



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

INFORME DE VISITA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN EL ASEGURAMIENTO Y SALUD PÚBLICA.

En la ciudad de Medellín los días 27, 28 y 29 de julio de 2022, se realizó visita de inspección y vigilancia a la **EAPB EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN (EPM) UNIDAD SERVICIO MÉDICO**, por parte del equipo de Aseguramiento en Salud y Salud Pública de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, en

cumplimiento de la Ley 715 de 2001 y 1438 de 2011.

INFORMACION GENERAL

ACTOR VISITADO:

EAPB	EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN - UNIDAD SERVICIO MÉDICO
NOMBRE DEL GERENTE	MONICA MARIA MUNERA PALACIO
DIRECCION	Calle 78 B #69-240
TELEFONO	3164283975
CORREO ELECTRONICO	Monica.munera@epm.com.co
FECHA DE VISITA	27, 28 y 29 julio de 2022
OBJETIVO	Evaluar la gestión del Aseguramiento en Salud y Salud Pública por parte de la EAPB, acorde a las competencias de inspección y vigilancia y a la normatividad vigente.
METODOLOGIA	Se verificó el cumplimiento de los siguientes componentes de <u>Aseguramiento en salud</u> : 1. Requisitos Básicos por parte de la EAPB, para la Atención de la Población Afiliada, 2. Información Publicada en Página Web, 3. Sistema de Información y Atención al Usuario, 4. Referencia y contrarreferencia - autorizaciones ambulatorias electivas Salud Pública: 1. Salud Infantil, 2. Nutrición, 3. Salud mental, 4. Víctimas, 5. Salud Sexual y Reproductiva, 6. PAI - Programa Ampliado de Inmunizaciones, 7. Vigilancia en Salud Pública, 8. Enfermedades Crónicas No Transmisibles, 9. Salud Bucal, 10. Seguimiento a acciones ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

MIEMBROS DEL EQUIPO DE LA VISITA	<u>Por Aseguramiento:</u> Astrid Correa Zapata, Jaime Jiménez, Hernán Cardona y Paula Zapata. <u>Por Salud Pública:</u> Mónica del Carmen Gómez, Yerson Forero Escobar, Dora Gómez, Ricardo Mesa, Andrés Gaviria, María Victoria Gracia Miranda, Leidy Johana Castañeda, Catalina, Felipe Vargas, Celeny Ortiz Restrepo, Yina Díaz, Natalia Martínez, Aidalid Cala Monroy, Haidith Salgado.
COORDINADOR DE LA VISITA	<u>Por Aseguramiento:</u> Paula Andrea Zapata <u>Por Salud Pública:</u> Felipe Vargas
NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA	Mónica María Munera y Lina Jaramillo

DESARROLLO DE LA VISITA:

ASEGURAMIENTO EN SALUD:

Se evalúa la gestión del Aseguramiento en Salud, verificando los siguientes componentes:

I. REQUISITOS BÁSICOS POR PARTE DE LA EAPB, PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN AFILIADA.

1. MODELO DE ATENCION:

Se observó que cuentan con un documento de modelo de atención: “Empresas Públicas de Medellín, Unidad Servicio Médico, fundamenta su modelo de prestación de servicios en el marco de la estrategia Atención primaria en salud (APS), a través de sinergias de rutas integradas de atención (RIAS) y redes de atención integral de salud como componentes del modelo integral de atención en salud (MIAS) haciendo gestión del riesgo salud en una dinámica que se refleje en el mejoramiento de su calidad de vida” La última versión del documento es del 06/02/2018.

El documento contiene información de las Redes integradas de salud en el servicio médico y Estrategias para la implementación del modelo; no obstante, no se logra evidenciar la implementación y ejecución del modelo como tal.

Observación: Empresas Públicas de Medellín, Unidad Servicio Médico, debe revisar y ajustar el modelo de atención acorde a la Resolución 2626 de 2019 (Modelo de Acción Territorial MAITE).





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

1.1 CARACTERIZACION DE LA POBLACION

La EAPB cuenta con la caracterización poblacional que contenga el análisis demográfico de su población afiliada.

Cuentan con la caracterización de su población afiliada de la vigencia 2021, en la cual analizan la distribución poblacional demográfica y geográfica, observando que al 31 de diciembre de 2021 contaban con una población afiliada de 8.339. De estos, 3.912 son mujeres que representan el 46,9% y 4.427 son hombres con el 53,1%.

El grupo de edad con mayor proporción de afiliados es de 60 a 64 años con el 19,1% seguido del grupo entre 65 y 69 años con el 15,9% y el de menor proporción son los menores de 1 año con solo el 0,04%, lo que representa una pirámide poblacional invertida donde más del 80% de la población tiene más de 50 años de edad.

La mayor población se encuentra concentrada en el municipio de Medellín, con una representación del 61% de población afiliada, seguida de los municipios de Envigado y Bello.

En el análisis de morbilidad poblacional, tienen dentro de las principales causas de consulta externa tienen Hipertensión esencial, Atrición Excesiva de los Dientes Diabetes Mellitus e Hipotiroidismo, entre otros. Y en la parte hospitalaria y de urgencias la principal causa fue del Covid 19.

En la caracterización también analizan el componente ambiental (Zoonosis 16 casos presentados, Enfermedades transmitidas por vectores 2 casos, Enfermedades transmitidas por agua o alimentos no se presentaron casos e Intoxicaciones 2 casos presentados).

Vida saludable y condiciones no transmisibles, hacen análisis desde la gestión de riesgo a través de la intervención de factores de riesgo para disminuir la carga de enfermedad evitable y la discapacidad de los individuos: Riesgo cardiovascular, para el año 2021 se tienen identificados 3.587 afiliados que pertenecen al programa de riesgo cardiovascular, estadio renal la mayoría de los usuarios que tienen diagnóstico de Enfermedad Renal Crónica están en estadio 3, Cáncer hay 473 usuarios afiliados con algún tipo de cáncer, el principal tipo de cáncer fue el Tumor maligno de próstata y Tumor maligno de mama, seguido del Tumor maligno de la piel y el Tumor maligno de la glándula tiroides, Artritis se tienen identificaron 65 afiliados diagnosticados con Artritis Reumatoidea, en salud mental hubo 587 usuarios afiliados relacionados con la salud mental, VIH tienen identificados 22 usuarios con diagnóstico.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

En Seguridad alimentaria y nutricional tienen una población de 25 niños y niñas menores de 5 años dentro de esta población no se presentaron casos de Desnutrición aguda, muertes por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición.

Empresas Públicas de Medellín, Unidad Servicio Médico cuanta, con una caracterización actualizada, analizada y con en foque en gestión del riesgo en salud.

1.2 La EAPB tiene identificado los principales Riesgos en salud de su población afiliada para su gestión integral.

Desde la caracterización de la población, se logró evidenciar que a partir del componente de vida saludable y condiciones no transmisibles pretenden realizar gestión de riesgo a través de la intervención de factores de riesgo para disminuir la carga de enfermedad evitable y la discapacidad de los individuos.

Igualmente, manejan bases de datos de afiliados con principales causas de riesgo y hacen seguimiento de las autorizaciones y servicios de salud prestados a los pacientes mediante el aplicativo EASADMIN.

Relación de pacientes con diagnóstico de alto costo

PACIENTES CON ENFERMEDADES DE ALTO COSTO 2022	
ENFERMEDAD ALTO COSTO	PACIENTES IDENTIFICADOS
HEMOFILIA	0
CANCER	433
HTA	3.094
DM	1.010
ERC	1.116
ARTRITIS	67
VIH	22

Fuente: Información suministrada por EPM.

Como prevalece el riesgo cardiovascular, vienen fortaleciendo el programa de captación desde el riesgo cardiovascular, mediante el programa conoce tu riesgo, desde las consultas externas.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Seguimiento a los pacientes:

Pacientes Diabéticos, hacen seguimiento por medio de una IPS clínica integral de diabetes.

Pacientes con Hipertensión Arterial HTA: Hacen llamadas a los usuarios para que asistan a los programas y se hagan los exámenes de rutina

Pacientes VIH: Hacen seguimiento personalizado a todos los pacientes, los cuales son atendidos en Medicarte.

Pacientes de Cáncer: Hacen seguimiento a los casos de cáncer, desde la cuenta de alto costo.

Se verifica el reporte de indicadores de los pacientes de cáncer vigencia 2021, reportado el 4 de mayo de 2022. Revisando la base de datos de los pacientes de cáncer.

También vienen implementando diferentes estrategias para hacer búsqueda activa de afiliados para incluir en grupos de riesgo, cada 6 meses hacen búsqueda en los RIPS, para identificar pacientes Hipertensos, con Enfermedad renal, Artritis, Cáncer, VIH, EPOC, verificando que los pacientes si se encuentren en tratamiento y en caso de no estar, activarlo en el respectivo control.

Observación: Fortalecer el seguimiento a los pacientes de cáncer, tratando de tener un acercamiento personalizado con cada paciente y de esta manera indagar como ha sido la calidad y oportunidad en el acceso a los servicios de salud.

2. Entrega y divulgación a los usuarios de la carta de deberes y derechos y la carta de desempeño actualizados.

Cuentan con la cartilla de deberes y derechos de los afiliados con fecha de actualización de 2014.

