 20 y 21 del informe de auditoría del tomo II de Febrero 27 entregado en Abril de 2015.

- ¿Es suficiente la capacidad (técnica, infraestructura, tecnológica, recursos financieros y talento humano) de su red prestadora (ESE, IPS públicas y privadas) para la demanda de servicios de salud? ¿Por qué?

• Cartera, que se hizo, cuales planes de contingencia

Nota: Cada EPS contributiva y subsidiada tiene un informe pormenorizado de aspectos de seguimiento y sus respectivos planes de mejora, acorde a la circular 459 del 15 de Diciembre de 2014 de la secretaria departamental de salud y circular 18 de Sept de 2012 de la secretaria de salud municipal, además un informe financiero que incluye pagos, cartera y contratación .

Ver anexos de cada EPS, e informes financieros, tomo II preguntas 36, 37, 38, 39.

Tomo III planes de mejora y seguimiento de IPS y EPS contributivas y subsidiadas del municipio de Palmira

### Recursos FINANCIEROS

- ¿El Fondo Local de Salud tiene constituidas las Cuentas maestras (Salud Pública, Prestación de Servicios, Aseguramiento, Otras cuentas en Salud)? OMAR

Si el Municipio tiene constituidas las cuentas maestras mediante [convenios](#) con EL Banco de Occidente. Los cuales se anexan.

| Nombre de Cuenta                                 | No. De Cuenta |
|--------------------------------------------------|---------------|
| SGP-FOSYGA Y OTROS                               | 038-89886-2   |
| PARTICIPACION SALUD OFERTA (Prestac. Servicios). | 038-91262-2   |
| PARTICIPACION SALUD PUBLICA                      | 038-91261-4   |

- ¿El plan financiero está aprobado (Departamento y Distrito)

No aplica. Es solicitado solo para Departamentos y Distritos.

- ¿El municipio tiene deudas pendientes, cuenta con un Plan de saneamiento fiscal y financiero?



No, lo último que faltaba era Selvasalud y adjuntamos acto administrativo de [insolvencia](#) Donde se evidencia que no hay obligación reportada por ellos contra el Municipio.

- ¿Los recursos del esfuerzo propio territorial que destina a salud pública, régimen subsidiado y otros proyectos han sido girados oportunamente, dificultades, seguimiento?

Si han sido girados con oportunidad de 60 días.

- Qué proyectos ha desarrollado con los recursos de regalías y de otras fuentes, que avances ha tenido, que dificultades.

No tenemos recursos de Regalías, de Coljuegos (Etesa CSF) se han efectuado pagos de Deuda y Esfuerzo propio Municipal del Régimen Subsidiado.

### Logística

- ¿Qué documentos (planes, políticas, programas, proyectos)?

#### PLANES DE LA SECRETARIA DE SALUD

- Plan Territorial de Salud - PTS
  - Plan Operativo Anual - POA
  - Plan Operativo Anual de Inversiones - POAI
  - Plan de Intervenciones Colectivas – PIC
  - Guía general Atención Primaria en Salud
  - Guía Metodológica estrategia de Atención Primaria en Salud
- ¿Cómo está su sistema de Información (Bases de Datos)?
    - Bases de datos del aplicativo SIVIGILA desde el año 2008 a la fecha
    - Bases de datos de nacimientos y defunciones desde el año 2010 a la fecha
    - Base de seguimiento de sífilis gestacional y congénita
    - Base de datos de VIH
    - Base de datos de seguimiento a bajo peso al nacer
    - Base de datos de gestantes
    - Base de datos de los nacimientos ocurridos en las Clínica de Palmira
    - Base de datos Maestro Subsidiado



- Base de datos Maestro Contributivo
- Base de datos PPNA
- Base de datos régimen de excepción
- Base de datos SISBEN
- Otros entregables: Software desarrollados o en desarrollado, comprados
  - Herramienta bajo Web “Sistema de Atención Primaria en Salud – SAPS”
  - Herramienta bajo web “Peticións, Quejas, Reclamos y Sugerencias”

## PROYECTOS

- ✓ Construcción Centro de Atención Básica - CAB comuna 1
- ✓ Fase 1 Rehabilitación , reforzamiento estructural y mejoramiento arquitectónico del Hospital Raul Orejuela Bueno Sede San Vicente Fases 2,3 y 4

- Contratos en curso, liquidados pendientes por liquidar

| CONTRATACION 2015                |                    |                                                                                                                     |                    |          |                           |
|----------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|---------------------------|
| CONTRATISTA                      | NUMERO DE CONTRATO | OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                 | VALOR DEL CONTRATO | VIGENCIA | ESTADO                    |
| SANEAMIENTO E.A.T.               | MP-241-2015        | SERVICIO DE FUMIGACIÓN INTRADOMICILIAR – PROGRAMA ETV- CONTROL DENGUE MUNICIPIO DE PALMIRA A LA SECRETARIA DE SALUD | \$ 21.175.000,00   | 9 MESES  | LIQUIDADO                 |
| UNIVERSAL PERFEC NUTRITION S.A.S | MP-557-2015        | SUMINISTRO DE KITS COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA LA POBLACION VULNERABLE DEL MUNICIPIO D EPALMIRA                 | \$ 99.977.476,00   | 1 MES    | LIQUIDADO                 |
| AUDIOCOM SAS                     | MP-424-2015        | SUMINISTRO DE AYUDAS AUDITIVAS PARA LA POBLACION VULNERABLE – SECRETARIA DE SALUD – MUNICIPIO DE PALMIRA            | \$ 15.300.000,00   | 2 MESES  | EN PROCESO DE LIQUIDACION |
| CIMEX COLOMBIA SAS               | MP-422-2015        | SUMINISTRO DE AYUDAS TECNICAS PARA POBLACION VULNERABLE CON DISCAPACIDAD – SECRETARIA DE SALUD                      | \$ 23.655.000,00   | 2 MESES  | EN PROCESO DE LIQUIDACION |
| SERGIO CAMARGO BERRIO            | MP-418-2015        | SUMINISTRO DE AYUDAS VISUALES A LA POBLACION VULNERABLE – SECRETARIA DE SALUD – MUNICIPIO DE PALMIRA                | \$ 10.800.000,00   | 2 MESES  | EN PROCESO DE LIQUIDACION |



