

Plan de Gestión 2020 – 2024

Martha Cecilia Castrillón Suárez
Gerente ESE Metrosalud

Mayo 19 del 2020

Plataforma Estratégica ESE Metrosalud

Misión

Somos una organización de carácter público, comprometida con generar cultura de vida sana, en la población de la ciudad de Medellín y de la región, que brinda servicios de salud integrales y competitivos a través de una amplia y moderna red hospitalaria; un talento humano con vocación de servicio, altamente calificado, cimentado en los valores institucionales y en armonía con el medio ambiente.

Visión

En 2020 seremos la primera referencia en redes de servicios de salud de Colombia con procesos eficientes, innovadores y seguros, con un talento humano reconocido por su integridad, coherencia y compromiso en la promesa de valor con nuestros clientes, nuestros usuarios y su familia, la sociedad y el medio ambiente.

Valores

Honestidad

Respeto

Compromiso

Justicia

Humanidad

Diligencia

Promesa de Servicio

Orientada a resultados

Diferenciable

Sostenible

**Nuestra
Ventaja
Competitiva**

Talento humano competente y altamente calificado

Ubicación y distribución de nuestra red de servicios

Innovación en nuestros procesos

Calidad de nuestros productos



Plataforma Estratégica

Objetivos Estratégicos



1. Mejorar la situación de salud de la población a través de una red integrada de prestación de servicios centrada en el usuario, la familia y la comunidad

2. Consolidar un sistema de gestión organizacional que permita alcanzar mejores estándares de desempeño en pro de la satisfacción del usuario

3. Optimizar los recursos de la operación Institucional, impactando positivamente la rentabilidad social, el equilibrio financiero, la productividad y la sostenibilidad en el tiempo

4. Gestionar el conocimiento, la tecnología y la comunicación para apoyar la toma de decisiones y fortalecer los procesos institucionales.

5. Fortalecer las condiciones laborales y las competencias del talento humano, que contribuyan a una atención humanizada y a la satisfacción de necesidades y expectativas del servidor y su familia.



Plan de Desarrollo Período 2018 - 2020



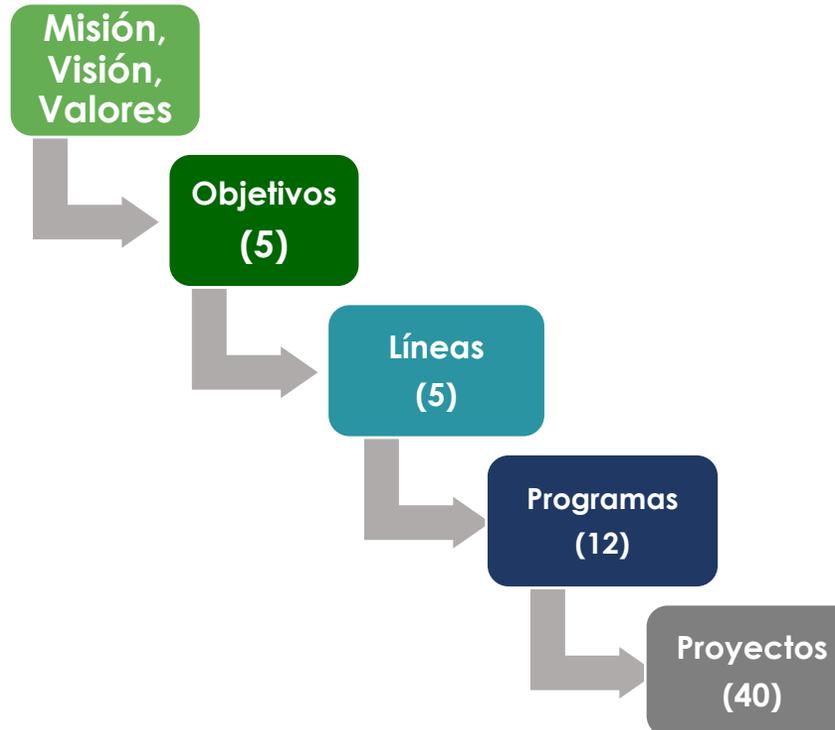
Línea 1. La prestación de servicios de salud basados en A.P.S.