En la carta de deberes y derechos manejan temas de: Acuerdos de APS, Retos, guía de usuario, Derechos y deberes, Aportes a la seguridad social, Planes de beneficios, Exclusiones y limitaciones del POS, Afiliaciones, Cobertura, Acceso al servicio de salud, Programas de promoción y prevención, Prestaciones no POS, Prestaciones económicas, Solicitud de reembolso, Red de prestadores 2014, Unidad Servicio Médico, Servicios administrativos de contacto, Mecanismo de seguimiento y protección, Libre elección y movilidad del usuario dentro del SGSSS, Carta de desempeño, Indicadores de calidad de la EAS 016- EPM, Indicadores de calidad de las IPS que hacen parte de la red de





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

prestadores, Ranking, Comportamiento como pagador de servicios.

Hacen entrega de manera virtual a los usuarios de la cartilla, mediante correo electrónico, con toda la información para el afiliado. Se observó varios correos de envío de información a los usuarios.

3. La EAPB realiza audiencias de rendición de cuentas

Se observó el informe de rendición de cuentas correspondiente a la vigencia 2021, el cual fue presentado y socializado el 26 de abril de 2022, a las 10:00 am de manera virtual por teams.

En el informe de rendición, trataron diferentes temas, entre ellos caracterización poblacional, morbilidad poblacional, salud ambiental, vida saludable y condiciones no transmisibles, Convivencia social y salud mental, Vida saludable y enfermedades transmisibles, COVID-19, gestión diferencial de poblaciones vulnerables, Servicio odontológico, RIAS, Indicadores de gestión, PQRF, Plan de comunicaciones, Logros y retos Y Aspectos financieros.

4. La EAPB tiene contratos vigentes con IPS habilitadas en el Departamento para la atención de su población afiliada, y éstos cumplen los contenidos mínimos definidos en la normatividad vigente.

Para la atención de la población afiliada, se revisó base de datos con la relación de contratos con prestadores de servicios de salud de la red primaria, complementaria, oncológico, medicamentos y transporte.

Relación contratos:

RELACION CONTRATOS CON LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD PRIMARIA Y COMPLEMENTARIA VIGENCIA 2022					
Contrato 2022	Entidad	Nivel Compl ejidad	Ciudad	Fecha de inicio	Fecha terminació n
CW167618	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	1	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167625	AEROSANIDAD	1	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167877	INSTITUTO GASTROCLINICO SAS	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

CW16652 2	ESCANOGRAFIA NEUROLOGICA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16759 4	CEDIMED S.A.S	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16750 5	FUNDACIÓN ORGANIZACIÓN VID	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16734 1	LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA S.A.S	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16751 0	INTERGASTRO SA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16639 1	ESE HOSPITAL PBRO. ALONSO MARIA GIRALDO	1	San Rafael	1/02/2022	31/01/2023
CW16638 1	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS EL CARMEN DE VIBORAL	1	El Carmen de Viboral	1/02/2022	31/01/2023
CW16759 6	ESE HOSPITAL SANTA ISABEL DE GOMEZ PLATA	1	Gómez Plata	1/02/2022	31/01/2023
CW16634 8	CLINICA SAN JUAN DE DIOS LA CEJA	3	La Ceja	1/02/2022	31/01/2023
CW16763 6	PROMOTORA MÉDICA LAS AMÉRICAS S.A.	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16640 7	UNIVERSIDAD CES "CENTRO DE ESPECIALISTAS, SABANETA"	2	Sabaneta	1/02/2022	31/01/2023
CW16779 4	UROGINE	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16656 6	AURORA	2	Medellín	1/03/2022	31/01/2023
CW16773 3	CLINICA CLOFAN	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16763 9	EMMSA ESPECIALIDADES MEDICAS METROPOLITANAS	3	Bello	1/02/2022	31/01/2023
CW16760 4	HERMANAS HOSPITALARIAS DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS - CLINICA PSIQUIATRICA NUESTRA SEÑORA DEL SAGRADO CORAZON	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16790 1	CLINICA DE FRACTURAS DE MEDELLIN	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16775 8	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16761 0	FUNDACION INTEGRAR	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16761 4	SALUD MENTAL INTEGRAL S.A. – SAMEIN S.A.S.	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16772 8	ORGANIZACION SANTA LUCIA SA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16749 8	UNIDAD ALERGOLOGICA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

CW167590	FUNDACION CLINICA DEL NORTE	3	Bello	1/03/2022	31/01/2023
CW167951	FUNDACION INSTITUTO NEUROLOGICO DE COLOMBIA INDEC	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167969	CLINICA DEL PRADO	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167758	CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167773	ESE HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL	3	Envigado	1/02/2022	31/01/2023
CW167998	CLINICA CARDIO VID	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167752	FUNDACIÓN COLOMBIANA DE CANCEROLOGÍA CLÍNICA VIDA	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167784	ORLANT	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167927	FUNDACION HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-RIONEGRO	3	Rionegro	1/02/2022	31/01/2023
CW167741	CLINICA DE ONCOLOGÍA ASTORGA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167554	OXI RENTAL SAS		Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167548	SALUD EXPRESS		Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167957	CENTRO CLINICO Y DE INVESTIGACION SICOR SAS	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167765	ENDOCRINE AND METABOLIC DISEASES EXCELLENCE CENTER - EMDEC SAS	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167936	CLINICA CES	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167634	CLINICA MEDELLIN	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167722	HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167812	FRESENIUS MEDICAL CARE UNIDAD RENAL INSTITUTO DEL RIÑON	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167586	RTS S.A.S.	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167943	MEDICARTE	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167606	FUNDACION ANDECOL	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167580	ORTOPEDICA TAO SAS	NA	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167582	IMAX	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

CW16792 2	SUPLIMED HOSPITALARIO S.A.S.	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16768 7	FUNDACION HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL-MEDELLÍN	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16751 8	LABORATORIO DE ENDOCRINOLOGÍA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16639 9	ESE HOSPITAL LA INMACULADA	1	Guatapé	1/02/2022	31/01/2023
CW16759 8	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE GIRARDOTA	2	Girardota	1/02/2022	31/01/2023
CW16458 7	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16786 8	SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16754 4	JORGE ALBERTO ARIAS HENAO	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16752 7	JOSE WILLIAM PULIDO JUNCO	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16653 8	LINA MARIA SANCHEZ HOYOS	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16798 9	INVERSIONES MÉDICAS DE ANTIOQUIA S.A.	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16797 3	NEUROMEDICA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16797 8	COOPERATIVA DE PROFESIONALES DE LA SALUD DONMATIAS-PROSALCO IPS	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW16020 6	GRUPO AFIN FARMACEUTICA SAS	NA	Medellín	23/12/2021	22/12/2023

Fuente: Información suministrada por EPM.

Se observó 6 contratos con la red primaria, los cuales se encuentran vigentes hasta el 31/01/2023. 2 contratos corresponden al municipio de Medellín, 1 al municipio de San Rafael, 1 al municipio del Carmen de Viboral, 1 al municipio del Gómez Plata y el último a Guatapé.

De la red complementaria cuentan con 54 contratos vigentes hasta el 31/01/2023, entre ellos se encuentran los prestadores de Oncología (Clínica VIDA, Astorga, Pablo Tobón Uribe, Clínica Medellín, CES, se toma una muestra de clínica vida, Medellín y PTU).

Para la entrega de medicamentos tienen contrato con: El Grupo AFIN y Medicate, los contratos se encuentran vigentes hasta el 2023.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Tienen contratado el servicio de transporte con la empresa de medicina integral EMI S.A. servicio de ambulancia prepagada.

Se revisaron algunos contratos logrando observar que tienen el objeto del contrato, vigencia y las respectivas firmas.

Se evidenció la gestión que vienen realizando frente a la implementación del Decreto 441 de 2022, donde se apoyan de la Dirección de soporte legal contratación quien hace acompañamiento en los cambios normativos, para lo cual ya realizaron el otrosí para los contratos que tienen con la red, teniendo en cuenta las modificaciones del Decreto. Se evidencio la minuta del otrosí.

Igualmente, enviaron comunicado a los prestadores de servicios con fecha del 1 y 27 julio, adjuntando modelo de atención, caracterización, base de datos de población afiliada y solicitando la respectiva información acorde al Decreto. Se evidenció los comunicados enviados por correo electrónico a la red prestadores de servicios de salud.

5. La EAPB cuenta con una red prestadora de servicios de salud para garantizar el derecho a morir dignamente.

Relación contratos:

Red prestadora de servicios de salud para garantizar el derecho a morir dignamente. 2022					
Contrato 2022	Entidad	Nivel Complejidad	Ciudad	Fecha de inicio	Fecha terminación
CW167758	CLINICA UNIVERSITARIA BOLIVARIANA	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167773	ESE HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL	3	Envigado	1/02/2022	31/01/2023
CW167998	CLINICA CARDIO VID	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167634	CLINICA MEDELLIN	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167722	HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE	3	Medellín	1/02/2022	31/01/2023
CW167973	NEUROMEDICA	2	Medellín	1/02/2022	31/01/2023





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Fuente: Información suministrada por EPM.

Se observó que cuentan con 6 prestadores de servicios de salud para garantizar el derecho a morir dignamente, los contratos están vigentes hasta el 31/01/2023.

6. Garantizar la suscripción y liquidación oportuna de los contratos entre la EAPB y los prestadores de servicios de salud.

La mayoría de contratos tienen vigencia de 1 año, logrando observar que de 69 contratos que terminaron el 31 de enero de 2021, se encuentran liquidados 56, los restantes se encuentran pendientes por la firma del prestador.

