

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO (

) DE 2020

Por la cual se sustituyen los Anexos Técnicos 2, 3 y 4 de la Resolución 408 de 2018, modificados por la Resolución 1097 de 2018 y se dictan otras disposiciones.

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus atribuciones legales, en especial, las conferidas por el artículo 2° del Decreto-Ley 4107 de 2011 y los artículos 72, 73 y 74 de la Ley 1438 de 2011 y,

CONSIDERANDO

Que los artículos 72, 73 y 74 de la Ley 1438 de 2011 definieron los contenidos, términos y procedimientos para la presentación, aprobación y evaluación del plan de gestión a presentar por parte de los gerentes o directores de las Empresas Sociales del Estado -ESE del orden territorial.

Que en desarrollo de esa normatividad se expidió la Resolución 710 de 2012 "por medio de la cual se adoptan las condiciones para la elaboración y presentación del plan de gestión 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" y en la misma se adoptaron cinco anexos, a saber, Anexo No. 1 Condiciones para la presentación y evaluación del plan de gestión, Anexo No. 2, indicadores y estándares por áreas de gestión; Anexo No.3, instructivo para calificación, Anexo No. 4, la matriz de calificación y Anexo No. 5, escala de resultados.

Que en virtud de la Resolución 743 de 2013 se modificó la Resolución 710 de 2012, entre otros aspectos, en el contenido de los Anexos 2, 3 y 4 los cuales fueron sustituidos integralmente.

Que mediante la Resolución 408 de 2018 se sustituyeron de nuevo los Anexos Técnicos 2, 3 y 4.

Que, adicionalmente, mediante Resolución 1097 de 2018 se corrigieron errores formales contenidos en el Indicador No.25, página 09, y la nota (2) de la página 11 del Anexo No.2, y el error formal contenido en el indicador No. 4, página 13, Anexo No.3, de la Resolución 408 de 2018.

Que, al revisar el contenido de los aspectos necesarios para efectuar una evaluación integral, la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria de este Ministerio considera necesario realizar ajustes a los indicadores y estándares del Anexo No.2, así como al instructivo para calificación Anexo No.3 y a la matriz de calificación Anexo No.4, con el fin de reorientar algunos indicadores dándole énfasis a la calidad en la prestación de los servicios y a la atención integral del dengue en hospitales de I, II y III nivel.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

Artículo 1. Objeto. Por medio de la presente resolución se sustituyen integralmente los Anexos 2, 3 y 4 de la Resolución 408 de 2018, modificados por la Resolución 1097 de 2018, por los Anexos 2, 3 y 4 que hacen parte de la presente resolución.

- Artículo 2. Contenido y evaluación de los Planes de gestión. A partir de la presente vigencia, los planes de gestión que se presenten y aprueben deberán tener en cuenta los ajustes contenidos en esta resolución. En consecuencia, para el año 2020, con la entrada en vigencia de la presente resolución, los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado deberán tener en cuenta que:
- 2.1. Si no han presentado el plan de gestión, deberán hacerlo en los términos definidos en la Ley 1438 de 2011 y cumpliendo con lo establecido en la presente resolución y en lo vigente de las Resoluciones 480 de 2018, 743 de 2013 y 710 de 2012.
- 2.2. Si se presentó el plan de gestión o este ya fue aprobado por la Junta Directiva, realizarán, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la entrada en vigencia de la presente norma, los ajustes que sean pertinentes al plan de gestión presentado o aprobado, en consideración a lo establecido en los Anexos 2, 3 y 4 de la presente resolución. Dicho ajuste deberá ser aprobado por la Junta Directiva dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su presentación.

Parágrafo. Los informes de cumplimiento del plan de gestión de la vigencia 2019 presentados en el 2020, serán evaluados por la Junta Directiva conforme lo establecido en la Resoluciones 408 de 2018, 743 de 2013 y 710 de 2012.

Artículo 3. Vigencia y derogatorias. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación y sustituye los Anexos 2, 3, y 4 de la Resolución 408 de 2018 y su modificación y deroga la Resolución 1097 de 2018.