Línea 2. El sistema Integrado de Gestión

Línea 3. La eficiencia administrativa y financiera

Línea 4. El conocimiento y la innovación para potenciar el desarrollo y el cambio institucional

Línea 5. Talento humano fuente del desarrollo



Generalidades



- **Constitución Política de Colombia**
- **La ley 152 de 1994:** Por la cual se establece la ley orgánica del plan de desarrollo y tiene como propósito establecer procedimientos y mecanismos para la elaboración, aprobación, ejecución, seguimiento, evaluación y control de los planes de desarrollo.
- **Ley 1438 de 2011** donde se definen los contenidos, términos y procedimientos para la presentación, aprobación y evaluación del Plan de gestión por parte de los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del orden territorial.
- **Resolución 710 de marzo 30 de 2012 y sus anexos técnicos**, en 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 y su evaluación por parte de la Junta Directiva.
- **Resolución 743 de marzo 15 de 2013 y sus anexos**, por la cual se modifica la resolución 710 de 2012 y se dictan otras disposiciones.
- **Resolución 408 de febrero 15 de 2018 y sus anexos técnicos**, por el cual se modifica la resolución 710 de 2012, modificada por la resolución 743 de 2013 y se dictan otras disposiciones.
- **Circular 000009 del 29 de abril de 2015**, por la cual se requiere la presentación de información periódica a las Empresas Sociales del Estado.

Objetivo General



Formular los compromisos y evaluar las metas del Plan de Gestión de la Gerente de la ESE Metrosalud para el período 2020 – 2024 relacionados con la Dirección y Gerencia, la Gestión Financiera y Administrativa y la Gestión Clínica y Asistencial; de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente y el cumplimiento de los objetivos institucionales, la misión y la visión de la ESE.



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024





1. **Diagnóstico**, con la definición de la línea de base de los indicadores para el cual se establece como fecha de corte el 31 de diciembre de 2019.
2. **Análisis de la situación actual y definición de compromisos o logros a alcanzar**, con la definición de proyectos y actividades generales para desarrollar.
3. **Definición de las metas para alcanzar por cada vigencia**, para los indicadores que aplican a las entidades de I, II y III nivel, en razón a la categorización de la ESE Metrosalud como de II nivel, emitida por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024

Área de Dirección y Gerencia

N°	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
1	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	≥1,20	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	1,17	Realizar autoevaluación de acreditación anual, y monitoreo semestral a indicadores de calidad esperada. Implementación del plan de mejoramiento para las oportunidades de mejora de los estándares priorizados. Fortalecer los procesos de referenciación comparativa interna y externa, cuantitativa y cualitativa. Procesos y Procedimientos estandarizados y con evaluación de adherencia, Sistema de Administración de Riesgos documentado, implementado y monitoreado, cumplimiento de los criterios de habilitación.	1,20	1,23	1,26	1,30
2	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud	≥ 0,90	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	0,88	Implementar el plan de mejoramiento PAMEC para las oportunidades de mejora de estándares priorizados. Realizar seguimiento bimestral al cumplimiento del plan de mejoramiento, con presentación de resultados por dependencia en la rendición de cuentas a la gerencia. Realizar la auditoría de paciente trazador y la evaluación de la gestión de comités, como mecanismo de evaluación del PAMEC.	≥ 0,90	≥ 0,90	≥ 0,90	≥ 0,90



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024



Área de Dirección y Gerencia

N°	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
3	Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional	≥ 0,90	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	0,93	Definición Plan de Desarrollo según lineamientos y metodología; Despliegue del Plan de Desarrollo, Plan de Gestión y Plan de Acción, así como la publicación en la página web; Realizar seguimiento bimestral a los planes (Gestión y de Acción). Documentar planes tácticos de forma estandarizada según metodología institucional, Gestión de proyectos de inversión, formular y realizar seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano con todos sus componentes, ajustar y evaluar el Modelo de Responsabilidad Social empresarial - MRSE. Definición de planes operativos de las políticas de MIPG y realizar seguimiento periódico del cumplimiento de las acciones definidas. Implementación del Código de Integridad de la ESE Metrosalud e incluirla como parte de la plataforma estratégica institucional	≥ 0,90	≥ 0,90	≥ 0,90	≥ 0,90