Se tomo una muestra de verificación de 6 actas de liquidación de contratos: ESE San Juan de Dios de la Ceja, Clínica Nuestra Señora del Sagrado Corazón de Jesús, Especialidades Médicas Metropolitanas, Instituto Neurológico, Clínica del Prado y Clínica Bolivariana. Las actas de encuentran debidamente firmadas entre las partes.

7. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General (3 días hábiles).

La Unidad de servicio médico de EPM a junio 2022 contaba con una **población afiliada de 8098 pacientes**. Para esa fecha se contó con el siguiente recurso humano en medicina: Médicos tiempo completo (8 horas): # 9, Médicos medio tiempo (4 horas): # 3

Se observó que hacen seguimiento diario del comportamiento de las agendas y oportunidad para ser analizado en grupo primario de gestores.

Esta unidad de servicio médico lleva atendiendo muchos años a la población asignada, por lo que los usuarios tienen la costumbre de pedir citas casi siempre con el mismo médico, y prefieren esperar la atención con ese medico a cambiar de profesional, situación que hace que por momentos para algunos profesionales específicos la oportunidad sea mayo a 3 días.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

La EAPB, presentó seguimiento en la oportunidad para acceder a citas de Medicina General del I semestre 2022:

NOMBRE DEL INDICADOR		FACTOR	UNIDAD DE MEDIDA	LÍMITE MÁXIMO
TIEMPO DE ESPERA EN MEDICINA GENERAL(USM)		1	DÍAS	3 DÍAS
ENTIDAD REPORTANTE	PERIODO DE REPORTE	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO INDICADOR
MEDICINA	Global Primer Semestre 2022	40996	15943	2,57
Unidad Servicio Médico	Enero	6497	3452	1,88
Unidad Servicio Médico	Febrero	7958	2703	2,94
Unidad Servicio Médico	Marzo	6397	2750	2,33
Unidad Servicio Médico	Abril	6231	2226	2,80
Unidad Servicio Médico	Mayo	7121	2474	2,88
Unidad Servicio Médico	Junio	6792	2338	2,91
Unidad Servicio Médico	Julio	6843	2366	2,89

Fuente: Sistema de información Salud EPM.

El indicador de oportunidad Global para el primer semestre de 2022 en la asignación de citas de medicina general fue de 2.57 días, dando cumplimiento con el requisito de norma.

8. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología (3 días hábiles).

La EAPB, presentó seguimiento en la oportunidad para acceder a citas de Odontología General del I semestre 2022:

NOMBRE DEL INDICADOR		FACTOR	UNIDAD DE MEDIDA	LÍMITE MÁXIMO
TIEMPO DE ESPERA EN ODONTOLOGIA (USM)		1	DÍAS	3 DÍAS
ENTIDAD REPORTANTE	PERIODO DE REPORTE	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO INDICADOR
ODONTOLOGIA	Global Primer Semestre 2022	21476	6909	3,11
Unidad Servicio Médico	Enero	3452	1105	3,12
Unidad Servicio Médico	Febrero	3662	1231	2,97
Unidad Servicio Médico	Marzo	3894	1244	3,13
Unidad Servicio Médico	Abril	3254	984	3,31





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Unidad Servicio Médico	Mayo	3469	1134	3,06
Unidad Servicio Médico	Junio	3745	1211	3,09
Unidad Servicio Médico	Julio	3033	993	3,05

Fuente: Sistema de información Salud EPM.

En el seguimiento semestral del indicador de oportunidad para acceder a las citas de odontología general, se encontró por encima de los 3 días (Global primer semestre 3.11), incumpliendo el tiempo estipulado en la norma.

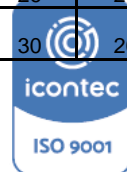
La apertura de agenda para la asignación de citas de odontología general la realizan los lunes y miércoles.

Observación: La EAPB, debe fortalecer el proceso de agendamiento de asignación de citas de odontología general en los tiempos establecidos en la norma.

9. Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina especializada.

La EAPB, presentó reporte de la oportunidad para acceder a citas de Medicina Especializada por Prestador del Primer semestre 2022:

Prestador	Especialidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Promedio
Hospital Pablo Tobón Uribe	Cirugía General	20	15	17	14	21	17	17,3
Hospital Pablo Tobón Uribe	Medicina Interna	26	18	20	22	19	23	21,3
Hospital Pablo Tobón Uribe	Pediatría	10	17	15	16	14	20	15,3
Hospital Pablo Tobón Uribe	Cardiología	30	25	27	26	24	27	26,5
Hospital Pablo Tobón Uribe	Neumología	29	16	28	15	26	26	23,3
Hospital Pablo Tobón Uribe	Reumatología	30	25	22	19	21	23	23,3
Hospital Pablo Tobón Uribe	Ortopedia	26	18	27	26	21	27	24,2
Hospital Pablo Tobón Uribe	Urología	22	19	30	25	17	28	23,5
Hospital Pablo Tobón Uribe	Cirugía de cabeza Y Cuello	20	15	19	21	22	18	19,2
Hospital Pablo Tobón Uribe	Infectología	26	25	27	26	24	26	25,7
Hospital Pablo Tobón Uribe	Hematología	27	26	21	25	27	22	24,7
Hospital Pablo Tobón Uribe	Neurología	29	25	27	22	26	24	25,5
Hospital Pablo Tobón Uribe	Hematooncología	24	30	22	23	30	26	25,8





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Clínica CES	Cirugía General	27	18	21	23	28	9	21,0
Clínica CES	Medicina Interna	30	30	29	29	25	17	26,7
Clínica CES	Pediatría	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Clínica CES	Ginecobstetricia	NA	20	12	NA	11	7	12,5
Clínica CES	Cardiología	27	29	21	27	24	22	25,0
Clínica CES	Neumología	12	26	9	22	9	29	17,8
Clínica CES	Ortopedia	28	27	27	29	25	30	27,7
Clínica CES	Urología	29	28	30	25	21	30	27,2
Clínica CES	Neurología	27	22	29	25	24	27	25,7
Clínica Medellín	Cirugía General	20	27	17	22	15	28	21,5
Clínica Medellín	Medicina Interna	30	30	30	30	30	30	30,0
Clínica Medellín	Pediatría	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Clínica Medellín	Ginecobstetricia	23	25	25	9	14	15	18,5
Clínica Medellín	Cardiología	30	26	24	30	26	30	27,7
Clínica Medellín	Cirugía de Cabeza y Cuello	14	28	21	15	5	18	16,8
Clínica Medellín	Infectología	18	21	23	25	21	24	22,0
Clínica Medellín	Neurología	24	27	24	25	23	26	24,8
Clínica Medellín	Ortopedia	24	30	22	23	30	26	25,8
Clínica Medellín	Urología	30	29	30	30	29	30	29,7
Clínica Medellín	Hematooncología	18	21	24	30	24	26	23,8
Clínica Universitaria Bolivariana	Cirugía General	28	21	21	25	27	30	25,3
Clínica Universitaria Bolivariana	Medicina Interna	24	26	26	41	25	30	28,7
Clínica Universitaria Bolivariana	Pediatría	30	26	22	6	21	30	22,5
Clínica Universitaria Bolivariana	Ginecobstetricia	17	22	24	27	25	27	23,7
Clínica Universitaria Bolivariana	Cirugía de Cabeza y Cuello	30	29	15	30	26	21	25,2
Clínica Universitaria Bolivariana	Reumatología	28	21	25	30	25	21	25,0
Clínica Universitaria Bolivariana	Ortopedia	23	26	30	30	30	30	28,2
Clínica Universitaria Bolivariana	Urología	30	30	30	30	30	30	30,0
Clínica del Prado	Cirugía General	NA	NA	NA	NA	NA	14	14,0
Clínica del Prado	Medicina Interna	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Clínica del Prado	Pediatría	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Clínica del Prado	Ginecobstetricia	21	15	11	23	15	21	17,7
Clínica CardioVID	Cardiología	29	25	24	18	21	23	23,3
Clínica CardioVID	Neumología	25	21	30	24	27	24	25,2





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

SICOR	Cardiología	30	22	29	20	30	10	23,5
MEDICARTE	Reumatología	23	15	21	17	22	15	18,8
CLOFAN	Oftalmología	27	24	26	24	30	29	26,7
ORGANIZACIÓN SANTA LUCIA	Oftalmología	28	27	27	29	25	30	27,7
CLÍNICA DE FRACTURAS	Ortopedia	24	27	24	25	23	26	24,8
SAMEIN	Psiquiatría	17	22	24	27	25	27	23,7
UROGINE	Urología	24	30	22	23	30	26	25,8
ORLANT	Otorrinolaringología	18	21	23	25	21	24	22,0
CES SABANETA	Dermatología	18	21	23	23	15	21	20,2
AURORA	Dermatología	17	22	15	21	23	25	20,5
INDEC	Neurología	30	25	27	26	24	27	26,5
NEUROMEDICA	Neurología	30	25	27	26	24	27	26,5
NEUROMEDICA	Psiquiatría	20	18	17	24	21	26	21,0
NEUROMEDICA	Neurología	NA	25	27	26	24	11	22,6
NEUROMEDICA	Psiquiatría	NA	18	17	24	21	28	21,6
CLÍNICA VIDA	Dermatología	29	25	28	24	21	23	25,0
CLÍNICA VIDA	Hematooncología	28	27	27	25	23	26	26,0

Fuente: Información suministrada por la EAPB, corte a junio 2022

Según la información suministrada por la EAPB, las citas de medicina especializada son atendida por la red de prestadores contratada que dispone de esos servicios habilitados, además el indicador suministrado Global, y estos no lo especifican para los afiliados de los EAPB.

