

COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD



PLANES DE GESTIÓN GERENCIAL EN EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, ESTUDIO DE CASO.

ANEXO A. NORMOGRAMA

TIPO DE NORMA					EXPEDIDO POR	No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA NORMA
Ley	Acuerdo	Resolución	Decreto	Circular				
x					Congreso Nacional	100	23 de diciembre de 1993	Ley por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones.
x					Congreso Nacional	152	15 de julio de 1994	Ley por la cual se establece la Ley Orgánica del Plan de Desarrollo.
x					Ministerio de salud	1122	09 de enero de 2007	Ley por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones
x					Congreso Nacional	1438	19 de enero de 2011	Ley por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones
x					Ministerio de salud	1797	13 de julio de 2016	Ley por la cual se dictan disposiciones que regulan la operación del sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones
			x		Ministerio de salud	1876	05 de agosto de 1994	Decreto por el cual se reglamentan los artículos 96, 97 y 98 del Decreto Ley 1298 de 1994 en lo relacionado con las Empresas Sociales del Estado

			x		Ministerio de salud	139	18 de enero de 1996	Decreto por el cual se establecen los requisitos y funciones para los Gerentes de Empresas Sociales del Estado y Directores de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del sector público y se adiciona el Decreto número 1335 de 1990,
			x		Ministerio de salud	357	08 de febrero de 2008	Decreto por medio del cual se reglamenta la evaluación y reelección de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del orden territorial.
			x		Departamento Administrativo de la Fncion Publica	785	17 de marzo de 2005	Por el cual se establece el sistema de nomenclatura y clasificación y de funciones y requisitos generales de los empleos de las entidades territoriales que se regulan por las disposiciones de la Ley 909 de 2004.
		x			Ministerio de salud	473	08 de marzo de 2008	Resolución por medio de la cual se define la metodología para el diseño, elaboración y evaluación del Plan de Gestión de los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial y se adopta para ello un instrumento de medición y evaluación.
		x			Ministerio de salud	710	30 de marzo de 2012	Resolución por medio de la cual se adoptan las condiciones y metodología para la elaboración y presentación del plan de gestión por parte de los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del orden territorial, su evaluación por parte de la Junta Directiva, y se dictan otras disposiciones.
		x			Ministerio de salud	743	15 de marzo de 2013	Resolución por la cual se modifica la Resolución 710 de 2012 y se dictan otras disposiciones.

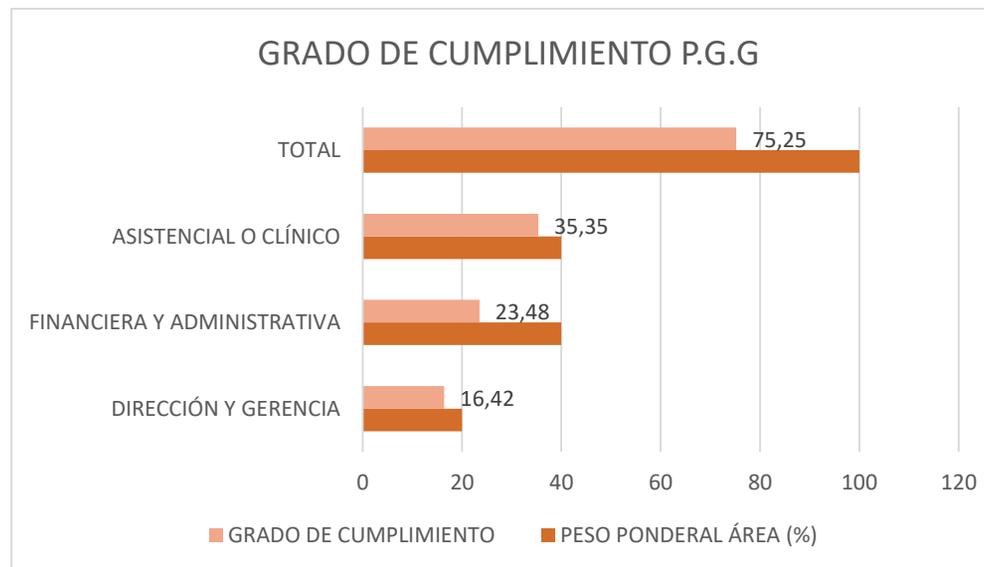
Fuente: Autoría propia.

**COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD**



**PLANES DE GESTIÓN GERENCIAL EN EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, ESTUDIO DE CASO.
ANEXO B. CUMPLIMIENTO P.G.G**

ÁREA	PESO PONDERAL ÁREA (%)	GRADO DE CUMPLIMIENTO
DIRECCIÓN Y GERENCIA	20	16,42
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	40	23,48
ASISTENCIAL O CLÍNICO	40	35,35
TOTAL	100	75,25



Fuente: Autoría propia.

