

# **EVALUACIÓN PLAN DE GESTIÓN**

## **AÑO 2013**

**HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
E.S.E RIONEGRO – ANTIOQUIA**

## TEMAS A TRATAR :

1. Propósito de la Evaluación del Plan de Gestión
2. Generalidades de la Evaluación de Plan de Gestión
3. Indicadores de Dirección y Gerencia
4. Indicadores Financiera y Administrativa
5. Indicadores de Gestión Clínica o Asistencial
6. Matriz de Calificación

# 1. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

- Medir el desempeño del gerente
- Verificar el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el plan gestión
- Monitorear los resultados de los indicadores

## 2. GENERALIDADES DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

- Evaluación anual del plan de gestión
- Presentación del Informe de gestión a más tardar el 1° de abril de cada año
- Expedición de Acuerdo por parte de Junta Directiva

## 2. GENERALIDADES DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

- Se evaluará contra el estándar de acuerdo a la resolución 743 de 2013
- Se evalúan tres áreas:
  - Dirección y Gerencia **(20%)**
  - Financiera y Administrativa **(40%)**
  - Gestión Clínica o Asistencial **(40%)**
- Para hospitales de segundo nivel de complejidad se evalúan 20 indicadores

## 2. GENERALIDADES DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

- Los indicadores de las Áreas de Dirección y Gerencia, Financiera y Administrativa le aplican a todas las ESE
- Los indicadores de Gestión Clínica o Asistencial se evaluarán de acuerdo al nivel de complejidad
- Resultado de la Evaluación:  
**INSATISFACTORIO(0.0 - 3.49 ) DESTITUCIÓN**  
**SATISFACTORIO (3.5 – 5.0)**

# **3. INDICADORES DE DIRECCIÓN Y GERENCIA (20%)**

## Indicador 1. Mejoramiento Continuo de la Calidad Aplicable a Entidades No Acreditadas con Autoevaluación en la Vigencia Anterior



**BUSCA:** Autoevaluarse para lograr el mejoramiento y avance en el proceso de Acreditación

**ESTANDAR:** Mayor e igual a 1.20

**FUENTE:** Documento con el promedio Autoevaluaciones

$$\frac{1.70 \text{ vigencia año 2013}}{1.41 \text{ vigencia año 2012}} = 20.6\%$$

**CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL AÑO 2013: 1.70**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 : 5**



## **Indicador 2. Efectividad en la Auditoría para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la atención en salud**

**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorias realizadas / total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría

**ESTÁNDAR:**  $\geq 0.90$

**FUENTE:** Documento de cumplimiento promedio de los planes de mejoramiento continuo implementados.

**RESPONSABLE:** Grupo de Calidad

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **90%**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013:** **5**

## **Indicador 3. Gestión de Ejecución del Plan de Desarrollo Institucional**

**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de metas del plan operativo anual cumplidas / numero de metas del plan operativo anual programadas

**ESTÁNDAR:**  $\geq 0.90$

**FUENTE:** Informe del responsable de planeación de la E.S.E e informe de revisoría fiscal

**RESPONSABLE:** Asesora de Calidad

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **90%**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** **5**

# **4. INDICADORES DE FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (40%)**

## Indicador 4. Riesgo Fiscal y Financiero



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Adopción del programa de saneamiento fiscal y financiero

**ESTÁNDAR:** Adopción del programa de saneamiento fiscal y financiero

**FUENTE:** Acto administrativo mediante el cual se adopto el programa de saneamiento fiscal y financiero para las E.S.E categorizadas con riesgo medio o alto

**RESPONSABLE:** Subdirección Administrativa y Financiera

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013: RIESGO BAJO**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 : NO APLICA, ya que según resolución 1877 del 2013 el HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E RIONEGRO obtuvo riesgo bajo, por lo anterior el valor 0.05 se divide entre los 7 indicadores financieros, obteniendo un resultado de 0.00714 el cual se debe sumar a la ponderación**