Promedio de tiempo por especialidades:

Especialidad	Promedio
Cardiología	25,2
Cirugía de Cabeza y Cuello	20,4
Cirugía General	19,8
Dermatología	21,9
Ginecobstetricia	18,1
Hematología	24,7
Hematooncología	25,2
Infectología	23,8
Medicina Interna	26,7
Neumología	22,1





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Neurología	25,3
Oftalmología	27,2
Ortopedia	26,1
Otorrinolaringología	22,0
Pediatría	18,9
Psiquiatría	22,1
Reumatología	22,4
Urología	27,2
Promedio general	23,5

Observación: Fortalecer con los prestadores de servicios de salud la oportunidad para acceder a los servicios de medicina especializada, ya que el promedio Global en el semestre fue de 23.5 días para todas las especialidades.

10. Registro y seguimiento a medicamentos entregados y pendientes, según los tiempos establecidos por la Norma.

En la EPS tiene contratado con el grupo Afin la entrega de medicamentos, realizan seguimiento permanente por medio de comunicación directa y correos electrónicos, el contrato contiene clausulas en las cuales deben contar con varias alternativas en caso de presentarse faltantes de un medicamento, con el fin que el usuario no se vea perjudicado.

No se logró evidenciar indicadores, ni relación de medicamentos entregados o faltantes.

II. INFORMACIÓN PUBLICADA EN PÁGINA WEB.

11. La EAPB, cuenta con una canal WEB para que los usuarios presenten sus peticiones, quejas y reclamos.

La página web institucional de la EAPB ofrece a los usuarios la posibilidad de presentar sus peticiones, quejas, reclamos y hacer el correspondiente seguimiento de los mismos en tiempo real

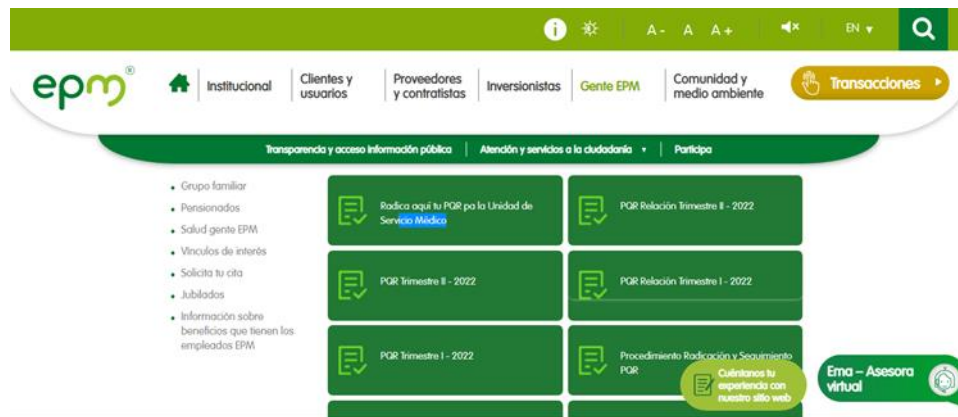
(URL <https://www.epm.com.co/site/funcionarios/gente-epm/servicios-de-salud-epm/rendici%C3%B3n-de-cuentas-y-participaci%C3%B3n-ciudadana/pqr>)



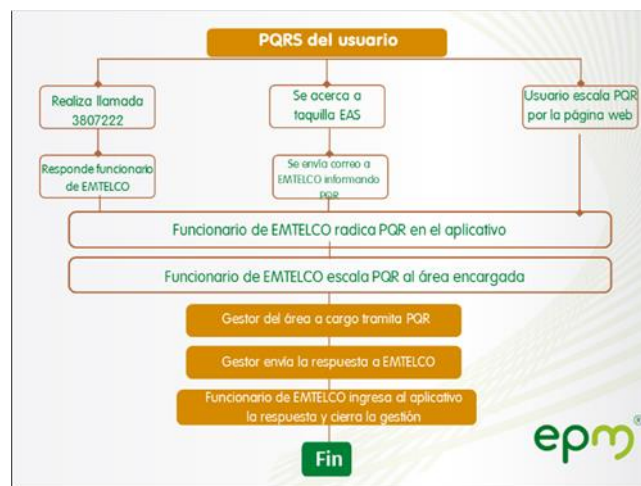


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL



En este sitio se visualizan los reportes de las PQRS por los diferentes periodos de tiempo y el flujograma donde se explica las formas por donde el usuario puede presentar PQRS.



Es importante resaltar además que cuenta con opciones para que los usuarios cuenten su experiencia en el sitio web y el de Ema – Asesora virtual.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

12. La EAPB tiene publicada y debidamente actualizada la red de prestadores de servicios de salud, detallando su rol en la página WEB

La EAPB tiene publicada en su página Web para consulta de sus afiliados la red de prestadores de servicios de salud discriminada por especialidades, así:

Para consultar la red de prestadores de la unidad servicio médico, Ingrese a la página web www.epm.com.co , luego

Dirigirse a la siguiente Ruta: Gente EPM → Salud Gente EPM → Red de Prestadores

Link

<https://www.epm.com.co/site/Portals/4/documentos/red-de-prestadores-2022.pdf?ver=2022-03-10-105503-480>

13. La página WEB de la EAPB mantiene publicada y actualiza la información requerida de acuerdo a la Circular 08 de 2018

La EAPB ofrece a sus afiliados información actualizada través del enlace:

<https://www.epm.com.co/site/funcionarios/gente-epm/servicios-de-salud-epm/servicios-de-salud>, relacionada con el Servicio de Salud, tales como: cobertura, acceso, afiliaciones, plan de beneficios, solicitud de citas, deberes y derechos y carta de desempeño, contactos y oficinas de atención, cuotas y copagos y UPC adicional 2022, informes financieros EAS, indicadores, informes de PQRS, red de prestadores entre otros, evaluación de satisfacción de los usuarios y asociación de usuarios.

Dirigirse a la siguiente Ruta: Gente EPM → Salud Gente EPM





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



III. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO.

14. Cuentan con un aplicativo para el monitoreo de las quejas que ingresan a la EPS, la cual permita hacer seguimiento a la queja desde el momento en que ingresa hasta la respuesta con solución de fondo.

La EAPB tiene contratado con EMTELCO todo el proceso de las PQRSF, el cual es manejado desde su página web, por medio de la cual reciben todas las PQRSF que ingresan y se les asigna un radicado, se analizan y se direccionan al área encargada de dar respuesta, una vez se tenga esta, se envía a EMTELCO quien es el encargado de realizar la comunicación con el peticionario que radico la PQRS y procederá a dar cierre a la PQRSF.

Para la EAPB realizar el seguimiento de las PQRSF que han recibido, cuentan con usuario en la página web de EMTELCO, que le permite a cada una de las áreas responsables de dar las respuestas definitivas, revisar en el aplicativo las PQRSF que le han asignado y hacer la trazabilidad respectiva.

El sistema le permite a cada funcionario validar las observaciones de la PQRSF, verificar la información básica de la persona que radicó la solicitud, el tipo de solicitud y la descripción de lo solicitado y el estado de esta.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

15. Canales de comunicación asignados a los usuarios para la radicación de quejas.

Los diferentes canales con los que cuenta la EPS para que sus usuarios interpongan las PQRSF es: la página web de EPM, <https://www.epm.com.co/site/funcionarios/gente-epm/servicios-de-salud-epm/rendici%C3%B3n-de-cuentas-y-participaci%C3%B3n-ciudadana/pqr>, línea telefónica 604 3807222, buzón de sugerencia, presencial en la taquilla de atención al usuario y en los correos electrónicos de los funcionarios, los cuales las direccionan a EMTELCO para su gestión.

16. La EPS cuenta con canal telefónico las 24 horas de los 7 días de la semana para información en general.

La EPS cuenta con canal telefónico las veinticuatro (24) horas de los siete (7) días de la semana): Con los acuerdos contractuales la atención para radicación de quejas e información a través del canal telefónico (6043807222) es de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 5:30 p.m., para asignación de citas y comprobación de derechos de hospitales contamos con el IVR transaccional que está habilitado 7x24.

17. La EPS da respuesta de fondo y en los tiempos establecidos por la norma a las PQRS que ingresan a la Entidad.

De acuerdo con la información suministrada por la EPS con corte a julio 12 de 2022, han ingresado 74 PQRSF a través de la página web de EMTELCO, de las cuales se encuentran 71 cerradas y 3 en trámite de respuesta.

SEGUIMIENTO A LAS PQRSF ENERO AL 12 DE JULIO DE 2022				
Mes	Ingresadas	En trámite	Solucionadas	Con revisión de calidad
ENERO	20	0	20	0
FEBRERO	22	0	22	0
MARZO	12	0	12	0
ABRIL	3	0	3	0
MAYO	4	0	4	0
JUNIO	6	0	6	0
JULIO	7	3	4	0
TOTAL	71	3	71	0





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Además de acuerdo con los soportes presentados por la EPS se evidencia oportunidad en la respuesta dada a los usuarios que interpusieron una PQRSF, presentando en el momento de la visita 3 en trámite, las cuales se encuentran dentro de los tiempos.

De las 74 PQRSF que han ingresado a la institución encontramos que:

PETICIÓN	QUEJA	RECLAMO	FELICITACIONES	SUGERENCIAS
4	54	4	12	0

18. Principales causas de las PQRS y Planes de mejoramiento con su respectiva retroalimentación.

Se realiza seguimiento a las PQRSF a través de consolidado en Excel extraído del aplicativo de la página web de EMTELCO, estas se analizan y se generan planes de mejoramiento que les permita tomar acciones correctivas partiendo de las principales causas de las PQRSF

Dentro de las principales causas que motivan la presentación de PQRSF están:

- Calidad en la atención de los prestadores externos (43 quejas y peticiones por Inconformidad en la entrega de medicamentos).

