	SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA PROTECCION AL USUARIO			CODIGO	
				VERSION	
	PROCESO: RENDICION DE CUENTAS				
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA					
REGIMEN	DPTO	NACIONAL	FECHA DE REALIZACIÓN		
			DIA	MES	AÑO
PUBLICO	ANTIOQUIA		30	4	2018
RENDICIÓN DE CUENTAS FASES DE LA AUDIENCIA 1. PLANEACION <p>En el marco del ejercicio democrático de participación ciudadana, la audiencia pública de rendición de cuentas se conformó por medio de un grupo constituido por el Gerente, Director de Planeación, Profesional de Atención al Usuario y Profesional de Comunicaciones.</p> <p>En esta etapa se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de formatos para el proceso: carta de invitación, imagen gráfica, registro de asistencia, formato para la inscripción de propuestas y preguntas y formatos de encuesta. • Definición de estrategia de invitación a los diferentes grupos de interés: Se sensibilizó sobre la importancia de participar en la audiencia de rendición de cuentas con grupos de interés como la Asociación de Usuarios y reuniones de familias, posterior a ello se enviaron comunicaciones internas y externas (correo electrónico, pantallas y carteleras digitales) con el fin de dar a conocer la audiencia de rendición de cuentas y motivar a la población hospitalaria a participar de ella, finalmente se apoyó la estrategia con material gráfico en redes sociales (Twitter, Facebook, Instagram) • Definición de los contenidos de la presentación del gerente: Los temas que se trataron durante la audiencia fueron se definieron principalmente a partir del resultado de la evaluación de las audiencias anteriores donde los participantes sugirieron profundizar en algunos temas. Igualmente, se fortaleció la organización de los temas del resultado de auditorías e información relacionada con los planes estratégicos, informes financieros, indicadores asistenciales, y manifestaciones de los usuarios. 					

2. CONVOCATORIA PÚBLICA:

Se realizó convocatoria pública mediante diversos medios de comunicación, tales como: carteleras institucionales, página web, invitación directa a correos electrónicos, publicación en redes sociales, entre otros. (Se adjunta evidencias)

Mediante esta convocatoria, se aclaró que la información para la rendición de cuentas estaba contenida en el informe de seguimiento al Plan Operativo Anual del año 2017. Publicado en la página web de la entidad el siguiente link:

<http://www.homo.gov.co/sites/default/files/adjuntos/Rendici%C3%B3n%20de%20cuentas%202018-HOMO.pdf>



3. DESARROLLO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA

3.1. INSTALACIÓN

Con la participación de 105 personas, que incluían a usuarios, miembros de la comunidad, representantes de la asociación de usuarios, veedores ciudadanos y funcionarios de todas las entidades convocadas, el 16 de marzo de 2018 a las 8 AM, se instaló la audiencia pública de rendición de cuentas.

3.2. PRINCIPALES RESULTADOS DE GESTION

El gerente presentó los principales resultados de la gestión realizada por la entidad durante la vigencia 2017, por cada una de las líneas estratégicas, programas y proyectos contenidos en el plan operativo anual, el cual logró un porcentaje del 96,5%, frente a la meta establecida del 90%

LÍNEA ESTRATÉGICA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A DICIEMBRE 2017
Prestación de servicios de salud	100%
Infraestructura, dotación e información	99%

Línea# 1: Prestación de servicios de Salud

Sistema Integral de gestión	100%
Desarrollo del talento humano	88,3%
Gestión financiera	91,90%
Gestión del conocimiento	100%
Total cumplimiento	96,5%

Acciones desarrolladas y resultados:

Modelo de atención con enfoque en promoción y prevención:

Se implementó la estrategia consulta individual y grupal, conformando un grupo de niños evaluados por psiquiatra infantil y psiquiatras perfilados; se dispusieron espacios adecuados.

