



TRANSFORMACIÓN PARA UNA CULTURA DE SERVICIO



Criterios guía de la gestión 2009

I. Estabilidad y gestión de la operación

II. Viabilidad económica del negocio

III. Cultura del servicio

Planeación a partir de 5 instrumentos

- 1. Plan financiero a 20 años
- 2. Planeación estratégica para el quinquenio
- 3. Presupuesto por centros de costos
- 4. Identificación y valoración de los procesos institucionales
- 5. Seguimiento a la gestión por sedes, por servicios y áreas isionales y de apoyo

1. Plan financiero a 20 años

- ✓ Fidelidad al proyecto concebido originalmente.
- ✓ Proyección de la viabilidad financiera y la definición de las necesidades de caja, según la ejecución de recursos y programación de la operación.

2. Planeación estratégica 2009 - 2014

Definición de 4 líneas de trabajo:

1. Modelo asistencial integral humanizado y talento humano seleccionado

2. Docencia e investigación

3. Viabilidad financiera

4. Gestión transversal

3. Presupuesto por centros de costos

Definición de sedes y unidades funcionales como centros de costo

1. Programación y ejecución independientes para la vigencia 2009 de las sedes hospitalarias y ambulatorias .

2. Construcción presupuestal del año 2010 con 55 centros de costo, cada uno con metas y un responsable.

4. Identificación y valoración de los procesos institucionales



1. Sistema de información definido por circuitos de gestión



2. Avance en la concepción de una organización universitaria y de investigación



3. Construcción para una cultura del servicio expresada en un modelo de atención humanizada y con calidad



4. La seguridad del paciente como principio básico de servicio con calidad



5. La información como activo que genera valor a la gestión



6. Definición de perfiles ocupacionales, siendo fundamental la sumatoria de competencias laborales y humanas

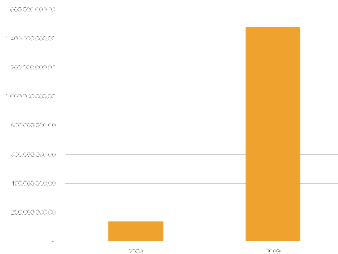


7. Avance en la aplicación del modelo de contratación de los servicios: Planta de personal, Cooperativas, Outsourcing



8. Construcción de confianza en el relacionamiento con proveedores

FACTURACION ARP 08-09



9. Nuevas relaciones contractuales con Aseguradores, EPS, ARP y particulares.

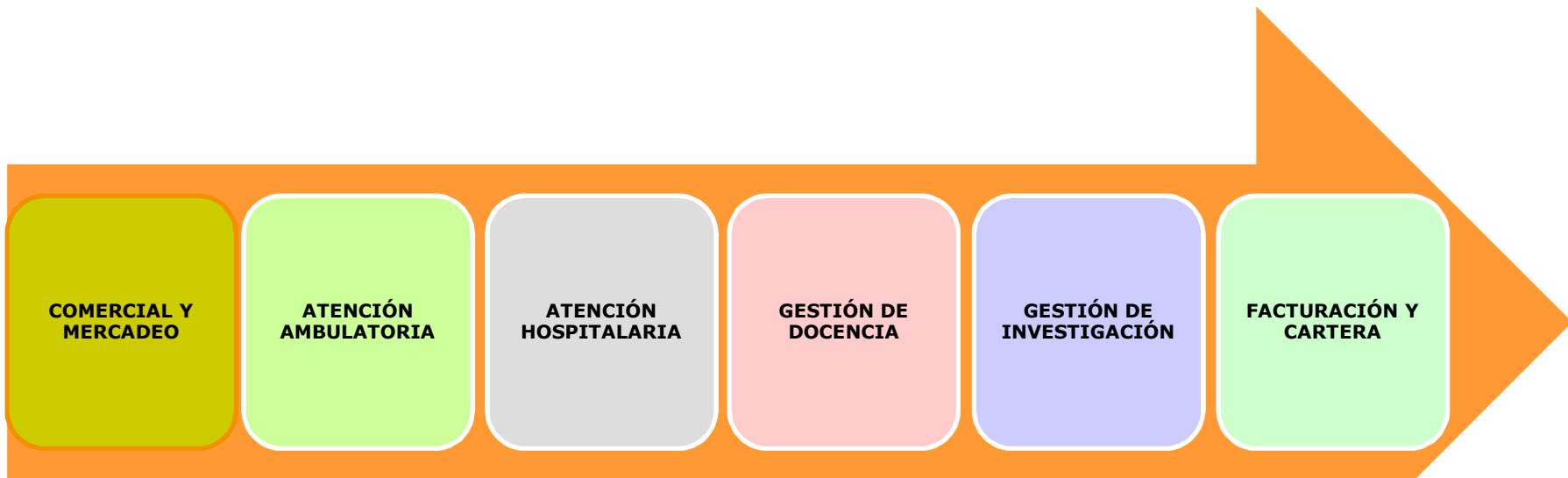


10. Estructuración de comités y espacios institucionales para el análisis de temas de interés corporativo: asistenciales y administrativos



Gestión 2009

nuestra cadena de valor



GESTIÓN DEL SERVICIO



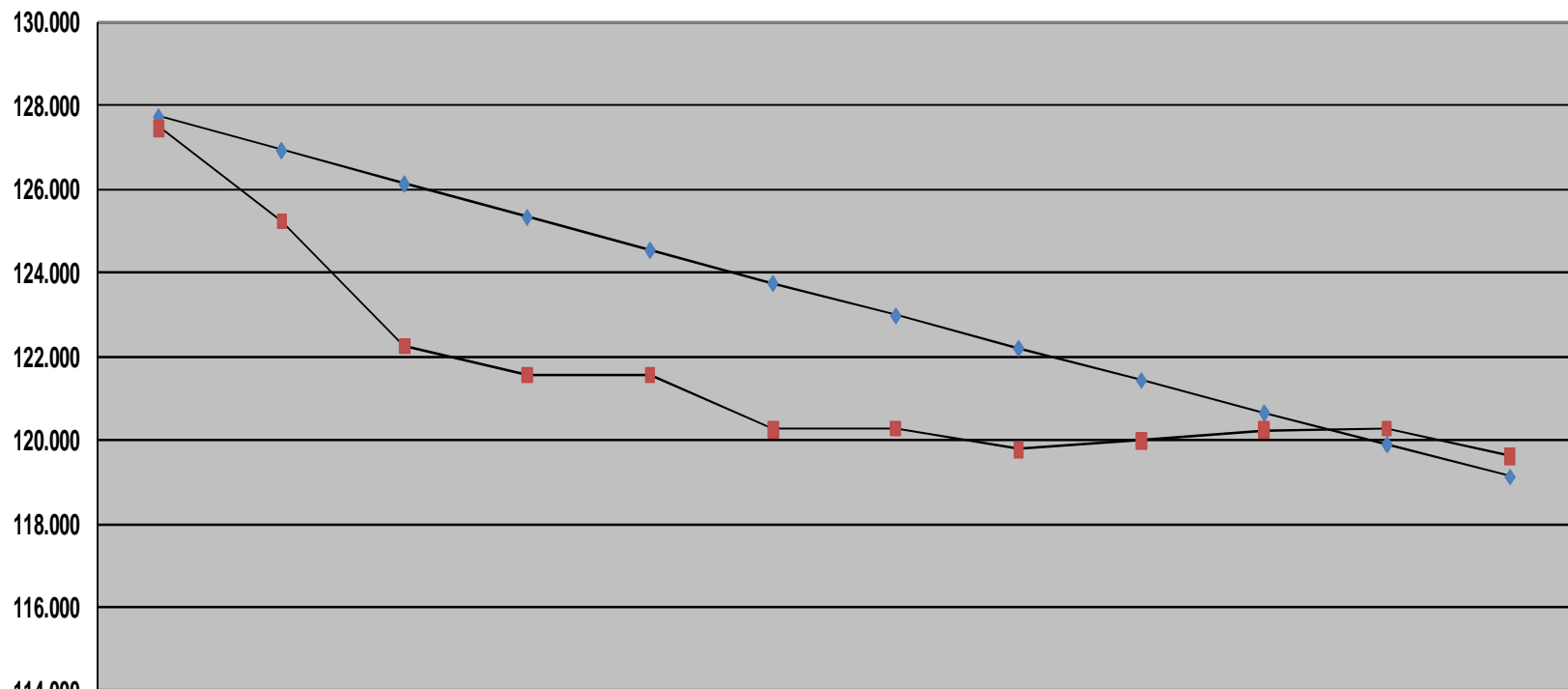


I.

Unidades Ambulatorias

Tendencia de población

POBLACIÓN MÉDERI - AÑO 2009



—◆— MEDERI PRESUPUESTADA

—■— MEDERI CERTIFICADA

ENERO

FEBRERO

MARZO

ABRIL

MAYO

JUNIO

JULIO

AGOSTO

SEPTIEMBRE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

DICIEMBRE

127.745

126.939

126.139

125.343

124.552

123.766

122.985

122.210

121.439

120.663

119.912

119.136

127.456

125.227

122.249

121.543

121.558

120.250

120.273

119.770

119.992

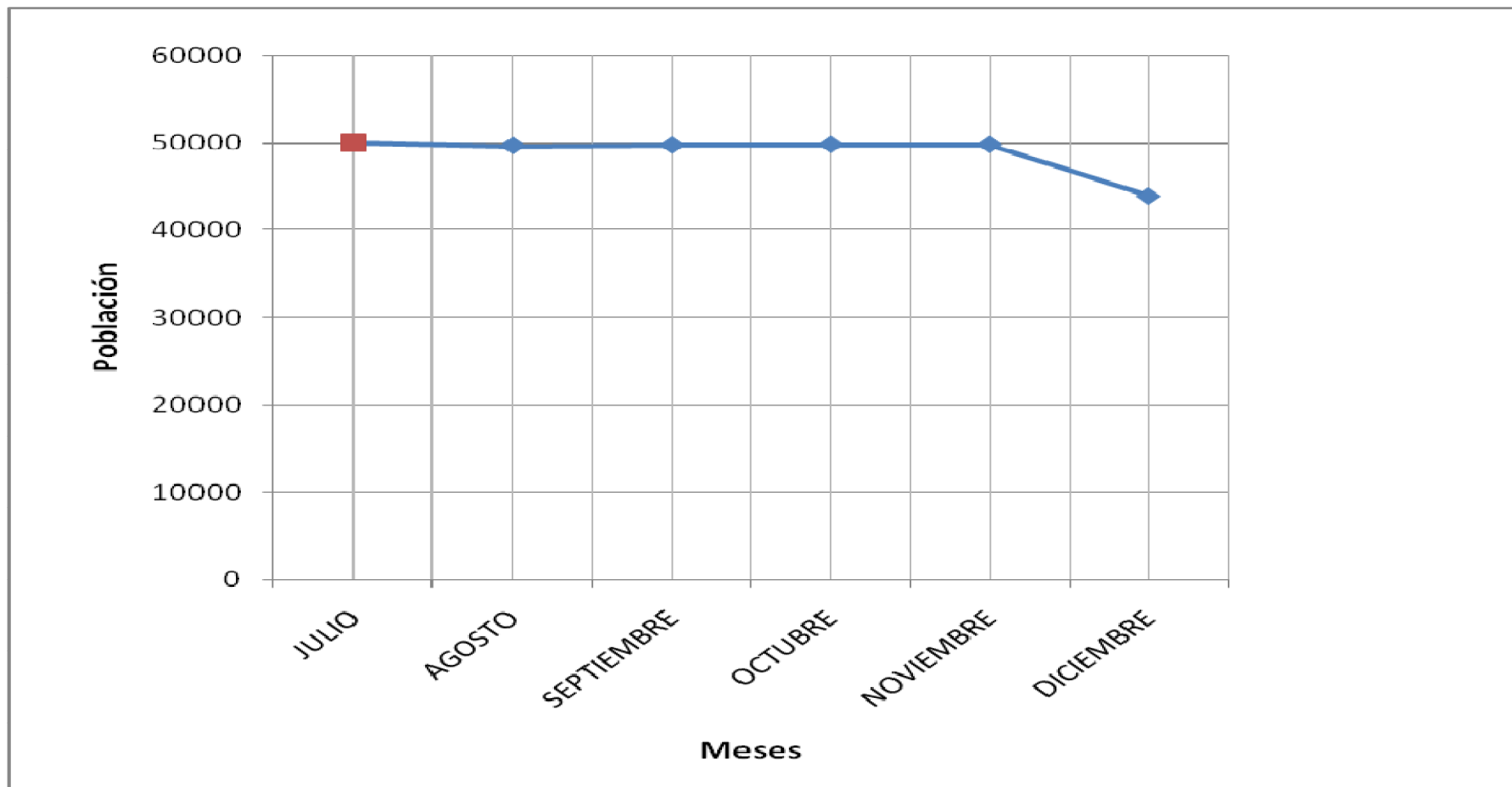
120.231

120.268

119.616

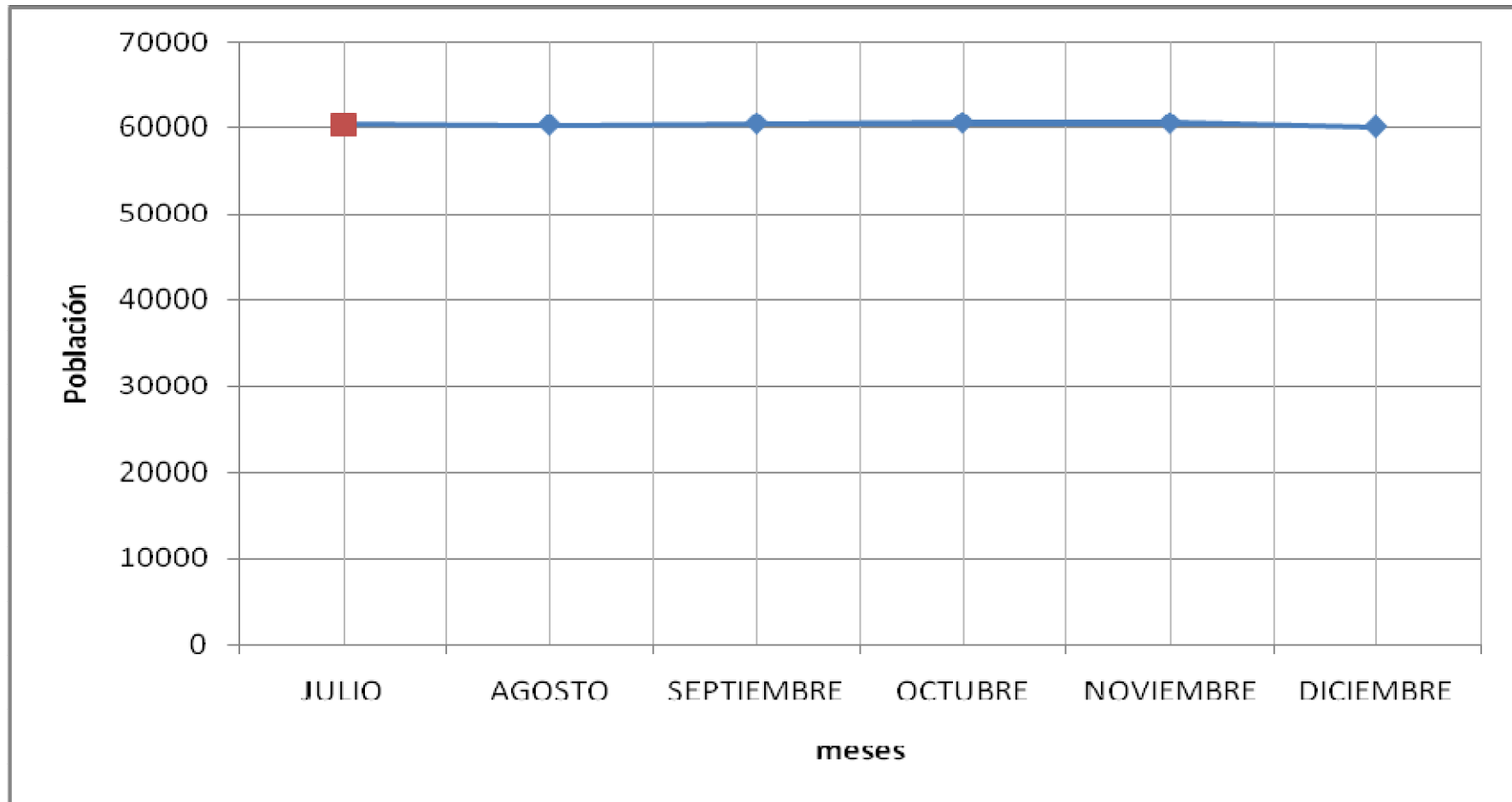
Fuentes: - Presupuesto Méderi - Certificación NEPS

Rangos con tendencia a la baja



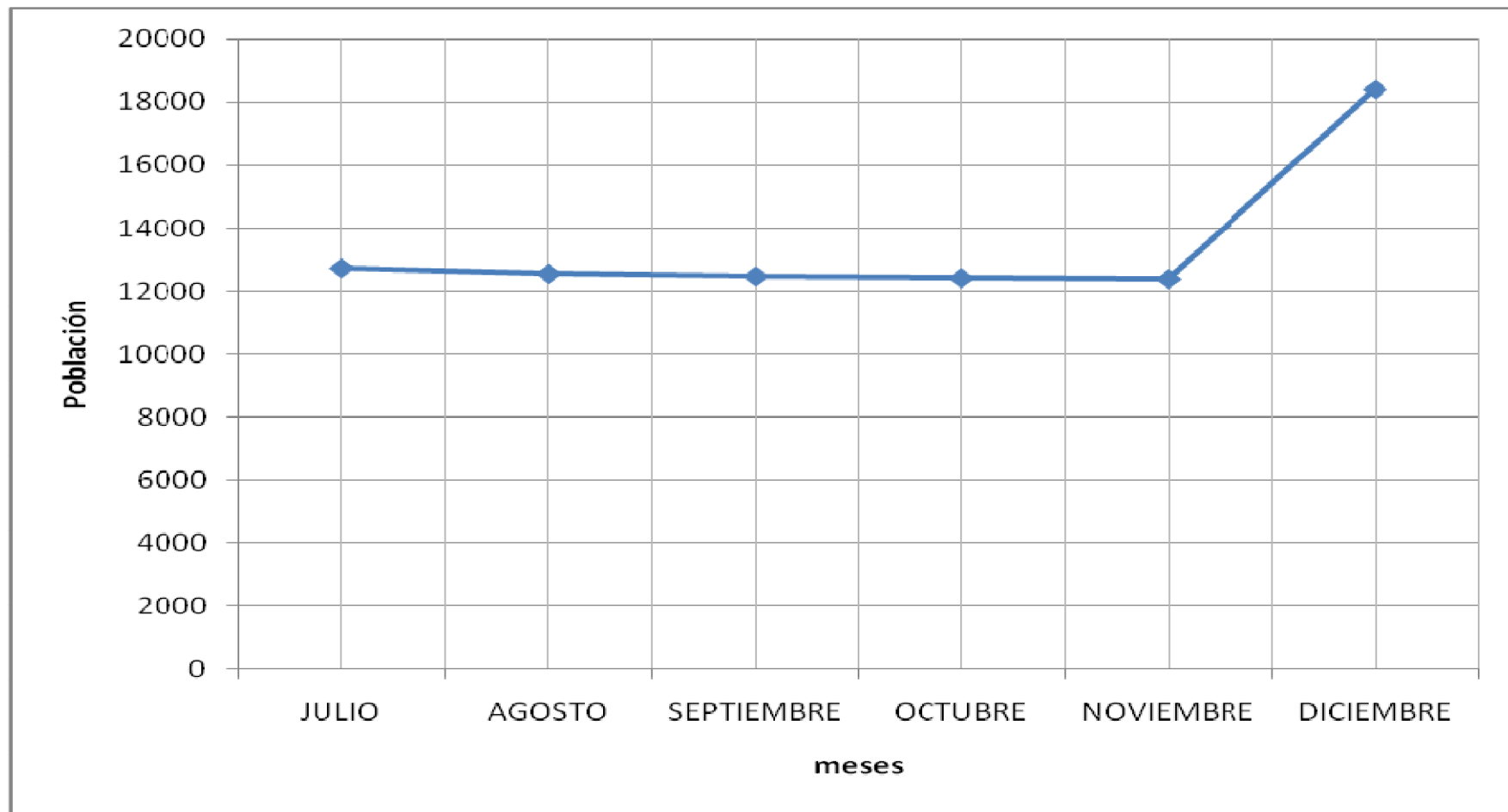
Rango entre menos de 1 año y entre 19 y 44 años

Rangos con tendencia estable



Rango entre 45 y 49 años y entre 70 y 74 años

Rangos con tendencia a incremento



Rango mayor de 75 años

Resultados actividades capitadas Unidades Ambulatorias

Servicios	Observados por NT Ene a Dic 09	Esperados por NT Ene a Dic 09	% Ejecución por NT
CONSULTA PUERTA DE ENTRADA	246.749	285.273	86,50%
CONSULTA ESPECIALIZADA	121.137	136.734	88,59%
PEP	52.063	50.238	103,63%
TERAPIAS	32.083	48.540	66,10%
LABORATORIO CLINICO	265.385	299.153	88,71%
IMAGENOLOGIA	83.290	39.932	208,58%
ODONTOLOGIA	114.080	125.266	91,07%
MEDICAMENTOS	225.139	302.713	74,37%
ENDOSCOPIA	8368	3845,756918	217,59%
OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	53.934	25.597	210,70%
Total	1.202.228	1.317.293	91,27%

Programas de promoción de la salud y Prevención de la enfermedad Unidades Ambulatorias

Cumplimiento de metas 82%

Cobertura en vacunación en
niños del 97%

Captación de 961 maternas; de
éstas el 67% fueron de alto
riesgo, con cero muertes
maternas

Captación de 4.387 niños
menores de 10 años para los
programas de crecimiento y
desarrollo.

Realización de 18.947 Citologías encontrando 1.617 (9%)
sospechosas de cáncer, las cuales fueron evaluadas con
colposcopia resultando positivas para Cáncer 16 de ellas.

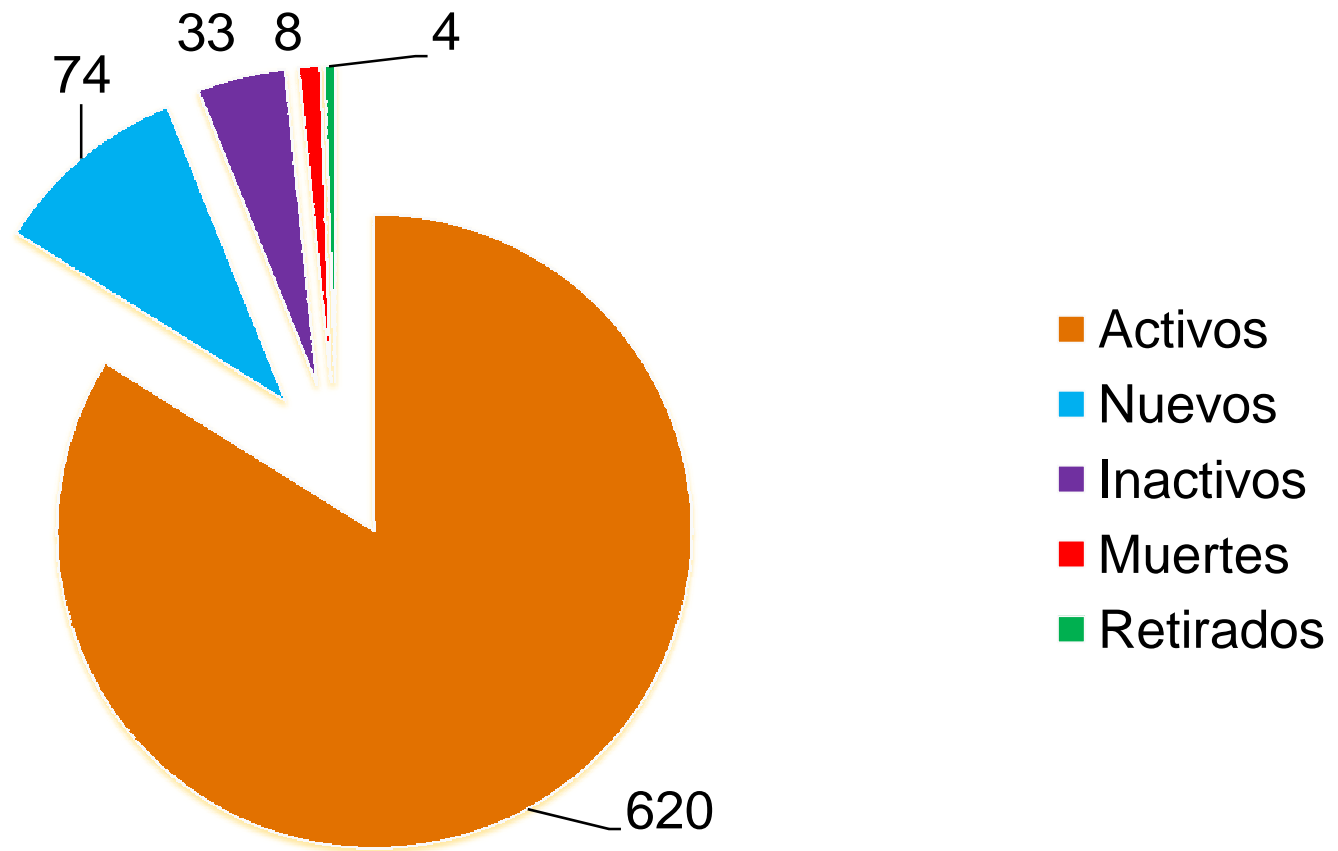
Programas de crónicos Unidades Ambulatorias

12.730 Hipertensos captados (14% alto riesgo, 60% riesgo medio y 26% bajo riesgo), el 62 % de los cuales tienen controlada su patología (TA inferior 140/90)

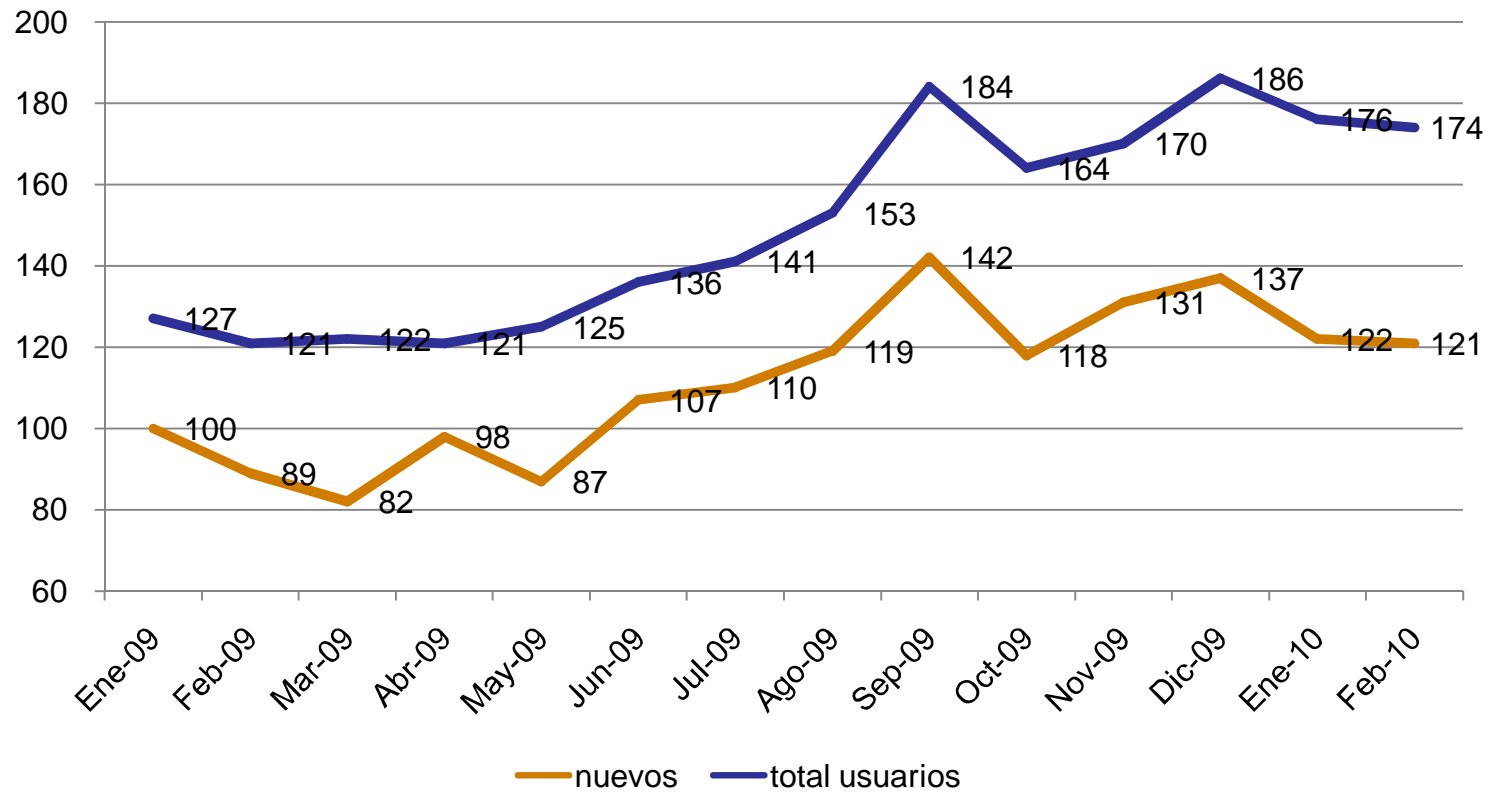
3.245 Diabéticos captados (30% alto riesgo 57% riesgo medio y 13% bajo riesgo) y controlados 29%

El porcentaje de pacientes registrados en enero de 2009 que continuaban en diciembre 2009 es del 45%, observando menor adherencia a los programas en los diabéticos por la dificultad en la modificación de los hábitos de vida saludable.