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024

Área Financiera y Administrativa

N°	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
4	Riesgo fiscal y financiero	Adopción del programa de saneamiento fiscal y financiero	Subgerencia Administrativa y Financiera	NA	Continuar con el programa de saneamiento fiscal y financiero que permita seguir categorizados SIN RIESGO Financiero. Manejo riguroso de las finanzas, Racionalización de costos y gastos de operación, Índice de Liquidez igual a 1; % de la recuperación de cartera de la vigencia 95%.	Sin riesgo financiero	Sin riesgo financiero	Sin riesgo financiero	Sin riesgo financiero
5	Evolución del gasto por unidad de valor relativo producida (1)	< 0,90	Subgerencia Administrativa y Financiera	1,05	Definición de políticas para la reducción de costos y gastos. Fortalecer el sistema de costos.	< 0,90	< 0,90	< 0,90	< 0,90
6	Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante mecanismos: a. Compras conjuntas, b. Compras a través de cooperativas de empresas sociales del estado, c. Compras a través de mecanismos electrónicos.	≥ 0,7	Subgerencia Administrativa y Financiera	0,75	Mantener el cumplimiento de la meta de subasta inversa electrónica o compras conjuntas con las ESES, logrando ahorros significativos para la empresa.	≥ 0,75	≥ 0,75	≥ 0,75	≥ 0,75



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024

Área Financiera y Administrativa

N°	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
7	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y negativa variación del monto frente a la vigencia anterior	Cero (0)	Subgerencia Administrativa y Financiera	0	Mejorar el recaudo por evento a través del proyecto en prueba del PGP de una población de muestra de 200 usuarios; Suscripción del contrato de concurrencia. La asunción de nuevos negocios por parte de la oficina de mercadeo; Control y seguimiento a los costos y gastos.	0	0	0	0
8	Utilización de información de registro individual de prestaciones - RIPS	4	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	6		5	5	5	5
9	Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	≥ 1	Subgerencia Administrativa y Financiera	1,00	Fortalecimiento del sistema de facturación, saneamiento de la cartera. Apalancamiento financiero del pasivo pensional y prestacional (Concurrencia). Plan de Optimización (Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero). Fortalecer los costos hospitalarios y la contabilidad administrativa. Gerencia de convenios y contratos.	≥ 1	≥ 1	≥ 1	≥ 1



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024



Área Financiera y Administrativa

N°	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
10	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la circular única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Subgerencia Administrativa y Financiera y Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	No Cumplimiento dentro de los términos previstos	Formulación, implementación, revisión y/o ajuste de planes y políticas del Sistema de Información	Cumplimiento dentro de los términos previstos			
11	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3, parte 5 del libro 2 del Decreto 780 de 2016 - Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, o la norma que la sustituya	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Oficina Asesora de Planeación y Desarrollo Organizacional	Cumplimiento dentro de los términos previstos		Cumplimiento dentro de los términos previstos			



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024

Área de Gestión Clínica o Asistencial

N°	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
12	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica para hemorragias III trimestre o trastornos hipertensivos en gestantes	≥ 0,8	Subgerencia Red de Servicios	0,54	Continuar con el plan de implementación de la guía de práctica clínica. El seguimiento a la adherencia periódicamente, con el objeto de identificar oportunamente mejoras dentro del proceso y conocer los avances del mismo.	≥ 0,8	≥ 0,8	≥ 0,8	≥ 0,8
13	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	≥ 0,8	Subgerencia Red de Servicios	0,81	Continuar con el plan de implementación de la guía de práctica clínica. El seguimiento a la adherencia periódicamente, con el objeto de identificar oportunamente mejoras dentro del proceso y conocer los avances del mismo.	≥ 0,85	≥ 0,85	≥ 0,85	≥ 0,85
14	Oportunidad en la realización de apendicectomía	≥ 0,9	Subgerencia Red de Servicios	0,95	Continuar con el plan de implementación de la guía de práctica clínica. El seguimiento a la adherencia periódicamente, con el objeto de identificar oportunamente mejoras dentro del proceso y conocer los avances del mismo.	≥ 0,95	≥ 0,95	≥ 0,95	≥ 0,95
15	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual	Cero (0) o variación negativa	Subgerencia Red de Servicios	0		0	0	0	0