De acuerdo con lo manifestado por la EAPB y a lo evidenciado en los planes de mejoramiento implementados por ésta, la causa principal por el cual se han presentado tantas manifestaciones e inconformidades en la entrega de medicamentos es por el cambio de proveedor que se presentó para la vigencia 2022.

Otras principales causas

Administración del servicio donde:

- 6 quejas y reclamos por Cobro de Cuotas Moderadoras y Copagos
- 4 quejas por autorizaciones.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

19. La EPS cómo evalúa la satisfacción del usuario.

La satisfacción de los usuarios la EAPB la mide a través de encuestas telefónicas, las cuales son aplicadas por EMTELCO cada año, para la vigencia 2021, se tomó una muestra de 367 encuestas, la escala estipulada para esta vigencia fue la siguiente: Muy satisfecho, satisfecho, ni satisfecho ni insatisfecho, muy insatisfecho.

El nivel de satisfacción de los usuarios con la atención brindada es por la EPS es del 95%

La encuesta aplicada consta de 12 preguntas entre las cuales arrojaron un resultado de:

- El 96% informa que se atendió en el horario establecido.
- El 98% argumenta que la necesidad de salud fue resuelta en la solicitud del servicio.
- El 86% indican que reciben los medicamentos inmediatamente o máximo dentro de las 24 horas siguientes.
- El 98% se encuentran muy satisfechos en relación con la amabilidad y trato recibido.
- El 78% se encuentra satisfecho en cuanto a tiempo que tiene que esperar para ser atendido.

IV. REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

En este criterio de evaluación la EAPB ha ido ajustando el proceso y cada vez se evidencian mejoras con el usuario, se dejan algunas recomendaciones entre otras; para los contratos complementar la normatividad vigente a aplicar en referencia y contrareferencia desde las obligaciones del contratista, identifican las IPS que generan reprocesos se les hace la sugerencia que la información no quede solo en la EAPB, sino que retroalimentan a estas IPS para que se mejore el proceso.

Con relación a los indicadores como es un criterio nuevo se trabaja en conjunto con la EAPB en la definición de ellos para que puedan empezar a trabajarlos y se puedan evaluar los tiempos de respuesta mucho más fácil.

Se deja también como recomendación que en las capacitaciones de inducción y reinducción se tenga este tema de referencia y contra referencia ya que para las próximas visitas se estarán solicitando esta evidencia.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

SALUD PÚBLICA

1. Salud Infantil

Dando cumplimiento a la visita de IVC, se realizó la evaluación de 8 criterios para el componente de infancia, los cuales se cumplen. A continuación, se hace relación de ellos:

La EAPB dispone de plan de atención en salud que evidencian mediante documento de objetivos y metas del programa de Crecimiento y Desarrollo y documento de caracterización, además soportan Base de datos de afilados a salud infantil con caracterización y enfoque diferencial, Base de datos de las diferentes acciones de protección específica y enfoque diferencial y soportan Programa de atención a Primera infancia actualizado en base a la Res. 3280. Las atenciones de crecimiento y desarrollo son realizadas por medica general y se utiliza la Historia clínica propia del Aplicativo "Salud EPM" que en el presente está en actualización de los instrumentos de evaluación para lo cual soportan documento de requerimiento de ajustes.

Se tiene establecido un plan de capacitación continua y específica del talento humano, refieren que las atenciones se realizan bajo lineamientos de IAMI y AIEPI, soportan diferentes certificados de la médica del programa y soportan auditorías a clínicas de prestadores (entre ellas Clínica Bolivariana y Clínica Prado para atención del recién nacido y programa canguro). Realizan en la IPS de su red prestadora la evaluación de la adherencia a los protocolos y guías de atención, para los pacientes inscritos en los programas. Además, cuentan con una base de datos actualizada por municipio donde se evidencian las actividades, intervenciones y procedimientos realizados con enfoque diferencial y poblacional.

Realizan medición de indicadores para la detección temprana de las Alteraciones del Crecimiento y tienen caracterizado la tendencia de la morbimortalidad de los eventos correspondientes a infancia. La educación se realiza de manera individual a padres y cuidadores en la consulta de atención integral por la médica del programa, el proceso está documentado. Adicionalmente cuentan con El boletín "Saludándonos" que contiene diferentes temas en salud y que se envía por correo electrónico mensualmente a los usuarios. Por último, se evidenció que cuentan con procesos de evaluación que garantizan la calidad de la atención, para lo cual cuentan con seguimiento a encuestas de satisfacción de los usuarios, seguimiento a PQRS e informes de gestión.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Sugerencias:

Se sugiere gestionar prontamente las adecuaciones de la Historia Clínica electrónica de acuerdo a los lineamientos de la resolución 3280, en especial en lo referente a la inclusión de los diferentes instrumentos de valoración integral del crecimiento y desarrollo.

2. Nutrición.

Se procede con la verificación del cumplimiento de los 9 criterios en la gestión del riesgo y la salud pública del componente de Nutrición. A continuación, se describe lo evidenciado en 6 criterios donde se estableció un cumplimiento en su totalidad; respecto a los 3 criterios restantes su descripción se encuentra detallada en el apartado de hallazgos del presente informe el cual será objeto de seguimiento a través de un plan de mejoramiento.

En el marco del proceso se adjunta soportes de entrega de suplementación por micronutrientes en niñas y niños menores de 5 años, según resolución 3280 del 2018. Se evidencia base de datos de dispensación de medicamentos a la cual se realiza cruce con afiliados menores de 5 años permitiendo reconocer que se realiza entrega al 100% de la población. En este mismo sentido se tomó una muestra de historia clínica donde se evidencia la suplementación por Hierro, Vitamina A y Zinc en menor de 5 años y en Gestante, Rexpol – Hierro, Zinc. De la población afiliada de 126 menores de 10 años, de los 28 niños menores de 5 años y 4 gestantes, se cuenta con aporte en el 100%.

Se evidencia soportes de seguimiento y adherencia a los protocolos de vigilancia de los eventos de interés en salud publicada: Bajo peso al nacer, desnutrición aguda moderada y severa, mortalidad asociada a la desnutrición, llevan el seguimiento en los formatos individuales diseñados desde el ente territorial departamental; adjuntan soportes de seguimiento a la ruta y adherencia de los casos de manera individual y acciones colectiva. Sin embargo, se recomienda fortalecer en los espacios de cualificación de asesorías en protocolos de notificación del INS de vigilancia nutricional.

La EAPB aporta soportes de auditoria donde se observan seguimiento del cumplimiento la resolución 2465 de 2016 para la clasificación del estado nutricional de los usuarios según los patrones de referencia de la OMS, diferenciado por grupos de edad (niños, adolescentes, adultos jóvenes, mayores y gestantes).

En el marco del proceso de verificación soportan aplicativo Biomedicals que evidencia e inventario de equipos de medición: Pesa Bebe, infantometro, Tallimetro de pared, Bascula Digital Mantenimiento, de las IPS de su red prestadora. Adjuntan soportes de hoja de vida, manual de instrucción de una muestra representativa de IPS y se verificó informes de auditoría y seguimiento de la calidad de los equipos en calibración y vida útil del equipo, se adjuntó soportes de calibración de equipos y hojas de vida.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Se evidencian soportes que evidencian la realización de procesos educativos en hábitos alimentarios saludables, dirigida a diferentes grupos poblacionales considerados en los programas de atención integral en salud (crecimiento y desarrollo, joven y adulto sano, control prenatal, entre otros). Los temas relacionados son los siguientes: Enfermedades crónicas no transmisibles, alimentación saludable, vigilancia nutricional, promoción y prevención, entre otros.

Se compartieron soportes de bases de datos con población con enfoque diferencial donde se evidencian actividades e intervenciones y procedimientos realizados y socialización con equipo asistencia de la prestación de servicios con enfoque étnico, discapacidad, entre otros.

De manera general se sugiere:

- Fortalecer acciones técnicas y operativas de la implementación de la Resolución N° 2350 de 2020. Por la cual se adopta el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa, en niños de cero (0) a 59 meses de edad, y se dictan otras disposiciones.

3. Salud Mental

La verificación de las actividades, intervenciones y procedimientos realizados a los usuarios en los temas de violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas, comportamiento suicida se evidencia por medio de los diferentes soportes, el cumplimiento según la normatividad. Por ende, la EAPB da cumplimiento al criterio evaluado no evidenciando ningún hallazgo

La verificación de las bases de datos, los cuales soportan la atención a los casos reportados en los temas de violencia intrafamiliar, ataque con ácido, conducta suicida y consumo de sustancias psicoactivas y dando respuesta a la normatividad vigente para cada uno de estos temas, la EAPB brinda los soportes respectivos no evidenciando ningún hallazgo.

La EAPB no tienen usuarios del sistema penal adolescente. Al momento de la visita se encontró por parte de la EAPB muy buena disposición para recibir la visita y la presentación de los documentos solicitados.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

4. Víctimas

Con relación al componente de atención a víctimas del conflicto armado y/o cobijadas por órdenes judiciales se encuentra:

La EAPB cuenta con un plan de formación anual que recoge las acciones de la resolución 1166 de 2018. Se ha realizado una actividad el 21 de Julio de 2022 con un total de 58 profesionales. Dentro del plan se evidencian acciones tendientes a la implementación de la estrategia de cuidado emocional que también enuncia dicha resolución.