## Indicador 5. Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo Producida



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Gasto comprometido en el año objeto de la evaluación, sin incluir cuentas por pagar / Número 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 / número UVR producidas en la vigencia anterior

**ESTÁNDAR:** < 0.90

**FUENTE:** Ejecución presupuestal reportada al sistema SIHO en cumplimiento del decreto 2193 de 2004

**RESPONSABLE:** Subdirección Administrativa y Financiera

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **1.13**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013:** **0**

**Indicador 6. Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de empresas sociales del estado y/o de mecanismos electrónicos**

**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico realizadas mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de empresas sociales del estado y / o mecanismos electrónicos / valor total de adquisiciones de la E.S.E por medicamentos material – médico quirúrgico

**ESTÁNDAR:** > o igual 0.70

**FUENTE:** Informe del responsable del área de compras, firmado por el revisor fiscal y el subdirector administrativo y financiero

**RESPONSABLE:** Subdirección Administrativa y Financiera

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **100%** todas las compras de medicamentos y material médico quirúrgico son realizadas mediante mecanismos electrónicos

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** **5**

## **Indicador 7. Monto de la Deuda Superior a 30 Días por Salarios (planta- contratación)**



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** A. Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o externalización de servicios, con corte al 31 de diciembre de la vigencia objeto de la evolución. B . ( (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios 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 del personal de planta y por concepto de contratación de servicios con corte al 31 de diciembre de la vigencia anterior, en valores constantes ))

**ESTÁNDAR:** cero o variación negativa

**FUENTE:** Certificado del Revisor fiscal

**RESPONSABLE:** Subdirección Administrativa y Financiera

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **La variación de la deuda es cero (0)**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 : 5**

## **Indicador 8. Utilización de Información de Registro Individual de Prestaciones –RIPS**

**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de informes del análisis de la prestación de servicios de la E.S.E a la junta directiva, con base en RIPS en la vigencia

**ESTÁNDAR:** 4 Informes al año

**FUENTE:** Informe de Planeación- Actas de Junta Directiva.

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **Presentación de 4 informes al año**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** **5**



## Indicador 9. Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de c x c de vigencias anteriores) / valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo c x p de vigencias anteriores

**ESTÁNDAR:**  $\geq 1$

**FUENTE:** Ejecución Presupuestal o ficha técnica del SIHO

**RESPONSABLE:** Subdirección Administrativa y Financiera

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **0.99** (certificado de seguimiento presupuestal vigencia 2013 expedido por el subdirector administrativo y financiero)

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013:** **3**

## **Indicador 10. Oportunidad en la Entrega del Reporte de Información de la Circular Única**

**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normativa vigente

**ESTÁNDAR:** Cumplimiento en los términos previstos.

**FUENTE:** Pantallazo de reporte

**RESPONSABLE:** Subdirección Administrativa y Financiera

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **Cumplimiento dentro de los términos previstos**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013:** **5**

## **Indicador 11. Oportunidad en el Reporte de Información del 2193**



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normativa vigente

**ESTÁNDAR:** cumplimiento en los términos previstos

**FUENTE:** Certificado del Ministerio de Salud

**RESPONSABLE:** Subdirección Administrativa y Financiera

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** Cumplimiento dentro de los términos previstos y certificado recibido por el Ministerio de Salud)

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013:** 5

# **5. INDICADORES DE GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL (40%)**

## **Indicador 12. Evaluación de aplicación de guías de manejo específico: hemorragia del tercer trimestre y trastornos hipertensivos de la gestación**

**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de Historias clínicas con aplicación estricta de la guía de manejo para hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación/ total de historias clínicas auditadas de pacientes con edad gestacional mayor de 27 semanas atendidas en la E.S.E con diagnóstico de hemorragia del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación

**ESTÁNDAR:**  $\geq 80\%$

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **90.75%**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** **5**

## **Indicador 13. Evaluación de aplicación de guías de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o morbilidad atendida en general**



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de Historias clínicas con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia / total de historias clínicas auditadas de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la entidad en la vigencia