Se implementó una estrategia con un equipo interdisciplinario de atención integral en salud mental para niños, niñas y adolescentes conformado por: psiquiatría infantil, psicología con experiencia específica en discapacidad y familias y terapia ocupacional.

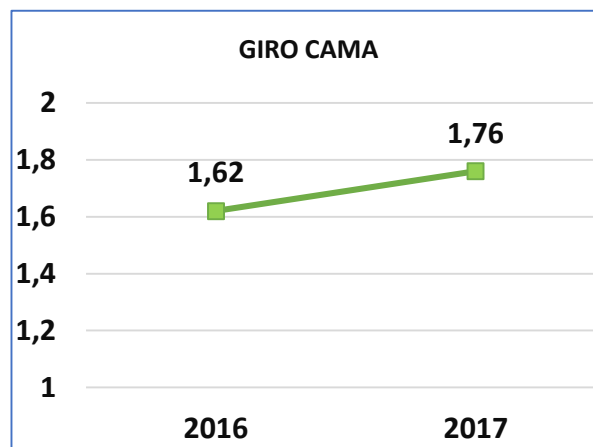
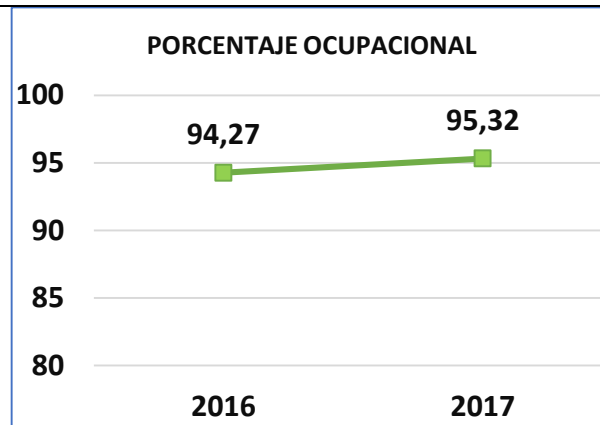
Cumplimiento a diciembre 2017: 100% en la programación de los servicios asistenciales, por encima de la meta para el periodo ($\geq 90\%$). El resultado da cuenta del fortalecimiento del proceso de atención ambulatorio. Estrategia implementada en respuesta a la modalidad de contratación del año 2017 con SAVIASALUD. (Pago Global Prospectivo).

Actividad	Meta anual	Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre	Cuarto trimestre	Acumulado	Porcentaje de cumplimiento vs meta anual
Consulta externa (psiquiatría-psicología-neuropsicología)	37.200	12.375	11.732	13.028	12.343	49.478	133%
Consulta externa (Medicina general)	4.000	514	1.250	1.470	997	4.231	105%
Urgencias	7.404	1.452	1.356	1.397	1.330	5.535	74,7%
Egresos hospitalarios	4.680	1.078	947	802	754	3.581	76,51%
Fórmulas de medicamentos	73.200	23.429	30.547	34.089	33.562	121.627	166,1%
Exámenes de laboratorio	47.820	12.381	12.553	12.959	10.176	48.083	100,5%

Actividad	Enero- diciembre 2016	Enero-diciembre 2017	Crecimiento frente a 2016
Consulta externa psiquiatría	38.587	40.996	6,2%
Consulta externa psicología	4.948	6.676	35%
Consulta externa neuropsicología	595	1.086	82,5%
Consulta externa medicina general		4.231	
Urgencias	7.182	5.535	-23%
Egresos hospitalarios	4.681	3.581	-23,5%
Fórmulas de medicamentos	81.347	121.627	49,5%
Exámenes de laboratorio	58.730	48.083	-18,1%

INDICADORES HOSPITALARIOS





INDICADOR	2016	2017	TENDENCIA
EGRESOS HOSPITALARIOS	4681	3581	
PROMEDIO DÍA ESTANCIA	14,97	15,36	
PORCENTAJE OCUPACIONAL	94,27	95,32	
GIRO CAMA	1,62	1,76	

ACCIONES DESARROLLADAS Y RESULTADOS:

- Consulta especializada de psiquiatría modalidad extramural: 64 jornadas de atención en 5 Municipios de las 6 subregiones asignadas a la ESE HOMO por contratación, pasando de 515 pacientes atendidos en el cuarto trimestre del año 2016, a 875 pacientes evaluados en

mismo periodo del año 2017. Durante el año se han realizado 268 jornadas de atención por médico especialista en psiquiatría.