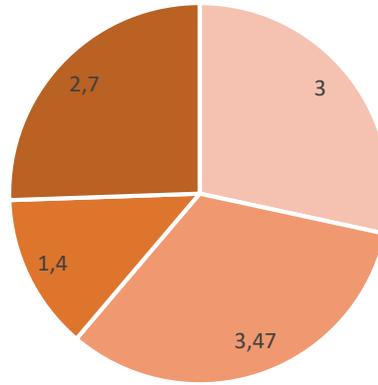
COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD



PLANES DE GESTIÓN GERENCIAL EN EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, ESTUDIO DE CASO.
ANEXO C. ESTANDARES

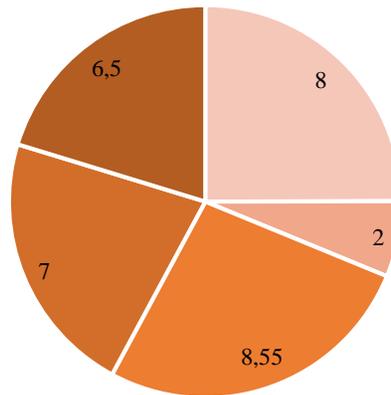
INDICADOR	ESTÁNDAR	E.S.E DE BOGOTÁ	E.S.E META	E.S.E META	E.S.E CUNDINAMARCA	E.S.E AMAZONAS	E.S.E BOYACÁ	E.S.E SANTANDER				
		I NIVEL 2014	I NIVEL 2013	I NIVEL 2014	II NIVEL 2014	II NIVEL 2015	III NIVEL 2016	III NIVEL 2014				
OPORTUNIDAD PROMEDIO EN LA ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA GENERAL.	3	3,47	1,4	2,7					105%	100%	105%	-5%
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE CONSULTA DE PEDIATRÍA.	5				5	1,31	4	5	100%	100%	1	0%
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN GINECO-OBSTÉTRICA.	8				2	8,55	7	6,5	101,75%	100%	101,75%	-1,75%
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE MEDICINA INTERNA.	15				7	4,2	10	10,9	100%	100%	100,00%	0%

Oportunidad promedio en la atención de consulta médica general.



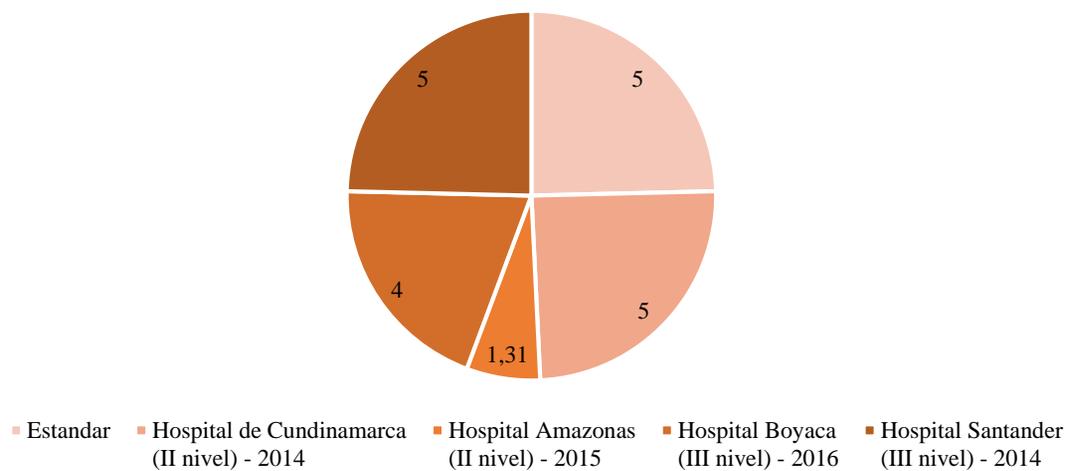
■ Estandar ■ Hospital de Bogota (I nivel) - 2014 ■ Hospital Meta (I nivel) - 2013 ■ Hospital Meta (I nivel) - 2014

Oportunidad en la atención gineco- obstétrica.