**ESTÁNDAR:**  $\geq 80\%$

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **93.14%**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** **5**

## **Indicador 14. Oportunidad en la Realización de Apendicectomía**



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso a quienes se inicio la apendicectomía, despues de confirmado el diagnóstico en un tiempo igual o menor a 6 horas / total de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso en la vigencia objeto de evaluación

**ESTÁNDAR:** > 90%

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** 95.08%

**Tiempo en la realización de apendicectomía despues de confirmado diagnóstico:**  
2.28 horas

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** 5

## **Indicador 15. Numero de Pacientes Pediátricos con Neumonías Bronco-Aspirativas de Origen Intrahospitalario y Variación Interanual**



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de pacientes pediátricos con neumonías bronco- aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación y (numero de pacientes pediátricos con neumonías bronco- aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia / numero de pacientes pediátricos con neumonías bronco – aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia anterior.

**ESTÁNDAR:** Cero o variación negativa

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **cero(0) no se presentaron durante el año 2013**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 : 5**



## Indicador 16. Oportunidad en la Atención Específica de Pacientes con Diagnóstico al Egreso de Infarto Agudo del Miocardio



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Numero de pacientes con diagnóstico de infarto Agudo del Miocardio a quienes se les inicio la terapia específica dentro de la primera hora posterior a la realización del diagnóstico/ total de pacientes con diagnóstico de egreso de infarto agudo del miocardio en la vigencia

**ESTÁNDAR:**  $\geq 90\%$

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** 100%

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** 5

## Indicador 17. Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Número de casos de mortalidad intrahospitalarias mayor de 48 horas revisadas en el comité respectivo/ total de defunciones Intrahospitalarias mayores de 48 horas en el periodo

**ESTÁNDAR:**  $\geq 90\%$

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** **100%**

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** **5**

## Indicador 18. Oportunidad en la Atención de Consulta de Pediatría



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Sumatoria total de los días calendario transcurrido entre la fecha entre la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica pediátrica y la fecha para cual es asignada la cita / número total de consultas médicas pediátricas asignadas en la institución

**ESTÁNDAR:** < 5 días

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** 17.55 días

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** 0

## Indicador 19. Oportunidad en la Atención de Consulta Ginecoobstetrica



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Sumatoria total de los días calendario transcurrido entre la fecha entre la cual la paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendida en la consulta médica por Ginecoobstetrica y la fecha para cual es asignada la cita / número total de consultas médicas Ginecoobstetrica asignadas en la institución

**ESTÁNDAR:**  $\leq 8$  días

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** 12 días

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** 1

## Indicador 20. Oportunidad en la Atención de Consulta de Medicina Interna



**Fórmula de Cálculo del Indicador:** Sumatoria total de los días calendario transcurrido entre la fecha entre el cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica por medicina interna y la fecha para cual es asignada la cita / número total de consultas médicas de medicina interna asignadas en la institución

