

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO							
MATRIZ 1: FORMULACION PLAN DE GESTION 2012-2016							
RESOLUCION No. 710 DE 2012							
AREA DE GESTION	No	INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR	LINEA BASE 2012	FUENTE DE INFORMACION	OBSERVACIONES
DIRECCION Y GERENCIA 20%	1	Promedio de la calificación de la evaluación cuantitativa y cualitativa en desarrollo del ciclo de Mejoramiento de la ESE en los términos del Art 2. de la Res. 2181 de 2008.	Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia / Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia anterior	Mayor o igual a 1,20	0	Acta de entrega de cargo gerencia- PAMEC	Durante los años 2008 y 2011 se refiere realización de autoevaluaciones de acreditación de acuerdo a la Resolución 1445 de 2006. No se entregó evidencia del resultado de las mismas ni plan de mejora para su cumplimiento. Con la publicación de la Resolución 123 de Enero 26 de 2012 mediante la cual se adoptan nuevos estándares, se hace necesario realizar nueva evaluación
	2	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud	No de Acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría.	Mayor o igual a 0,90	0,00	PAMEC 2011 - 2012 y Archivos de planes de mejoramiento institucionales	El PAMEC tiene actualización en 2012 pero no existe evidencia del seguimiento. Se evidencian planes de mejoramiento generados de auditorías de EPS pero no hay evidencia de evaluación de los mismos.
	3	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Número de metas del POA cumplidas / No. De metas del POA programadas	Mayor o igual a 0,90	66,7% (Primer trimestre vigencia 2012)	Evaluación del Plan (POA transitorio 2012) primer trimestre de entregada el 16 de agosto de 2012	Este resultado fue el arrojado por la evaluación realizada por la gerente saliente con corte a primer trimestre de 2012 teniendo como base el POA transitorio aprobado en Junta directiva. .
	4	Riesgo fiscal y financiero	Categorización de la ESE por parte del Ministerio de Salud y Protección Social en cuanto a la categorización del riesgo	Categorización del Ministerio de Salud y Protección Social	Categorización Riesgo Bajo	Categorización según resolución 2509 de Agosto de 2012	CATEGORIZADA POR MINISTERIO SEGÚN RESOLUCION 2509 DE AGOSTO DE 2012
	5	Evolución del gasto por unidad de valor relativo producida (2)	[(Gasto promedio en el año objeto de la evaluación, sin incluir cuentas por pagar / Numero de UVR producidas en la vigencia) / (Gasto comprometido en la vigencia anterior, en valores constantes del año objeto de evaluación, sin incluir cuentas por pagar /numero de UVR producidas en la vigencia anterior)]	Menor a 0,90	1	Ejecución presupuestal DECRETO 2193	Vigencia actual son superiores a la vigencia anterior

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO							
MATRIZ 1: FORMULACION PLAN DE GESTION 2012-2016							
RESOLUCION No. 710 DE 2012							
AREA DE GESTION	No	INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR	LINEA BASE 2012	FUENTE DE INFORMACION	OBSERVACIONES
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 40%	6	Proporción de medicamentos y material medico-quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de ESE y/o mecanismos electrónicos	Valor total de adquisición de medicamentos y material medico-quirúrgico realizada mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de ESE y/o por mecanismos electrónicos/ Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material medico-quirúrgico	MAYOR O IGUAL A 0,70	0% Compras conjuntas a través de cooperativas de ESE y/o mecanismos electrónicos, en el primer semestre de 2012	Certificación de áreas Administrativa y de Contabilidad	Aunque las compras de medicamentos e insumos de la ESE no se han realizado por medio de compras conjuntas a través de cooperativas de ESE y/o mecanismos electrónicos, se ha realizado comparación de calidad y precios de varios proponentes recibidos por solicitud a cotizar
	7	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta o por OPS y variación del monto frente a la vigencia anterior	A. Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta o por OPS con corte a 31 de Diciembre de la vigencia en evaluación B. [(Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por OPS con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de la evaluación) - (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por OPS con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior en valores constantes	0 o Variación negativa	0	Estados financieros - Certificación de la contadora de la ESE	A 30 de Junio de 2012, no hay deuda superior a 30 días por concepto de salarios ni por contratación por OPS. La ESE no cuenta con certificación de responsable de control interno
	8	Utilización de información de Registro Individual de Prestaciones- RIPS	Numero de informes de análisis de la prestación de servicios de la ESE a la Junta Directiva con base en RIPS de la vigencia (Primer nivel, el informe debe contener la caracterización de la población capitada, teniendo en cuenta como mínimo el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios)	4	0	Acta de Junta Directiva	A la fecha no se han presentado informes de análisis sobre la prestación de servicios con base en los RIPS
	9	Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye cuentas por cobrar de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos, incluyendo cuentas por pagar de vigencias anteriores	Mayor o igual a 1.0	1	Ejecución presupuestal - Área de contabilidad de la ESE	Cumplimiento dentro los términos previstos a junio 30 de 2012