Dada en Bogotá D.C, a los

PUBLIQUESE Y CUMPLASE

Anexo No 2 Indicadores y estándares por área de gestión

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
Ā	В	С	D	E	F	G
			Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades acreditadas	Indicador nominal	Mantener la acreditación Autoevaluación en la vigencia evaluada ≥3,5	Certificación de acreditación Documento de autoevaluación
			Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas con	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de	≥1,20 Postulación para la acreditación, formalizada	Documento de autoevaluación vigencia evaluada y vigencia anterior Contrato de postulación
	1	Nivel I, II y III	autoevaluación en la vigencia anterior	autoevaluación de la vigencia anterior	con contrato Acreditación en la vigencia evaluada	Certificación de acreditación
			Mejoramiento continuo de la calidad para entidades no acreditadas sin autoevaluación en la vigencia	Indicador nominal	Autoevaluación completa en la vigencia evaluada	Documento de autoevaluación
ncia 20%					Postulación para la acreditación formalizada con contrato	Contrato de postulación
Dirección y Gerencia 20%			anterior		Acreditación en la vigencia evaluada	Certificación de acreditación
Direcció	2	Nivel I, II y III	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo institucional	Número de metas del plan operativo anual cumplidas en la vigencia objeto de evaluación / número de metas del Plan Operativo anual programadas en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0,9	Informe del responsable de planeación de la ESE. De lo contrario, informe de control interno de la entidad. El informe como mínimo debe contener: el listado de las metas del Plan Operativo Anual del plan de desarrollo aprobado programadas en la vigencia objeto de evaluación, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas (SI/NO); y el cálculo del indicador

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
Α	В	С	D	E	F	G
	3	Nivel I, II y III	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (1)	[(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia objeto de la evaluación / Número de UVR producidas en la vigencia objeto de evaluación) / (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior en valores constantes de la vigencia objeto de evaluación / Número UVR producidas en la vigencia anterior)]	< 0,90	Ficha técnica de la página web de SIHO de Ministerio de Salud y Protecciór Social (2)
Financiera y Administrativa 40%	4 Niv		Proporción de medicamentos, dispositivos médicos e insumos adquiridos mediante los siguientes mecanismos:	Valor total adquisiciones de medicamentos, dispositivos médicos e insumos realizadas en la	de licos mos la uada más ntes (a) ntas avés de as a de	Certificación suscrita por e Revisor Fiscal, er caso de no contacon Revisor Fiscal, suscrita por el Contador y e responsable de Control Interno de la ESE. La certificación como mínimo contendrá
			a) Compras conjuntas	compras conjuntas (b) compras a través de cooperativas de ESE, (c) compras a través de mecanismos electrónicos / Valor		1. Valor total de adquisiciones de medicamentos, dispositivos médicos insumos en la vigencia evaluada discriminada po cada uno de los mecanismos de compra a), b) y c)
			b) Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado	total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico-quirúrgico en la vigencia evaluada		2. Valor total de adquisiciones de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en la vigencia evaluada por otros mecanismos de compra
			c) Compras a través de			3.Valor total de adquisiciones de la ESE por

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
A	В	С	D	E	F	G
			mecanismos electrónicos			medicamentos, dispositivos médicos e insumos en la vigencia evaluada 4. Aplicación de la fórmula del indicador
	5	Nivel I, II y III	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	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 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 a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación) - (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior)	Cero (0) o variación negativa	Certificación suscrita por el Revisor Fiscal, en caso de no contar con Revisor Fiscal, suscrita por el Contador, que como mínimo contenga el valor las variables incluidas en la fórmula del indicador y el cálculo del indicador
	6	Nivel I, II y III	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de evaluación (incluye el valor recaudado de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de evaluación (incluye el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores)	≥1	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social (2)
	7	Nivel I, II y III	Oportunidad en la entrega del reporte de	Cumplimiento oportuno de los	Cumplimiento dentro de los	Superintendencia Nacional de Salud

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
A	В	С	D	E	F	G
			información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	términos de la normatividad vigente	términos previstos	
	8	Nivel I, II y III	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 oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente de la vigencia objeto de evaluación	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Ministerio d Salud y Protecció Social
Gestión Clínica o Asistencial 40%	9	Nivel II y III	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica para hemorragias III trimestre o trastornos hipertensivos en gestantes	Número de historias clínicas auditadas, que hacen parte de la muestra representativa, con aplicación estricta de la guía de manejo para diagnóstico de hemorragias del III trimestre o trastornos hipertensivos en la gestación en la vigencia objeto de evaluación / Número total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con edad gestacional mayor de 27 semanas, atendidas en la ESE, con diagnóstico de hemorragia de III trimestre o trastornos hipertensivos en la gestación, en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0,8	Informe de Comité de Historias Clínica de la ESE qu como mínim contenga: Referencia al act administrativo de adopción de la guía, definición cuantificación de la muestr utilizada aplicación de I fórmula de indicador (4)
			Evaluación de	Número de historias		Informe d