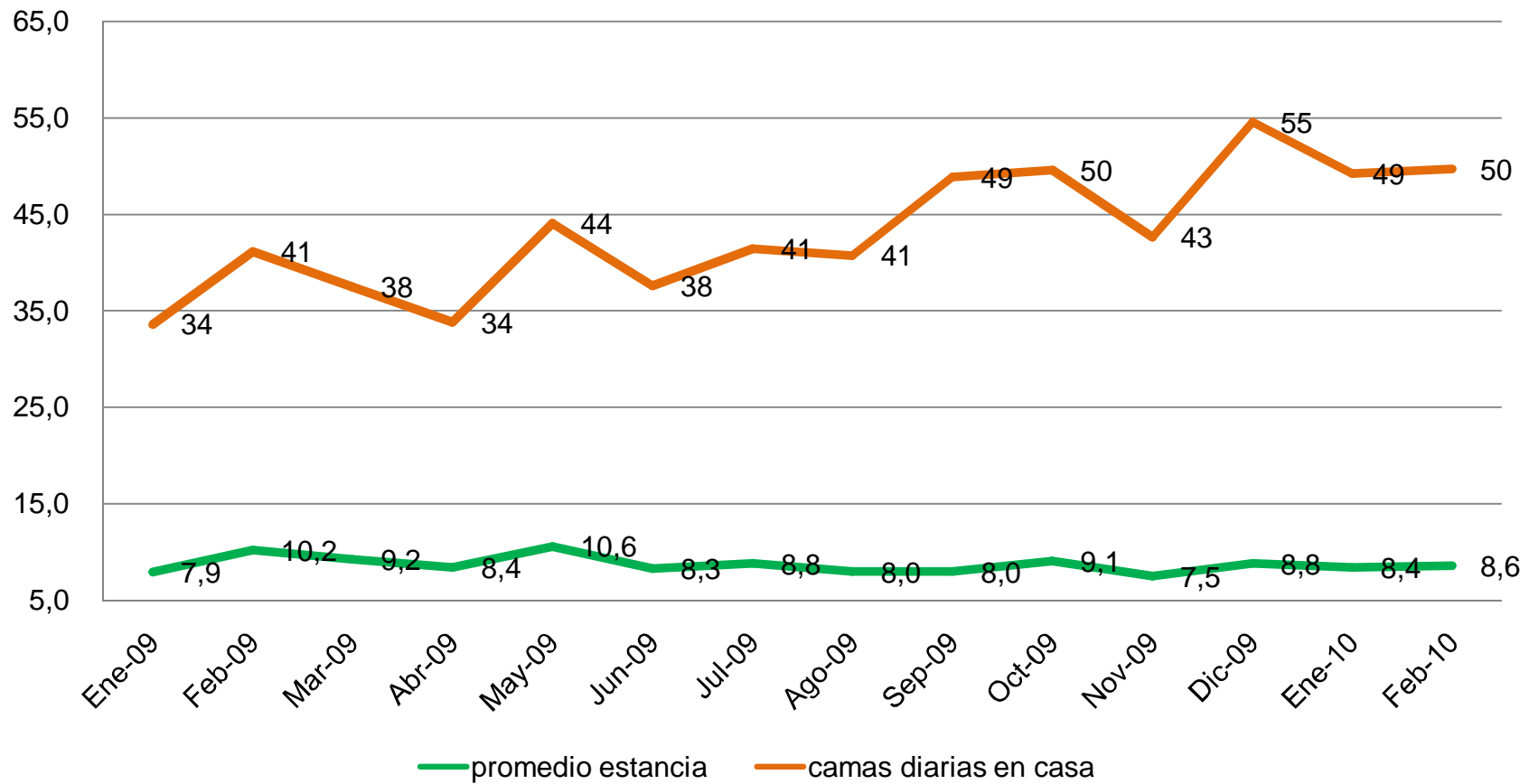
Total usuarios captados PROGRAMA B24 – VIH



Total usuarios Extensión Hospitalaria



Estancia y camas diarias en casa





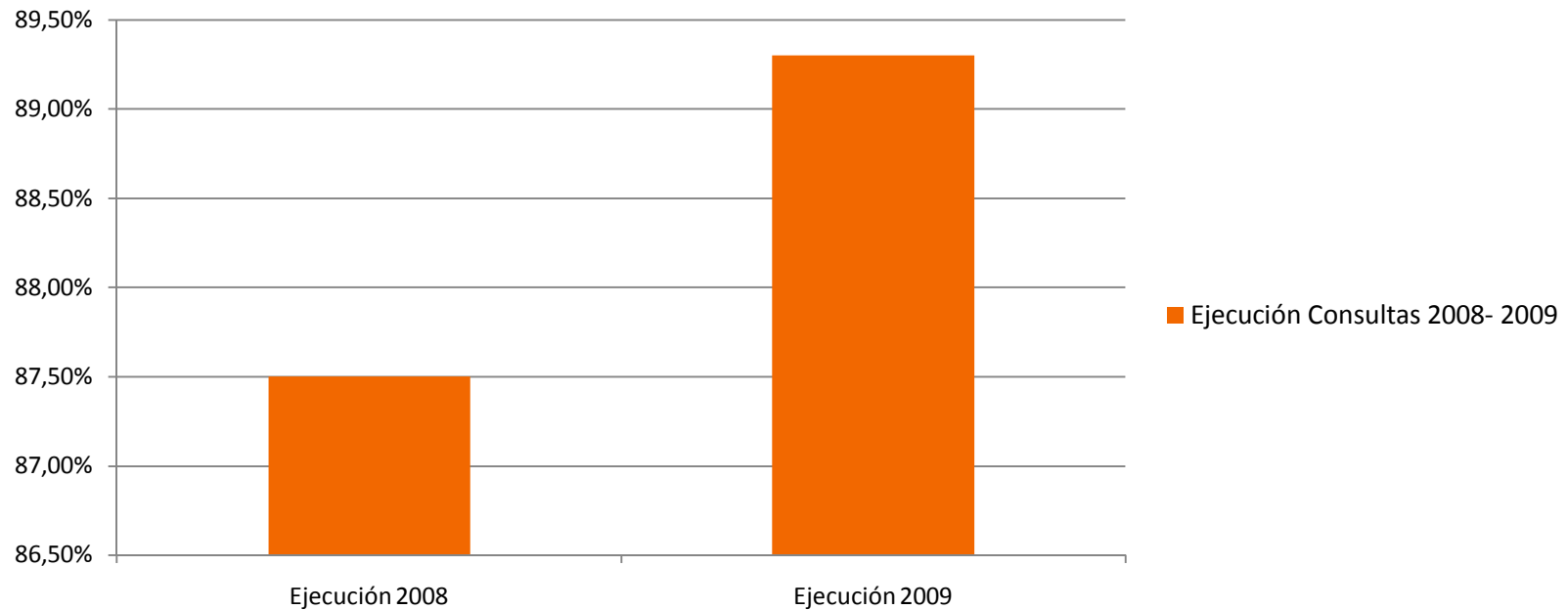
II.

Atención Hospitalaria

Consultas

Ejecución 2008	Porcentaje Cumplimiento	Meta 2009	Ejecución 2009	Porcentaje Cumplimiento
116.496	71,70%	171.924	182.160	106,00%

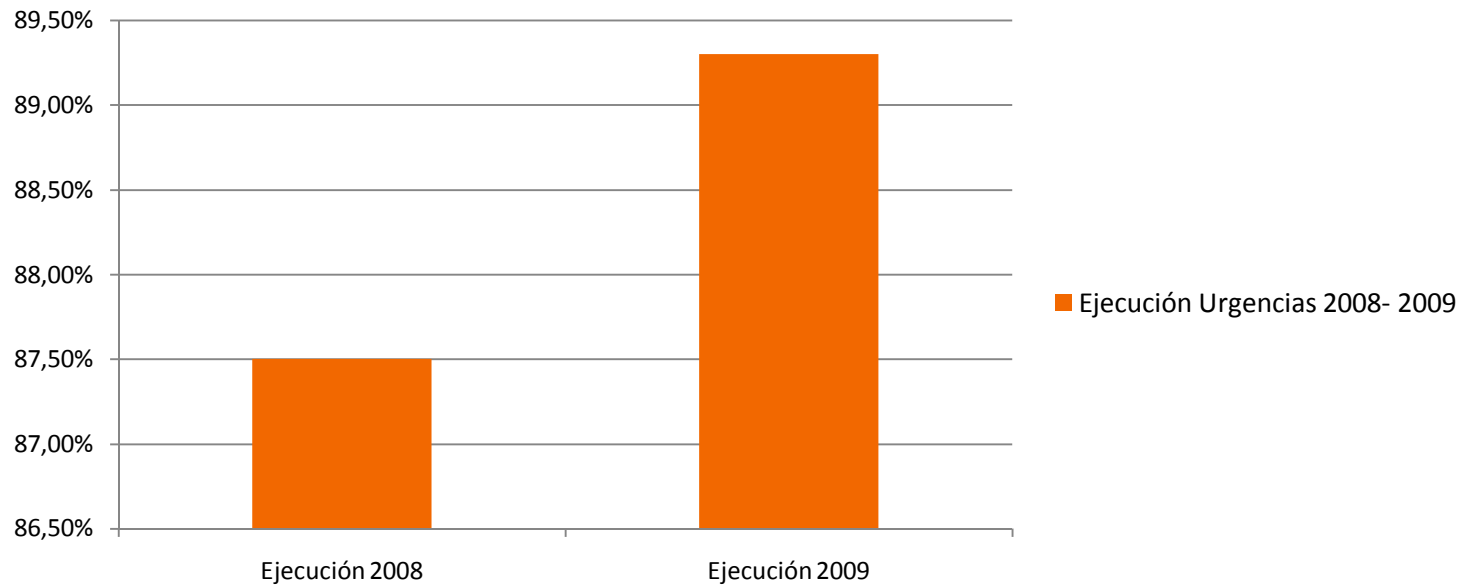
Ejecución Consultas 2008- 2009



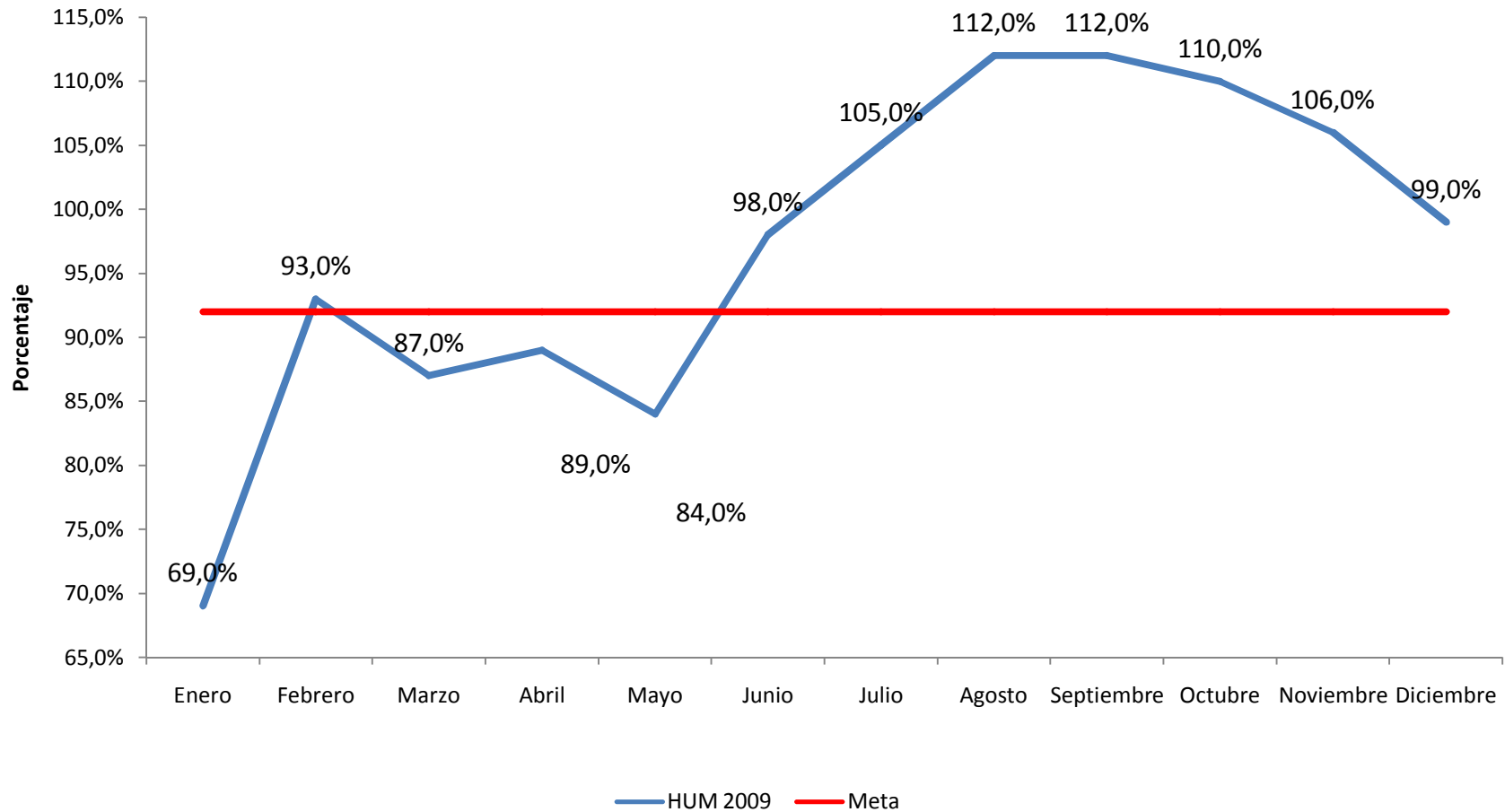
Urgencias

Ejecución 2008	Porcentaje Cumplimiento	Meta 2009	Ejecución 2009	Porcentaje Cumplimiento
126.336	64,40%	143.460	128.880	89,80%