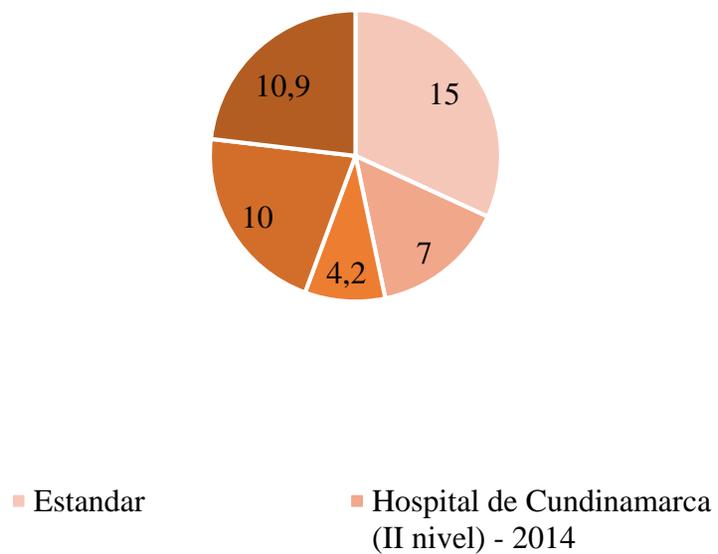


■ Estandar ■ Hospital de Cundinamarca (II nivel) - 2014 ■ Hospital Amazonas (II nivel) - 2015
■ Hospital Boyaca (III nivel) - 2016 ■ Hospital Santander (III nivel) - 2014

Oportunidad en la atención de consulta de pediatría.



Oportunidad en la atención de medicina interna.



**COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD**



**PLANES DE GESTIÓN GERENCIAL EN EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, ESTUDIO DE CASO.
ANEXO D. INDICADORES Y ESTÁNDARES POR ÁREAS DE GESTIÓN.**

INDICADORES Y ESTÁNDARES POR ÁREAS DE GESTIÓN.											
18	Nivel II y III	Oportunidad en la atención de consulta de pediatría.	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 pediátrica y la fecha para la cual es asignada la cita / Número total de consultas médicas pediátricas.	≤5	NA	NA	NA	5 días	1,31 días	4 días	5 días
19	Nivel II y III	Oportunidad en la atención gineco-obstétrica.	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual la paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendida en la consulta médica gineco-obstétrica y la fecha para la cual es asignada la cita / Número total de consultas médicas gineco-obstétricas asignadas en la institución.	≤8	NA	NA	NA	2 días	8,55 días	7 días	6,5 días

20	Nivel II y III	Oportunidad en la atención de medicina interna.	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendida en la consulta de medicina interna y la fecha para la cual es asignada la cita/Número total de consultas de medicina interna asignadas en la institución.	<=15	NA	NA	NA	7 días	4,2 días	10 días	10,9 días
26	Nivel I	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.	<=3	3.47 días	1,4 días	2,7	NA	NA	NA	NA
27	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE.	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE / Total historias clínicas de la muestra representativa para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE auditadas en la vigencia.	>=0,8	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

28	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE.	Número de historias clínicas con aplicación estricta de la guía para prevención de fugas de pacientes de la ESE adoptada por la entidad/Total historias clínicas auditadas de pacientes que registraron fugas durante la vigencia	$\geq 0,8$	NA							
29	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guías para prevención de suicidio en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios).	Número de historias clínicas de pacientes ambulatorios y hospitalarios tratados en la ESE con intento de suicidio a quienes se les aplicó estrictamente la guía para prevención de suicidios adoptada por la entidad/Total historias clínicas de pacientes que registraron intento de suicidio durante la vigencia.	$\geq 0,8$	NA							
30	Exclusivo mentales	Oportunidad en la Consulta psiquiátrica.	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 de psiquiatría y la fecha para la cual es asignada la cita/Número total de consultas de psiquiatría asignadas en la institución.	≤ 10	NA							

Fuente: Autoría propia.

COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD



PLANES DE GESTIÓN GERENCIAL EN EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, ESTUDIO DE CASO.

ANEXO E. PERSPECTIVAS CUADRO DE MANDO INTEGRAL

PERSPECTIVAS CUADRO DE MANDO INTEGRAL	PERSPECTIVA CLIENTES	PERSPECTIVA PROCESOS INTERNOS	PERSPECTIVA FINANCIERA	PERSPECTIVA CRECIMIENTO Y APRENDIZAJE
INDICADORES P.G.G	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica para hemorragias III trimestre o trastornos hipertensivos gestantes.	Efectividad en la Auditoría para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la atención en salud.	Riesgo fiscal y financiero.	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas.
	Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo institucional.	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (1).	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior
ÁREA DIRECCIÓN Y GERENCIA	Oportunidad en la atención de consulta de pediatría.	Utilización de información de Registro individual de prestaciones – RIPS.	Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos:	Mejoramiento continuo de calidad para entidades no acreditadas sin autoevaluación en la vigencia anterior.

	Oportunidad en la atención gineco-obstétrica.	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo.	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	
ÁREA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	Oportunidad en la atención de medicina interna.	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 o la norma que la sustituya.		
	Reingresos por el servicio de urgencias.	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida.		
ÁREA CLINICA Y ASISTENCIAL	Oportunidad promedio en la atención de consulta médica general.	Oportunidad en la realización de Apendicectomía.		
	Oportunidad en la Consulta psiquiátrica.	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual.		
		Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria.		

Fuente: Autoría propia.