- Jornadas de diagnóstico sociofamiliar e intervención colectiva en salud mental en los municipios de Marinilla, Yolombó y en el corregimiento de Palmitas.
- Intervención en atención primaria a un grupo de 80 personas, entre usuarios, familias y personal de la salud en el municipio de Puerto Berrío.
- Se realizaron 274 atenciones, en la modalidad de telepsiquiatría en consulta sincrónica para usuarios de diferentes municipios.

PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - CONSULTA EXTERNA 2017

CONSULTA EXTERNA DIAGNÓSTICOS CIE 10	PERIODO			PERIODO			PERIODO			PERIODO		
	TRIMESTRE I 2017			TRIMESTRE II 2017			TRIMESTRE III 2017			TRIMESTRE IV 2017		
	N°	Casos	%	N°	Casos	%	N°	Casos	%	N°	Casos	%
F300-F317 Trastorno Afectivo Bipolar TAB	1	2032	23.09	1	1697	21.63	1	2397	25.30	1	2093	23.31
F320-F339 Depresión	2	1429	16.24	2	1446	18.43	2	1691	17.85	3	1328	14.79
F200-F290 Esquizofrenias	3	1410	16.02	3	1110	14.15	3	1200	12.67	2	1527	17.01
F700-F799 Retraso Mental	4	1144	13.00	4	1054	13.44	4	1162	12.27	4	1233	13.73
F318-F319 Otros Trastornos Afectivos Bipolares	5	804	9.14	7	528	6.73	0	0	0.00	0	0	0.00
F101-F199 Trans. Mentales debido al uso de SPA	6	576	6.55	5	643	8.20	6	742	7.83	6	684	7.62
F900-F99X Perturbación emocional y del comportamiento	7	534	6.07	6	558	7.11	5	862	9.10	5	862	9.60
F410-F489 Trastornos de Ansiedad	8	389	4.42	8	456	5.81	7	718	7.58	7	591	6.58
F000-F03X Demencias	9	285	3.24	9	183	2.33	8	308	3.25	8	296	3.30
F060-F09X Otros trastornos mentales orgánicos	10	196	2.23	10	169	2.15	9	209	2.21	9	197	2.19
F600-F69X Trastornos de la personalidad	0	0	0.00	0	0	0.00	10	185	1.95	10	167	1.86
TOTALES		8799	100.00		7844	100.00		9474	100.00		8978	100.00

PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - URGENCIAS 2017

URGENCIAS DIAGNÓSTICOS CIE 10	PERIODO			PERIODO			PERIODO			PERIODO		
	TRIMESTRE I 2017			TRIMESTRE II 2017			TRIMESTRE III 2017			TRIMESTRE IV 2017		
	N°	Casos	%	N°	Casos	%	N°	Casos	%	N°	Casos	%
F300-F317 Trastorno Afectivo Bipolar TAB	1	304	29.77	1	305	34.70	1	303	35.99	1	241	30.78
F200-F290 Esquizofrenias	2	159	15.57	2	136	15.47	2	146	17.34	2	204	26.05
F101-F199 Trans. Mentales debido al uso de SPA	3	142	13.91	3	131	14.90	3	127	15.08	3	113	14.43
F320-F339 Depresión	4	107	10.48	4	105	11.95	4	106	12.59	4	93	11.88
F318-F319 Otros Trastornos Afectivos Bipolares	5	93	9.11	6	44	5.01	0	0	0.00	0	0	0.00
F700-F799 Retraso Mental	6	84	8.23	7	43	4.89	7	33	3.92	5	38	4.85
F208-F209 Otras Esquizofrenias	7	54	5.29	8	28	3.19	0	0	0.00	0	0	0.00
F410-F489 Otros Trastornos de Ansiedad	8	33	3.23	9	23	2.62	5	46	5.46	6	28	3.58
F900-F99X Trastornos emocionales y del Comportamiento	0	0	0.00	0	0	0.00	6	34	4.04	8	26	3.32
F000-F03X Demencias	9	31	3.04	10	13	1.48	9	10	1.19	9	8	1.02
F060-F09X Otros Trastornos Mentales	10	14	1.37	5	51	5.80	10	9	1.07	10	6	0.77
F600-F69X Trastornos de Personalidad	0	0	0.00	0	0	0.00	8	28	3.33	7	26	3.32
TOTALES		1021	100.00		879	100.00		842	100.00		783	100.00

PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD - HOSPITALIZACIÓN 2017

HOSPITALIZACIÓN DIAGNÓSTICOS CIE 10	PERIODO			PERIODO			PERIODO			PERIODO		
	TRIMESTRE I 2017			TRIMESTRE II 2017			TRIMESTRE III 2017			TRIMESTRE IV 2017		
	N°	Casos	%	N°	Casos	%	N°	Casos	%	N°	Casos	%
F300-F317 Trastorno Afectivo Bipolar	1	648	38.62	1	581	34.40	1	330	43.02	1	281	37.52
F200-F207 Esquizofrenias	2	267	15.91	2	277	16.40	2	156	20.34	2	245	32.71
F101-F199 Trans. Mentales debido al uso de SPA	3	185	11.03	4	203	12.02	4	55	7.17	4	72	9.61
F320-F339 Depresión	4	183	10.91	3	239	14.15	3	91	11.86	3	77	10.28
F318-F319 Otros Trastornos Afectivos Bipolares	5	132	7.87	5	119	7.05	7	20	2.61	0	0	0.00
F250-F259 Otros Trastornos Esquizoafectivos	6	94	5.60	7	81	4.80	5	40	5.22	0	0	0.00
F700-F799 Retraso Mental	7	73	4.35	8	65	3.85	6	24	3.13	5	25	3.34
F208-F209 Otras Esquizofrenias	8	68	4.05	0	0	0.00	9	13	1.69	0	0	0.00
F410-F489 Otros Trastornos de Ansiedad	9	16	0.95	9	22	1.30	0	2	0.26	6	20	2.67
F900-F99X Trastornos emocionales y del Comportamiento	0	0	0.00	10	13	0.77	10	11	1.43	7	9	1.20
F000-F03X Demencias	10	12	0.72	6	89	5.27	0	8	1.04	10	5	0.67
F060-F09X Otros Trastornos Mentales	0	0	0.00	0	0	0.00	0	2	0.26	9	6	0.80
F600-F69X Trastornos de Personalidad	0	0	0.00	0	0	0.00	8	15	1.96	8	9	1.20
TOTALES		1678	100.00		1689	100.00		767	100.00		749	100.00

Línea #2: Infraestructura, dotación e información
Proyecto construcción nuevo Hospital

- Ejecución del 100% de los planes de mantenimiento y readecuación del ambiente físico.
- Avance del proyecto de construcción del nuevo hospital del 95% para el mes de diciembre y ejecución financiera del 95% del presupuesto.



ACCIONES DESARROLLADAS Y RESULTADOS:

- Ejecución del 100% del Programa de gestión documental y del 91,27% de las del Plan Institucional de Archivos (PINAR)
- Ejecución del 89% del Plan de renovación tecnológica: toma física y validación de licencia legalmente instalada, revisión y registro de equipos, diagnóstico del estado de la plataforma informática, fortalecimiento del software de gestión documental.
- Desarrollo de la estrategia de Gobierno en línea con acciones de TIC para gobierno Abierto, TIC servicios y TIC gestión de 93,25% para el año.