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO							
MATRIZ 1: FORMULACION PLAN DE GESTION 2012-2016							
RESOLUCION No. 710 DE 2012							
AREA DE GESTION	No	INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR	LINEA BASE 2012	FUENTE DE INFORMACION	OBSERVACIONES
	10	Oportunidad en la entrega de reporte de información en cumplimiento de la circular única	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente	Cumplimiento dentro de los términos previstos	5	Reporte positivo en la consulta a la pagina de la Superintendencia Nacional de Salud	Cumplimiento dentro los términos previstos a junio 30de 2012
	11	Oportunidad en la entrega de reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente	Cumplimiento dentro de los términos previstos	5	Reporte positivo en la consulta a la pagina de la Superintendencia Nacional de Salud	Cumplimiento dentro los términos previstos a junio 30de 2012

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO							
MATRIZ 1: FORMULACION PLAN DE GESTION 2012-2016							
RESOLUCION No. 710 DE 2012							
AREA DE GESTION	No	INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR	LINEA BASE 2012	FUENTE DE INFORMACION	OBSERVACIONES
GESTION CLINICA	12	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	Número de gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron al programa de CPN de la ESE, a más tardar en la semana 12 de Gestación / Total de mujeres gestantes identificadas	85%	12,4%	Estadística de la ESE	Dato obtenido de kardex de seguimiento del programa de gestantes
	13	Incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Número de Recién Nacidos, con diagnóstico de sífilis congénita, en población atendida por la ESE, en la vigencia.	0 casos	0,00	Estadística de la ESE	Según el libro de partos de atendieron 37 partos en el primer semestre de 2012. Según reportes y COVES, No se ha presentado ningún caso de Sífilis Congénita de niños hijos de madres con control prenatal en la ESE
	14	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva	Número de historias clínicas con aplicación estricta de la Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la ESE /Total de pacientes con Diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE, en la vigencia objeto de evaluación	Mayor o igual a 0.90	0,00	Estadística de la ESE -	La ESE trabaja con base en la guía de atención de Enfermedad Hipertensiva de la Resolución 412 de 2000; pero aún no existe evidencia del seguimiento a la adherencia de la misma
	15	Evaluación de aplicación de guía de manejo: Crecimiento y Desarrollo	Número de historias clínicas de niños (niñas) menores de 10 años, a quienes se aplicó estrictamente la Guía técnica para la Detección temprana de alteraciones del crecimiento y Desarrollo / Total de niños (niñas) menores de 10 años, a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE, en la vigencia	Mayor o igual a 0.80	0,26	Estadística de la ESE -	La ESE trabaja con base en la guía de atención de Crecimiento y Desarrollo de la Resolución 412 de 2000; Aunque no se realiza seguimiento sistemático del indicador en ningún comité la referente del programa reporta seguimiento de la guía
	16	Reingresos por el servicio de urgencias	Número de consultas del servicio de urgencias, por la misma causa y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas /Total de consultas del servicio de urgencias durante el período	Menor o igual a 0.03	SLB	Matriz de indicadores de calidad de la ESE - Comité de Calidad	En entrega de cargo no se pudo evidenciar línea de base ni soporte de la medición de este indicador
GESTION CLINICA ASISTENCIAL 40%	17	Oportunidad promedio en la atención de consulta médica general	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica general y, la fecha para la cual es asignada la cita/ Número total de consultas médicas generales asignadas en la institución	Menor o igual a 3 días	7,36	Módulos del sistema de información CNT- Matriz de indicadores de calidad de la ESE	aunque en reporte de indicadores a los organismos de control aparece reporte de 3 días. No se evidencio soporte de metodología de medición. Al tomar el dato del sistema de información CNT, este arroja un indicador mas alto para el primer semestre de 2012