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024

Área de Gestión Clínica o Asistencial

N°	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
16	Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de infarto agudo de miocardio (IAM)	$\geq 0,9$	Subgerencia Red de Servicios	0,53	Continuar con el plan de implementación de la guía de práctica clínica. El seguimiento a la adherencia periódicamente, con el objeto de identificar oportunamente mejoras dentro del proceso y conocer los avances del mismo.	$\geq 0,9$	$\geq 0,9$	$\geq 0,9$	$\geq 0,9$
17	Análisis de mortalidad intrahospitalaria	$\geq 0,9$	Subgerencia Red de Servicios	1		1	1	1	1
18	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría	≤ 5	Subgerencia Red de Servicios	3,18	Continuar con los seguimientos periódicos de la oportunidad en la asignación de citas a través de la web y su asignación con la disponibilidad de especialistas en la red	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5
19	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia	≤ 8	Subgerencia Red de Servicios	6,4	Continuar con los seguimientos periódicos de la oportunidad en la asignación de citas a través de la web y su asignación con la disponibilidad de especialistas en la red	≤ 8	≤ 8	≤ 8	≤ 8
20	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna	≤ 15	Subgerencia Red de Servicios	2,3	Continuar con los seguimientos periódicos de la oportunidad en la asignación de citas a través de la web y su asignación con la disponibilidad de especialistas en la red	≤ 15	≤ 15	≤ 15	≤ 15



Preparación y Formulación Plan de Gestión 2020 - 2024

Área de Gestión Clínica o Asistencial

Nº	Indicador	Estándar para cada año	Responsable de presentar el dato	Línea de base Dic 2019	Logros o compromisos planteados	Metas			
						2021	2022	2023	2024
21	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	≥ 0,85	Subgerencia Red de Servicios	0,45	Implementar el módulo de orientación de servicios en la red y fortalecer su articulación con los proyectos que se desarrollan con la comunidad.	≥ 0,85	≥ 0,85	≥ 0,85	≥ 0,85
22	Incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	0 casos	Subgerencia Red de Servicios	45	Fortalecer la adherencia de las usuarias al control prenatal e implementar el módulo de orientación de servicios en la red. Definir estrategias para incentivar en la materna y su (sus) parejas el uso del preservativo y en todos los casos tratar a la (las) parejas de la materna	0 casos	0 casos	0 casos	0 casos
23	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad hipertensiva	≥ 0,9	Subgerencia Red de Servicios	0,88	Continuar con el plan de implementación de la guía de práctica clínica. El seguimiento a la adherencia periódicamente, con el objeto de identificar oportunamente mejoras dentro del proceso y conocer los avances del mismo.	≥ 0,9	≥ 0,9	≥ 0,9	≥ 0,9
24	Evaluación de aplicación de guía de manejo de crecimiento y desarrollo	≥ 0,8	Subgerencia Red de Servicios	0,84	Continuar con el plan de implementación de la guía de práctica clínica. El seguimiento a la adherencia periódicamente, con el objeto de identificar oportunamente mejoras dentro del proceso y conocer los avances del mismo.	≥ 0,8	≥ 0,8	≥ 0,8	≥ 0,8
25	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	≤ 0,03	Subgerencia Red de Servicios	NLB		≤ 0,03	≤ 0,03	≤ 0,03	≤ 0,03
26	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	≤ 3	Subgerencia Red de Servicios	3	Continuar con los seguimientos periódicos de la oportunidad en la asignación de citas a través de la web	≤ 3	≤ 3	≤ 3	≤ 3



Seguimiento y Evaluación Plan de Gestión 2020 - 2024



Seguimiento y Evaluación

La ESE Metrosalud se encuentra catalogada como Institución Prestadora de Servicios de Salud del segundo nivel de atención ante el Ente Departamental.

Sin embargo y dado que la ESE Metrosalud presta servicios de primer nivel de atención en el 100% de los puntos de la red, la presente administración:

Realizará seguimiento a los indicadores que aplican al primer nivel de atención y se presentarán los resultados de estos indicadores a la Junta Directiva, para su monitoreo.



Seguimiento

- ✓ **Seguimiento bimestral** a los indicadores del Plan con el desarrollo de autoevaluaciones, que permitan establecer las acciones correctivas y preventivas necesarias para cumplir con la meta en la vigencia.
- ✓ Presentación periódica de **informes a la Junta Directiva**.

Evaluación

- ✓ Evaluación por parte de la Junta Directiva **a partir de la vigencia 2021**.
- ✓ Envío a la Superintendencia Nacional de Salud según indicaciones de la **Circular 000009 del 29 de abril de 2015**, del 1 de enero al 31 de diciembre de 2020.



¡Gracias!