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
A	В	С	D	E	F	G
			guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	que hacen parte de la muestra representativa 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 objeto de evaluación / Total historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación		Historias Clínicas de la ESE que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula de indicador (4)
	11	Nivel II y III	Oportunidad en la realización de apendicetomía	Número de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso, a quienes se les realizó la apendicetomía dentro de las seis horas de confirmado el diagnóstico en la vigencia objeto de la evaluación / Total de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0,9	Informe de Subgerencia Científica de la ESE o quién haga sus veces que como mínimo contenga: base de datos de los pacientes a quienes se les realizo apendicetomía que contenga identificación de paciente, fecha y hora de la confirmación de diagnóstico de apendicitis y fecha y hora de la intervención quirúrgica; aplicación de la fórmula de indicador
	12	Nivel II y III	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación Número de pacientes	Cero (0) o variación negativa	Informe de Referente de Equipo Institucional para la gestión de la Seguridad de Paciente (3) que como mínimo contenga: aplicación de la

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
A	В	С	D	E	F	G
				pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación — Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia anterior		fórmula del indicador
	13	Nivel II y III	Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo de Miocardio (IAM)	Número de pacientes con diagnóstico de egreso de Infarto Agudo de Miocardio a quienes se inició la terapia específica de acuerdo con la guía de manejo para Infarto Agudo de Miocardio dentro de la primera hora posterior a la realización del diagnóstico en la vigencia objeto de evaluación / Total de pacientes con diagnóstico de egreso de Infarto Agudo de Miocardio en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0,9	Informe del Comité de Historias Clínicas de la ESE que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía y aplicación de la fórmula del indicador (4)
	14	Nivel II y III	Proporción de pacientes hospitalizados por dengue grave	(Número de pacientes con diagnóstico de dengue grave que fueron hospitalizados en el periodo) / (Total de pacientes con diagnóstico de dengue grave en el periodo) x 100	100 %	Informe del Comité de Historias Clínicas de la ESE que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la Guía y aplicación de la fórmula del indicador (4)
	15	Nivel II y III	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de pediatría de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de	≤ 5	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social (2)

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
Α	В	С	D	E	F	G
				pediatría de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación		
	16	Nivel II y III	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de obstetricia de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de obstetricia de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación	≤ 8	Ficha técnica de l página web de SIHO de Ministerio d Salud y Protecció Social (2)
	17	Nivel II y III	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina interna de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de medicina interna de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación	≤ 15	Ficha técnica de l página web de SIHO de Ministerio d Salud y Protecció Social (2)
	18	Nivel I	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 10 de gestación	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 10 de gestación en la vigencia objeto de evaluación / Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0,85	Informe de Comité de Historias Clínica que como mínimo contenga: listado con la totalidad de mujeres gestante identificadas por ESE en la vigenciobjeto evaluación y quindique si inscribió o no en Programa de Control Prenata la semana de gestación momento de inscripción y si fu valorada por medico; aplicación de

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
A	В	С	D	E	F	G
						fórmula de indicador (4) a) Cuando no
	19	Nivel I	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 objeto de evaluación	0 casos	existan casos de Sífilis Congénita Concepto de COVE municipal de certifique la ne existencia de casos b) Cuando existan casos de Sífilis Congénita: Concepto de COVE departamental de cumplimiento de las obligaciones de la ESE en cada caso de Sífilis Congénita diagnosticado
	20	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo especifica: Guía de atención de enfermedad hipertensiva	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la Guía de atención de enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE en la vigencia objeto de evaluación/ Total historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación	≥9%	Informe de Comité de Historias Clínicas que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición cuantificación de la muestra utilizada aplicación de la fórmula de indicador (4)
	21	Nivel I	Evaluación de aplicación de la Guía integral de atención del dengue	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la Guía para la atención clínica integral del paciente con dengue / Total historias clínicas auditadas de la muestra	≥9%	Informe de Comité de Historias Clínica que como mínimo contenga: Referencia al actuadministrativo de adopción de la guía, definición cuantificación de la muestra utilizada

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
A	В	С	D	E	F	G
				representativa de pacientes con diagnóstico de Dengue atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación		aplicación de la fórmula de indicador
	22	Nivel I	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso en la vigencia objeto de evaluación / Número total de egresos vivos atendidos en el servicio de urgencias en la vigencia objeto de evaluación	≤ 0,03	Ficha técnica de la página web de SIHO de Ministerio de Salud y Protecciór Social (2)
	23	Nivel I	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	fecha en la cual el	≤ 3	Ficha técnica de la página web de SIHO de Ministerio de Salud y Protección Social (2)
	24	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 en la vigencia objeto de evaluación / Total historias clínicas de la muestra representativa para las tres primeras causas de	≥ 0,8	Informe de Comité de Historias Clínica que como mínimo contenga: Referencia al actor administrativo de adopción de las guías de manejo de las treprimeras causas de morbilidar (hospitalaria ambulatoria) de la ESE, definición cuantificación de la muestra utilizada