**ESTÁNDAR:** < 15 días

**FUENTE:** Informes Mensuales presentados por los responsables en comité de Indicadores de Gestión

**RESPONSABLE:** Subdirección Científica

**CALIFICACIÓN OBTENIDA AÑO 2013:** 14.05 días

**CALIFICACIÓN DEL INDICADOR PARA EL AÑO 2013 :** 5

# 6. MATRIZ DE CALIFICACIÓN

**ANEXO 4  
MATRIZ DE CALIFICACION**

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO</b>							
<b>PERIODO EVALUADO: 2013</b>							
<b>MUNICIPIO: RIONEGRO</b>							
<b>Area de Gestion</b>	<b>No.</b>	<b>Indicador</b>	<b>Linea de Base</b>	<b>Resultado del periodo evaluadao</b>	<b>Calificacion</b>	<b>Ponderacion</b>	<b>Resultado ponderado</b>
<b>a</b>	<b>b</b>	<b>d</b>	<b>i</b>	<b>j</b>	<b>k</b>	<b>l</b>	<b>m=k*l</b>
<b>Direcion y Gerencia 20%</b>	<b>1</b>	Promedio de la calificacion de la autoevaluacion cuantitativa y cualitativa en desarrollo del ciclo de prepracion para la acreditacioin o del ciclo de mejoramiento de la ESE en los terminos del articulo 2 de la Resolucion 2181 de 2008 o de la norma que lo sustituya.	1.41	1.70	5	0.05	0.25
	<b>2</b>	Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la atencion en salud	>= 0.90	90.00	5	0.05	0.25
	<b>3</b>	Gestion de ejecucion del Plan de Desarrollo Institucional	90.00	90.00	5	0.10	0.50
<b>Financiera y Administrativa 40%</b>	<b>4</b>	Riesgo Fiscal y Financiero	NO APLICA	RIESGO BAJO	NO APLICA	0.0	NO APLICA
	<b>5</b>	Evolucion del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida	1.01	1.13	0	0.057	0.00
	<b>6</b>	Proporcion de medicamentos y material medico quirurgico adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas, a traves de cooperativas de empresas sociales del estado y/o de mecanismos electronicos	100.00	100.00	5	0.057	0.29
	<b>7</b>	Monto de la deuda superior a 30 dias por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratacion de servicios, y variacion del monto frente a la vigencia anterior	522,640,279	REGISTRA DEUDA CERO (0)	5	0.057	0.29
	<b>8</b>	Utilizacion de informacion de Registro individual de prestaciones _RIPS	4 informes al año	4	5	0.057	0.29
	<b>9</b>	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo	0.86	0.99	3	0.057	0.17
	<b>10</b>	Oportunidad en la entrega del reporte de informacion en cumplimiento de la Circular Unica expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya.	Cumplimiento dentro de los terminos previstos	SI PRESENTO INFORMACIÓN CIRCULAR UNICA	5	0.057	0.29
	<b>11</b>	Oportunidad en el reporte de informacion en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 o la norma que la sustituya.	Cumplimiento dentro de los terminos previstos	SI PRESENTO INFORMACIÓN 2193	5	0.057	0.29
	<b>12</b>	Evaluación de aplicación de guia de manejo especifica: Hemorragias del III trimestre y transtornos hipertensivos en la gestación	89.28	90.75	5	0.07	0.35
	<b>13</b>	Evaluación de aplicación de guia de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	90.26	93.14	5	0.05	0.25
<b>Gestion Clinica o asitencial 40%</b>	<b>14</b>	Oportunidad en la realización de apendicectomia	90.62	95.08	5	0.05	0.25
	<b>15</b>	Número de pacientes pediatricos con neumonias bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual	NO SE PRESENTAN EVENTOS	NO SE PRESENTAN EVENTOS	5	0.05	0.25
	<b>16</b>	Oportunidad en la atención especifica de pacientes con diagnostico al egreso del infarto Agudo del miocardio (AM)	100.00	100.00	5	0.05	0.25
	<b>17</b>	Analisis de Mortalidad Intrahospitalaria	100.00	100.00	5	0.05	0.25
	<b>18</b>	Oportunidad en la atención de consulta de pediatria	11.41 días	17.55	0	0.03	0.00
	<b>19</b>	Oportunidad en la atención gineco-obstetrica	6.19 días	12	1	0.03	0.03
	<b>20</b>	Oportunidad en la atención de medicina interna	11.94 días	14.05	5	0.02	0.10
	<b>CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN: IGUAL O SUPERIOR AL 70%</b>					<b>CALIFICACION</b>	
					<b>RESULTADO</b>		<b>SATISFACTORIA</b>

## RESUMEN DE LA CALIFICACIÓN



<b>CALIFICACIÓN</b>	
<b>AÑO 2012</b>	<b>AÑO 2013</b>
<b>4.26</b>	<b>4.33</b>
<b>RESULTADO SATISFACTORIO</b>	<b>RESULTADO SATISFACTORIO</b>



**GRACIAS**