Ejecución Urgencias 2008- 2009

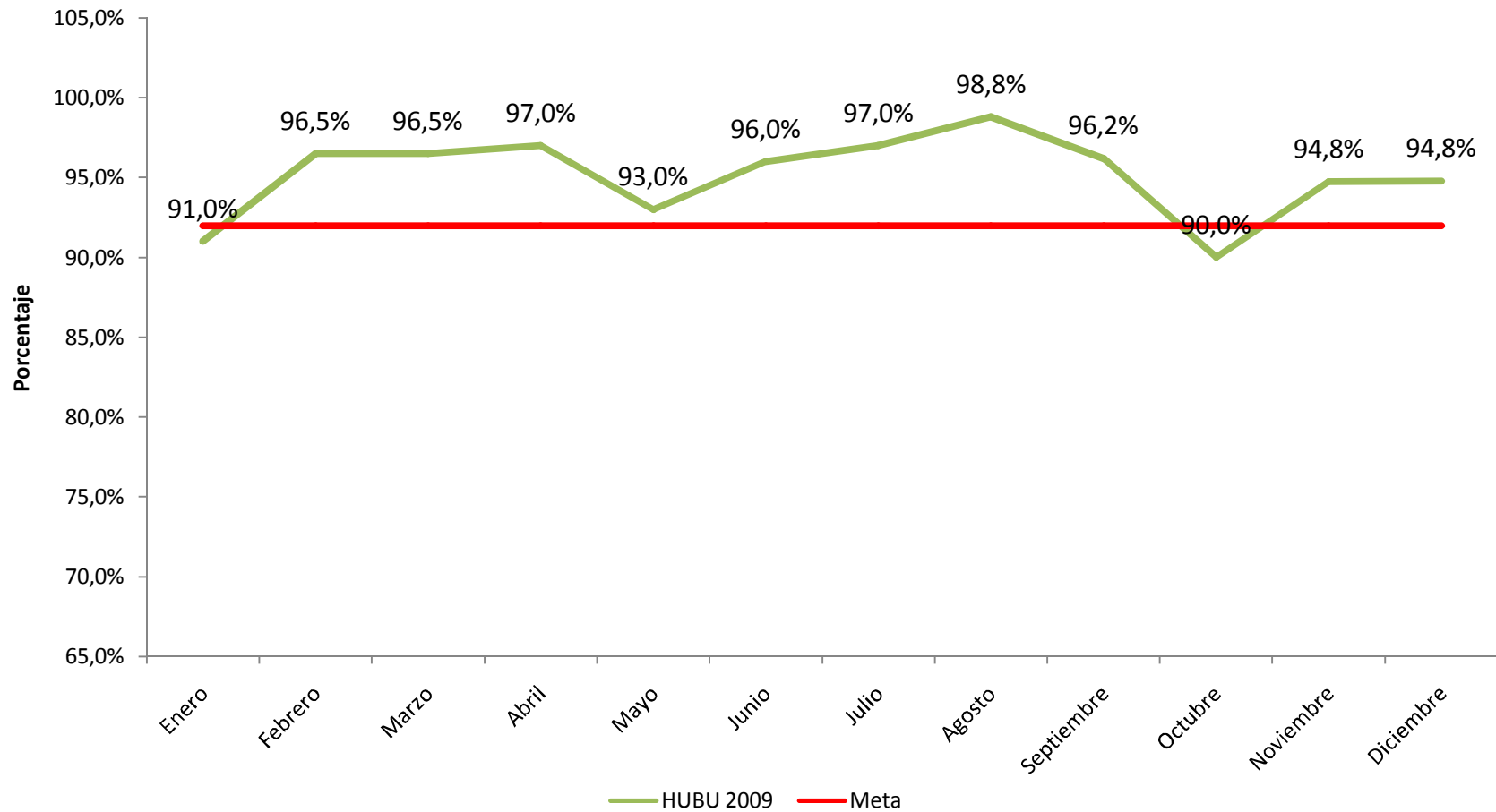


Ocupación Urgencias HUM

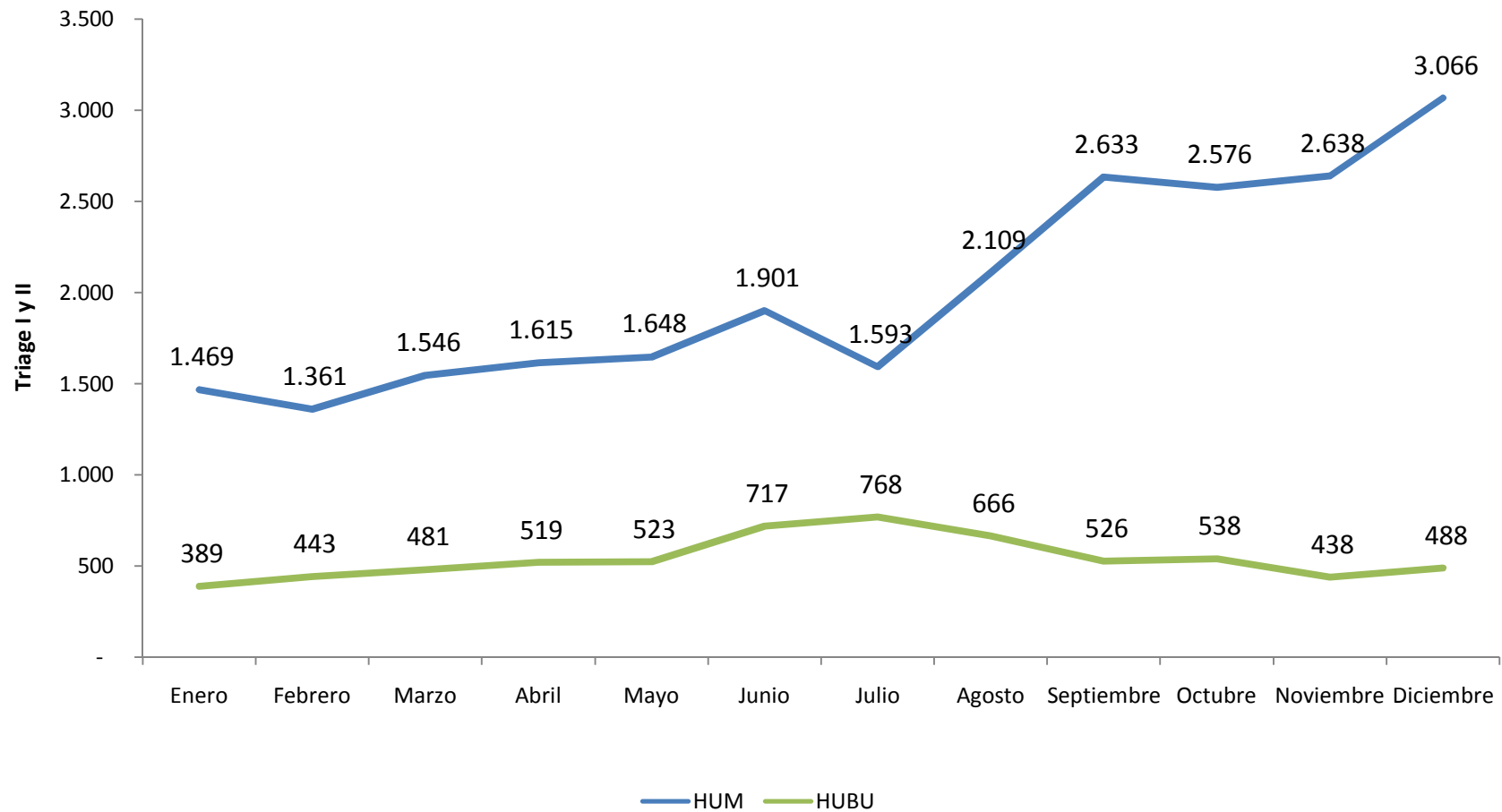




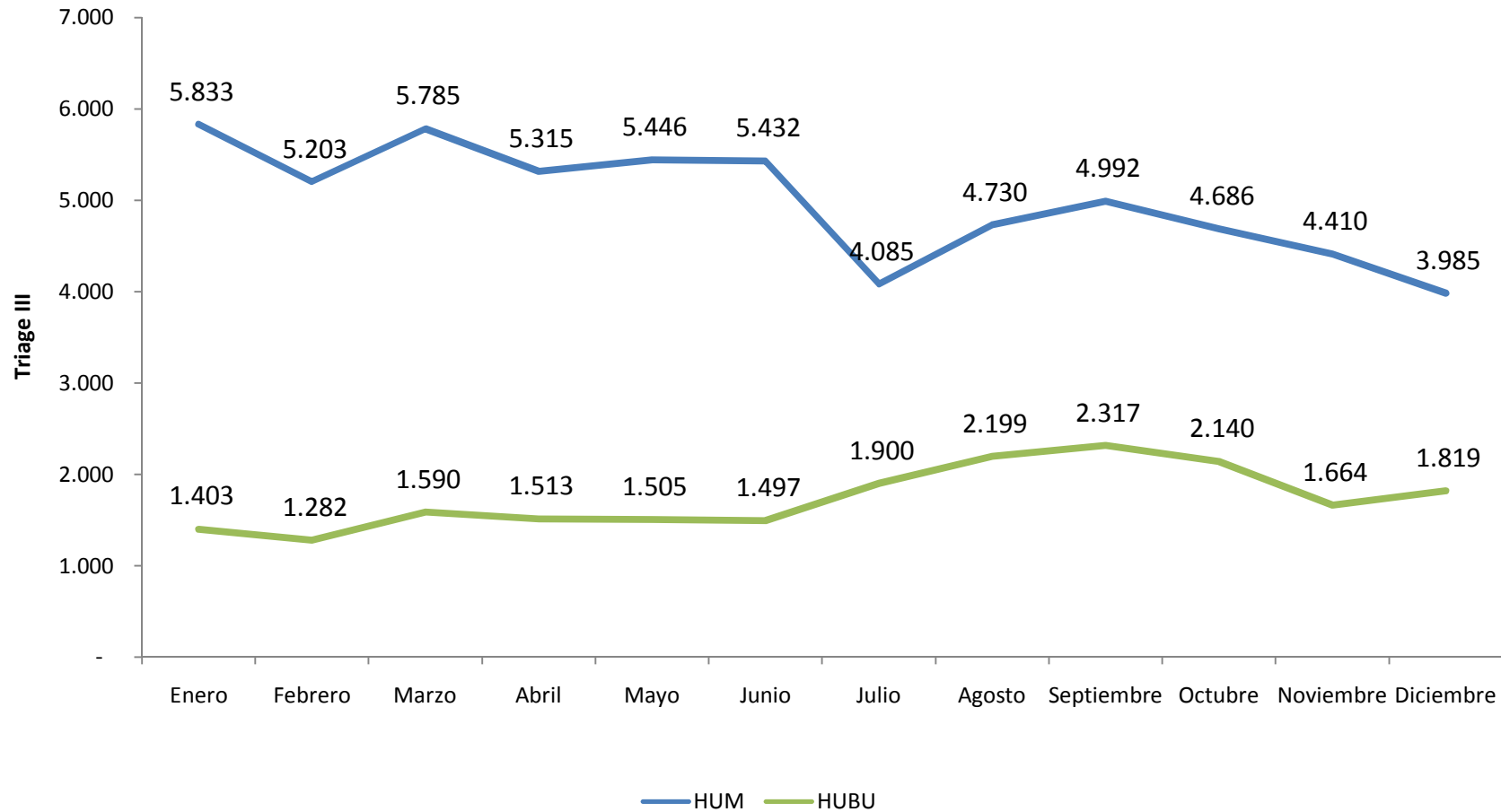
Ocupación de Urgencias HUBU



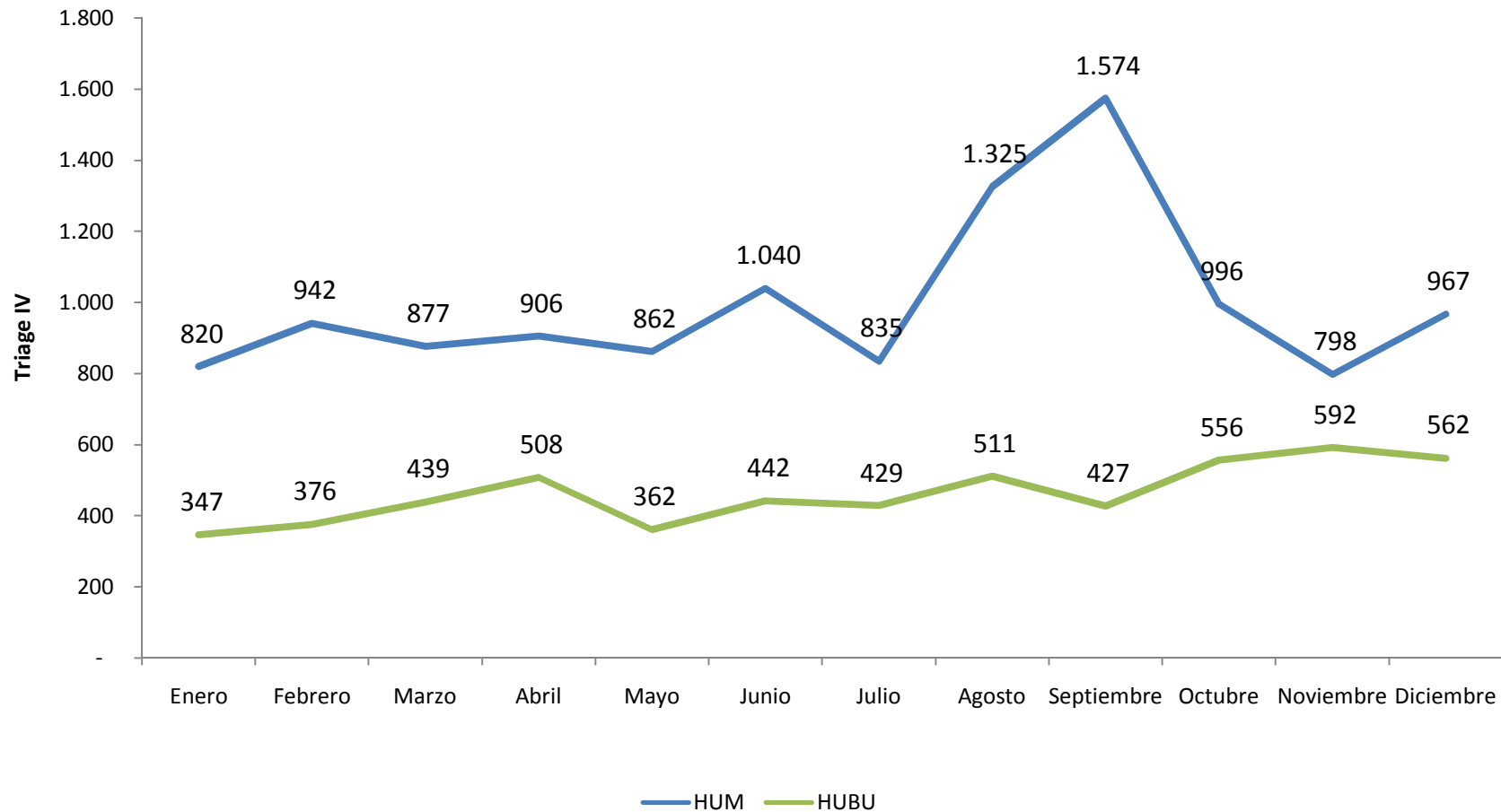
Comportamiento Triage I y II

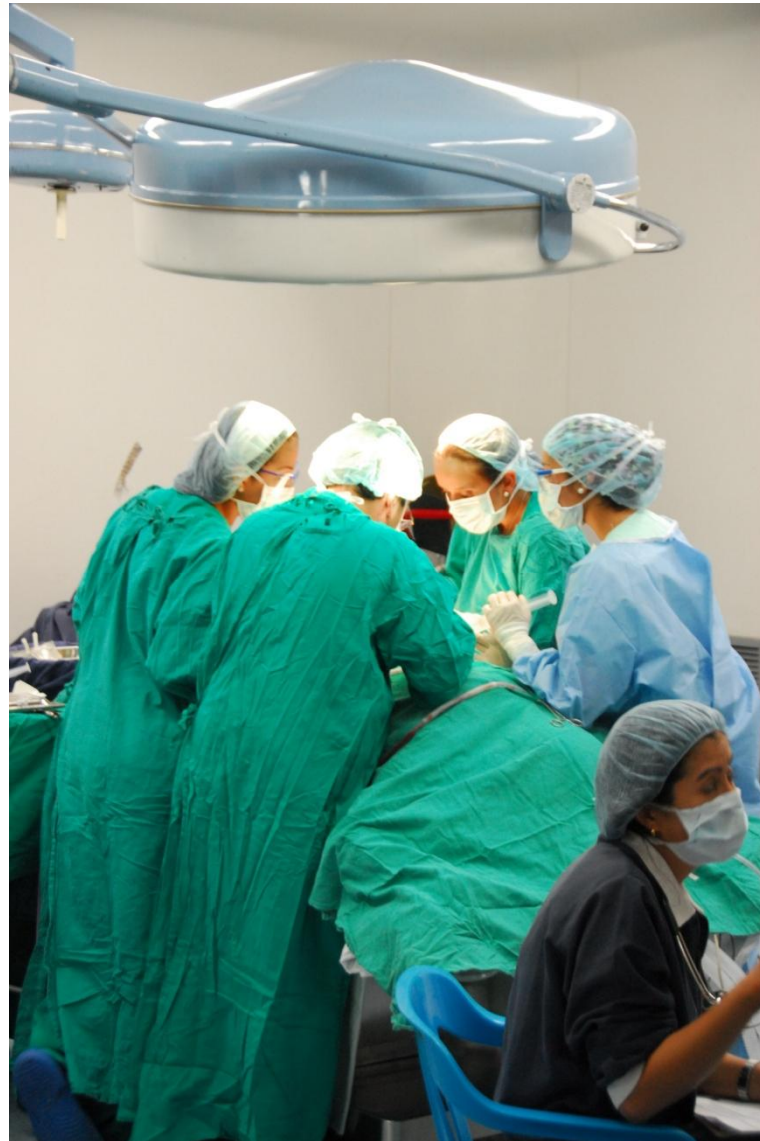


Comportamiento Triage III



Comportamiento Triage IV

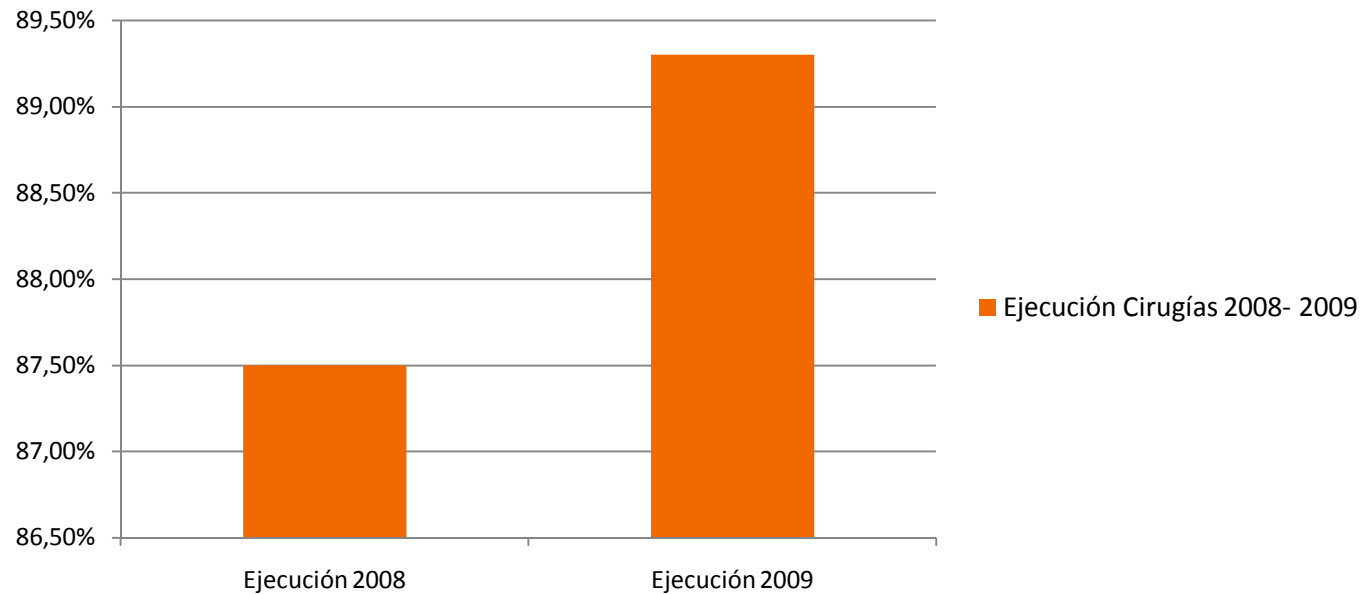




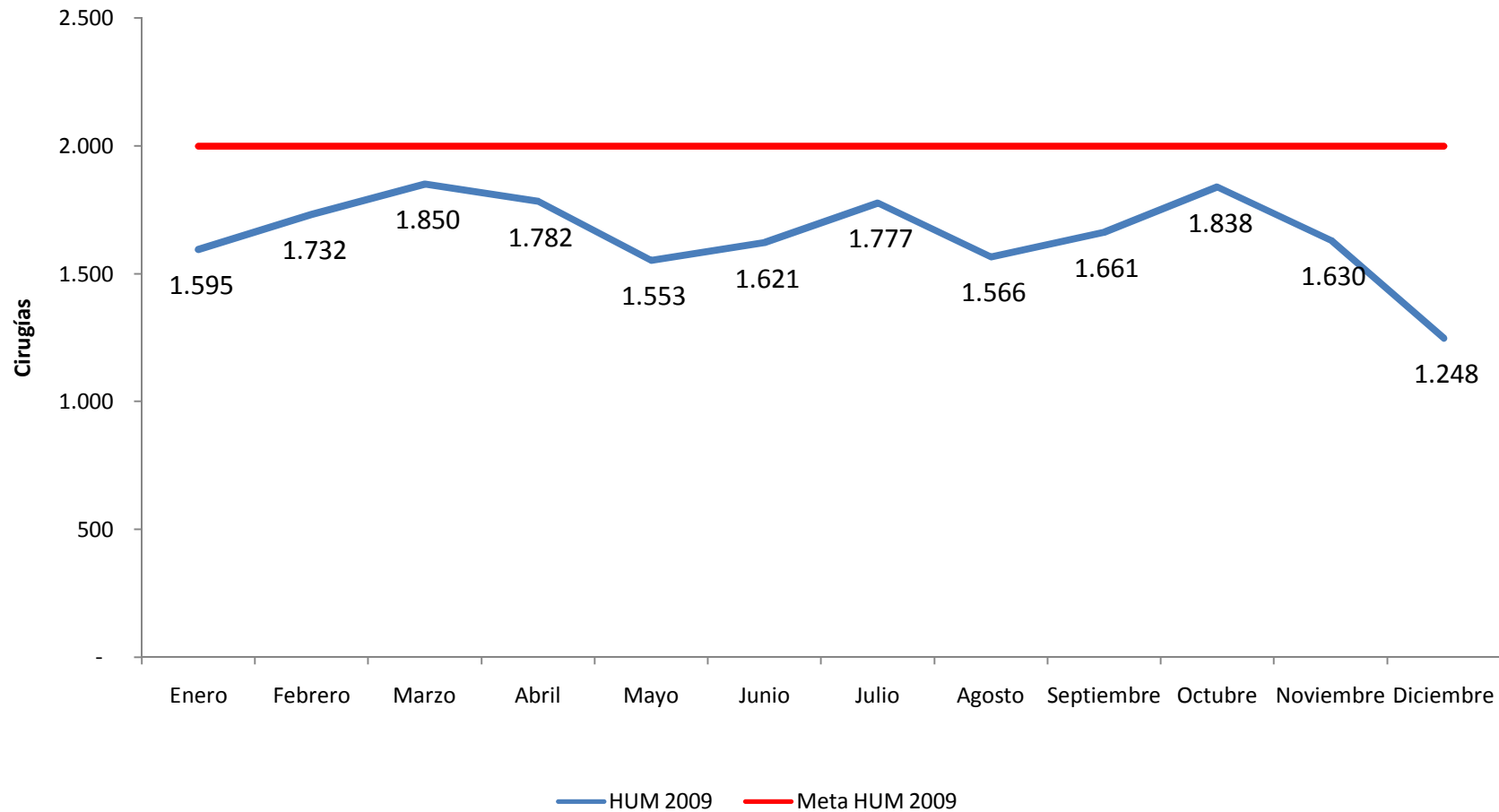
Cirugías

Ejecución 2008	Porcentaje Cumplimiento	Meta 2009	Ejecución 2009	Porcentaje Cumplimiento
24.840	69,30%	31.560	29.184	92,50%