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
A	В	С	D	E morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE auditadas en la vigencia objeto de evaluación	F	G aplicación de la fórmula de indicador (4)
	25	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de guía 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	≥ 0,8	Informe conjunte del Comité de Historias Clínica: y del Referente de Equipo Institucional para la gestión de la Seguridad de Paciente (3) que como mínimo contenga: Referencia al actradministrativo de adopción de la guía para prevención de fuga en paciente hospitalizados, listado de pacientes con registro de fuga del servicio de hospitalización, con información sobre e cumplimiento o ne de la guía aplicación de la fórmula de indicador (4)
	26	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guía para prevención de suicido en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios)	suicidio en la vigencia objeto de evaluación, a quienes se les aplicó estrictamente la guía para prevención de suicidios adoptada	≥ 0,8	Informe conjunt del Comité del Comité del Historias Clínica y del Referente Equipo Institucional par la gestión de I Seguridad de Paciente (3) que como mínimo contenga: Referencia al act administrativo de adopción de I guía par prevención de suicidios e pacientes tratado en la ESI ambulatorios hospitalarios, listado de pacientes tratado en la ESE co

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
Α	В	С	D	E	F	G
						intento de suicidio, con información sobre el cumplimiento estricto o no de la guía y aplicación de la fórmula del indicador (4)
	27	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, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de consultas de psiquiatría asignadas en la institución en la vigencia objeto de evaluación	≤ 10	Informe de Subgerencia Científica o quien haga sus veces que como mínimo contenga fuente de información y aplicación de la fórmula del indicador

⁽¹⁾ La cuantificación de las Unidades de Valor Relativo (UVR) se realizará de acuerdo con la metodología definida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

⁽²⁾ Sistema de Información de Hospitales – SIHO. Información reportada por las IPS públicas, validada y presentada por las Direcciones Territoriales de Salud al Ministerio de Salud y Protección Social en virtud del Decreto 2193 de 2014, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 de Libro 2 del Decreto 780 de 2016 – Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social.

⁽³⁾ Referente o Equipo Institucional para la gestión de la Seguridad del Paciente, asignado por el Representante Legal. Resolución 2003 de 2014 Estándar Procesos Prioritarios para todos los servicios, o la norma que la sustituya.

⁽⁴⁾ En todo caso se deberá garantizar la confidencialidad de la información contenida en la historia clínica de acuerdo con lo establecido en el artículo 34 de la Ley 23 de 1981 y la Resolución 1995 de 1999.

Anexo No. 3 Instructivo para calificación

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Calificación	del resultado o variad	ión observada en el	período evaluado
A	В	C	D			Н	
				Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):
			Mejoramiento continuo de la	Si la ESE perdió la acreditación en la vigencia evaluada	Si la ESE NO tuvo seguimiento por la entidad acreditadora, pero se autoevaluó y obtuvo menos de 2,9	Si la ESE NO tuvo seguimiento por la entidad acreditadora, pero se autoevaluó y obtuvo entre 3,0 y 3,49	Si la ESE tuvo seguimiento por la entidad acreditadora y mantuvo la acreditación
		calidad aplicable a entidades acreditadas	No tuvo seguimiento por la entidad acreditadora y no realizó autoevaluación en la vigencia evaluada, de todos los estándares de acreditación que le aplican			No tuvo seguimiento por la entidad acreditadora pero se autoevaluó y obtuvo 3,5 o más	
			, III continuo de la	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):
Dirección y Gerencia 20%	1	Nivel I, II y III		Obtuvo una calificación inferior a la vigencia anterior (indicador menor de 1,0)	El resultado de la comparación está entre 1,00 y 1,10	El resultado de la comparación está entre 1,11 y 1,19	El resultado de la comparación es mayor o igual a 1,2
Dirección y		calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluació n en la vigencia anterior	La ESE No realizó autoevaluación en la vigencia evaluada de todos los estándares de acreditación que le aplican			La ESE obtuvo la acreditación en la vigencia evaluada La ESE fue postulada a la evaluación externa por la entidad acreditadora y dicha postulación se formalizó con la firma del contrato entre la ESE y la entidad acreditadora en la vigencia evaluada	
		Mejoramiento continuo de la calidad para entidades no acreditadas sin autoevaluació n en la vigencia	Mejoramiento	Califique con cero (0): La ESE No		Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):
			realizó autoevaluación en la vigencia evaluada, de todos los estándares de acreditación que le aplican		La ESE en la vigencia evaluada realizó autoevaluación completa de los estándares que le aplican	La ESE obtuvo la acreditación en la vigencia evaluada	
			anterior				La ESE fue postulada a la evaluación externa por la entidad