La EAPB a través de la Unidad de Atención y Reparación a la víctimas- UARIV; cuenta con 44 profesionales certificados en la formación en enfoque psicosocial. Se invita a la Entidad a que revisen el curso de Atención integral en Salud con enfoque psicosocial que se está ofertando por medio del Sena y otras Universidades del departamento.

La EAPB cuenta con la caracterización de la PVCA, con un plan concertación en donde comparte a la red prestadora la caracterización de la población VCA con actualización cada 2 meses en conjunto con la UARIV (346 personas caracterizadas). Además, se evidencia la marcación en la historia clínica.

La EAPB cuenta con acceso a Vivanto.

La Entidad cuenta con enlace para la población VCA designado, el Dr. Jorge Mario Ortiz Vásquez.

5. Salud Sexual y Reproductiva.

la EAPB implementa, hace seguimiento, monitoreo y control a su red prestadora de la Ruta de atención materno perinatal evidenciándose capacitación en esta ruta al talento humano de la institución (Medica encargada del proceso, medica epidemióloga), tienen el programa documentado a disposición de los profesionales, se recomienda socializarlo con todo el talento humano de la Institución.

La pirámide poblacional de sus afiliados corresponden a mayores de 50 años, la atención es más personalizada ya que solo en el año aproximadamente son 10 maternas y cuentan con el talento humano entrenado en el Control Prenatal, tienen los cursos de preparación para la maternidad y paternidad en convenio con Comfama, la atención para la salud bucal con odontólogos institucionales y cuentan con la capacitación con respecto a la RIAMP, la atención del parto, del puerperio y atención para el cuidado del recién nacido se encuentra contratada con en el Hospital Manuel Uribe Ángel, la Clínica Bolivariana y la Clínica del Prado; la atención por Nutrición se encuentra contratada con la Clínica Bolivariana; de esta forma garantizan el cumplimiento a la Ruta de atención sin barreras administrativas.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Cuentan con una base de datos con la cohorte de maternas de la Institución, en donde se describe toda la información de las usuarias que se encuentran en el control prenatal, con sus respectivos exámenes, las que ya están en el puerperio, con los datos respectivos y la información de todas las atenciones.

Cuentan con los indicadores de seguimiento de la RIAMP (evidenciado con instrumento médico) con su respectiva ficha técnica, fuentes de información y las metas de cumplimiento.

Para los seguimientos se realizan Auditorías a la red prestadora de servicios de salud (evidencias auditorias actas), donde se aplican instrumentos de evaluación que permiten verificar el cumplimiento de los servicios habilitados, el PAMEC, comités normativos, la satisfacción al usuario, la respuesta a los requerimientos de cada usuario atendido en red, además verifican programa canguro si la institución cuenta con él y verifican indicadores de calidad y oportunidad en la atención (se evidencia indicadores).

También, la EAPB se realiza una revisión a la historia clínica del paciente con medición de la adherencia a las atenciones que se realiza en la Red prestadora de Servicios de Salud

Cuentan con los indicadores que garantizan la calidad de la atención en términos de: accesibilidad, oportunidad, continuidad y pertinencia evidenciando la integralidad en la atención a la Gestante, se evidencia con indicadores de la resolución 256 /2016, con la atención por ginecoobstetricia a 5 días.

Se observan los indicadores de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal y demás Rutas de atención, con su ficha técnica, que se socializan los comités institucionales (evidencia actas epidemiológicas). Se evidencia asistencia a las convocatorias de capacitación realizadas por el departamento para la implementación de la ruta.

Se evidencia base de datos con la información consolidada de toda la cohorte de usuarias donde se especifica la demanda inducida, en este caso las mujeres en edad fértil de los 10 a los 54 años y se remiten para las atenciones que la usuaria requiere de acuerdo al curso de vida en que se encuentre; la mujer que no desea la atención preconcepcional, se remite al programa de planificación familiar, citología o lo que aplique para la edad. En todas las consultas por médico general o por curso de vida se indaga a la población sobre el deseo de embarazarse, para remitirla a una nueva consulta e iniciar el proceso preconcepcional.

Cuentan con la base de datos de las atenciones de planificación familiar, y los indicadores que se identifica con una población 766 afiliadas, en donde el 17.9% reclamaron algún método de planificación, además se evidencia instrumento de valoración a los programas y la adherencia en las historias clínicas por parte de los profesionales evaluadores.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Se evidencia capacitación para el Acceso a Ruta de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud para conocimiento del talento humano de la institución , se anexan los indicadores de la RIAMP, donde se evidencia el indicador e Atención preconcepcional, informando que se encuentra desfavorable, en relación a lo anterior se le da cumplimiento al criterio evaluado, ya que se evidencia que durante las consultas se remiten para la atención, pero se debe implementar y ejecutar plan de Mejora por la desviación del indicador. Se recomienda la constancia y el seguimiento periódico a este proceso, ya que con la detección temprana de algunas alteraciones en la gestante se puede garantizar una Maternidad Segura.

La institución cuenta con plataformas virtuales donde se socializa información con los usuarios afiliados, una plataforma que permite realizar la demanda inducida a los programas.

Se identifica base de datos de la cohorte de maternas afiliadas, donde se especifica el número de semanas de las gestantes para ingreso al control prenatal, además se anexa indicador de cumplimiento que se encuentra en 74% de cumplimiento, con plan de mejora en ejecución evidenciado con actas de reunión con el seguimiento pertinente por parte de la EAPB. Este plan se debe de implementar y ejecutar a través de la demanda inducida.

La entidad cuenta en el momento con indicadores Morbilidad Materna Extrema (MME), Mortalidad Materna (MM), mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT), sin casos de mortalidad en el momento.

La EAPB garantiza tratamiento, seguimiento y monitoreo del Eventos: para las ITS, (HIV, HB, HC, Sífilis) cuenta con las cohortes de la población donde se evidencia seguimientos , indicadores y tratamiento, la institución cuenta con un programa llamado “Infectocontagiosas” para la atención con accesibilidad y oportunidad a sus afiliados con estas patologías diagnosticadas.

La EAPB Garantiza en los casos de Maternas con MME, control prenatal de alto riesgo con respuesta inmediata a la notificación y resolución de la situación de la gestante, para esto cuentan con instituciones para la atención de las gestantes con alto riesgo obstétrico como su red prestadora de servicios de salud (Contratos) que garantizan las consultas oportunamente, para esto cuentan con indicadores de calidad que miden la oportunidad y accesibilidad a los servicios por especialistas.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Se evidencia Base de datos de las gestantes, donde se consolida la información de toda la red de prestadores de servicios de salud y desde el área de vigilancia epidemiológica de la EAPB realizan seguimiento a los reportes de casos de MME y la ejecución del mismo, realizan BAI (Búsqueda Activa Institucional) de forma mensual; pero se recomienda que se realice de forma semanal para la captación de los casos que no fueron reportados oportunamente, y así realizar el seguimiento de forma más oportuna según el protocolo de MME, el cual se debe implementar con el talento humano de la institución.

La EAPB presenta base de datos con caracterización de la población, con enfoque diferencial y gestión del riesgo individual especificado por cursos de vida. Asisten a convocatorias departamentales y municipales para la implementación de la RIAMP, presentan actas de coves municipales y realizan auditorías periódicas a la red prestadora.

La EAPB presenta base de datos de los casos de violencia sexual con el respectivo seguimiento y activación de la ruta de evidenciada en el protocolo de atención.

Cuenta con instructivo de abuso sexual infantil, diagrama que contiene la activación ruta de la ruta de atención a violencias sexuales e informes de auditoría y visitas a la red prestadora. Se evidencia además capacitación en violencias sexuales y físicas con el respectivo listado de asistencia.

No se evidencia procedimiento institucional de referencia y contrarreferencia. Se recomienda documentar el procedimiento de la referencia y contrarreferencia de víctimas de conformidad con el modelo y protocolo de atención integral a víctimas de violencia sexual

La EAPB cuenta con diagrama de ruta de atención para la interrupción voluntaria del embarazo donde se describe el procedimiento, el algoritmo de atención y actividades de seguimiento posterior a la realización del procedimiento. Adjuntan capacitación en IVE con su respectivo listado de asistencia e informes de auditoría y visitas a la red prestadora. Se recomienda documentar el procedimiento de la referencia y contrarreferencia.

La EAPB cuenta con base de datos de usuarios donde se evidencian las atenciones realizadas a la población adolescente y joven. Presentan informe de auditorías a historias clínicas de atención a estos cursos de vida. Cuenta con acceso a ruta de atención y promoción de mantenimiento de la salud donde se especifican las atenciones que se deben realizar por curso de vida e incluye la atención a en edades 12 a 17 años, 11 meses y 29 días y 18 a 28 años, 11 meses y 29 días con quienes se implementa la ruta de atención en salud por medicina general.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

6. Plan Ampliado de inmunizaciones. -PAI-

En total se revisaron 14 indicadores de cumplimiento del PAI sin evidenciar ningún hallazgo. Se evidencia que la EAPB adopta y socializa los lineamientos del PAI, Jornadas Nacionales de Vacunación (JNV), protocolos de vigilancia en salud pública, entre otros aspectos. Por su parte, participa en espacios de coordinación intra e intersectorial realizados en municipios, departamento y espacios a nivel nacional.