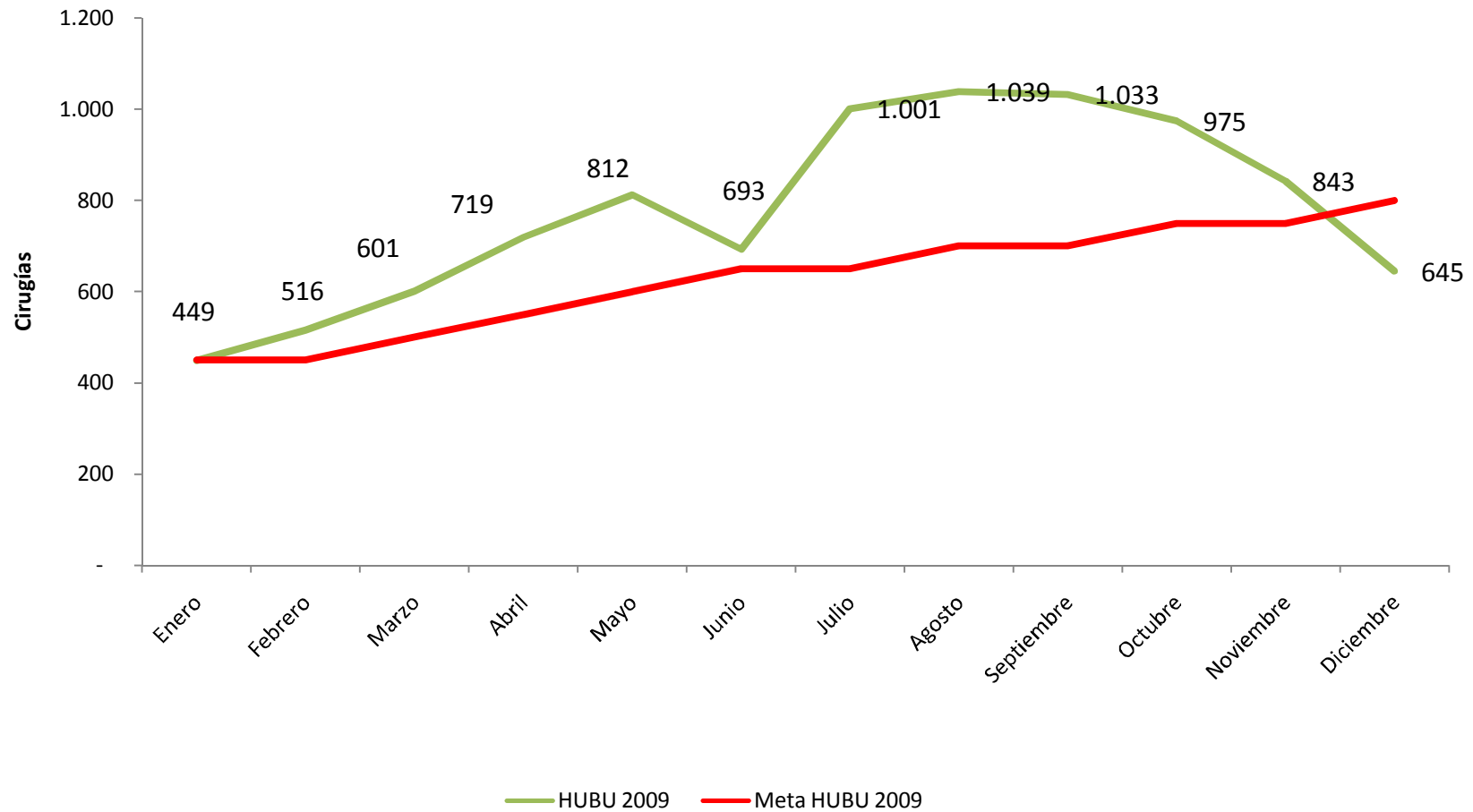
Ejecución Cirugías 2008- 2009



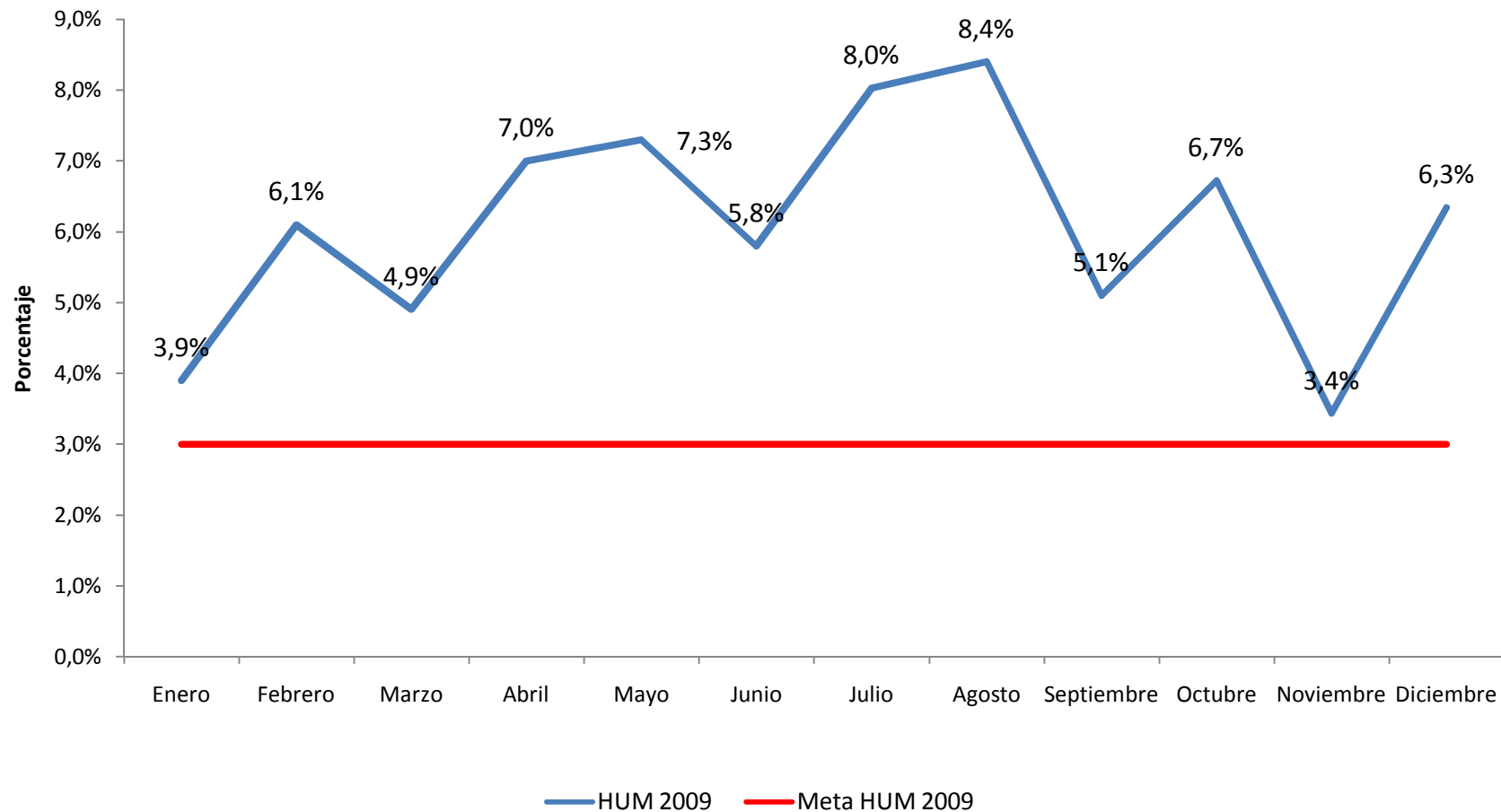
Procedimientos quirúrgicos HUM



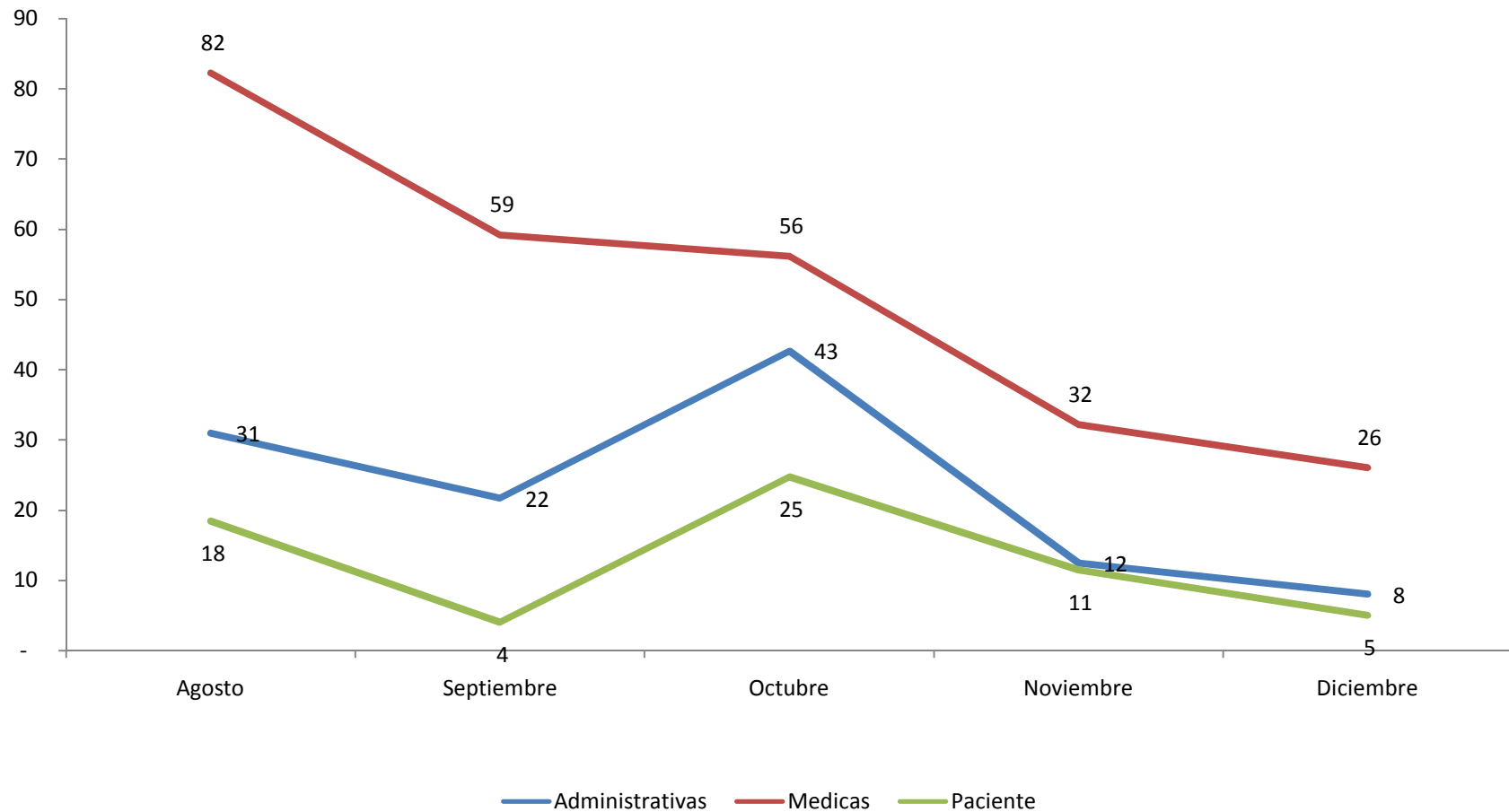
Procedimientos quirúrgicos HUBU



Porcentaje cancelación quirúrgica HUM

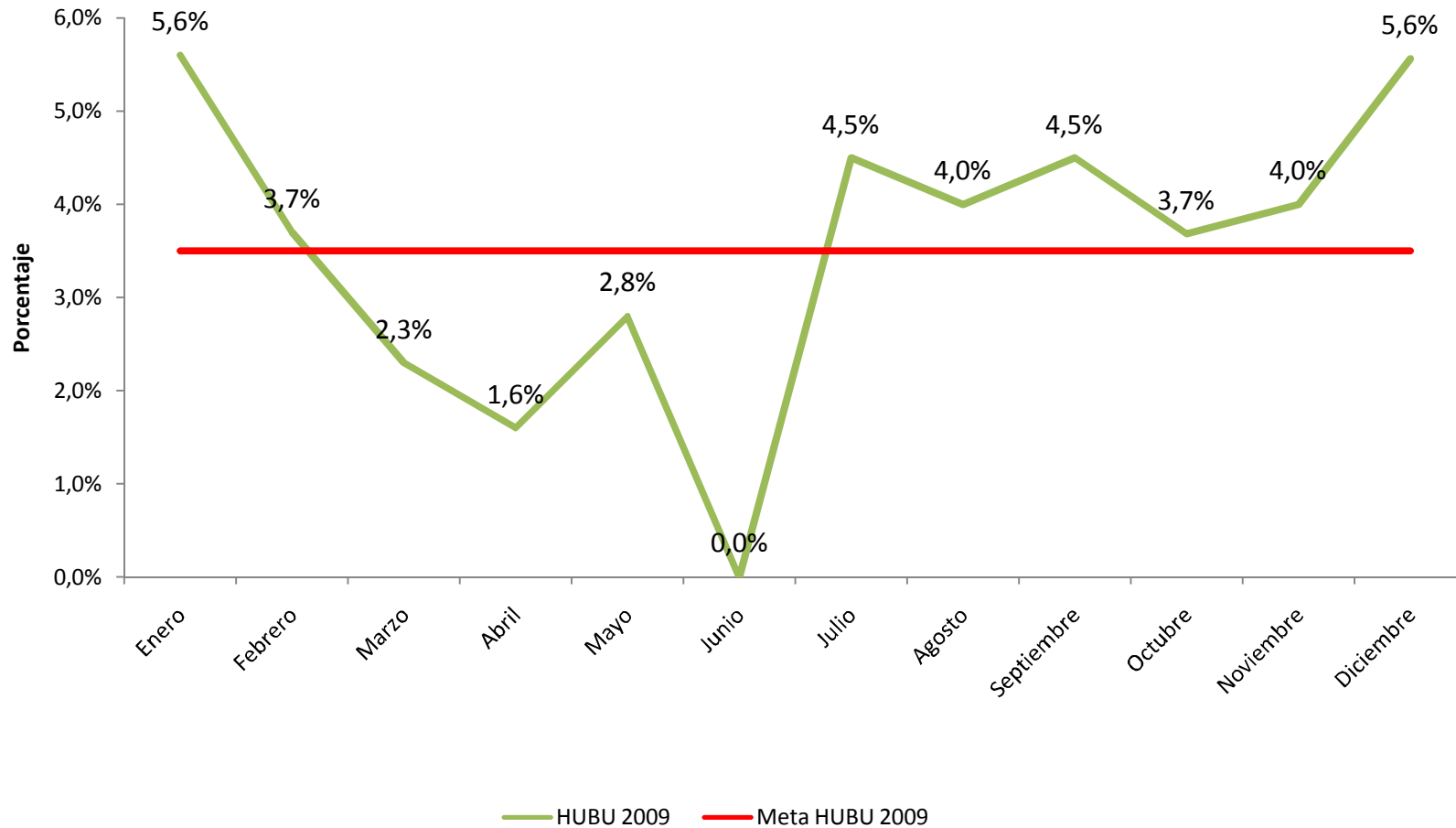


Causas cancelación quirúrgica HUM

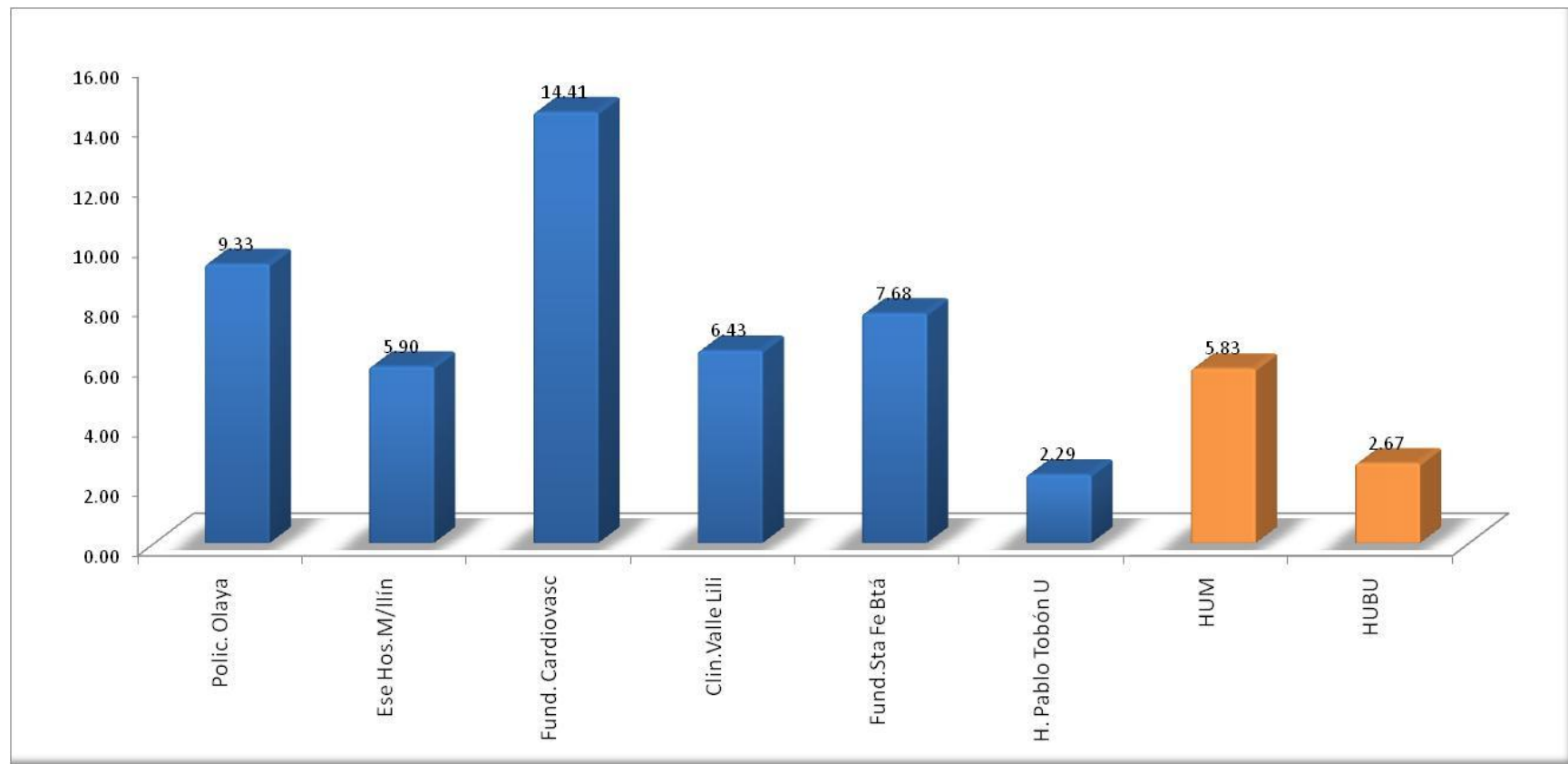




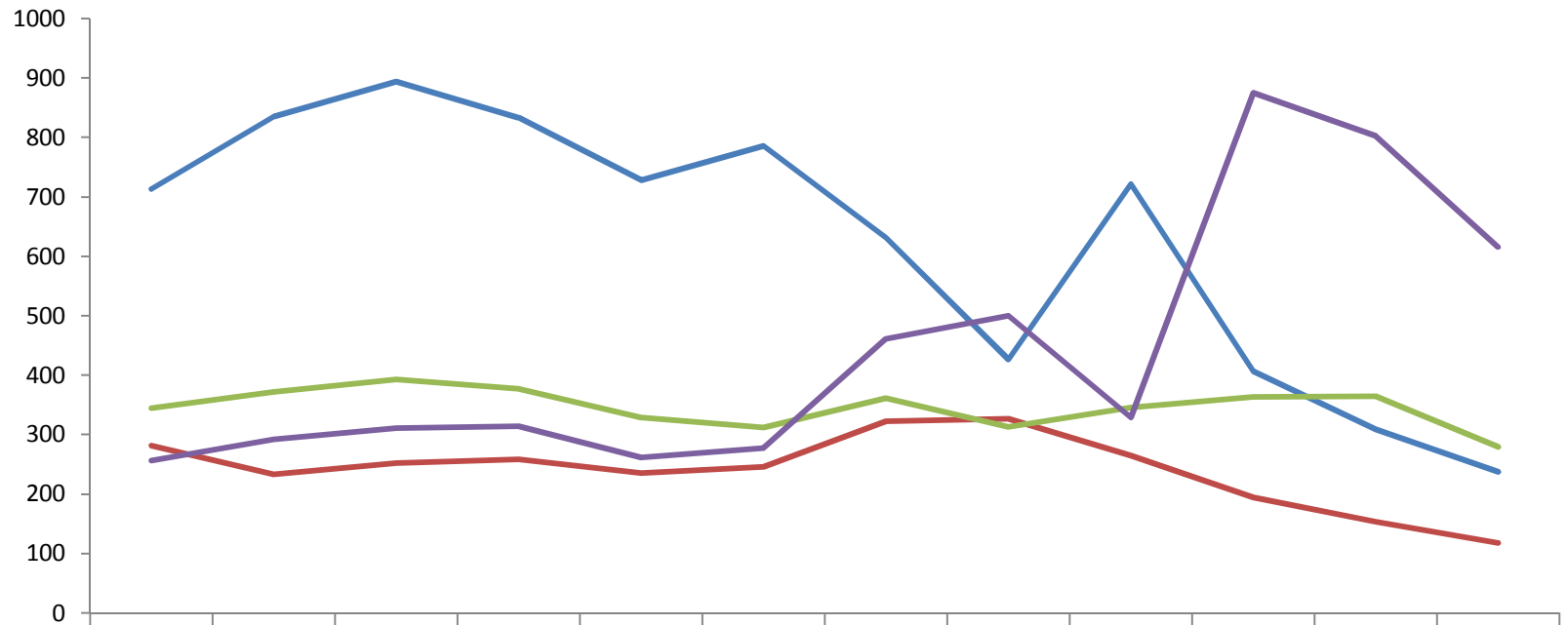
Porcentaje Cancelación quirúrgica HUBU



Porcentaje de cancelación quirúrgica



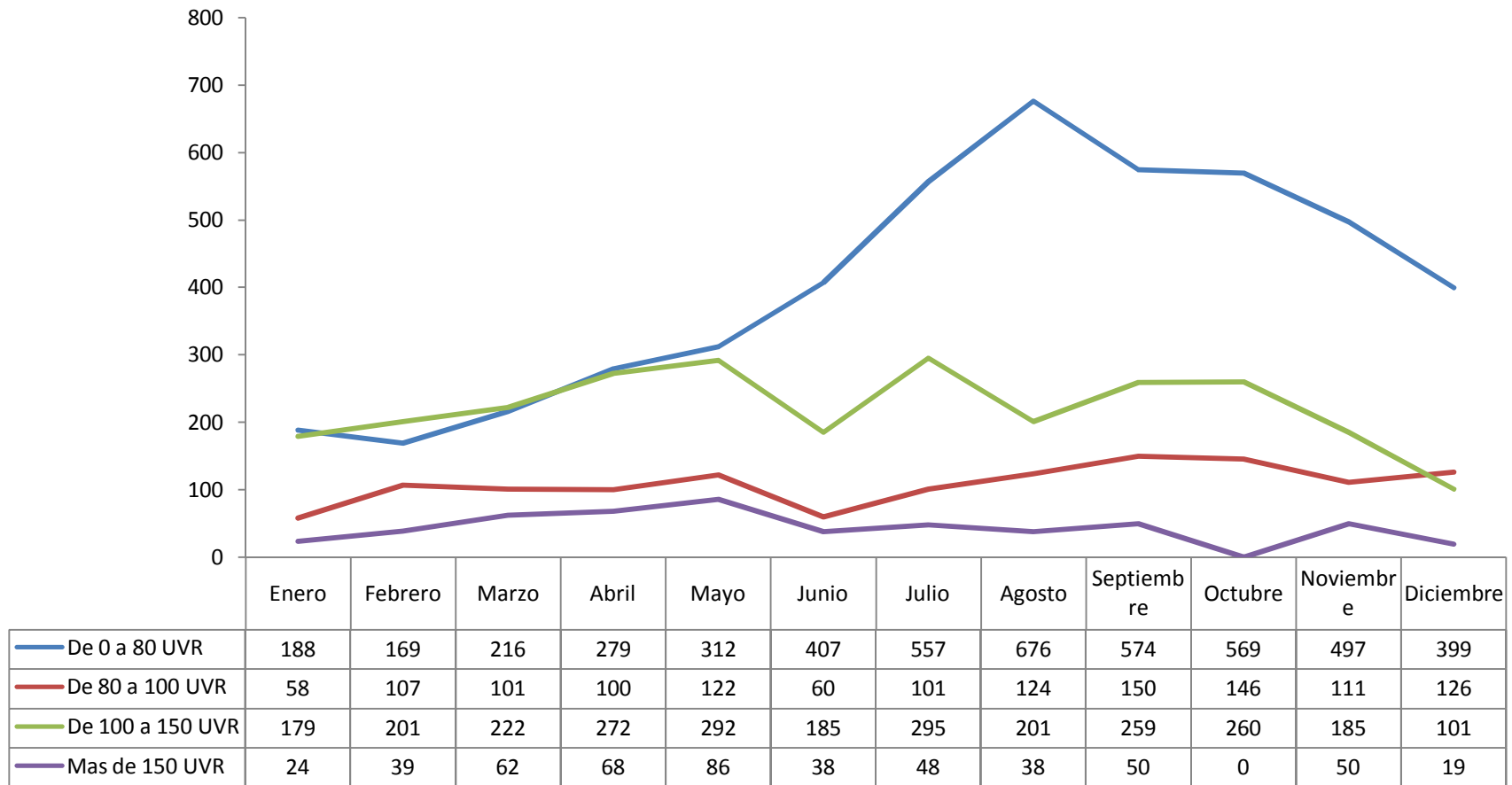
Distribución cirugías por UVR HUM



	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
De 0 a 80 UVR	713	835	894	833	728	786	631	426	722	406	309	237
De 80 a 100 UVR	282	233	252	258	235	246	323	327	265	194	153	117
De 100 a 150 UVR	344	372	393	377	329	312	361	313	345	363	365	279
Mas de 150 UVR	256	292	311	314	261	277	461	500	329	875	803	615



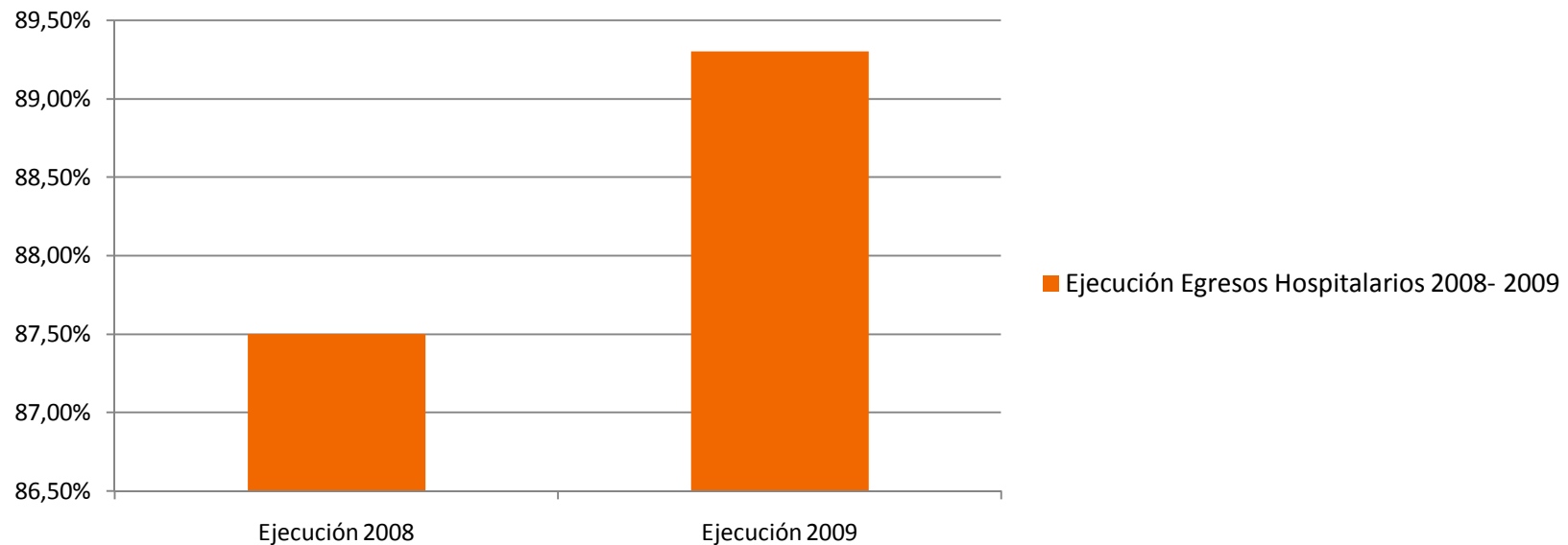
Distribución cirugías por UVR HUBU



Egresos Hospitalarios

Ejecución 2008	Porcentaje Cumplimiento	Meta 2009	Ejecución 2009	Porcentaje Cumplimiento
35.748	95,30%	38.352	27.792	72,50%

Ejecución Egresos Hospitalarios 2008- 2009

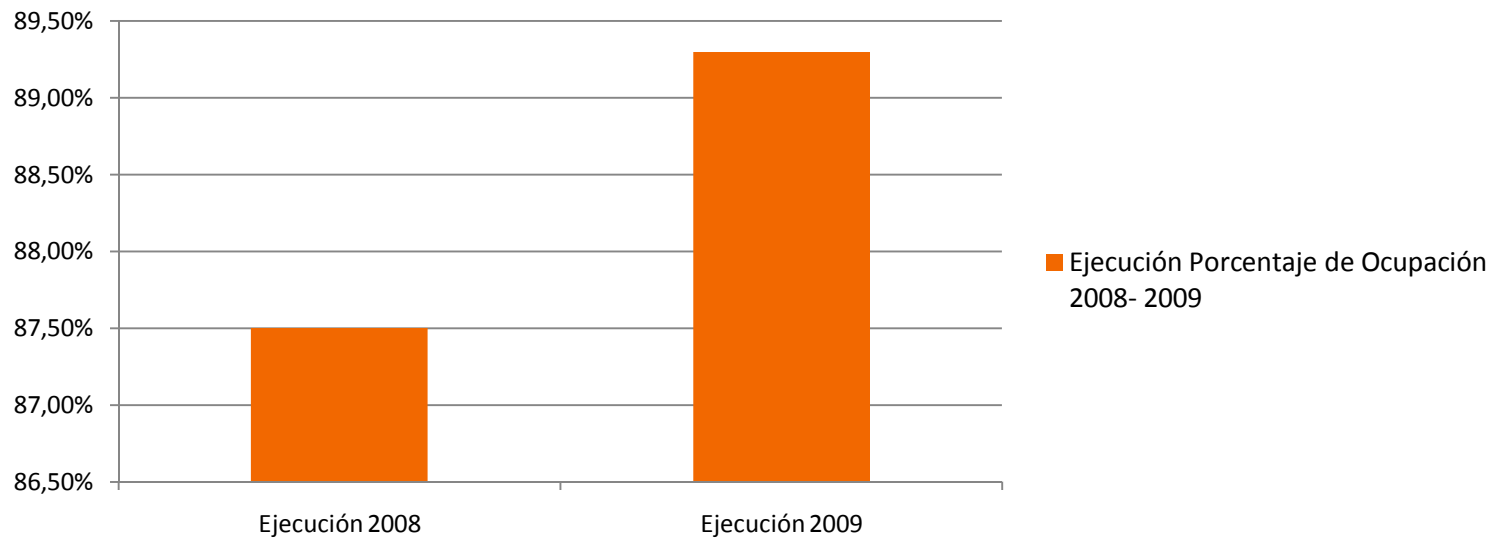




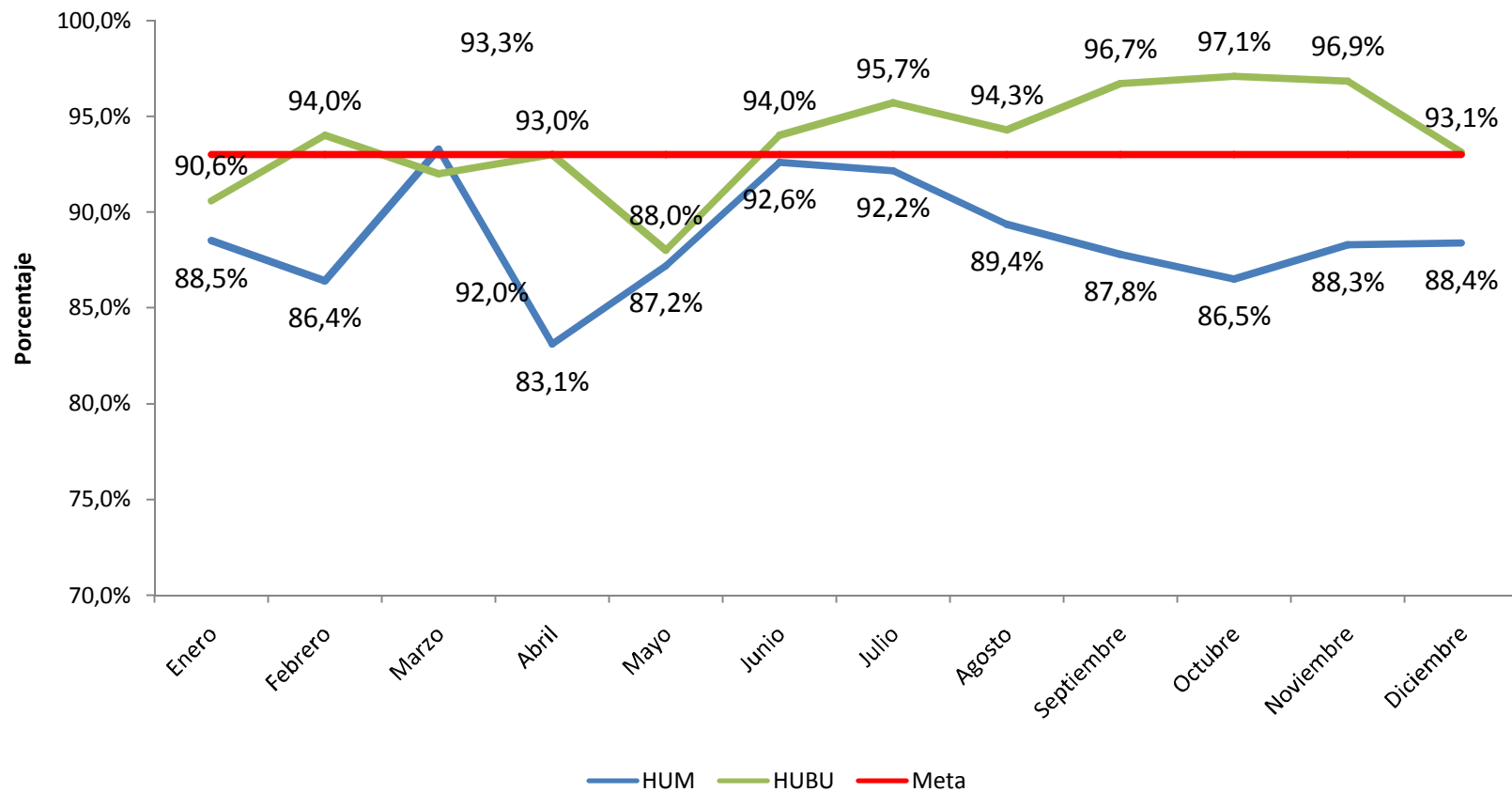
Porcentaje de Ocupación

Ejecución 2008	Porcentaje Cumplimiento	Meta 2009	Ejecución 2009	Porcentaje Cumplimiento
87,50%	113,60%	93,00%	89,30%	96,00%

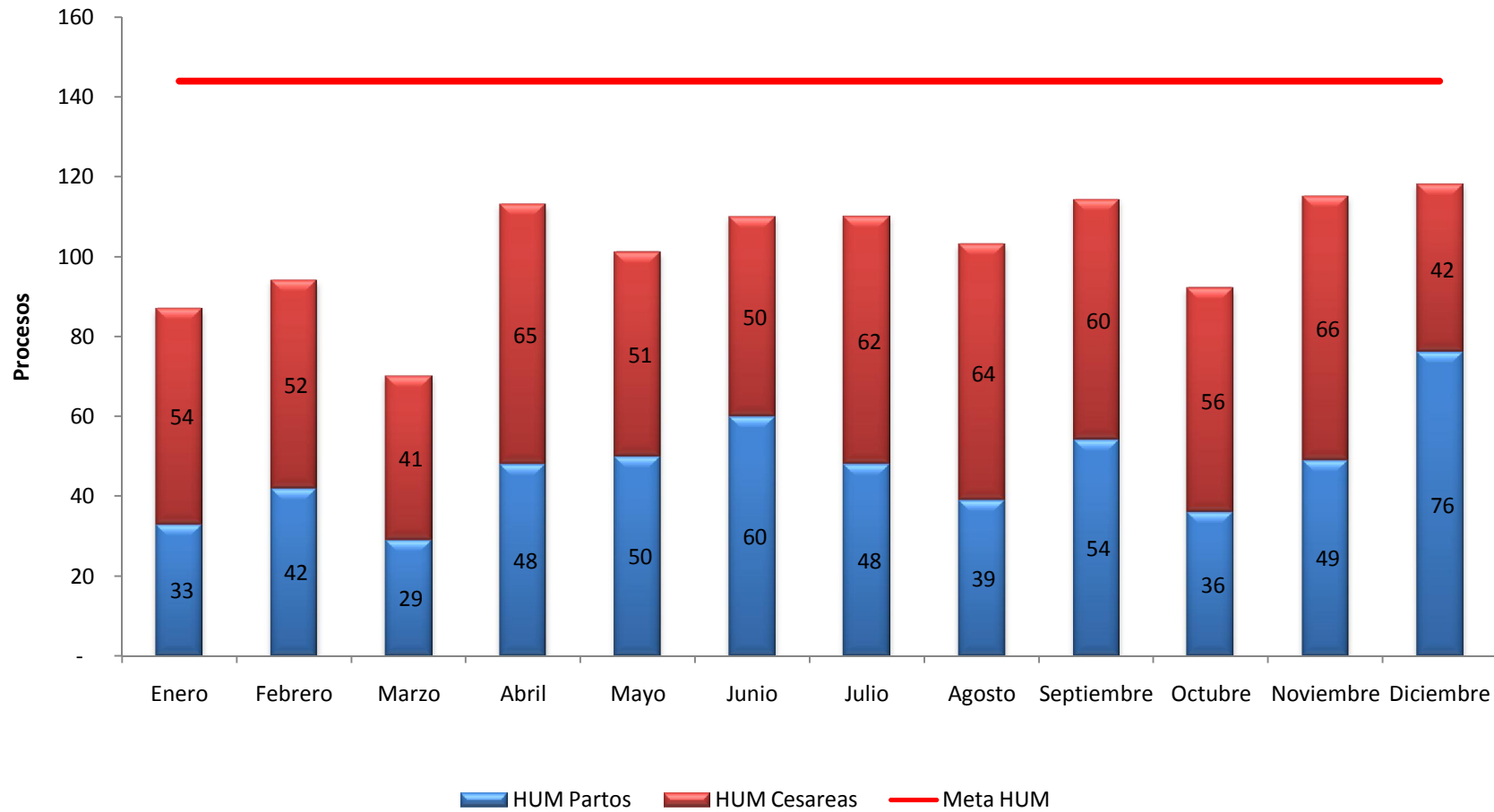
Ejecución porcentaje de ocupación 2008- 2009