Línea #3: Sistema Integral de Gestión

ACCIONES DESARROLLADAS Y RESULTADOS:

- PAMEC: Desarrollo de ruta crítica
- Sistema de información para la calidad:
- Reportes obligatorios de la Resolución 256 de 2016.
- Gestión del riesgo: Acompañamiento y apoyo técnico a los líderes para la aplicación de la metodología vigente de gestión del riesgo.

Revisión, ajuste y valoración de los riesgos, actualización del mapa de riesgos en el 85,7% de los procesos y procedimientos.

- Programa de seguridad del paciente: Se aplicó y consolidó la metodología de evaluación integral del Programa de Seguridad del Paciente.
- Implementación del plan de seguridad y salud en el trabajo en todos sus componentes: Sistema de Vigilancia Riesgo Psicosocial, Sistema de Vigilancia Riesgo Biológico, Sistema Vigilancia para la

Prevención de Desordenes Musculo esqueléticos y Plan de Emergencias.

- Desarrollo del Plan de implementación de la NTC ISO 9001:2015: Curso de Formación de Auditores Internos de Calidad, transición ISO 9001/ 2008 a 9001/2015., Recertificación en la Norma ISO 9001/2008 y GP 1000, Desarrollo del plan de acción MECI 2017.



Línea #4: Desarrollo del Talento Humano

ACCIONES DESARROLLADAS Y RESULTADOS

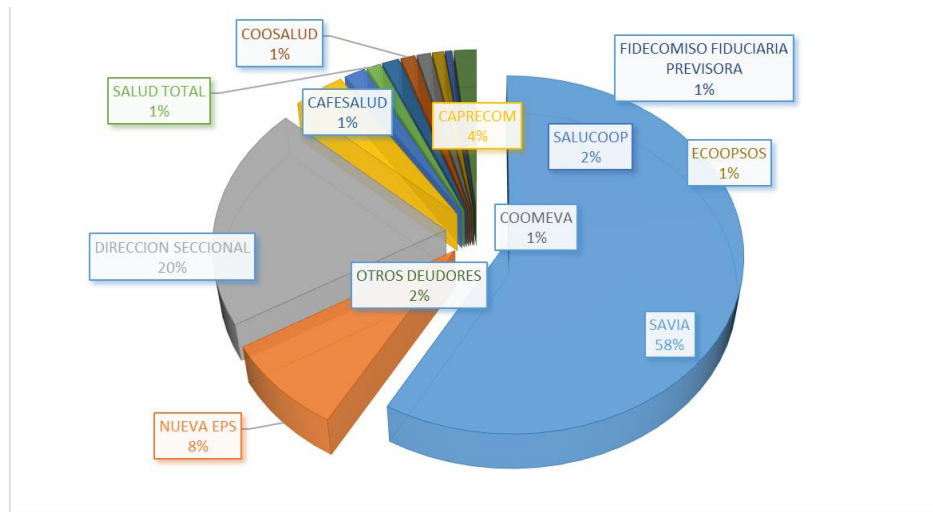
- Elaboración de propuesta de estudio técnico para ajustar la estructura organizacional.
- Ejecución del Plan Institucional de Capacitación (PIC), 61 eventos de capacitación en el año.
- Evaluación de la cultura deseada, basada en los valores institucionales y tres ejes temáticos: humanización, gestión del riesgo y comunicación institucional: 92%
- Desarrollo del plan de bienestar, estímulos e incentivos mediante la ejecución de actividades en los ámbitos de Promoción y Prevención en Salud.
- Ejecución del plan de intervención de clima laboral y riesgo psicosocial con actividades para el desarrollo de las competencias de los líderes (creciendo en la aventura), talleres de inteligencia emocional, manejo conflictos, convivencia laboral, trabajo en equipo, comunicación, relaciones interpersonales por área de trabajo.
- Aplicación del modelo para la gestión de cartera superior a 120 días: 42% de la cartera superior a 120 días conciliada con las entidades deudoras.
- Avance en la implementación módulo de costos en el software SXG5 Advance de acuerdo al cronograma 2017.
- Implementación NICSP de acuerdo a lo establecido en la normatividad:
- Ejecución plan de mercadeo mediante las siguientes actividades: aplicación de encuesta de percepción del cliente externo, elaboración y publicación de contenidos en intranet institucional, actualización de imagen y material educativo institucional, socialización del proyecto de telepsiquiatría, ventas de capacitaciones externas, y asesorías a clínicas en construcción de protocolos.