Realiza espacios donde se analiza la situación en salud de sus afiliados de forma periódica, entre ellos coberturas del PAI. Al respecto, tienen base de datos de todos sus afiliados discriminado por rango de edad, esquema de vacunación, seguimientos, entre otros aspectos, con lo cual realizan análisis a las coberturas y se hace seguimiento a su población. Al respecto, también se garantiza vacunación sin barreras, no se restringe la aplicación de biológicos a sus afiliados por parte de la IPS con que se contrata el servicio. También se evidencia que se invita, comunica y educa sobre la vacunación a sus afiliados a través de campañas de comunicación, revistas y otras estrategias de divulgación.

Para garantizar el cumplimiento de todos los componentes del PAI, contratan con la IPS SUPLIMED quienes cuenta con talento humano idóneo, con plan de contingencia, seguimiento al estado, disponibilidad y oferta de biológicos, cuentan con usuario en PAIWEB para hacer seguimiento a inventarios. Sin embargo, se sugiere que en el plan de contingencia de la IPS SUPLIMED se haga explícita la cadena de llamadas, sea actualizado y se especifique cuándo se actualice y se cuente con una red externa de contingencia y se les compartan los soportes respectivos.

La EAPB cuentan con un cronograma de acciones para dar cumplimiento, el cual también es ejecutada en las diferentes JNV. Con el fin de mejorar las capacidades del recurso humano, se desarrolla un cronograma de capacitaciones sobre normativa y administración del PAI, además adelantan asistencias técnicas a su red prestadora.

7. Vigilancia en Salud Pública.

Según los aspectos de vigilancia epidemiológica evaluados en la EAPB, se encontró que periódicamente realizan auditorías a la red de prestadores para evaluar y hacer seguimiento al acuerdo de voluntades firmado entre las partes, dentro de estos seguimientos uno de los puntos que evalúan es que la IPS debe tener activo el comité de vigilancia epidemiológica donde revisan las actas de reunión del equipo de las IPS. Sin embargo, de las 12 IPS de la Red les falta revisar el funcionamiento del comité de vigilancia de 5 instituciones (Hospital Manuel Uribe Ángel, FRESSENIUS MEDICAL CARE





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

–Sede Clínica Medellín Occidente, Clínica Universitaria Bolivariana, IPS Clínica del Prado y Samein donde las visitas en estas últimas fueron en 2019.

En cuanto a la notificación en savigila se encontró que en el 2022 tienen un total de 58 eventos y alrededor de 800 por código 346 como se muestra en la gráfica a continuación:

Etiquetas de fila	Cuenta de nom_eve
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	21
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE	
TRANSMISORES DE RABIA	9
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	5
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	4
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	4
INTOXICACIONES	3
INTENTO DE SUICIDIO	3
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2
VARICELA INDIVIDUAL	2
DENGUE	2
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	1
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1
TUBERCULOSIS	1
Total general	58

De los casos reportados a fecha 28 de julio tenían pendiente por ajustar 6 casos del 348 “Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada”, además de determinar la fecha de diagnóstico de uno de los casos relacionados a enfermedades huérfanas. En relación a los ajustes las EAPB no viene revisando los casos cargados al 346 para los ajustes de COVID-19. Se le sugiere a la EAPB que deben hacer seguimiento y análisis de los indicadores de vigilancia epidemiológica: Oportunidad en la notificación, Porcentaje de cumplimiento en el ajuste de casos y porcentaje de oportunidad en el ajuste de los casos dado que no se evidencia soportes de dicho seguimiento a los prestadores.

En cuanto al seguimiento relacionado a cáncer en menor de 18 años, a la fecha tienen dos casos entre los que se evidencia seguimiento relacionado a órdenes e historia clínica. La EAPB no tiene casos de infecciosas relacionados a transmisión vertical del recién nacido, no han presentado casos sujetos de unidades de análisis. También se evidencia asistencia en los COVE departamentales.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Referente al proceso de auditoría de las acciones realizadas de acuerdo a los lineamientos del programa nacional de tuberculosis de acuerdo a la resolución 227 de 2020; se evidencia que realizan seguimiento al Hospital Pablo Tobón Uribe, en el cual cuentan con un grupo multidisciplinario, además que tiene las tarjetas de tratamiento y los libros actualizados del programa.

Se verificó que cumplen con la captación de Sintomáticos Respiratorios, además fueron evaluadas de acuerdo a los algoritmos diagnósticos y se revisó la evaluación de los pacientes de grupos de riesgo. Se evidencia que están llevando a cabo el diligenciamiento del libro de pacientes de tuberculosis, además del envío de los informes trimestrales oportunamente a la secretaria de salud local.

Además, se realizó la verificación de la ruta de atención para los pacientes activos en el programa de tuberculosis, así como la realización de exámenes diagnósticos, como pruebas moleculares, cultivo y baciloscopia.

Por último, es importante mencionar que en el periodo evaluado no se presentaron pacientes activos en el programa de Lepra.

8. Enfermedades Crónicas no transmisibles.

La Institución notifica que contratan con una red complementaria, para la atención de los pacientes con ERC- Enfermedad Renal Crónica, en diálisis que a propósito solo tienen 9 pacientes, el TRR Terapia de Reemplazo Renal solo 7 pacientes y DM- Diabetes Mellitus de difícil manejo. Actualmente cuentan con 10 médicos en total, 3 son para riesgo cardiovascular, y el resto de todos los servicios. Aportan la evidencia de la auditoria de historias clínicas al talento humano en salud y auditoria a las IPS complementarias que les prestan servicios de salud. Comentan que pacientes con diagnóstico de cáncer de cérvix, solo tiene un usuario, que se encuentra con ruta de atención integral en salud en la clínica Medellín. evidencian la base de datos del consolidado de pacientes con cáncer de mama y cérvix con la trazabilidad de caracterización de la población en una base de datos. Comentan que actualmente tiene un (total 8.089 afiliados, 3640 son nuevos caracterizados y tamizados según grupo de riesgo. RTS, CLIC y Fresenius son 3 prestadores complementarios para el tratamiento y seguimiento de sus afiliados con ERC, TRR, DM de difícil control. comentan que el total de afiliados están tamizados en un 100% en riesgo cardiovascular y demás riesgos según el grupo de riesgo.

La Institución cuenta con indicadores de calidad, que se auditan a sus prestadores de servicios de salud, en términos de oportunidad, accesibilidad y continuidad, evidenciando que se realizan las dichas auditorias aproximadamente cada 2 meses, y que en la actualidad cuentan con unos tiempos de oportunidad para acceder a las especialidades varias de 42 días, y el tiempo de oportunidad para medicina general se encuentra en 2.5 días.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Se evidencia los soportes del número de registro de los reportes y carga exitosa a la cuenta de alto costo, con fecha de registro y notificación del 04 de mayo 2022, evidencian que actualmente reportan las 6 patologías de alto costo, y notifican que no tiene pacientes con diagnóstico de hemofilia, por ende, solo reportan 5 debido a que no tienen paciente con hemofilia. En este aspecto aportan soportes.

Se evidencia el cronograma de capacitaciones al talento humano en salud, que se realizan en alianza estratégica con la secretaria de salud de Medellín, con quien están trabajando la herramienta “conoce tu riesgo, peso saludable”, que se realiza los últimos jueves de cada mes, capacitación en RIAS y temas variables, a los médicos de promoción y mantenimiento de la salud. Evidencian certificaciones de cursos con mesas de trabajo, otras instituciones de entrenamiento a la cuenta, entre otros. todos los médicos, están certificados de atención a víctimas de violencia sexual.

La Institución evidencia la base de datos de seguimiento a la población en riesgo por curso de vida, la base de datos de los pacientes tamizados por curso de vida, con cubrimiento por encima del 100%. Cuentan con seguimiento al tamizaje de cáncer de colon con la realización de sangre oculta en heces, la colonoscopia y biopsia. presentan informe de seguimiento a indicadores de manera trimestral, por dimensiones como VIH, enfermedades crónicas no transmisibles SSR y otras. ya implementaron las pruebas de VPH - ADN a toda su población afiliada.

Se evidencia el seguimiento a la adherencia a los programas a través de la auditoria a historias clínicas, al talento humano en salud y a sus pacientes, a través de una base de datos consolidada con el número de atenciones, numero de ausencias, la no adherencia a los programas, de manera continua se realizan este seguimiento. aportan las evidencias de la auditoria a historias clínicas realizadas a los médicos, los cuales tiene un cumplimiento superior al 90%.

Comentan que solo tuvieron 5 partos, del primer semestre 2022, y actualmente cuentan con 4 gestantes, la institución aporta como evidencia, las historias clínicas de los recién nacidos para soportar la realización de la TSH.

La institución notifica que solo cuentan con 2 niños con diagnóstico de cáncer infantil: leucemia y linfoma, los cuales se encuentran en manejo médico y seguimiento continuo, en las edades de 7 y 17 años. Comentan y soportan que el día 28 de julio del 2022, realizaron capacitación en manejo y RIAS de cáncer infantil con la secretaria de salud de Medellín para el total de médicos de la EAPB, anexas listados de asistencia. evidencia los protocolos y lineamientos.

La institución cuenta con bases de datos consolidado de paciente con enfermedades huérfanas, la cual cada semana se consolida: para un total de 96 pacientes reportados y en seguimiento. Cuentan con una red prestadora de atención de salud para, el manejo, seguimiento y continuidad de estos pacientes con el Hospital Pablo Tobón Uribe.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

La institución cuenta con un prestador de servicios de salud para la atención de los pacientes con enfermedades huérfanas con el hospital Pablo Tobón Uribe. Evidencian que no se cobra cuota moderadora o copagos a sus afiliados con Diagnóstico o sospecha de Enfermedades Huérfanas, además dicen que en el momento de realizar la facturación se tiene cuidado en no cobros cuando se genera la orden, no se marca cobro de copagos. Anexan soporte de varios pacientes atendidos con facturación realizadas sin cobro de copagos o cuotas moderadoras.