Porcentaje ocupacional HUM y HUBU

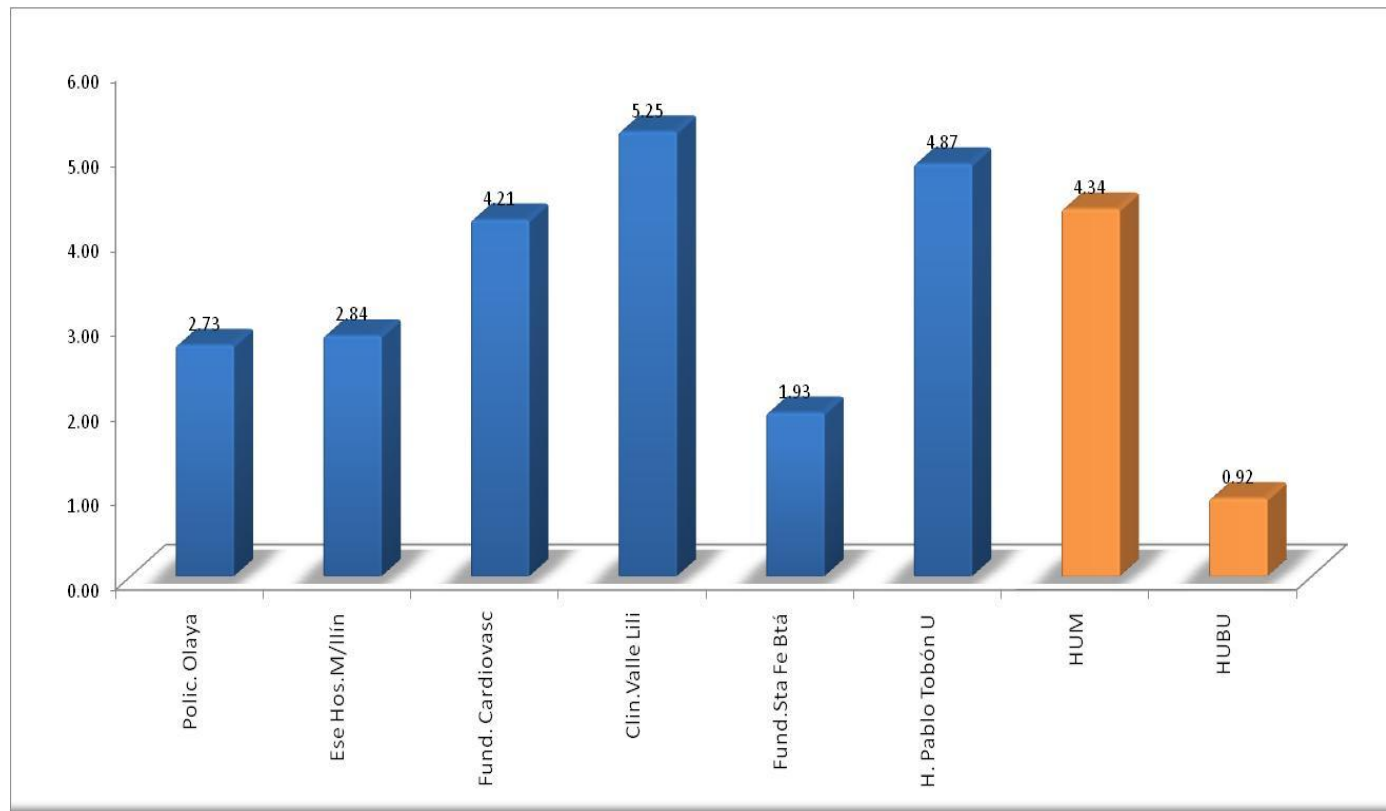


Nacimientos HUM

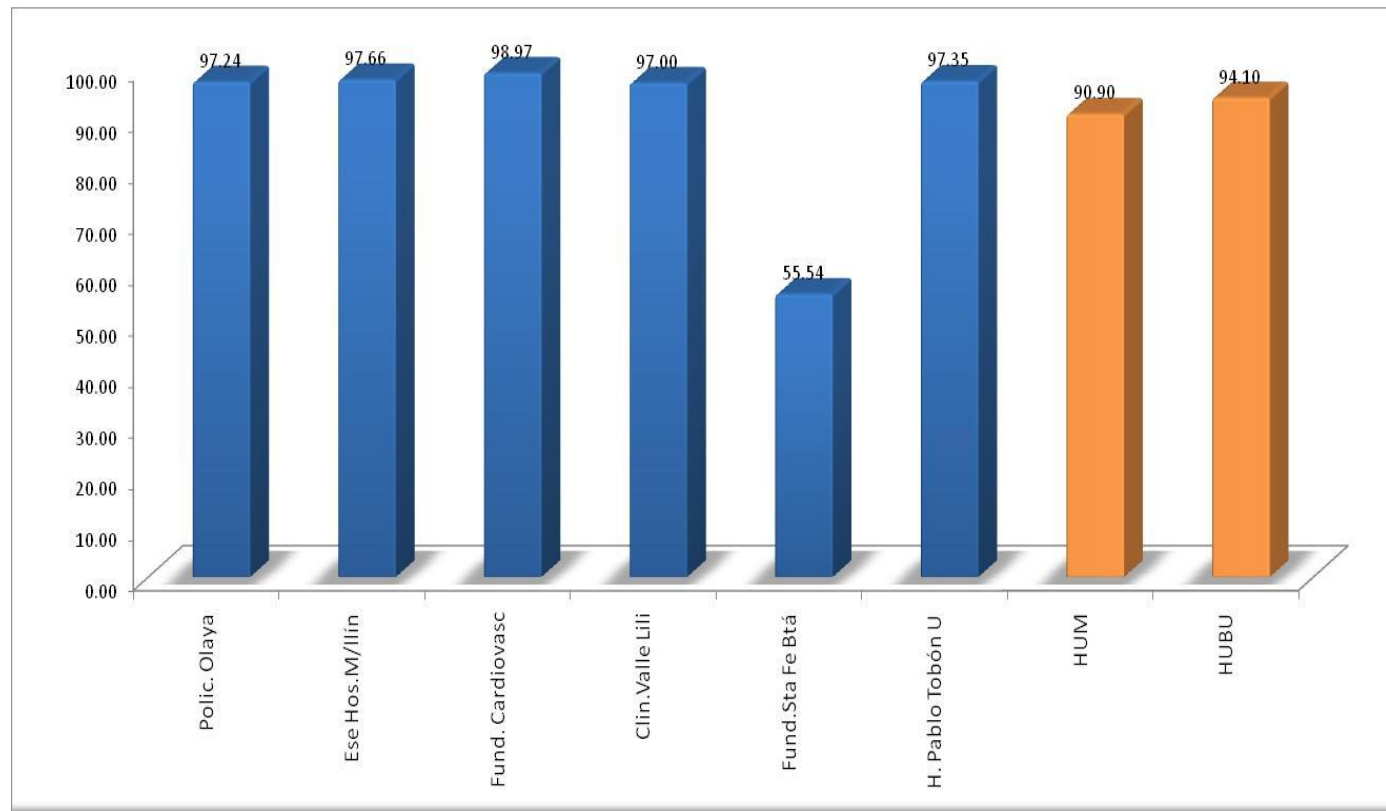


Fuente: Unidad de Gineco obstetricia- HUM

Tasa de infección intrahospitalaria



Tasa de satisfacción global





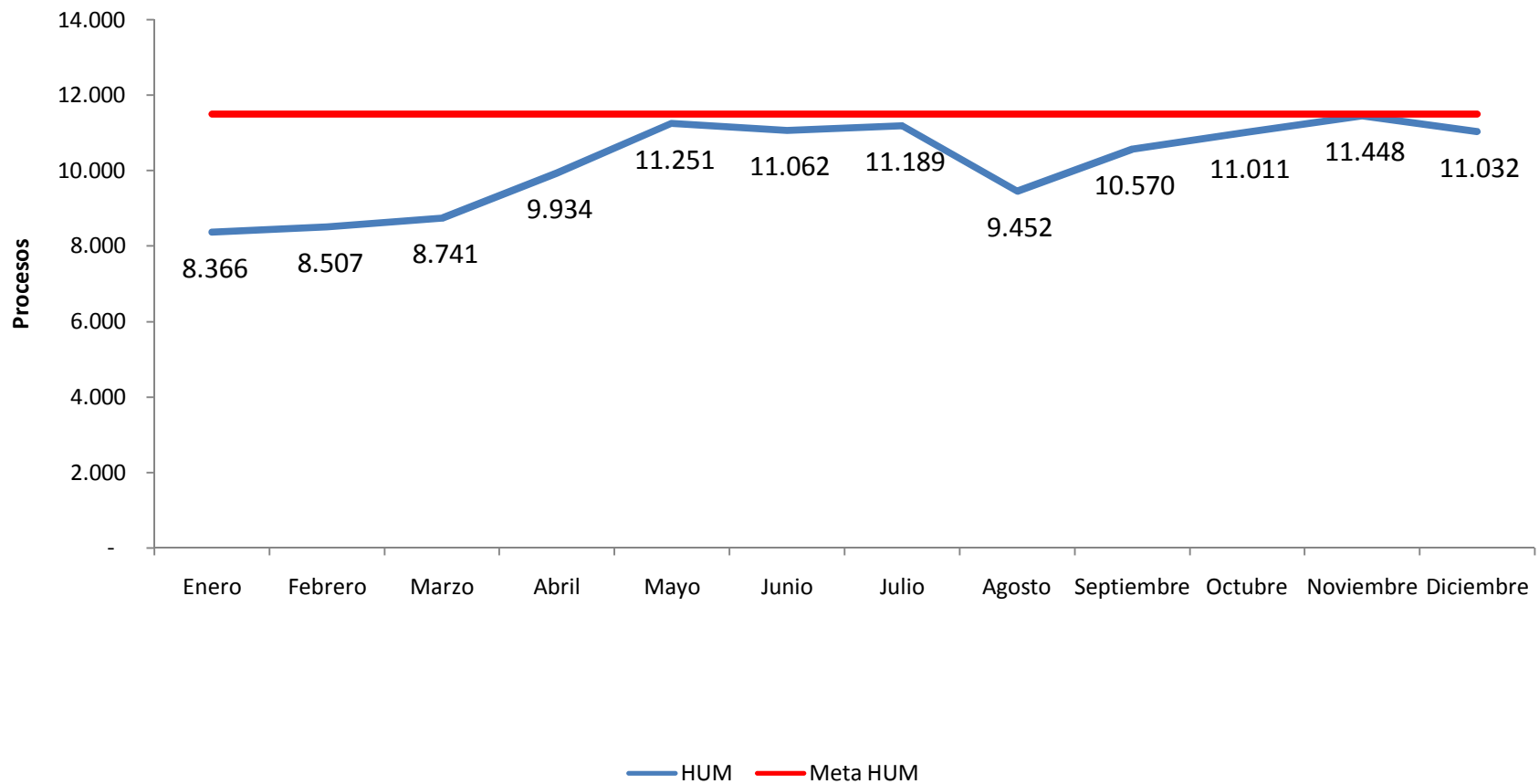


II.1

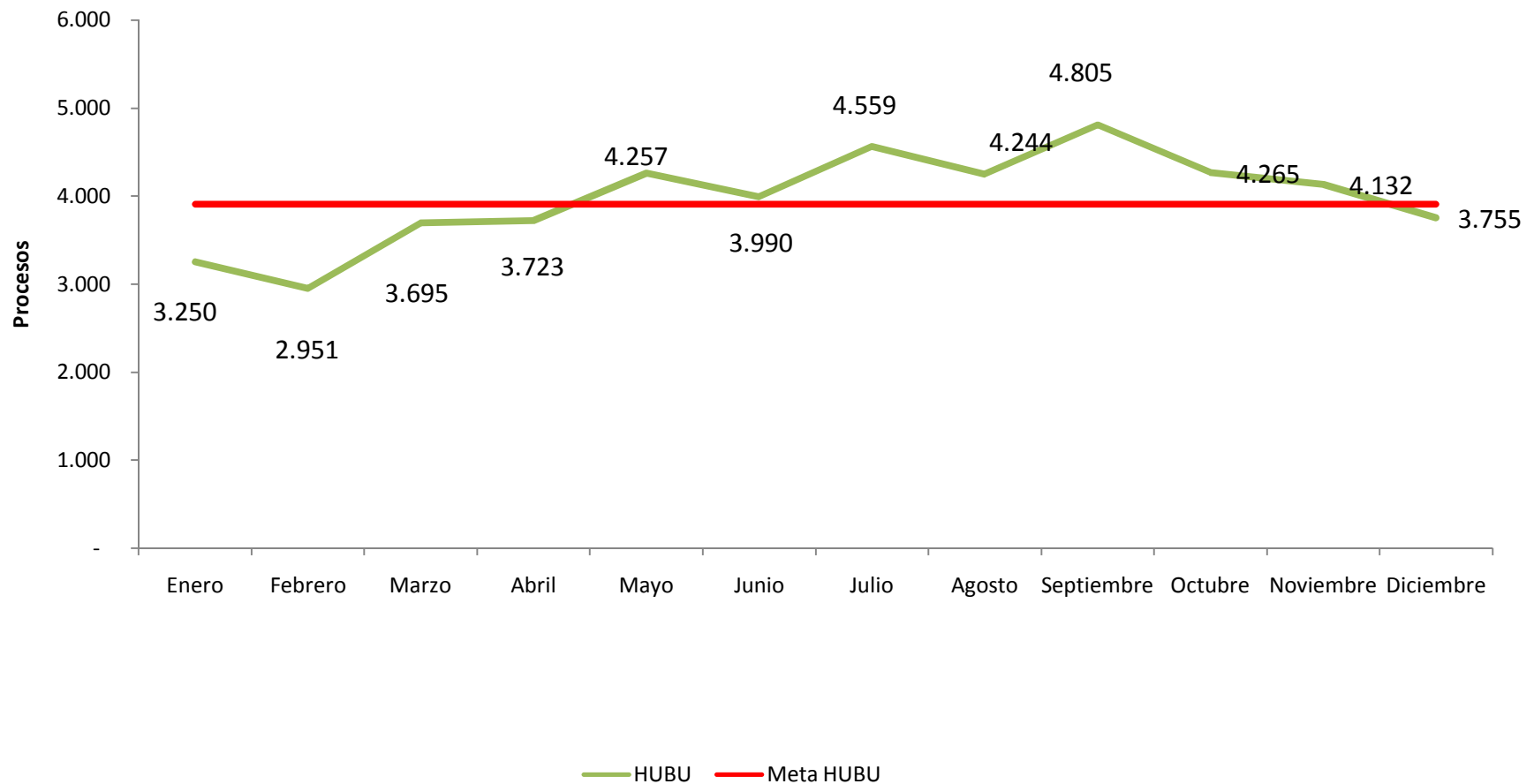
Imágenes Diagnósticas



Imágenes Diagnósticas HUM

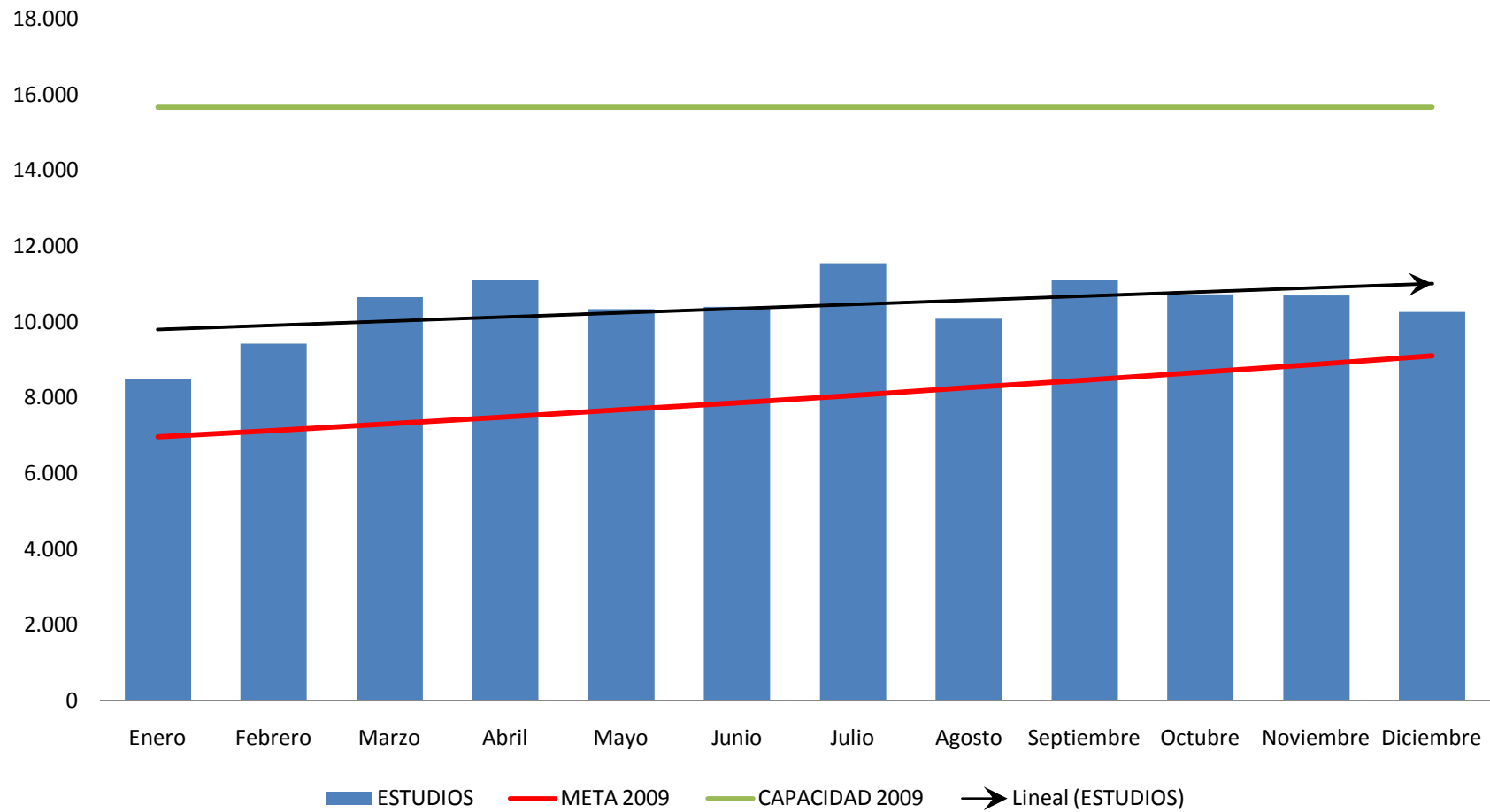


Imágenes Diagnósticas HUBU



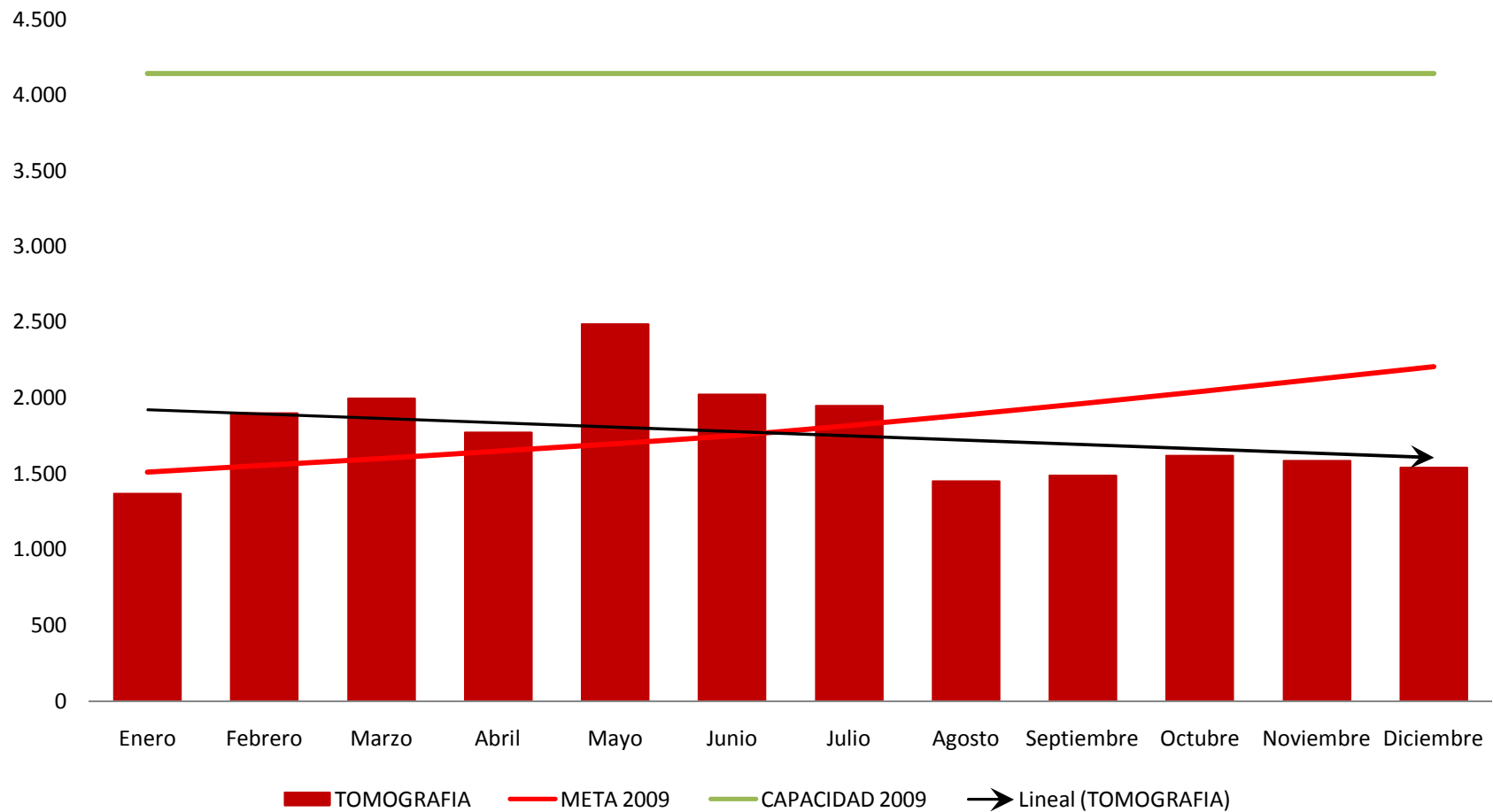
Fuente: Unidad de Imágenes Diagnósticas

Radiología convencional

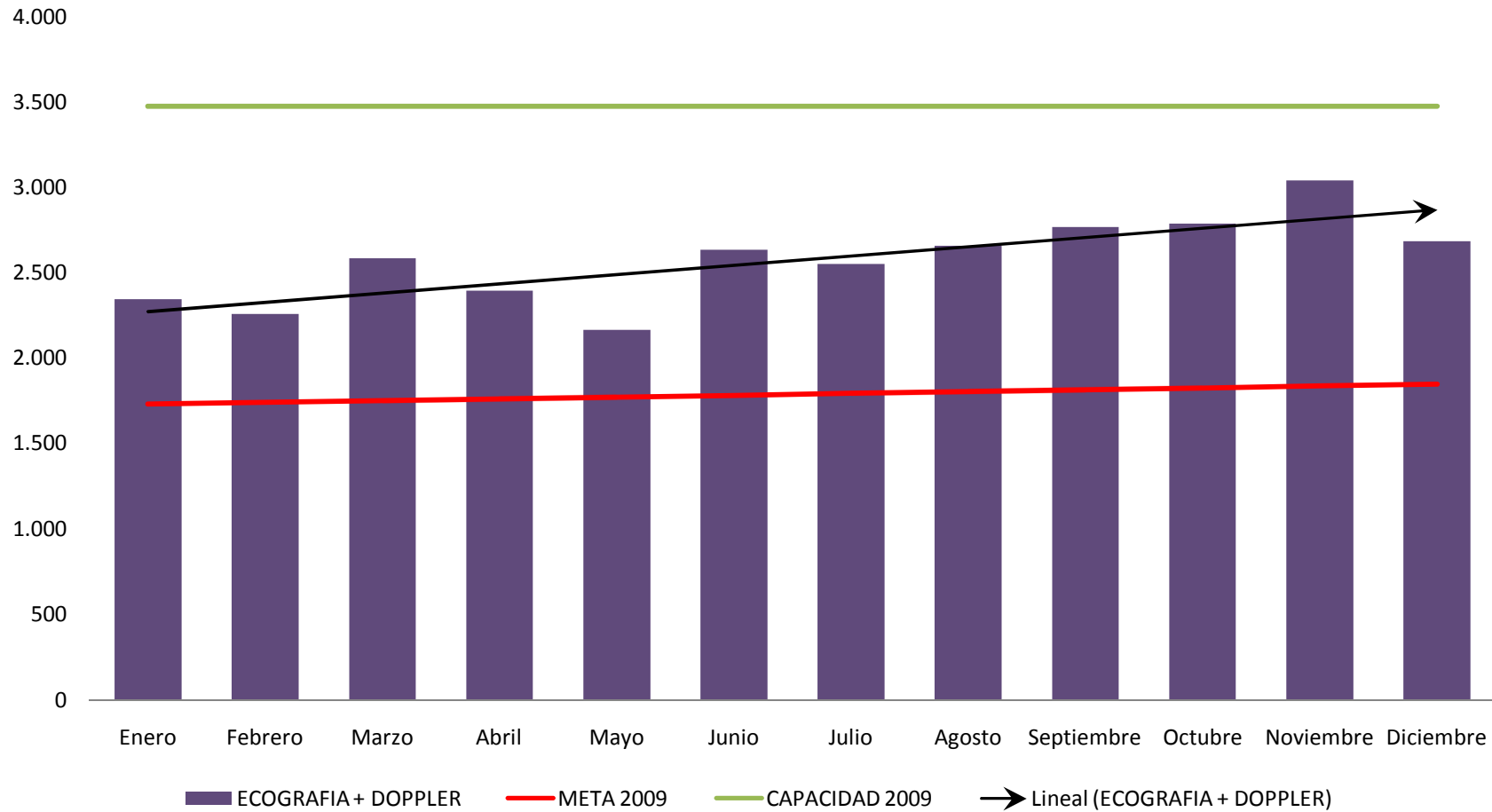




Tomografía Axial Computarizada

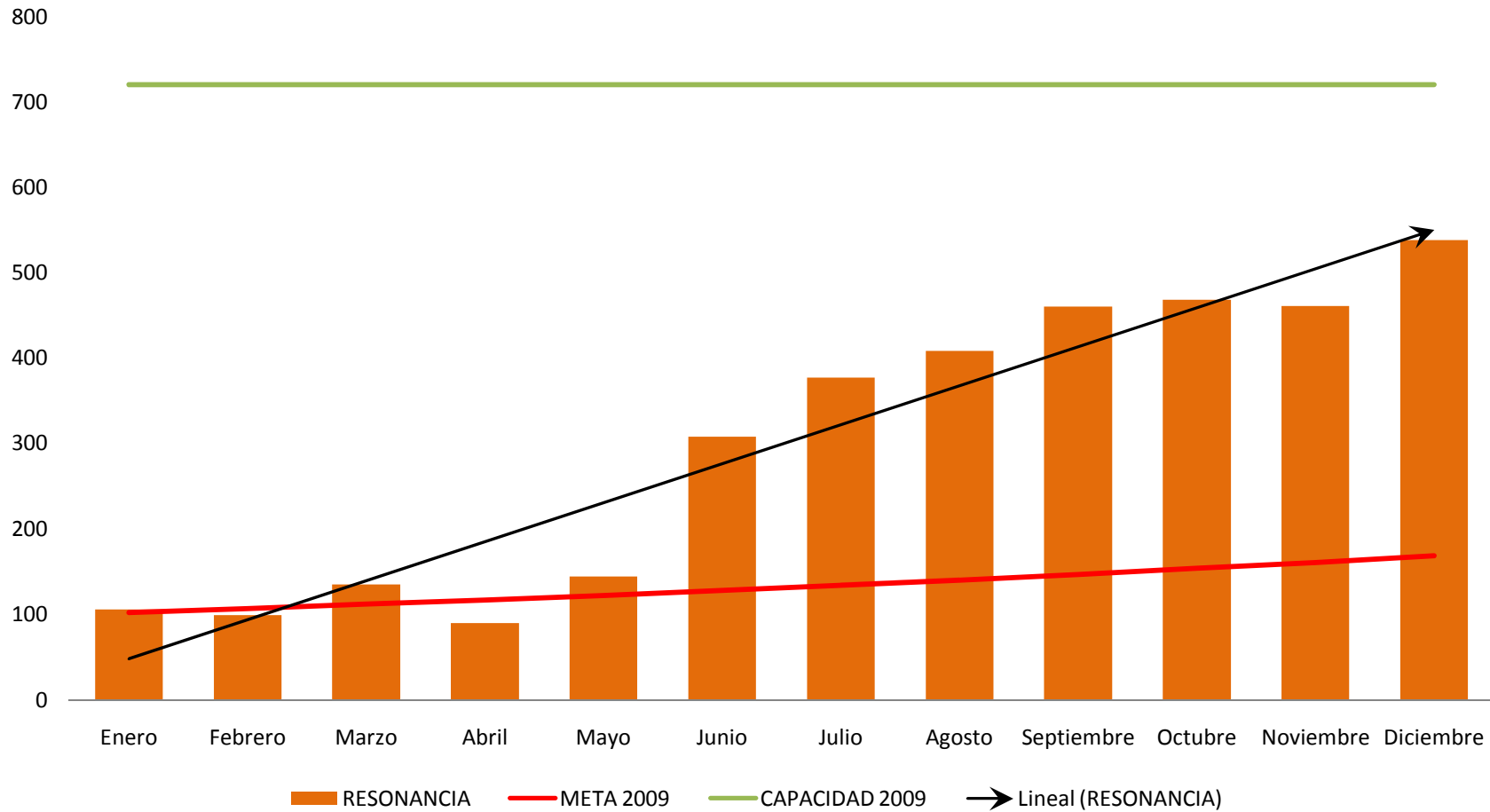


Ecografía + Doppler

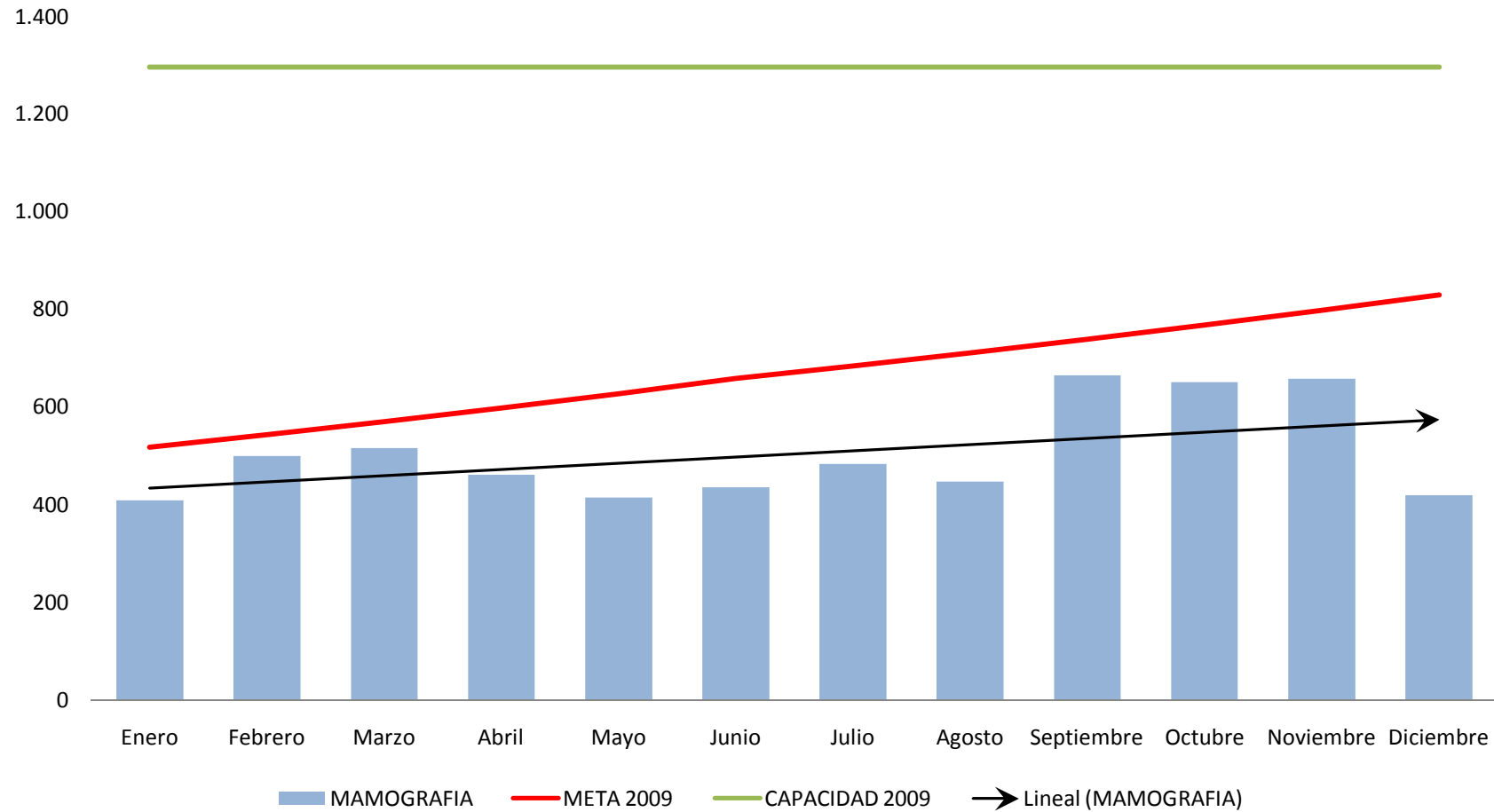




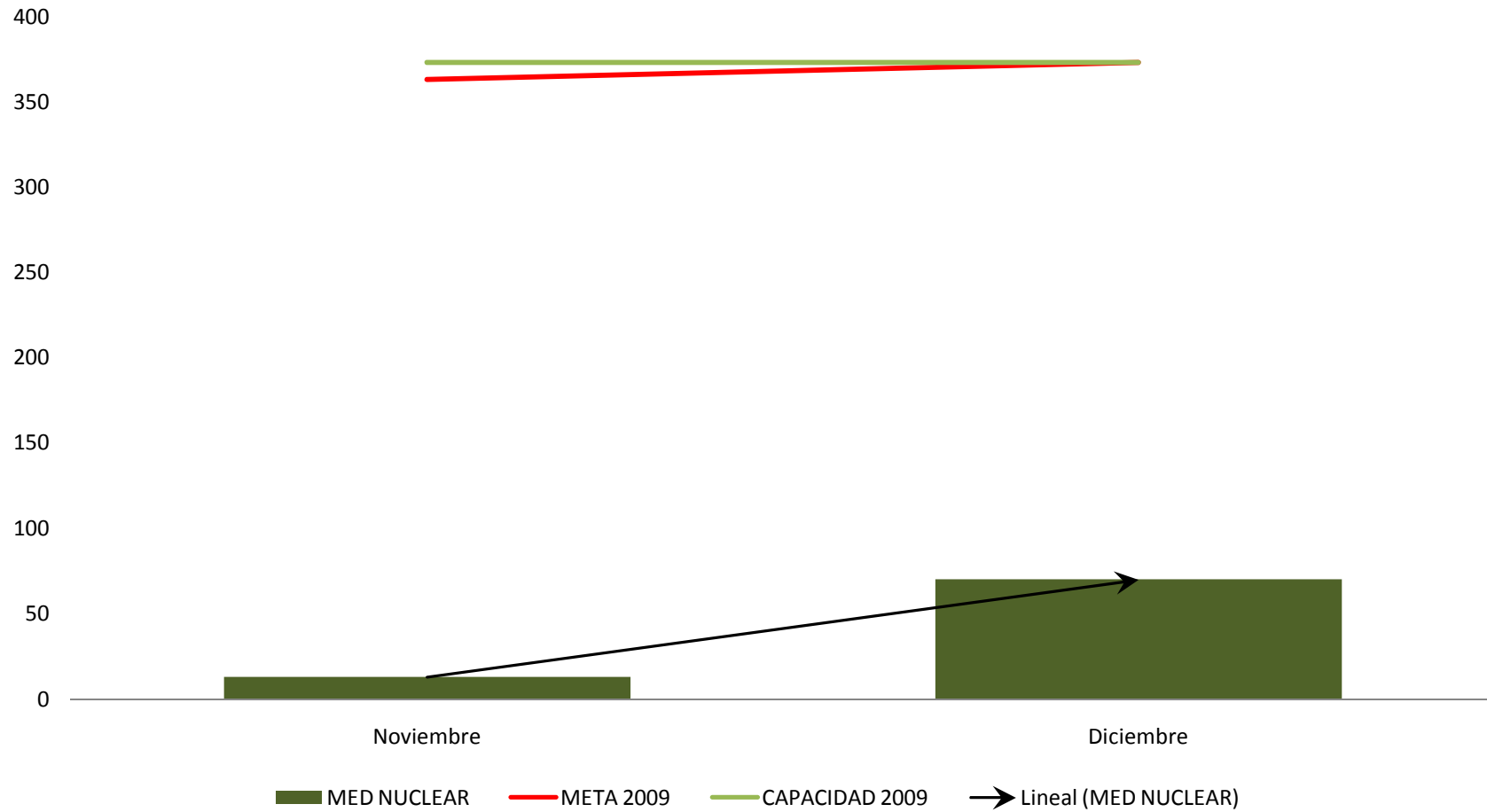
Resonancia magnética nuclear



Xeromamografía

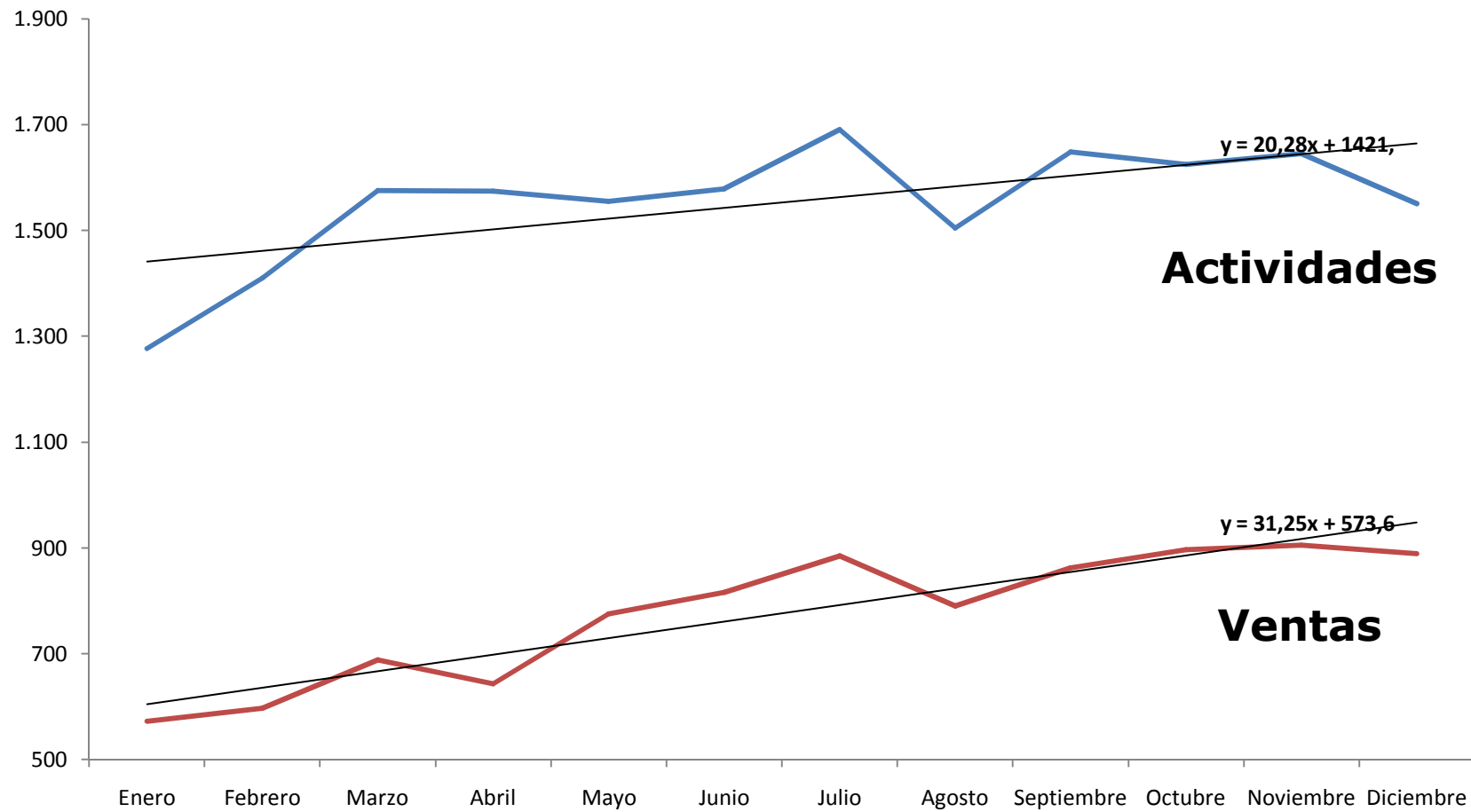


Medicina nuclear





Crecimiento de ventas -Vs- Actividad



Estado de resultados 2009

	Año 1	Promedio Mes Proyectado	%	Promedio Mes Gral	%	Ejec.
Ingresos	\$ 10,059	\$ 838	100%	\$ 850	100%	101%
Costo Honorarios y personal	\$ 4,123	\$ 344	41.0%	\$ 379	44.6%	110.3%
Costo de Insumos	\$ 1,594	\$ 133	15.8%	\$ 155	18.2%	116.7%
Mantenimiento	\$ 314	\$ 26	3.1%	\$ 24	2.9%	93.4%
Otros Costos	\$ 300	\$ 25	3.0%	\$ 28	3.3%	111.3%
TOTAL COSTOS	\$ 6,330	\$ 528	62.9%	\$ 586	68.9%	111.1%
Resultado Operacional	\$ 3,729	\$ 311	37.1%	\$ 264	31.1%	85.1%