CONTRATOS/CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS VIGENCIA 2017 - 2018

CONTRATANTE
Secretaría de Inclusión Social, Familia Y Derechos Humanos municipio de Medellín-Dual
Secretaría de Gobierno Departamental- Derechos Humanos
Secretaría de Gobierno Departamental
Secretaría de las mujeres departamento de Antioquia-estrategia de transversalización del enfoque de género
Secretaría Seccional De Salud Y Protección Social De Antioquia-salud mental
Secretaría De Las Mujeres Departamento De Antioquia
Clínica de Oriente
Municipio de Copacabana
Instituto Colombiano De Bienestar Familiar

TOTAL \$ 18.625.304.983

PRINCIPALES DEUDORES A DICIEMBRE 2017



Línea #6: Gestión del conocimiento

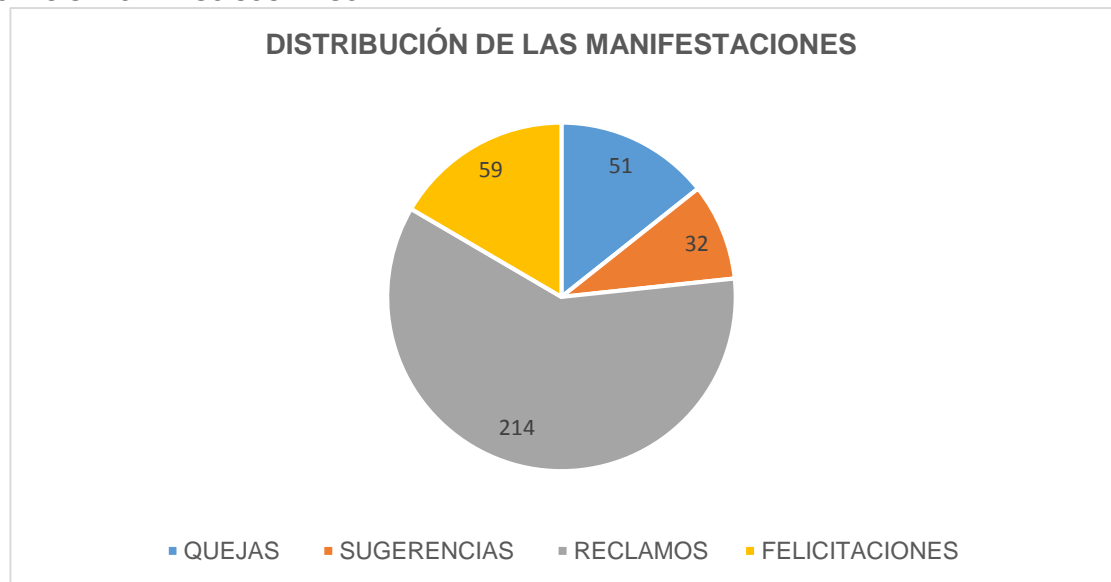
ACCIONES DESARROLLADAS Y RESULTADOS

- 7 ponencias en congresos y eventos en salud pública, telesalud y salud mental.
- 2 posters en congreso nacional y una ponencia en congreso Nacional de Psiquiatría Biológica
- El Comité de Ética en investigación aumentó sus servicios a 7 ensayos clínicos. Facturación al mes de diciembre \$110'811.264 con un recaudo del 100%
- Atención a las visitas del INVIMA que avalan los procesos investigativos y contractuales con los centros de investigación a los que les presta servicio el Comité de Ética en Investigación.