|                                                             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |         |                         |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|-------------------------|
| <b>SERVYTRADING<br/>INTERNACIONAL<br/>LTDA</b>              | <b>MP-427.2015</b>                       | PRESTACION DE SERVICIOS<br>PARA REPARACION Y<br>MANTENIMIENTO EQUIPO<br>PESADO DE FUMIGACION -<br>SECRETARIA DE SALUD -<br>MUNICIPIO DE PALMIRA                                                                                                                          | \$ 14.343.400,00    | 1 MES   | <b>LIQUIDADO</b>        |
| <b>SERVYTRADING<br/>INTERNACIONAL<br/>LTDA</b>              | <b>OTRO SI - MP-<br/>427.2015</b>        | PRESTACION DE SERVICIOS<br>PARA REPARACION Y<br>MANTENIMIENTO EQUIPO<br>PESADO DE FUMIGACION -<br>SECRETARIA DE SALUD -<br>MUNICIPIO DE PALMIRA                                                                                                                          | \$ 6.995.148,00     | 8 DIAS  | <b>LIQUIDADO</b>        |
| <b>RAYOS X DEL<br/>VALLE SAS</b>                            | <b>MP-316-2015</b>                       | TOMA DE IMÁGENES<br>DIAGNOSTICAS A LA<br>POBLACION CON LIMITACIONES<br>MUNICIPIO DE PALMIRA –<br>SECRETARIA DE SALUD                                                                                                                                                     | \$ 20.000.000,00    | 8 MESES | <b>EN<br/>EJECUCION</b> |
| <b>SERVICIOS<br/>INTEGRALES<br/>EMPRESARIALES<br/>LLANO</b> | <b>MP-568-2015</b>                       | PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>PARA EL DESARROLLO DE<br>APLICACIONES MOVILES EN EL<br>ÁREA DE INSPECCIÓN<br>VIGILANCIA Y CONTROL (IVC),<br>SISTEMA ATENCIÓN PRIMARIA<br>EN SALUD (SAPS), CITAS<br>MÉDICAS Y FACTURACIÓN, A LA<br>SECRETARÍA DE SALUD<br>MUNICIPIO DE PALMIRA | \$ 40.000.000,00    | 2 MESES | <b>EN<br/>EJECUCION</b> |
| <b>JOSE MARIA<br/>MATERON MUÑOZ</b>                         | <b>MP-294-2015</b>                       | PRESTACION DE SERVICIOS DE<br>UN MEDICO VETERINARIO<br>ZOOTECNISTA PARA<br>ACTIVIDADES DE ZONOSIS DE<br>LA SECRETARIA DE SALUD –<br>MUNICIPIO DE PALMIRA                                                                                                                 | \$ 40.000.000,00    | 9 MESES | <b>EN<br/>EJECUCION</b> |
| <b>CONSORCIO<br/>HOSPITAL 2015</b>                          | <b>MP-213-2015</b>                       | CONSTRUCCION DEL CENTRO<br>DE ATENCION BASICA<br>HOSPITALARIA (CAB) DE LA<br>COMUNA 1 DEL MUNICIPIO DE<br>PALMIRA                                                                                                                                                        | \$ 2.528.241.807,00 | 5 MESES | <b>EN<br/>EJECUCION</b> |
| <b>CONSORCIO<br/>HOSPITAL 2015</b>                          | <b>OTRO SI MP-213-2015<br/>EN DINERO</b> | CONSTRUCCION DEL CENTRO<br>DE ATENCION BASICA<br>HOSPITALARIA (CAB) DE LA<br>COMUNA 1 DEL MUNICIPIO DE<br>PALMIRA                                                                                                                                                        | \$ 351.569.516,00   | 5 MESES | <b>EN<br/>EJECUCION</b> |
| <b>CONSORCIO<br/>HOSPITAL 2015</b>                          | <b>OTRO SI MP-213-2015<br/>EN TIEMPO</b> | CONSTRUCCION DEL CENTRO<br>DE ATENCION BASICA<br>HOSPITALARIA (CAB) DE LA<br>COMUNA 1 DEL MUNICIPIO DE<br>PALMIRA                                                                                                                                                        | \$ 2.879.811.323,00 | 52 DIAS | <b>EN<br/>EJECUCION</b> |

- Demandas al estado.

- Acta de denuncia a la EPS-S CAPRECOM por el DELITO DE OMISION DE SOCORRO ante la Fiscalía, basado en el brote de varicela presentado en el INPEC a partir del 8 de marzo del 2015.
- Demanda en contra de Selvasalud ante el Tribunal Contencioso Administrativo por desacuerdo en cobro.