Margen Operativo	37.1%	37.1%		31.1%		
Depreciación	\$ 1,272	\$ 106	12.6%	\$ 100	11.7%	93.9%
Amortización	\$ 290	\$ 24	2.9%	\$ 45	5.3%	185.2%
Gasto Financiero	\$ 1,726	\$ 144	17.2%	\$ 98	11.5%	68.3%
Resultado del Ejercicio	\$ 441	\$ 37	4.38%	\$ 22	2.57%	59.58%
Margen Neto	4.38%	4.38%		2.57%		

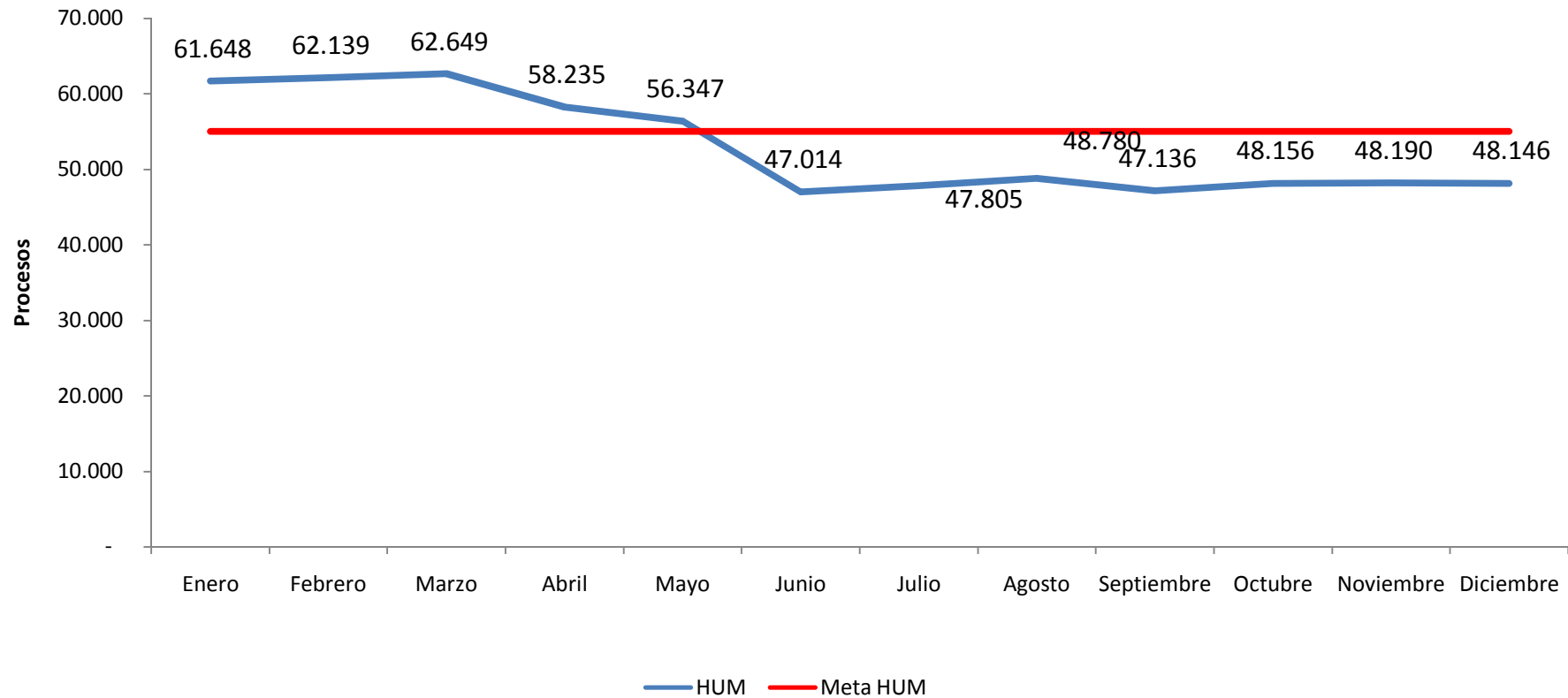


II.2

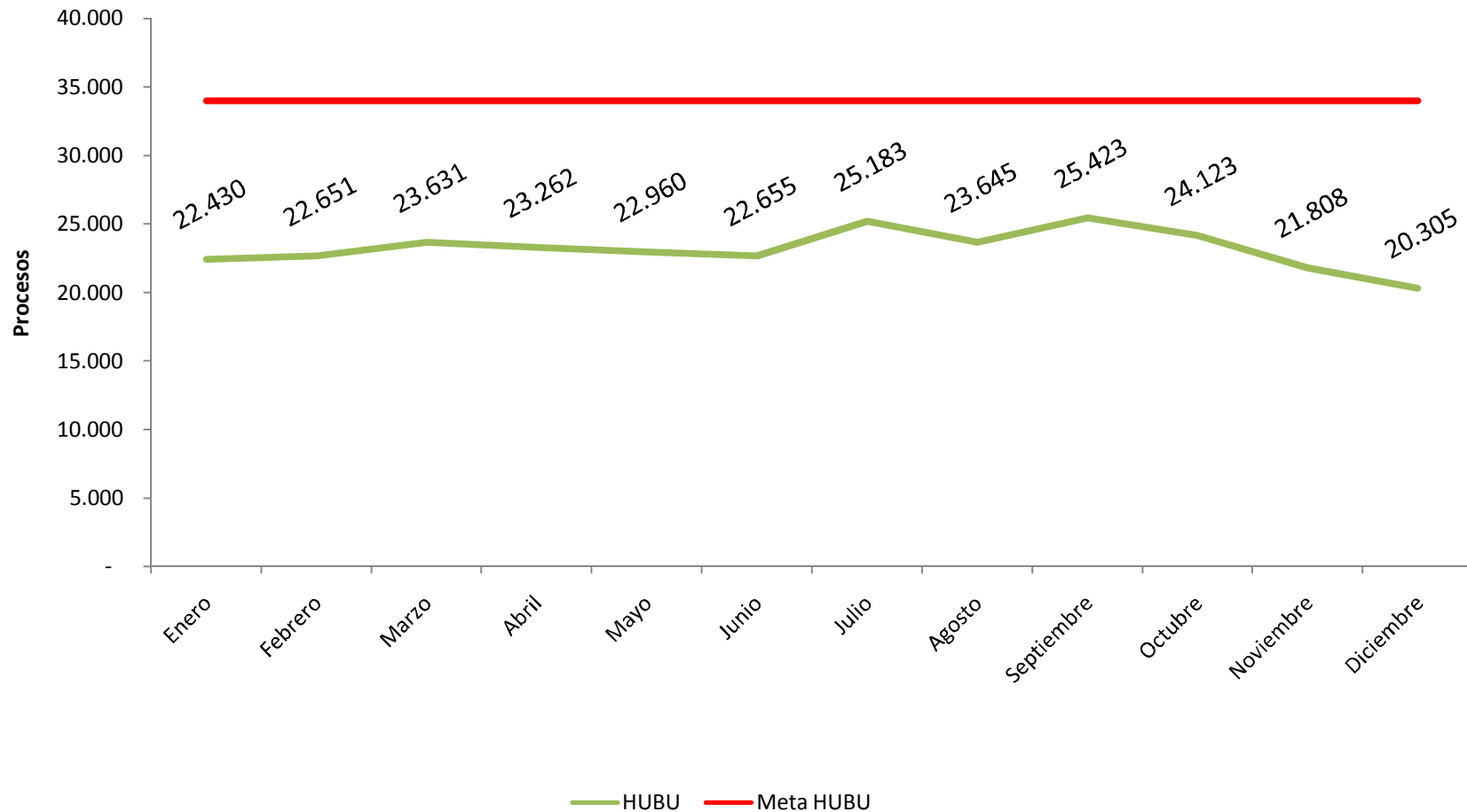
Laboratorio Clínico



Laboratorio clínico HUM



Laboratorio clínico HUBU



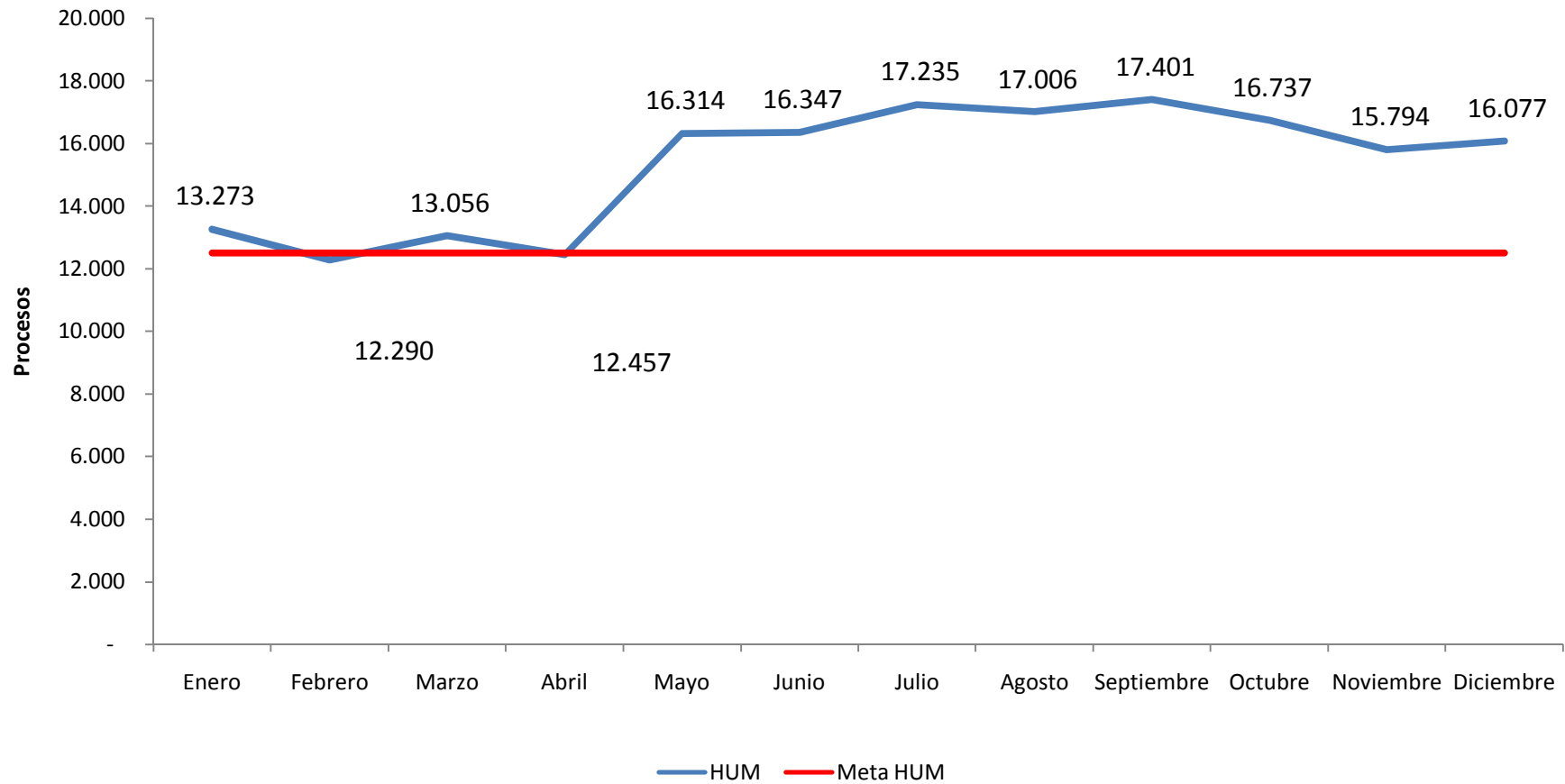


II.3

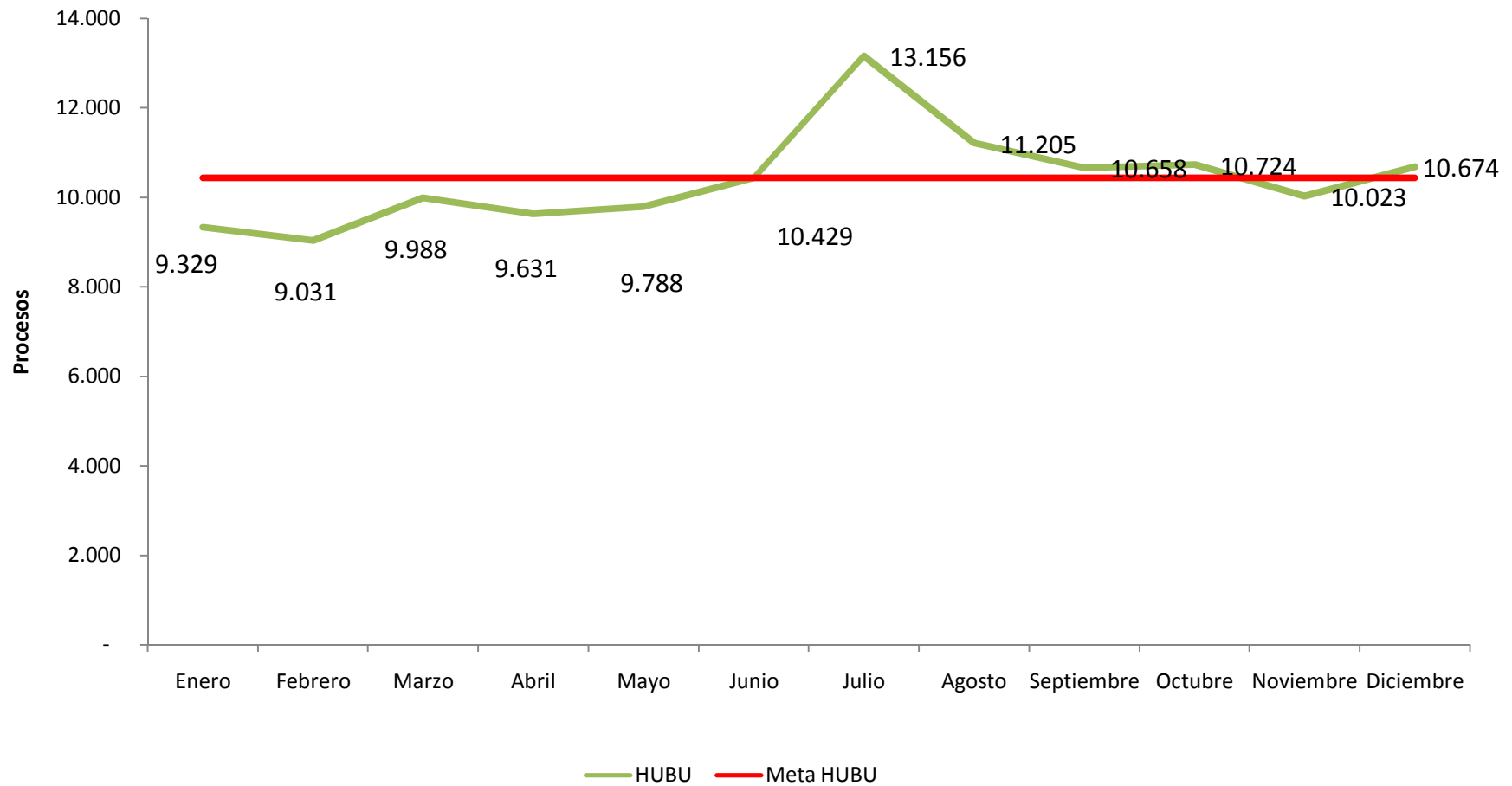
Rehabilitación



Rehabilitación HUM



Rehabilitación HUBU





III. Gestión Transversal

Calidad

1. Certificación en BPM de la red de aire, gases y vacío del Hospital Universitario Mayor
2. Propuesta para un programa integral de seguridad del paciente
3. Elaboración y concertación de metas e indicadores de calidad para los procesos asistenciales



Grupo de colaboradores responsable de la certificación en BPM



Todos en Méderi por la seguridad del paciente

Calidad

4. Cumplimiento de los requisitos documentales del proceso de habilitación: guías, procedimientos y protocolos
5. Inclusión del evento adverso en el lenguaje institucional
6. Programa de prevención, identificación, atención y tratamiento para la Gripe AH1N1. El HUM, primer referente designado por Gobierno Nacional para atención, información y orientación a la población.