INDICADORES

Periodo	Equilibrio presupuestal con reconocimiento	Punto de Equilibrio	Equilibrio financiero operacional con recaudo	Punto de equilibrio presupuestal con reconocimiento	Rotación Cuentas por pagar	Endeudamiento
Diciembre 2017	1,70	1,23	2,01	1,70	0,48	8,06
Diciembre 2016	-46,19	0,015	-51,29	-46,19	16,19	9,14

MANIFESTACIONES DE LOS USUARIOS



Reclamos más frecuentes

- Tiempo de espera para ser atendido por el especialista
- Perdida de pertenencias
- Oportunidad para solicitar cita telefónica.
- Cancelación y reasignación de consulta.
- No prioridad para pacientes de la tercera edad en el servicio farmacéutico
- Cambio de ubicación de servicios.
- Alto costo de los productos de la cafetería
- Cancelación y reasignación de citas por psiquiatría
- Cancelación y reasignación de citas de Tecar
- Falta de personal especializado en lenguaje de señas
- Negación de servicio por falta de contratación con la Nueva Eps
- Inconformidad por la atención recibida en la entrega de medicamentos
- Inconformidad con la tramitología exigida para la entrega de historia clínica

- Tiempo de espera
- No prioridad para pacientes de la tercera edad
- Cambio de ubicación al servicio de Savia Salud
- Inconformidad con el tratamiento recibido por parte de la especialista
- Mal diligenciamiento del trámite de autorización para Carisma
- Inconformidad por las medidas de seguridad de la institución
- Comunicación inadecuada entre personal de enfermería y pacientes
- Poca orientación parte de personal administrativo

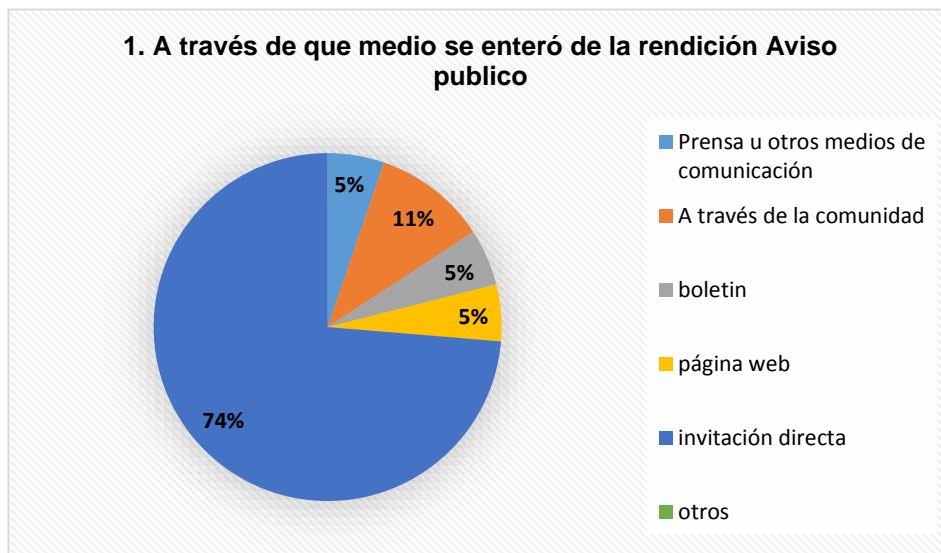
3.3. INTERVENCIONES DURANTE LA AUDIENCIA

Finalizando los informes de gestión los asistentes tuvieron la oportunidad de presentar sus inquietudes, además de palabras de agradecimiento por la gestión realizada.

