

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO							
MATRIZ 2: PROYECCION PLAN DE GESTION 2012-2016							
RESOLUCION No. 710 DE 2012							
AREA DE GESTION	No.	LOGROS Y/O COMPROMISOS (METAS DE RESULTADO)	ACTIVIDADES A REALIZAR	METAS DE GESTION			
				2012	2013	2014	2015
DIRECCION Y GERENCIA 20%	1	Lograr estandar de 1,2 de promedio anual en autoevaluación del proceso de acreditación para la ESE	1. Realizar autoevaluación de habilitación de acuerdo a la normatividad vigente 2. Dar cumplimiento a los nueve estándares del Sistema Único de Habilitación en 100% 3. Realizar la primera autoevaluación de la Resolución 123 de 2012. (Sistema Único de Acreditación 4. Crear las mesas de acreditación por estándares. 5. Elaborar listas de chequeo de cada estándar. 6. Aplicar listas de chequeo sobre los nuevos estándares de acreditación. 7. Elaborar plan de mejoramiento sobre los hallazgos encontrados. 8. Realizar dos ciclos de mejoramiento.	Lograr promedio de 1,2 de aumento anual en autoevaluación en los estándares de acreditación	Lograr promedio de 1,2 de aumento anual en autoevaluación en los estándares de acreditación	Lograr promedio de 1,2 de aumento anual en autoevaluación en los estándares de acreditación	Lograr promedio de 1,2 de aumento anual en autoevaluación en los estándares de acreditación
	2	Verificar que el cumplimiento de los planes de mejoramiento institucionales, por proceso e individuales que se generen de auditorías o de la evaluación de estándares de acreditación plasmados en el PAMEC se encuentren igual o superior al 90%	1. Solicitar planes de mejoramiento a los dueños de procesos sobre los hallazgos de las diferentes auditorías, seguimiento a indicadores y del PAMEC. 2. Realizar consolidación, seguimiento y evaluación a todos los planes de mejoramiento institucionales. 3. Evaluar y calificar los planes de mejoramiento estimulando a los procesos por cierre efectivo de ciclos de mejora	90%	90%	90%	90%
	3	Cumplir el Plan de desarrollo institucional en 90% durante cada vigencia a partir del año 2013	1. Elaborar el plan de desarrollo institucional 2. Realizar seguimiento de forma trimestral al plan de desarrollo	90%	90%	90%	90%
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA 40%	4	Realizar seguimiento a los riesgos por procesos en un 100% para obtener la categorización de la ESE sin riesgo	1. Elaborar una matriz de seguimiento a riesgo fiscal y financiero 2. Crear un comité de gestión del riesgo	Riesgo bajo certificado para la vigencia	mantener Riesgo bajo certificado para la vigencia 2012	Lograr la ESE categorizada sin riesgo	Lograr la ESE categorizada sin riesgo
	5	Mantener menor a 90% el Gasto por Unidad de Valor Relativo producida	1. Realizar seguimiento al indicador de forma trimestral en el comité de sostenibilidad financiera	Mantener inferior a 0.90 el gasto por UVR producida	Mantener inferior a 0.90 el gasto por UVR producida	Mantener inferior a 0.90 el gasto por UVR producida	Mantener inferior a 0.90 el gasto por UVR producida
	6	Lograr adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de ESEs y/o mecanismos electrónicos en 70%	1. Continuar publicando la necesidad de adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico en la página WEB de la ESE 2. Continuar revisando las propuestas deprecionadas en el Comité de Compras 3. Revisar las propuestas de negociaciones conjuntas 4. Revisar las propuestas de compras mediante mecanismos electrónicos (Página WEB de la ESE)	Iniciar el proceso de compras mediante el mecanismo de compras conjuntas a través de cooperativas de ESEs y/o mecanismos electrónicos, con las adquisiciones del ultimo trimestre del año 2012,	Lograr que la adquisición de medicamentos y material médico-quirúrgico mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de ESE y/o mecanismos electrónicos sea de 70%	Lograr que la adquisición de medicamentos y material médico-quirúrgico mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de ESE y/o mecanismos electrónicos sea de 70%	Lograr que la adquisición de medicamentos y material médico-quirúrgico mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de ESE y/o mecanismos electrónicos sea de 70%
ADMINISTRATIVA 40%	7	Mantener el monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta o por OPS en (0)	1. Realizar seguimiento periódico al comportamiento del indicador	Sostener en cero (0) la deuda por concepto de salarios de personal de planta o por OPS inferior a 30 días	Sostener en cero (0) la deuda por concepto de salarios de personal de planta o por OPS inferior a 30 días	Sostener en cero (0) la deuda por concepto de salarios de personal de planta o por OPS inferior a 30 días	Sostener en cero (0) la deuda por concepto de salarios de personal de planta o por OPS inferior a 30 días
	8	Utilizar al 90% la información de registro individual de prestaciones RIPS	1. Elaboración de informes mensuales sobre el comportamiento en el diligenciamiento de los RIPS 2. Realizar seguimiento trimestral a su comportamiento 3. Realizar presentación del análisis trimestral a la junta directiva	Elaborar un (1) informe sobre análisis de RIPS el cual contendrá la caracterización de la población captada, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios	Entregar 4 análisis sobre el comportamiento de los RIPS en la ESE	Entregar 4 análisis sobre el comportamiento de los RIPS en la ESE	Entregar 4 análisis sobre el comportamiento de los RIPS en la ESE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO

MATRIZ 2: PROYECCION PLAN DE GESTION 2012-2016

RESOLUCION No. 710 DE 2012

AREA DE GESTION	No.	LOGROS Y/O COMPROMISOS (METAS DE RESULTADO)	ACTIVIDADES A REALIZAR	METAS DE GESTION			
				2012	2013	2014	2015
FINANCIERA Y ADMIN	9	Optimizar el recaudo para ayudar en el equilibrio presupuestal de la ESE	1. Mantener o aumentar el equilibrio presupuestal con recaudo 2. Realizar seguimiento al indicador de forma trimestral en el comité de sostenibilidad financiera	Lograr equilibrio presupuestal con recaudo igual a 1	Lograr equilibrio presupuestal con recaudo igual o superior a 1	Lograr equilibrio presupuestal con recaudo igual o superior a 1	Lograr equilibrio presupuestal con recaudo igual o superior a 1
	10	Dar cumplimiento en 100% a la entrega de reporte de información en cumplimiento de la circular única	1. Realizar seguimiento a los indicadores de calidad en el comité de calidad	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento dentro de los términos previstos
	11	Dar cumplimiento en 100% a la entrega del reporte de información en cumplimiento del decreto 2193 de 2004.	1. Realizar seguimiento a los indicadores de calidad en el comité de calidad y en el de sostenibilidad financiera	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento dentro de los términos previstos
	12	Captar en un 85% las gestantes antes de la semana 12 para la población objeto	1. Fortalecer los programas de PyP, mediante capacitaciones 2. Implementar modelo de atención de riesgo biopsicosocial en la ESE 3. Trabajo conjunto con las promotoras del PIC que permitan la captación temprana de la gestante, para ser remitida a la ESE 3. Implementar ficha técnica para seguimiento al indicador en el comité de calidad	Captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación en proporción de 85% para el cuarto trimestre de 2012	Captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación en proporción de 85%	Captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación en proporción de 85%	Captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación en proporción de 85%
	13	Mantener en 0 la incidencia de sífilis congénita en niños, hijos de madres cuya atención prenatal haya sido realizada en la ESE	1. Realizar seguimiento adecuado y ajustado a la guía a las maternas 2. Ante la presencia de casos positivos iniciar el tratamiento 3. Atención institucional dentro de la norma con la debida referencia	Realizar seguimiento adecuado a las gestantes y tratamiento adecuado y oportuno al 100% de los casos de serología positiva que se presenten en las gestantes de la ESE, para mantener en 0 la incidencia de sífilis congénita	Realizar seguimiento adecuado a las gestantes y tratamiento adecuado y oportuno al 100% de los casos de serología positiva que se presenten en las gestantes de la ESE, para mantener en 0 la incidencia de sífilis congénita	Realizar seguimiento adecuado a las gestantes y tratamiento adecuado y oportuno al 100% de los casos de serología positiva que se presenten en las gestantes de la ESE, para mantener en 0 la incidencia de sífilis congénita	Realizar seguimiento adecuado a las gestantes y tratamiento adecuado y oportuno al 100% de los casos de serología positiva que se presenten en las gestantes de la ESE, para mantener en 0 la incidencia de sífilis congénita