¿Y usted es
cómplice del virus

AH1N1?



Sin querer, podríamos estar ayudando a que el virus se siga propagando.

Para evitarlo, sólo hay que seguir estas recomendaciones.

Cuide a su familiar hospitalizado Cuidese usted Cuide a su familia

1. Tenga en cuenta que estamos autorizando la visita de un sólo familiar al día. Recuerde, con la actual pandemia, su familiar hospitalizado necesita muchas más precauciones.
2. Durante su estadía en las sedes Méderi, usted debe llevar siempre puesto el tapabocas de manera correcta.
3. Mantenga sus manos limpias. En Méderi le proporcionamos alcohol glicerinado para limpiar sus manos.
4. Si su familiar se encuentra hospitalizado bajo cuidados especiales (en aislamiento) las visitas están restringidas y todos los que tengan contacto con él deben utilizar el tapabocas y la bata permanentemente.
5. Recuérdle a sus familiares sobre los cuidados que deben mantener para evitar ser contagiados en cualquier lugar.
6. Si tiene síntomas respiratorios o alguien en su casa los tiene, le solicitamos abstenerse de visitar a su familiar hospitalizado. Consulte a su médico y mantenga todas las precauciones.



¡En manos de todos está
NO AYUDAR
al virus AH1N1 a que se siga
propagando!

- Evite saludar de beso y de mano a la persona que tiene gripa
- Permanezca en casa aislado si tiene gripa
- Lávese las manos frecuentemente
- Evite compartir con la persona que tiene gripa, los alimentos y utensilios como platos, cubiertos o vasos entre otros.
- Al toser cúbrase la boca con el antebrazo. Recuerde que los pañuelos desechables se deben botar.
- Asista al médico si presenta enfermedades respiratorias, fiebre superior a los 38°C y tos.

**NO BAJAR
LA GUARDIA**

Un compromiso de todos. Un compromiso Méderi

Indicadores epidemiológicos

1. Implementación y posicionamiento del comité de infecciones intrahospitalarias
2. Construcción de indicadores de infección intrahospitalaria, por servicio
3. Recuperación de 7 años de historia de infecciones en HUM y construcción de canal endémico de infecciones
4. Programa de control de antibióticos
5. Construcción de indicadores de mortalidad por servicio







Talento Humano

Definición de 62 perfiles de cargos, aplicados a 1.169 colaboradores

Definición e implementación de los procesos de talento humano en:
Selección, evaluación, base de datos, carnetización, enganche y contratación.

Inicio del proceso de selección de personal soportada en perfiles por competencia

Reconocimiento de la labor de los colaboradores Méderi, por representar sus principios y valores



Talento Humano

Conformación y puesta en operación del COPASO

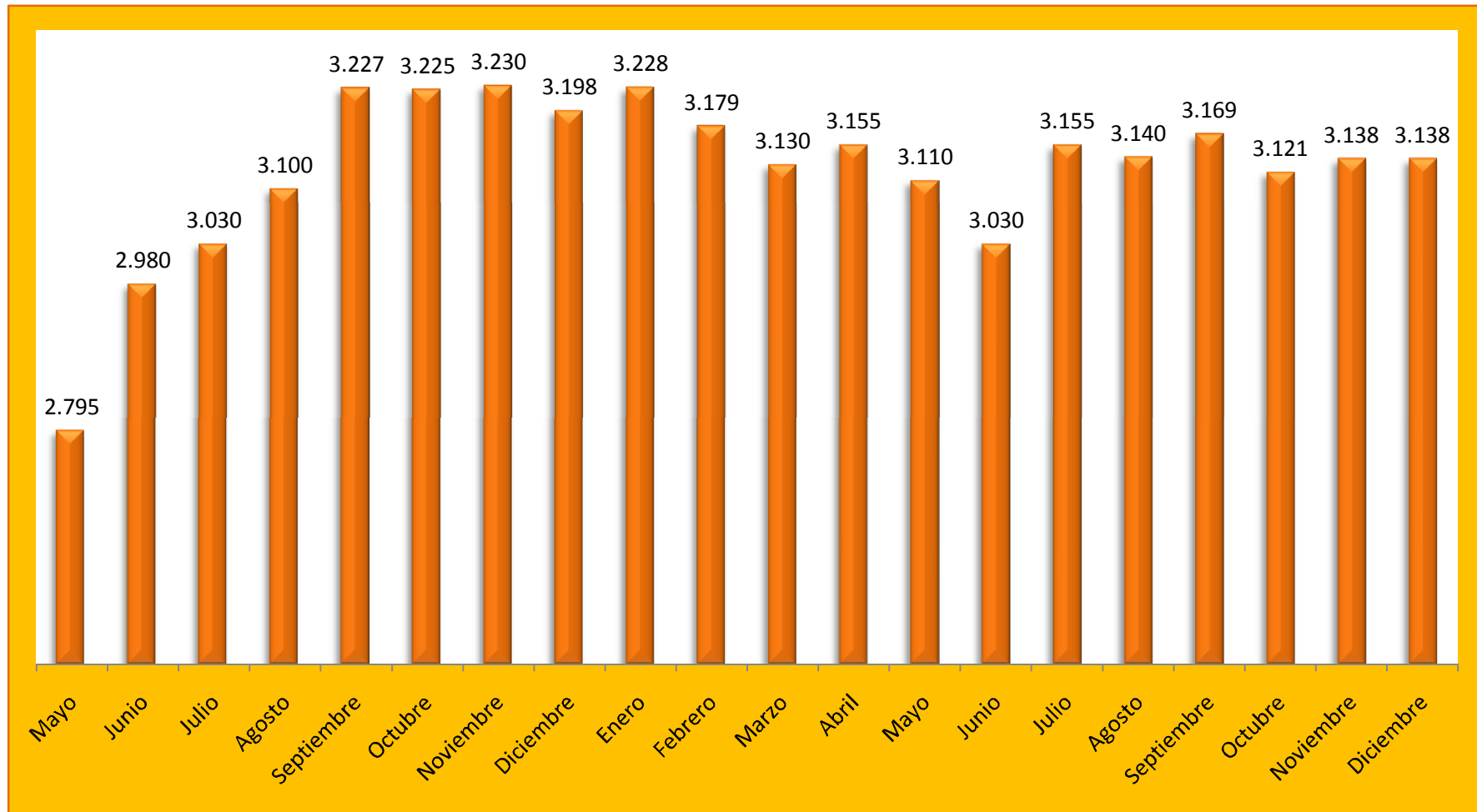
Caracterización, mediante encuesta, del recurso humano para la construcción de una política integral de personal

Capacitación en:

- I. Seguridad del paciente a 40 colaboradores líderes
- II. Manejo de cambio 220 colaboradores
- III. Riesgo biológico a 1.328 colaboradores
- IV. Seguridad social a 2.800 colaboradores, con el respaldo académico de la Universidad del Rosario

Talento Humano en cifras

Mayo 2008 – Diciembre de 2009



¿Cuál es el PLAN 'B' que se va a tener?



¿Qué va a pasar cuando el sistema se caiga?



¿Cómo se va a priorizar el uso de los equipos?



¿Se va a contar con suficientes equipos?



¿Qué grado de tolerancia vamos a tener?



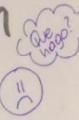
¿Vamos a tener suficiente capacitación?



¿Contamos o tenemos en cuenta si todos manejamos el computador?



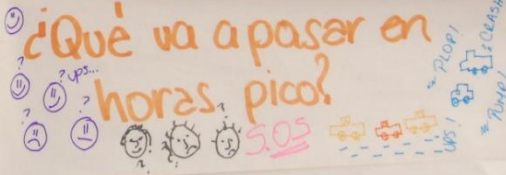
¿Se va a contar con apoyo técnico?



¿Habrá capacitaciones continuas?



¿Qué va a pasar en horas pico?



tivas

con
macin

es
nos

iosmo
curiosidad

to a...
asistencia? Expertos...

Se
el
cont
el

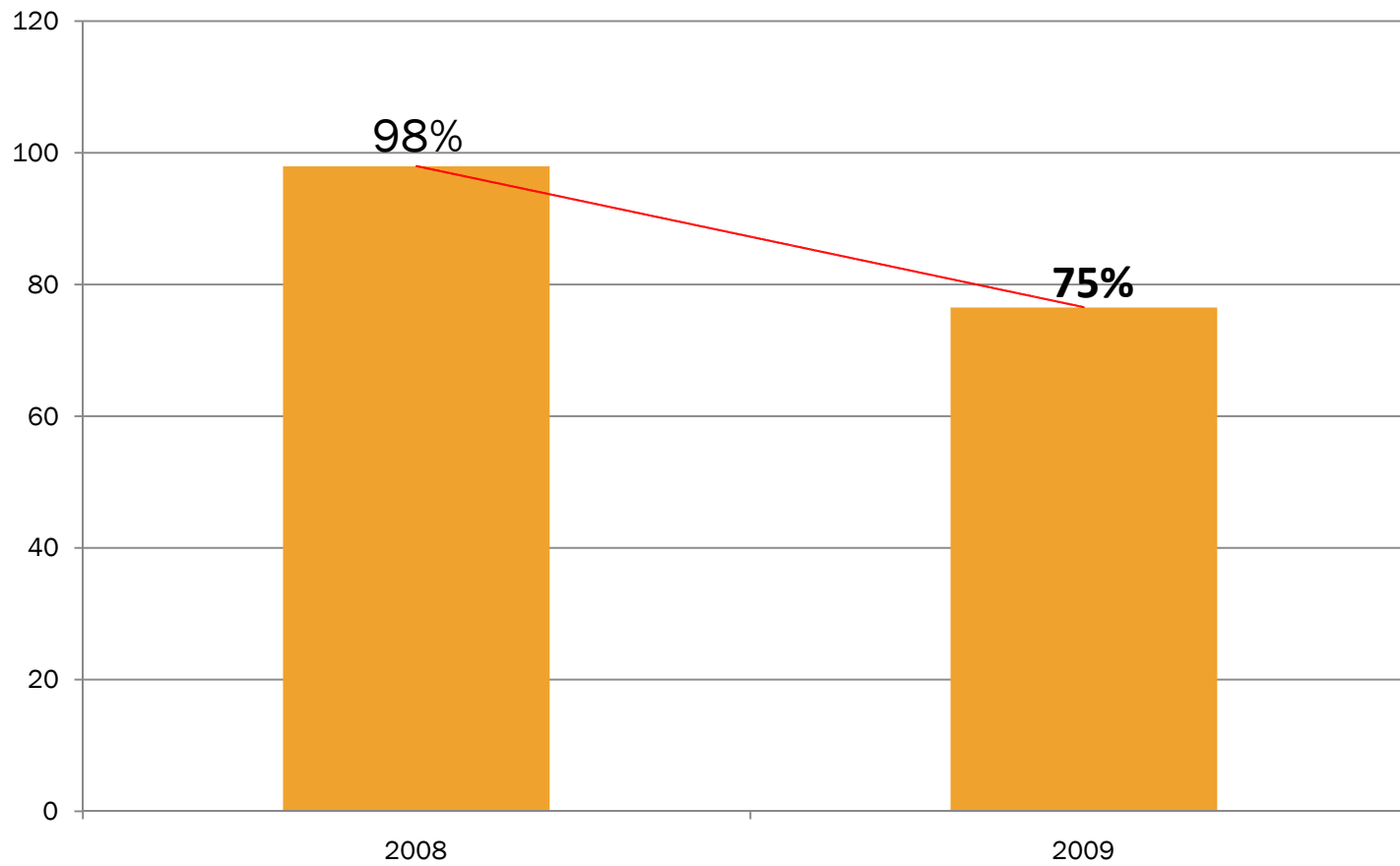
Mercadeo

1. Definición de portafolio de servicios Méderi.

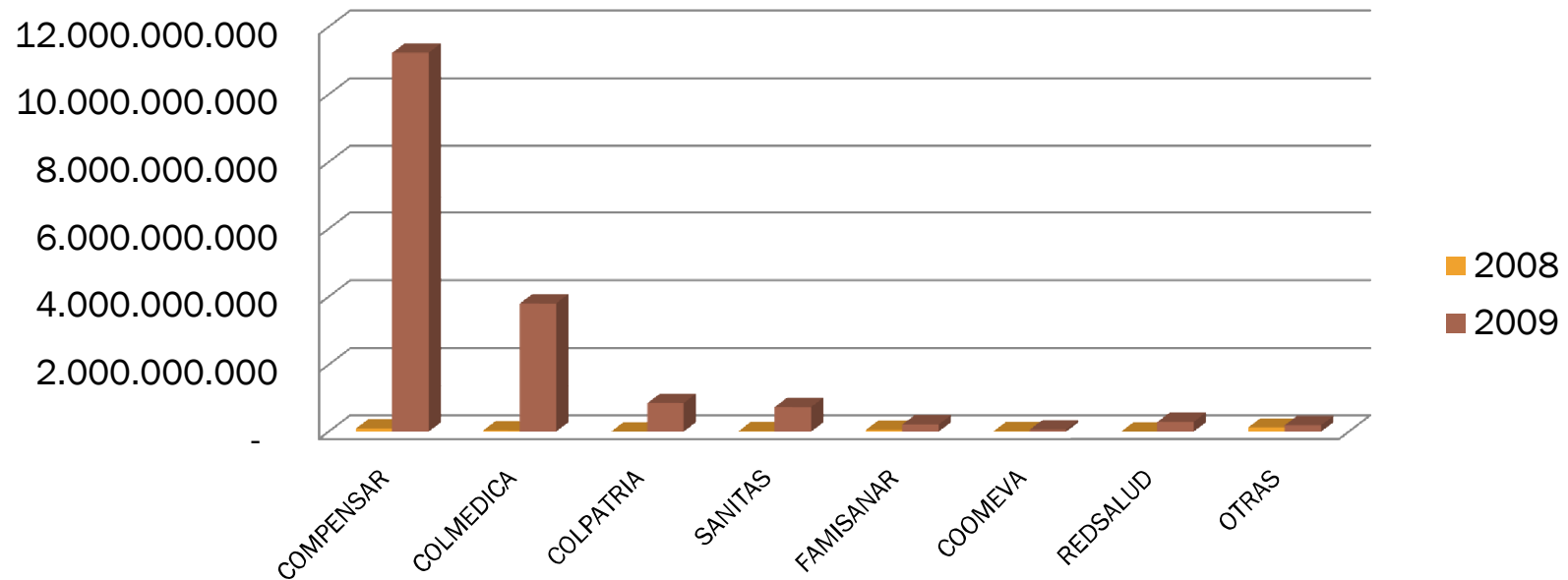
2. Definición de 150 categorías de servicios en imágenes diagnósticas

3. Entrada de 4 nuevas aseguradoras y el avance hacia una atención más amplia de nuevas EPS.

PARTICIPACIÓN % NUEVA EPS 08-09



PARTICIPACIÓN OTRAS EPS 2008-2009



	COMPENSAR	COLMEDICA	COLPATRIA	SANITAS	FAMISANAR	COOMEVA	REDSALUD	OTRAS
2008	94.587.149	41.422.362	-	13.483.938	56.793.284	11.544.033	-	131.137.341
2009	11.239.502.746	3.808.170.278	844.741.509	729.545.649	211.868.997	63.259.417	289.411.493	192.239.548

Atención al usuario

1. Elaboración, formalización e implementación del trámite de recibo y respuesta de las quejas 1974 tramitadas

2. Capacitación al equipo de atención al usuario en seguridad social en salud (38), humanización (18) y en atención al usuario (38) con el acompañamiento y certificación del SENA.

3. Implementación del call center para el servicio de asignación de citas de medicina general, odontología, rehabilitación y medicina especializada.

4. Realización de un convenio con Coopserfun para información y prestación del servicio a familiares de pacientes fallecidos.
Total atendidos 1.015

5. Acompañamiento al paciente sin núcleo familiar para su ubicación extra hospitalaria.
Total pacientes atendidos 454

6. Total atenciones OAU
274.692

Enfermería

1. Definición, divulgación e incorporación a la estructura de competencias laborales de lineamientos corporativos de enfermería: buen vestir, normas de convivencia, características frente al servicio

2. Definición, concertada con los terceros, del proceso de selección e inducción del personal de enfermería: 100% del personal de enfermería vinculado previa inducción y evaluación por CTA.

3. Estabilidad del servicio y regulación del costo, mediante definición y control del número de enfermeras y auxiliares:

- Pisos: 10 pacientes/aux.
- UCI: 2 pacientes/aux.
- 25 pacientes/enfermero pisos
- 5 pacientes/enfermero UCI

4. Diseño e implementación de la central de interconsultas: 100% de las interconsultas hospitalarias y de urgencias recibidas en forma unificada y con el respectivo seguimiento

Enfermería

5. Seguridad del paciente.
Implementación de:

I. La boleta de acompañamiento permanente de pacientes.

II. El protocolo de bienvenida al paciente.

III. Identificación, reporte y planes de mejora ante eventos adversos.

6. Rotación de 1.421 estudiantes de programas de auxiliares de enfermería y enfermería

7. Diseño e implementación de protocolos y procedimientos transversales de enfermería.

8. Capacitación, con énfasis en habilitación, a 333 auxiliares y enfermeras.

Pastoral

1. **Sede propia**

Sitio de referencia de fácil acceso para el acopio de pacientes, familiares y colaboradores, que tienen la necesidad de expresiones espirituales de amistad, unión y feligresía

2. **Programa religioso**

Fortalecimiento del acompañamiento religioso para familiares, pacientes y dolientes. Fidelidad al acto religioso en Méderi.

3. **Asesorías espirituales**

Para la elaboración del duelo.

4. **Programa sacramental**

Eucaristía diaria en los dos hospitales.

5. **Programa Encienda una Luz**

Acción de gracias por la salud de los pacientes, dirigido a pacientes, familiares y colaboradores.

Jurídica

1.

De 37 investigaciones preliminares de la SDS en contra de Méderi, se abrieron 8 pliegos de cargos, de los cuales 2 fueron fallados a favor de la Corporación y los 6 restantes se encuentran en curso.

2.

De la totalidad de los derechos de petición recibidos y respondidos no se ha iniciado demanda alguna en contra.

3.

A la fecha no se tienen multas ni sanciones en contra de Méderi.

Dirección Científica

1. Elaboración de las guías y protocolos asistenciales con base en el perfil de morbi mortalidad de Méderi.



2. Promoción de actividades académicas y culturales extracurriculares y de servicio que promueven el desarrollo de una visión más integral de la sociedad para el personal de la salud.



3. Diseño de una política de relacionamiento productivo con la industria farmacéutica, en armonía con los principios corporativos.



Docencia

1. Generación de programas académicos y de extensión:

- 25 simposios con la asistencia de 4.523 personas
- 682 horas de capacitación y cualificación en diversos temas asistenciales, con presencia de 5.685 colaboradores.

2. Formalización de 15 convenios de docencia servicio, que permiten:

- La presencia de 850 estudiantes de la Universidad del Rosario y 520 de otras instituciones
- La implementación de los programas de la EMCS



Investigaciones

1. Dos proyectos contratados con la industria farmacéutica

2. Dos proyectos de la Industria Farmacéutica aprobados en su fase de pre - estudio o factibilidad

3. Cuatro proyectos de la Industria Farmacéutica que se encuentran actualmente en fase de estudio de factibilidad.

4. Diez proyectos de la Universidad del Rosario.

5. Cuatro proyectos de otras Universidades y Organizaciones.



Dirección administrativa

1. Modernización del sistema de almacenamiento y distribución de los gases medicinales en HUM y HUBU, con la última tecnología de punta, en asocio con AGA Linde Group.

2. Relaciones comerciales con las empresas de servicios públicos para un mejor control y uso racional de servicios públicos:

I. mantenimiento correctivo y preventivo de fugas

II. negociaciones costo eficientes con las empresas de servicios

3. Estructuración del proceso de mantenimiento de la infraestructura y el equipamiento industrial hospitalario y de equipos médicos a partir de planes preventivos y correctivos.

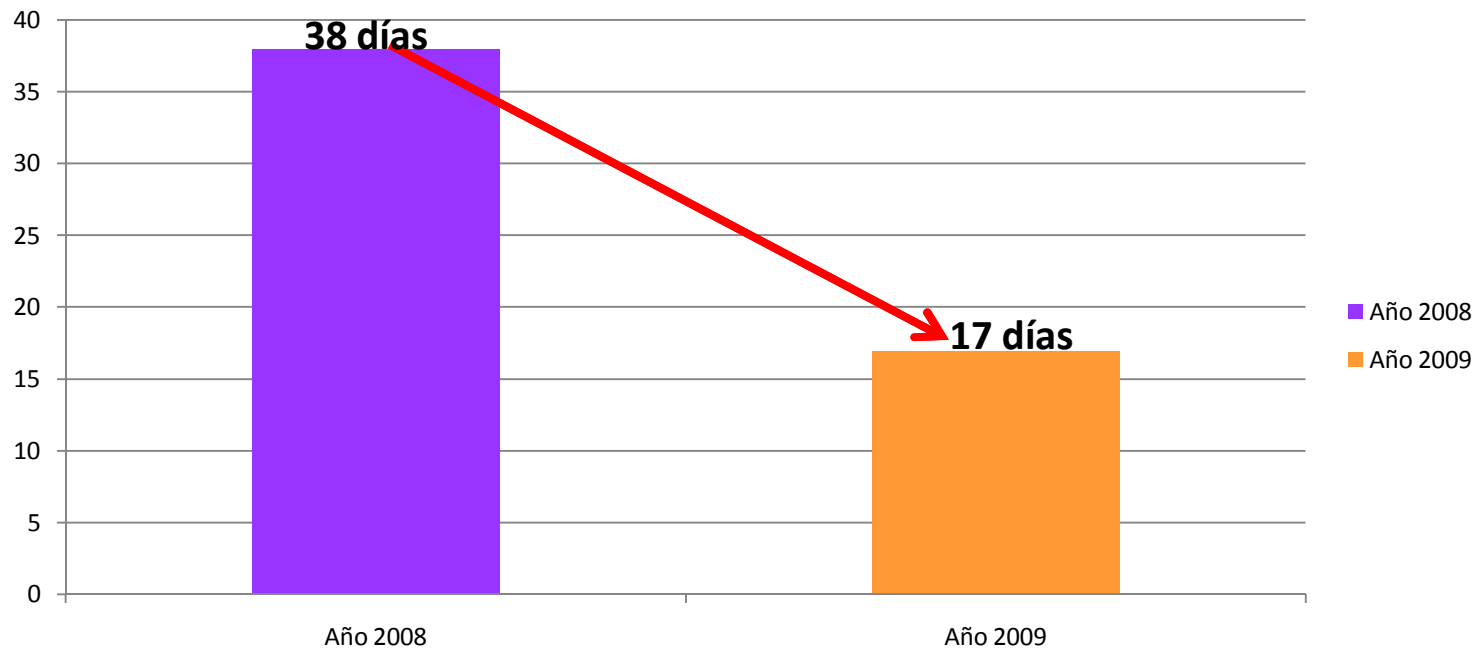




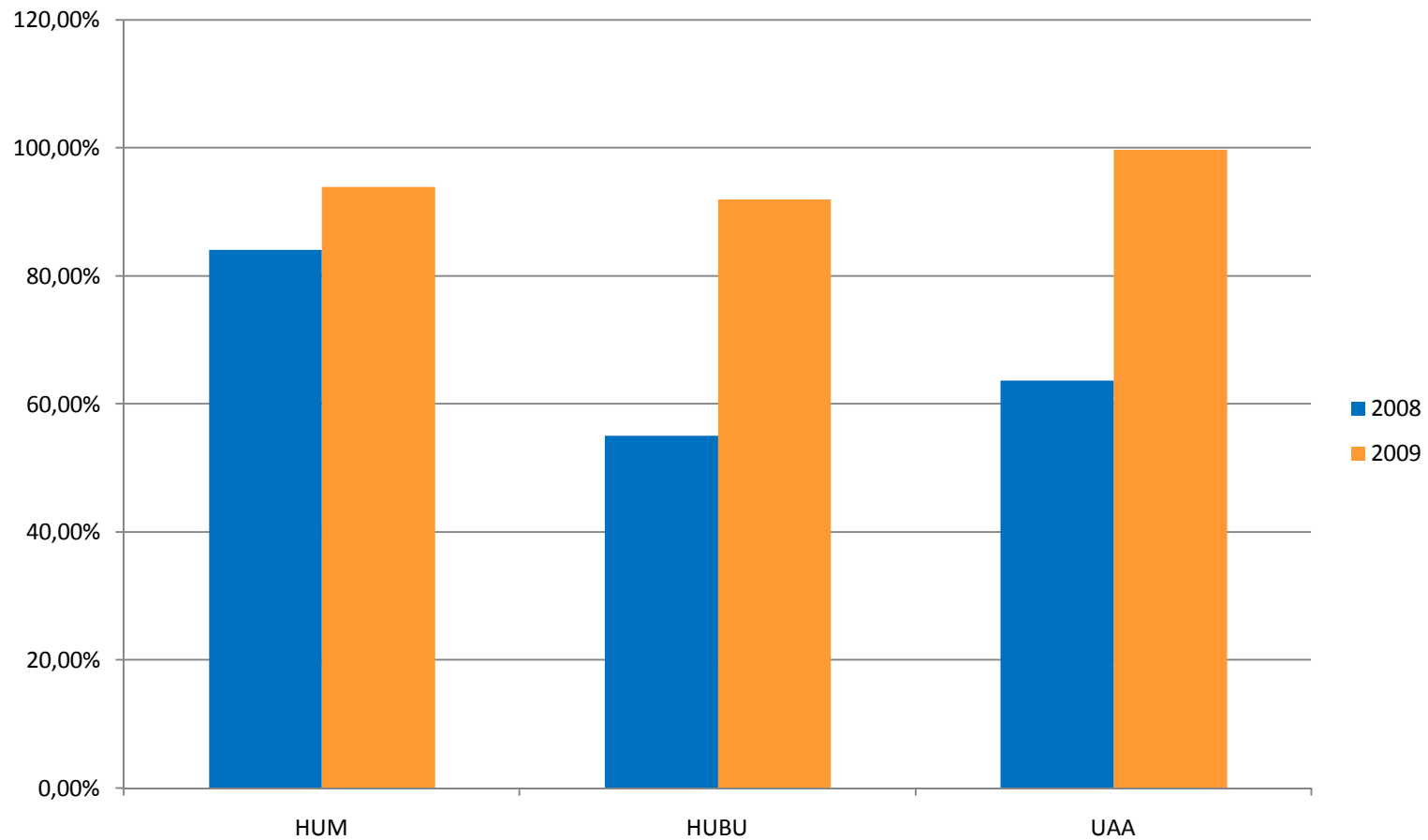


Logística y Suministros

Ciclo de rotación de inventarios de insumos y medicamentos



Confiabilidad de inventarios



Sistemas de Información y Comunicaciones

1. Implementación del software institucional. Circuito administrativo financiero (admisiones, facturación, suministros, contabilidad, cuentas por pagar, cuentas por cobrar, tesorería) Programa Avancemos Fase I

2. Implementación en los hospitales HUM y HUBU del sistema de llamado de enfermería en pisos.

3. Implementación del sistema de cámaras de seguridad (227 cámaras de seguridad) para todas las sedes, que permite prevención e identificación de conductas dolosas.