9. Salud Bucal

Se verifican 9 criterios para el componente de Salud Bucal. Se evidencia que realizan auditoria de HC y colocan barniz de flúor. Sin embargo, no registran control de placa, profilaxis, ni educación en higiene oral. Presentan indicador de oportunidad con el CES para cirugía maxilofacial bajo sedación y endodoncia, su oportunidad está a 3 días.

Presentaron base de datos actualizada con enfoque diferencial y procedimientos de PyP. Muestran plan de capacitaciones a su red de prestadores. También se presenta base de datos e indicador de cobertura por municipio.

Se soportó base de datos con tratamientos integrales a pacientes con condiciones sistémicas comprometidas Presentaron índice COP y lo reportan al SISPRO.

Se compartió anexo 3 de remisiones y tabla de prótesis realizadas. Se evidenció base de datos de atenciones odontológicas de pacientes que presentan condiciones sistémicas que ameritan sedación asistida.

10. Seguimiento a las acciones de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Para el componente de Seguimiento a las Acciones Ruta Integral De Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, encuentra lo siguiente:

Cuentan con el modelo de atención en salud de la RPMS, discriminado por cada curso de vida, atenciones y servicios que les corresponden. Se evidencia la red de prestadores actualizada para su población afiliada. Se resaltan los cambios que están implementando en el contenido y estructura de la historia electrónica con base en la RPMS, principalmente las herramientas de tamizaje que apliquen a cada curso de vida, por lo que basa su modelo de atención en la estrategia (APS), en concordancia con (RIAS) y (MIAS) para estimular el mejoramiento de la calidad de vida de su población afiliada. Dentro del seguimiento de acciones de la RPMS, la EAPB cuenta con anexos o nota técnica actualizada en la que se detallan objetivo y estrategias para garantizar la atención





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

a sus afiliados de acuerdo al curso de vida que corresponda y/o ruta específica. La unidad de servicio médico EPM es quien cumple las funciones de IPS primaria que a su vez son aseguradores y prestadores de servicios.

En lo que respecta al decreto 441 del 2022, se evidencia que iniciaron su implementación, realizando ajustes acordes a su tipo de régimen de atención en salud. En cuanto a la oportunidad en la prestación de servicios, comparten soportes de plan y estrategias con base a la identificación de sus afiliados, análisis de los indicadores de referencia y contrareferencia para garantizar la prestación de los servicios de salud de sus afiliados. Realizan auditorías internas periódicamente y según lo encontrado, inician el proceso que se deriva de estas auditorías.

En relación a la oportunidad, cobertura y calidad de la información, la EAPB compartió los soportes de auditorías internas, actas de cargue de la información y seguimiento para verificar la calidad y veracidad del dato sobre las actividades de protección específica, detección temprana y las Guías de Atención Integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento.

Con el seguimiento a las coberturas de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana; la unidad de servicios médicos, presenta bases de datos de demanda inducida por curso de vida, en la que tienen planeaciones, estimaciones y porcentaje de cumplimiento en cada uno, con semaforización para verificar el estado y dependiendo del curso de vida se deriva con el seguimiento de esta demanda para verificar la efectividad y oportunidad de servicio que recibe el usuario.

Se evidencian los soportes de seguimiento a los indicadores, metas, planes de mejoramiento que internamente implementan para garantizar la calidad en la prestación de los servicios de salud a su población afiliada. Se verifican autorizaciones de servicios y costos en EASADMIN (sistema propio). Adjuntan soportes de atenciones de no cobro con las facturas de estas.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

A partir de la fecha la EAPB, tiene 20 días hábiles para enviar el Plan de Mejoramiento con las acciones correctivas tomadas y sus respectivos soportes a la secretaría Seccional de Salud de Antioquia.

ASEGURAMIENTO EN SALUD

1. HALLAZGOS ENCONTRADOS EN REQUISITOS BASICOS POR PARTE DE LA EAPB, PARA LA ATENCION DE LA POBLACIÓN AFILIADA.

Criterio	Normatividad Incumplida	Hallazgo
1. Modelo de Atención en salud	Ministerio de Salud, Decreto 441 de 2022 Compilado en. Resolución 2626 de 2019. Resolución 2626 de 2019 (MAITE)	No se logró evidenciar que la EAPB, tenga implementado el modelo de atención en salud, acorde a la Resolución 2626 de 2019.
2. Entrega y divulgación a los usuarios de la carta de deberes y derechos y la carta de desempeño actualizados.	Ministerio de Salud, Decreto 780 de 2016 art 2.5.3.4.2.1.	No se logró evidenciar que la EAPB, tenga la cartilla de deberes y derechos del afiliado y la carta de desempeño actualizada, la última versión corresponde a la vigencia 2014.
10. Registro y seguimiento a medicamentos entregados y pendientes, según los tiempos establecidos por la Norma	Ministerio de Salud, Resolución 1604 de 2013 y Decreto Ley 019 de 2012 art 131	No se logró evidenciar que la EPS este realizando seguimiento a los medicamentos entregados en forma completa y oportuna y a la entrega de los medicamentos faltantes, según los tiempos establecidos por la Norma (48 horas).





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

2. INFORMACIÓN PUBLICADA EN PÁGINA WEB.

Sin Hallazgos

3. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO

Sin Hallazgos

4. REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA - AUTORIZACIONES AMBULATORIAS_ELECTIVAS

Sin Hallazgos

SALUD PÚBLICA

1. Salud Infantil

Sin Hallazgos

2. Nutrición

Criterio	Normatividad Incumplida	Hallazgo
12. ¿La EAPB supervisa que su red prestadora realice jornadas de capacitación, cualificación y estandarización en la toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro braquial) al personal de salud?	Resolución 3280 de 2018 y Guías de Atención 2007 - Resolución 2465 del 2016, Resolución 2350 de 2020	No se evidencian soportes de fortalecimiento de capacidades al talento humano de la red prestadora en estandarización en la toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro braquial; resolución 2465 de 2016 Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

		18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas.
14.¿La EAPB y su red prestadora tiene implementada y en cumplimiento la Resolución 2350 del 2020, Lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa, en niños de 0 a 59 meses de edad, Validación del proceso de Identificación y captación de la desnutrición, atención y seguimiento, Prescripción, suministro y entrega de fórmulas terapéuticas y procesos de seguimiento a indicadores ?	Resolución 2465 del 2016, Resolución 3280 de 2018, Resolución 2350 de 2020	En el marco de la verificación, no se evidencia línea base y plan de mejoramiento de la implementación del lineamiento técnico de atención a la desnutrición anexo de la resolución 2350 de 2020. No Se cuenta con disponibilidad de Fórmulas para la realización de la prueba de apetito. Para finalizar se evidencia Listado de asistencia y programación de procesos de formación y capacitación en resolución 2350 de 2020 y soportes de los mecanismos de socialización al talento humano
17.¿La EAPB evalúa en la red prestadora la adherencia de los pacientes inscritos en los programas de Malnutrición y establece planes de mejoramiento y seguimiento a indicadores?	Resolución 3280 de 2018, Resolución 2350 de 2020	En el marco de la verificación no se evidencia soportes que corroboren el seguimiento a los planes de mejoramiento e indicadores de lo expresado en el capítulo de indicadores y seguimiento del lineamiento técnico de atención a la desnutrición el cual es anexo de la resolución 2350 de 2020.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

3. Salud Mental

Sin Hallazgos

4. Víctimas del conflicto armado

Sin Hallazgos

5. Salud Sexual y Reproductiva.

Sin hallazgos

6. Plan Ampliado de inmunizaciones. -PAI-

Sin Hallazgos

7. Vigilancia en Salud Pública.

Criterio	Normatividad Incumplida	Hallazgo
51.. La entidad hace seguimiento y análisis de los indicadores de vigilancia epidemiológica: Oportunidad en la notificación, Porcentaje de cumplimiento en el ajuste de casos y porcentaje de oportunidad en el ajuste de los casos	Decreto 3518 de 2006 Lineamientos INS Protocolos de vigilancia epidemiológica	No se evidencian soportes de seguimiento a la red de prestadores en cuanto a los ajustes necesarios de los casos notificados en Sivigila.

8. Enfermedades Crónicas no transmisibles.

Sin Hallazgos

9. Salud Bucal.

Sin Hallazgos

10. Seguimiento a Acciones de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Sin Hallazgos





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

A partir de la fecha la EAPB, tiene 20 días hábiles para enviar el Plan de Mejoramiento con las acciones correctivas tomadas y sus respectivos soportes a la secretaría Seccional de Salud de Antioquia.

Informe elaborado por los funcionarios que realizaron la visita:

Por Aseguramiento: Astrid Correa Zapata, Jaime Jiménez, Hernán Cardona y Paula Zapata

Por Salud Pública: Mónica del Carmen Gómez, Yerson Forero Escobar, Dora Gómez, Ricardo Mesa, Andrés Gaviria, María Victoria Gracia Miranda, Leidy Johana Castañeda, Catalina, Felipe Vargas, Celeny Ortiz Restrepo, Yina Díaz, Natalia Martínez, Aidalid Cala Monroy, Haidith Salgado.