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO

MATRIZ 2: PROYECCION PLAN DE GESTION 2012-2016

RESOLUCION No. 710 DE 2012

AREA DE GESTION	No.	LOGROS Y/O COMPROMISOS (METAS DE RESULTADO)	ACTIVIDADES A REALIZAR	METAS DE GESTION			
				2012	2013	2014	2015
GESTION CLINICA ASISTENCIAL 40%	14	Lograr adherencia del 90% en la aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva	1. Adoptar en la institución la guía de atención de Enfermedad Hipertensiva de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 412 de 2000, socializarla con el personal médico e implementarla en la ESE. 2. Capacitación al personal asistencial. 3. Contratar un auditor médico para realizar auditoría a la historia clínica que permita la evaluación a la adherencia a las guías, así como acompañamiento en la adherencia a las mismas.	Lograr 90% de adherencia a la aplicación de la guía de atención de enfermedad hipertensiva a población en el cuarto trimestre de 2012	Lograr 90% de adherencia a la aplicación de la guía de atención de enfermedad hipertensiva	Lograr 90% de adherencia a la aplicación de la guía de atención de enfermedad hipertensiva	Lograr 90% de adherencia a la aplicación de la guía de atención de enfermedad hipertensiva
	15	Lograr adherencia del 80% a la aplicación de guía de manejo específica: Guía de Crecimiento y Desarrollo	1. Implementar metodología y ficha de seguimiento al indicador de adherencia a la guía de atención a menores de 10 años de acuerdo a los lineamientos de la Resolución 412 de 2000, socializarla con el personal médico e implementarla en la ESE. 2. Capacitación al personal asistencial. 3. Contratar un auditor médico para realizar auditoría a la historia clínica que permita la evaluación a la adherencia a las guías, así como acompañamiento en la adherencia a las mismas.	Lograr en cuarto trimestre de 2012 el 80% de adherencia a la aplicación de la guía de crecimiento y desarrollo	Lograr 80% de adherencia a la aplicación de la guía de crecimiento y desarrollo	Lograr 80% de adherencia a la aplicación de la guía de crecimiento y desarrollo	Lograr 80% de adherencia a la aplicación de la guía de crecimiento y desarrollo
	16	Mantener los reingresos al servicio de urgencias en menos del 3%	1. Implementar metodología de medición del indicador 2. Realizar seguimiento a los indicadores de calidad en el comité de calidad 3. Retroalimentación al personal médico asistencial	lograr en el cuarto trimestre de 2012 el estándar de 3% reingresos en urgencias	Mantener o disminuir los reingresos al servicio de urgencias con respecto al estándar (3%)	Mantener o disminuir los reingresos al servicio de urgencias con respecto al estándar (3%)	Mantener o disminuir los reingresos al servicio de urgencias con respecto al estándar (3%)
	17	Mantener la oportunidad promedio en la atención de consulta médica general igual o inferior a 3 días	1. Implementar metodología de medición del indicador por sistema de información CNT. 2. Realizar seguimiento a los indicadores de calidad en el comité de calidad 3. Revisión del proceso de asignación de citas y reforzar el recurso humano disponible para el servicio. 4. Seguimiento y Control	lograr en el cuarto trimestre de 2012 el estándar de 3 días o menos la oportunidad en la asignación de citas para ser atendido en medicina general	Mantener en 3 días o menos la oportunidad en la asignación de citas para ser atendido en medicina general	Mantener en 3 días o menos la oportunidad en la asignación de citas para ser atendido en medicina general	Mantener en 3 días o menos la oportunidad en la asignación de citas para ser atendido en medicina general