Sistemas de Información y Comunicaciones

4. Implementación de pantallas planas en HUM para información útil para pacientes, familiares y colaboradores.

5. Renovación tecnológica, (900 PC y 115 impresoras), para soportar la implementación del sistema de información.

6. Montaje e implementación del data center.



Sistemas de Información y Comunicaciones

7. Implementación y certificación de la totalidad de las redes de voz, datos y eléctrica de las sedes de Méderi

8. Estandarización del sistema de comunicaciones telefónicas internas mediante sistema de extensiones.

9. Supresión de líneas directas y control de salida de llamadas a teléfonos celulares y de larga distancia, sin lesión en la operación

10. Unificación de números telefónicos únicos para las sedes hospitalarias.

Comunicaciones

1. Elaboración de piezas de comunicación internas y externas: periódico Conciencia y agenda institucional

2. Diseño e implementación del modelo de señalización corporativa

3. Estudio para el desarrollo del portal Méderi

4. Recopilación de historia fotográfica y documental del hoy HUM

5. CD con portafolio de imágenes diagnósticas

méderi
Hospital Universitario Mayor



¿Qué debo hacer para acceder a los servicios de la red méderi?

- Si es afiliado al sistema del plan obligatorio de salud, POS
- Si está vinculado con un plan de medicina prepagada
- Si es particular
- Deberes y Derechos



Promoción y Prevención

Enero, mes de la salud cardiovascular

Con jornadas de prevención, de atención ambulatoria especializada y actividades, arranca la campaña.

Conozca aquí la programación



Centro de Especialistas

Cuidados en casa para las madres primerizas

El Dr. Alfredo Perea, Ginecoobstetra recomienda 10 cuidados, fáciles, económicos y muy útiles.

Más sobre otros cuidados en casa



Docencia e investigación

Técnicas en cirugía neurológica del futuro

El programa asegura tanto el tratamiento como los costos para las instituciones de salud.

Más artículos | Centro de Doc.

Solicitud de Citas

Centro de Especialistas

Cirugía

Nefrología

Oncología

Medicina Geriátrica

Neumología

Cardiología

Pediatría

Adentro en este portal



Promoción y Prevención

Lo más reciente sobre la AH1N1, si bien se cree superada, no hay que bajar la guardia

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Vestibulum a mi nisl. Morbi pretium dui id orci mollis elementum. Maecenas vestibulum consectetur rhoncus. Phasellus blandit lectus non mauris vehicula quis pretium lorem accumsan. Quisque augue felis, laoreet sed interdum placerat, fringilla nec augue. Curabitur massa sapien, placerat sed porta at, luctus condimentum turpis. In hac habitasse platea dictumst.

Más sobre AH1N1

Comunicaciones

5. Incorporación a la cultura institucional de la divulgación de las buenas noticias

6. Estandarización de la imagen corporativa

7. Centralización y direccionamiento frente a medios periodísticos y de comunicación

8. Generación de espacios informativos y de opinión en los medios de comunicación sobre gestión y resultados de Méderi



Infraestructura HUBU

• 1. Salas de cirugía

• 2. Unidad de Cuidado intensivo

• 3. Avisos de fachada

• 4. Hospitalización tercer piso

• 5. Centro de especialistas

• 6. Servicio Observación Urgencias Mujeres

• 7. Servicio de rehabilitación Diseño

Infraestructura HUBU

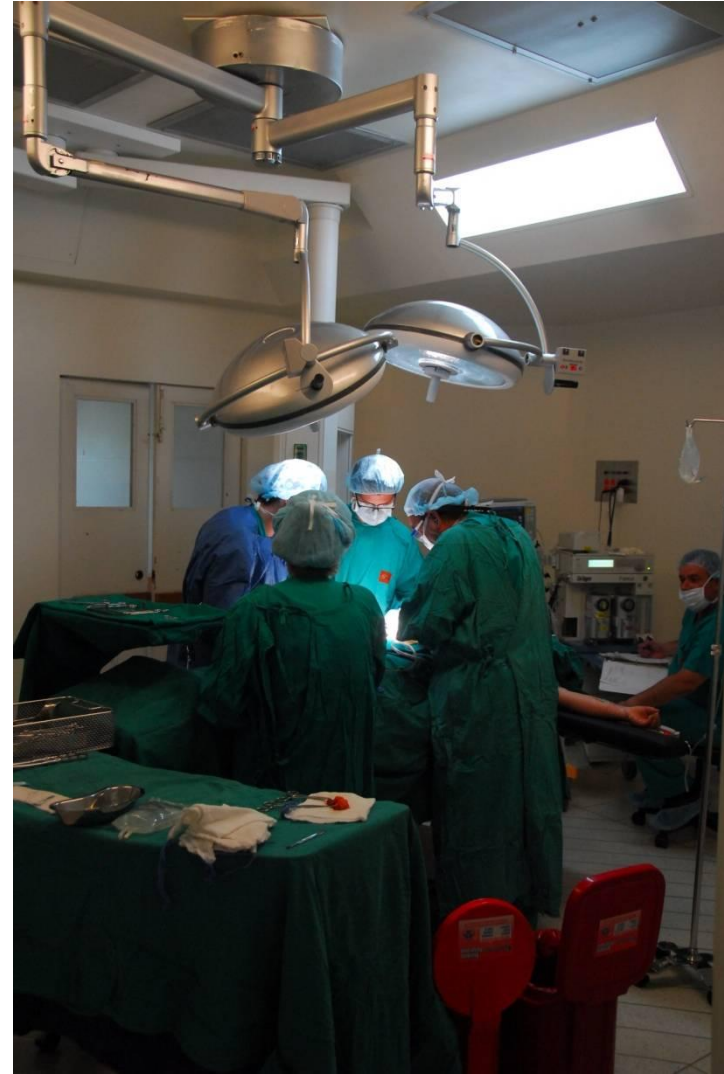
Salas de cirugía

Adecuación de 8 quirófanos y áreas de soporte

Área 648 metros cuadrados

Costo \$291 millones









Sala de espera Hospitalización HUBU



Infraestructura HUM

• 1. Hospitalización quinto y sexto pisos

• 2. Imágenes Diagnósticas

• 3. Morgue

• 4. Red de vacío

• 5. Plan de regularización y manejo

• 6. Instalaciones hidrosanitarias

• 7. Hall principal

Infraestructura HUM

• 8. Central de Mezclas

• 9. Gases medicinales

• 10. Cocina

• 11. Consulta externa

• 12. Servicio de urgencias

• 13. Proyecto de vulnerabilidad sísmica

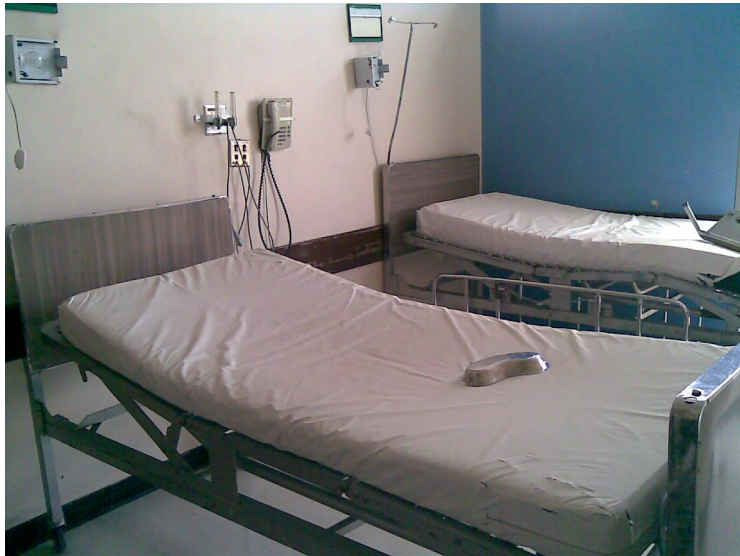
• 14. Reparación, reposición y adecuación
páneles solares



Infraestructura HUM

Antes





Infraestructura HUM Después

Hospitalización sexto piso

49 habitaciones dobles

1 habitación plomada para procedimientos de medicina nuclear.

4 habitaciones VIP

Área intervenida 2049 metros

Costo \$2883 millones

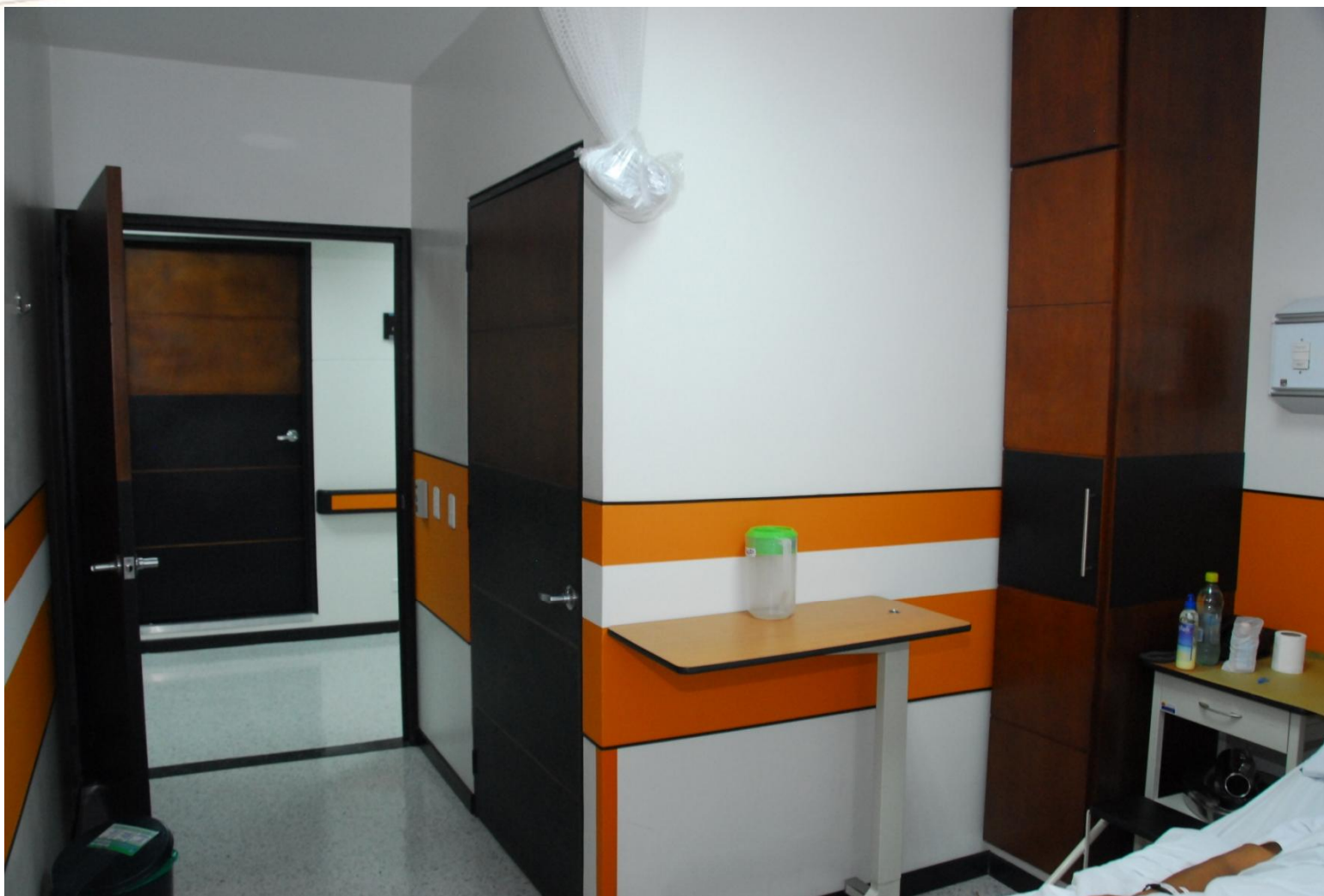


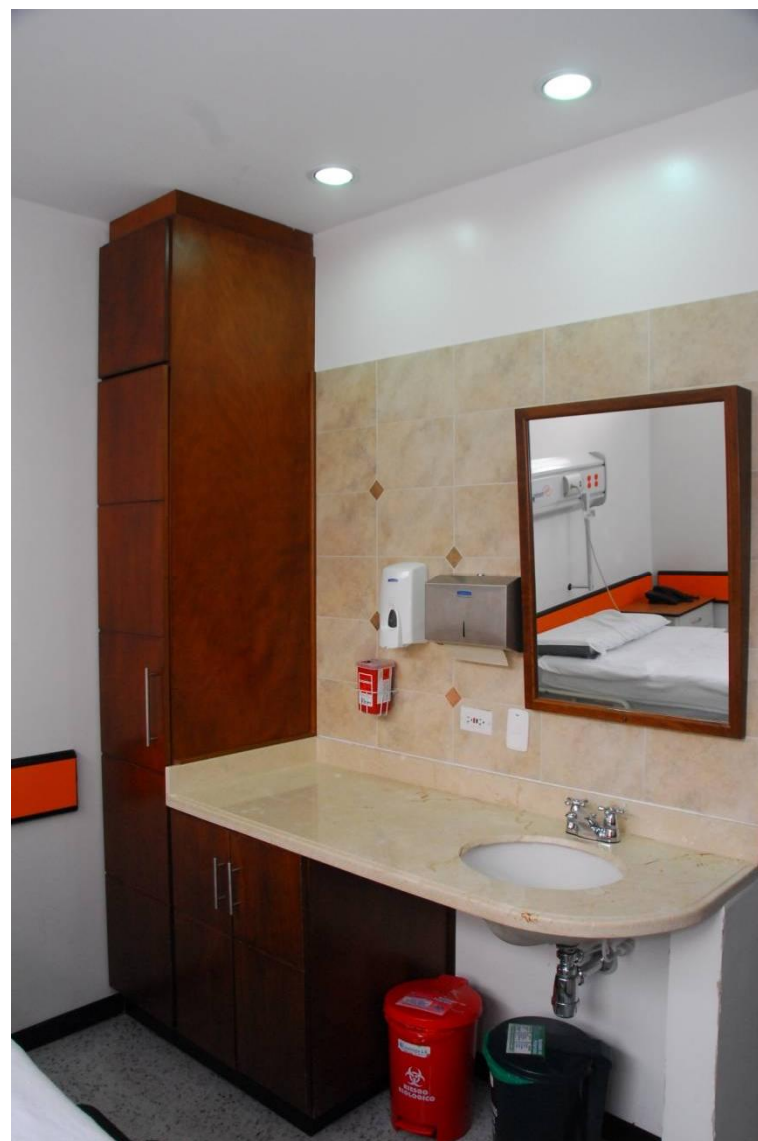








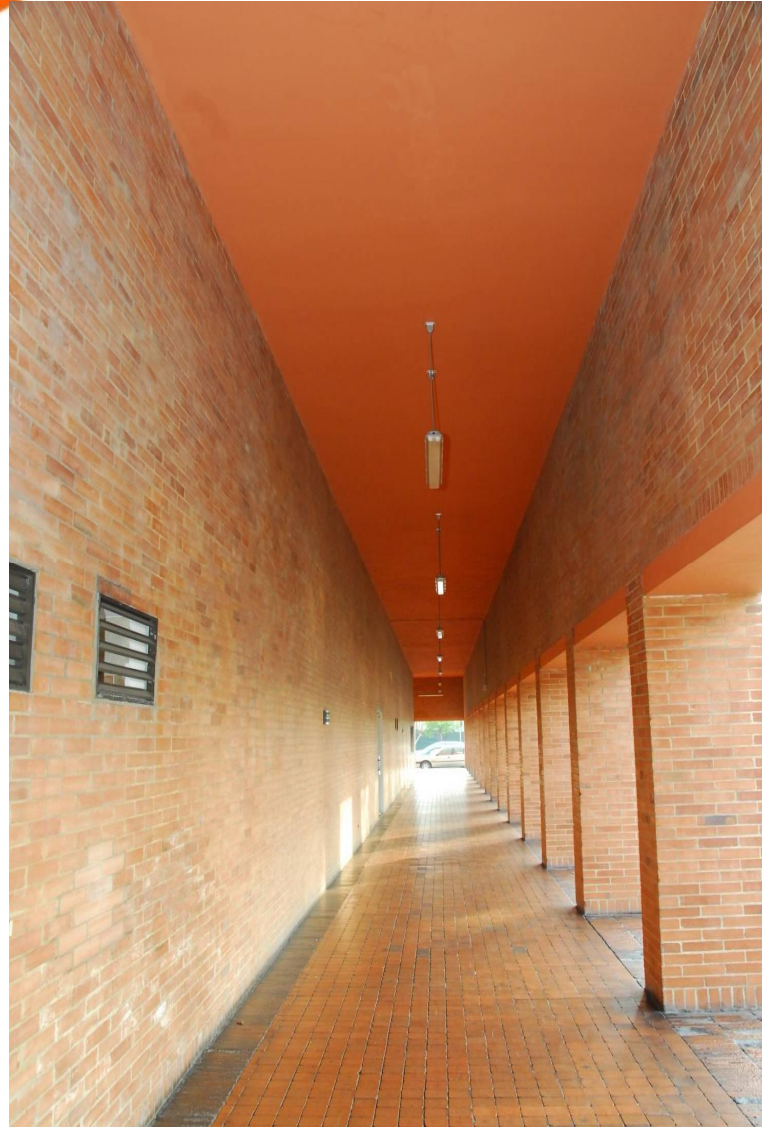








Páneles solares HUM



Corredores de acceso a Imágenes Dx

Dirección Financiera

1. Estricto cumplimiento de las obligaciones financieras con el Banco Santander, única obligación crediticia.

2. Seguimiento adecuado al encargo fiduciario y patrimonio autónomo creados por el Banco Santander.

3. Cumplimiento de las obligaciones con el personal de planta y terceros que prestan servicios en Méderi

4. Cumplimiento de las obligaciones con el Estado a las que la Corporación está obligada (impuestos, contribuciones y tasas).

5. Información contable y financiera razonable.

5. Atención permanente a los proveedores sobre el estado de las cuentas por pagar

Dirección Financiera

Ley 603 de 2000 y 44 de 1993

En cumplimiento de la ley 603 2000 y 44 1993 la Corporación ha tomado todas las medidas y ha impartido las instrucciones necesarias, con el fin de asegurar el uso de software, de conformidad con la normatividad vigente.

Además en desarrollo de las labores propias del objeto social, la entidad utiliza única y exclusivamente software con el debido manejo en cuanto a propiedad intelectual, celebrando (cuando no se trata de desarrollos propios) los contratos con los autores o el licenciamiento individual con las empresas autorizadas para la concesión de licencias.

Dirección Financiera

Ley 603 de 2000 y 44 de 1993

Adicionalmente, se ha reforzado los procedimientos para la evaluación y detección de software y se formalizó el uso de los computadores, a través de circulares normativas, que restringe el uso de software no autorizado.

De la misma manera, la corporación ha dado cumplimiento a lo referente a la protección de derechos de autor, adecuando los procedimientos a lugar.



Dirección Financiera

INFORMACION SOBRE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

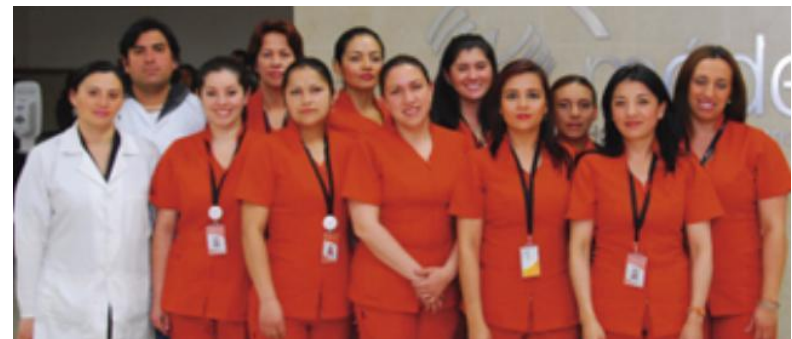
La empresa ha cumplido durante el período sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

De acuerdo a lo establecido en la Ley, copia de este informe de gestión fue entregado oportunamente a la Revisoría Fiscal, para que en su dictamen informe sobre su concordancia con los estados financieros.

Reconocimientos

1. Nutrition Day

- Única certificación de Nutrition Day en Latinoamérica al HUM por el mejoramiento continuo en las prácticas de nutrición de la población hospitalizada.



Reconocimientos

2. Multinacional 3M

- Premio en las categorías de oro y bronce otorgado a HUM y HUBU por las buenas prácticas en esterilización hospitalaria.



Reconocimientos

3. Federación Mundial de Anestesia y la Organización Mundial para el Alivio del Dolor

- Al Hospital Universitario Mayor como la institución sede en Latinoamérica para el entrenamiento en la subespecialización de Clínica para el alivio del dolor y cuidado paliativo a médicos de Latinoamérica.



Reconocimientos

4. BPM

- En gases medicinales y vacío, certificación otorgada por el Invima al Hospital Universitario Mayor.

Reconocimientos

5. Premio a la investigación en suturas

- Otorgado por B Braun International, al Dr. Andrés Isaza, Cirujano General adscrito al HUM y profesor de la Universidad del Rosario.

Visitas de reconocimiento institucional

1. Dr. Álvaro Uribe Vélez, Presidente de la República
2. Sra. Lina Moreno de Uribe, Primera Dama de la Nación
3. Dr. Diego Palacio, Ministro de la Protección Social
4. Dr. Ernesto Samper Pizano, ex presidente de la República
5. Dr. Óscar Ugarte, Ministro de Salud del Perú
6. Dr. Dennis Locward, Embajador de la República Dominicana,
7. Vicepresidente mundial de Draguer
8. Presidente de Sodexo para América Latina





Visitantes ilustres Conferencistas

1. Dr. José Darío Uribe, gerente del Banco de la República. "El Impacto de la crisis internacional en la economía colombiana" Febrero 25 de 2009.

2. Dr. Juan Manuel Santos, ex ministro de defensa y actual candidato a la Presidencia de la República. "Proyección estratégica de la seguridad democrática" Marzo 25 de 2009.

3. Bernardo Hoyos, Periodista, locutor y abogado. "Concepción, desarrollo y vigencia de la radio en Colombia" Mayo 14 de 2009.

4. Dr. César Gaviria Trujillo, ex presidente de la República. ¿Qué hubiera sido del País sin la Constitución del 91? Mayo 20 de 2009.

Visitantes ilustres Conferencistas

5. Dr. Andrés Pastrana Arango, ex presidente de la República. ¿Qué hubiera sido del País sin el Plan Colombia? Mayo 20 de 2009.

6. Dr. Andrés González Díaz, gobernador de Cundinamarca. "Ciudades – Región". Mayo 27 de 2009.

7. Vladimiro Flórez, periodista y caricaturista. "La risa remedio infalible". Agosto 19 de 2009.

8. Antonio Caballero, periodista y columnista. "Antonio Caballero. La Historia y la Actualidad". Noviembre 5 de 2009.













Visita Hermano David, de la OHSJD

Resultados Responsabilidad Social en la localidad de Los Mártires

1. Atención de 195 niños de hogares y jardines sociales con un programa de vacunación y de orientación a padres y cuidadores con pautas de crianza, de alimentación y nutrición.

2. Identificación, diagnóstico y entrega de ayudas ópticas a 138 personas, sin capacidad de pago

3. Diseño y puesta en operación de un Banco de Ayudas Técnicas que ha permitido la identificación y el diagnóstico de 80 discapacitados físicos, sin capacidad de pago.

Resultados Responsabilidad Social

En la construcción del Hospital Verde, en 2009 se avanzó en

1. Caracterización de puntos críticos de consumo de agua y diseño de programa de ahorradores de agua para las diferentes sedes de Méderi

2. Capacitación al personal de enfermería, terapias y médicos generales, en la correcta segregación de residuos hospitalarios

3. Inscripción ante la Secretaría Distrital de Ambiente como generador de residuos peligrosos

4. Diseño e implementación, para cada una de las sedes de Méderi, del plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares, que permite el cumplimiento de la normatividad relacionada con este tema

Resultados Responsabilidad Social

En la construcción del Hospital Verde, en 2009 se avanzó en

5. Diseño e implementación del plan de residuos químicos para Méderi

6. Identificación, separación y entrega de material de residuos peligrosos (bombillas, baterías, aceites usados, reactivos químicos), con empresas técnicamente autorizadas por la Secretaría Distrital de Ambiente

7. Participación en calidad de miembro activo del Comité Operativo del Acuerdo de Gestión Ambiental Sectorial, como hospital responsable con el medio ambiente

8. Identificación de mapa de riesgo de los vertimientos generados por cada servicio asistencial y definición de la disposición técnica de los residuos

Conclusiones

1. La Corporación cuenta hoy con un modelo de planeación institucional que permite orientar su gestión de forma estratégica para los próximos cinco años.

2. La Corporación es una entidad que logró en 2009 mantener y fortalecer su viabilidad social y económica, soportada en sus principios de hospitalidad y ciencia y en criterios de estabilidad y gestión de la operación y cultura del servicio.

3. El proceso de creación de la cultura institucional se consolida a partir del fortalecimiento de la relación con las cooperativas y terceros especializados en los servicios contratados.

Conclusiones

4. La Corporación consolidó resultados, de la mano de la Universidad del Rosario, en materia de docencia e investigación.

5. Se hizo seguimiento permanente al resultado de la población asignada a las Unidades Ambulatorias por cápita, lo que permitió llevar al Comité Consultivo y Junta Directiva la decisión de negociar con Nueva EPS una cápita que reconozca las desviaciones en las frecuencias de uso, o la entrega de la población para concentrar la operación en lo hospitalario.

6. La Corporación cuenta con la presencia activa de otras EPS que le permiten tener un número de aseguradores que deben mejorar en el mediano plazo su flujo de caja.

Conclusiones

7. El resultado financiero muestra, además de un resultado previsto en el presupuesto, un manejo prudente de las reservas de glosa, para responder a los ajustes pendientes con Nueva EPS.

8. Durante el 2009 la Corporación logró avanzar en la consolidación de los propósitos trazados por el Gobierno Nacional cuando adquirió las sedes hospitalarias y ambulatorias: I. Como hospitales universitarios, II. En reposición y modernización de equipos, III. En el mejoramiento de la infraestructura.

9. La Corporación continúa en la construcción del modelo de gestión asistencial humanizado a través de su construcción con el apoyo de Dirección Científica, Pastoral, Talento Humano, Atención al Usuario y Comunicaciones.

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

1. Méderi construirá y desarrollará una propuesta de políticas de auditoría interna para el conjunto de procesos de la Corporación, a partir de la evaluación y valoración de los riesgos: negocio, financiero y tecnológico.

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

2. Revisar los procesos para armonizarlos con los circuitos administrativos, asistencial y el sistema de información.

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

3. Consolidación del modelo de gestión asistencial humanizado:

* Continuar el trabajo con las Cooperativas para lograr vincularlas en la gestión y el resultado de los servicios contratados, así como en su participación vivencial de la cultura corporativa "Hospitalidad y Ciencia".

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

4. Consolidación de Méderi en formación e investigación

* En asocio con la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario, continuar con el plan de acción para la conversión de la red hospitalaria de Méderi en organización del conocimiento.

* Iniciar el trabajo de preparación para la Acreditación como Hospital Universitario.

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

- * Aplicación en la política de selección de personal de los componentes de docencia e investigación.
- * Involucrar a la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios y a Compensar en las líneas de investigación en la Corporación. Involucrar el Plan de Desarrollo de la Universidad del Rosario en Méderi

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

5. Fortalecimiento financiero:

- * Incrementar la participación en la facturación de un número plural de aseguradores que a su vez tengan una participación para generar alianzas estratégicas.
- * Terminar de cerrar el acuerdo de pago con Nueva EPS de la cartera.

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

- * Mantener la facturación y radicación con todos los pagadores en los términos acordados en el presupuesto.
- * Buscar mecanismos de financiación para mitigar las demoras en los pagos a los proveedores mientras se normaliza el flujo de caja.

Prioridades de Gestión para 2010

Los retos están relacionados con las estrategias definidas:

- * Concertar con los Corporados el plan de inversión que se requiere para terminar la puesta a punto de la red de Méderi, dentro de los principios de seguridad y productividad que aseguren su permanencia en el tiempo.



Gracias