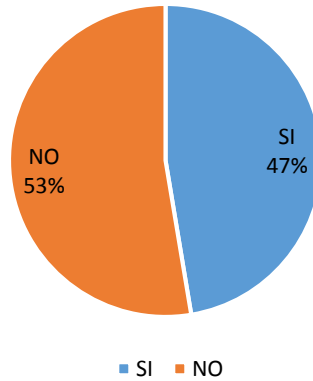
3.4. CIERRE Y EVALUACIÓN DE LA AUDIENCIA

Una vez culminada la audiencia se repartieron y diligenciaron 19 formatos de evaluación los cuales contenían preguntas que buscan establecer la importancia del tema, la metodología utilizada, el desarrollo de la misma, el medio de comunicación por el cual los asistentes se enteraron de la audiencia, la utilidad como medio de comunicación y de control ciudadano y si consideran pertinente dar continuidad a la rendición de cuentas.

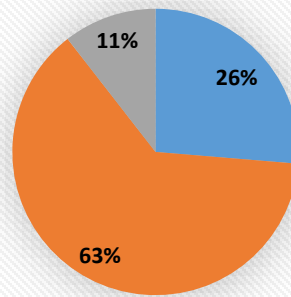
Los resultados de la evaluación de la rendición de cuentas por ítem fueron los siguientes:



2. Es la primera vez que asiste a una Rendición de Cuentas

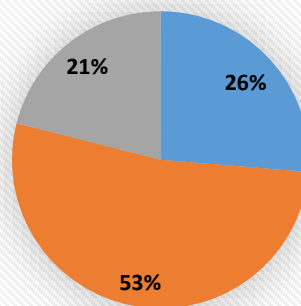


3. La utilidad de audiencia como espacio para la participación de la ciudadanía en la vigilancia de la gestión pública es:



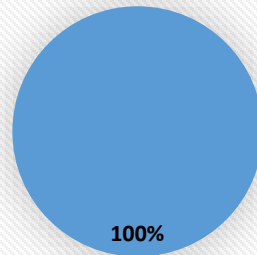
■ Muy grande ■ Grande ■ Poca ■ Muy poca

4. Sobre qué temas le gustaría que hablaran en la Audiencia de Rendición de Cuentas



■ Construcción nuevo hospital ■ Plan de desarrollo ■ Presupuesto ■ Otros

5. Considera necesario continuar con la realización de audiencias de rendición de cuentas



■ SI ■ NO

CONCLUSIÓN

Teniendo en cuenta los resultados de la evaluación del proceso de rendición de cuentas se puede concluir que el medio de comunicación más efectivo para la comunidad y grupos de interés es la invitación directa, el 53% de los asistentes evaluados habían estado antes en una rendición de cuentas lo que demuestra el interés de la comunidad por conocer la gestión pública, el 41% que asisten por primera vez, da cuenta del mejoramiento en la cobertura de la audiencia pública de la rendición de cuentas. El 89% de los asistentes evaluados consideran que la audiencia de rendición de cuentas es un espacio de participación ciudadana útil para la ciudadanía para la vigilancia de la gestión pública, en la medida que la información se clara y pertinente el valor puede ir en aumento. El tema que más relevancia tiene para la comunidad es la gestión de acuerdo al plan de desarrollo institucional y el 100% de los evaluados consideran que es necesario continuar con la realización de las audiencias de rendición de cuentas. De acuerdo con la evaluación se puede concluir que existe aceptación al ejercicio de rendición de cuentas por parte de los evaluados y que la misma se convierte en el soporte para que la Institución y el Estado mantenga espacios de dialogo entre los usuarios, trabajadores y la comunidad en general para comunicar la gestión al interior de la entidad. La rendición de cuentas también permite la interacción y participación con grupos de interés y sectores de la sociedad.