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Calificación del resultado o variación observada en el período evaluado						
A	В	C	D	Н						
							acreditadora y dicha postulación se formalizó con la firma del contrato entre la ESE y la entidad acreditadora en la vigencia evaluada			
				Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
	2	Nivel I, II y III	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo	Si el resultado arrojó un valor menor o igual a 0,50, o	Si el resultado arrojó un valor entre 0,51 y 0,70	Si el resultado arrojó un valor entre 0,71 y 0,89	Si el resultado arrojó un valor mayor o igual a 0,90			
			institucional	Si la ESE no cuenta con Plan Operativo Anual						
			Evolución del Gasto por	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
	3	Nivel I, II y III	Unidad de Valor Relativo producida (1)	- Si el indicador arroja un valor mayor que 1,10	- Si el indicador arroja un valor entre 1 ,0 y 1,10	- Si el indicador arroja un valor entre 0,90 y 0,99	- Si el indicador arroja un valor menor que 0,90			
			Proporción de medicamentos	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
Financiera y Administrativa 40%	4	Nivel I, II y III	, dispositivos médicos e insumos adquiridos mediante los siguientes mecanismos: a) Compras conjuntas b) Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c) Compras a través de mecanismos electrónicos	menor de 0,30	Si el indicador arroja un valor entre 0,30 y 0,50	Si el indicador arroja un valor entre 0,51 y 0,69	Si el indicador arroja un valor mayor o igual a 0,70			
			Monto de la deuda superior	•	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
Financiera y Administrativa 40%	5	Nivel I, II y III	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	Si en la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual es	Si en la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual arroja valor cero (0)	Si en la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual es negativa	Si en la vigencia evaluada la ESE registra deuda cero (0)			
	6	Nivel I, II y III	Resultado Equilibrio	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Calificación	del resultado o variad		período evaluado		
Α	В	С	D			Н			
			Presupuestal con Recaudo	Si el indicador arroja un valor menor de 0,80	Si el indicador arroja un valor entre 0,80 y 0,90	Si el indicador arroja un valor entre 0,91 y 0,99	Si el indicador arroja un valor mayor o igual a 1,00		
	7	Nivel I, II y III	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintenden cia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	Califique con cero (0): Si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE NO presentó oportunamente la información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la	e de la ESE presentó olimiento de la Circular ia Nacional de Salud o				
				•	Califique con cinc	o (5):			
Financiera y Administrativa 40%	8	Nivel I, II y III	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	cero (0): Si de la vigencia evaluada el Gerente de la ESE No presentó oportunamente la información en cumplimiento del Decreto número 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	Si de la vigencia evaluada el Gerente de la ESE presentó oportunamente la información en cumplimiento del Decreto número 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				
%(Evaluación de aplicación de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1)	Califique con tres (3)	Califique con cinco (5):		
Gestión Clínica o Asistencial 40%	9	Nivel II y III	guía de manejo	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,30	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,80		
Ge	10	Nivel II y III	Evaluación de aplicación de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):		

Área de		Tipo de		Calificación del resultado o variación observada en el período evaluado						
gestión	No.	ESE	Indicador	Calificacion	del resultado o variad		periodo evaluado			
A	В	C	guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	evaluada el	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,80			
				Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
	11	Nivel II y III	Oportunidad en la realización de apendicectomí a	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,51	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,51 y 0,70	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,71 y 0,89	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,90			
				Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
	12	Nivel II y III	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalari o y variación interanual	Si en la vigencia evaluada la ESE registró eventos de neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en pacientes pediátricos y la variación interanual es positiva	Si en la vigencia evaluada la ESE registró eventos de neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en pacientes pediátricos y la variación interanual arroja valor cero (0)	Si en la vigencia evaluada la ESE registró eventos de neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en pacientes pediátricos y la variación interanual es negativa	Si en la vigencia evaluada la ESE NO registró eventos de neumonías bronco- aspirativas de origen intrahospitalario en pacientes pediátricos			
			Oportunidad	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
stencial 40%	13	Nivel II y III	en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo de Miocardio (IAM)	evaluada el indicador arrojó un resultado	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,51 y 0,70	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,71 y 0,89	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,90			
Gestión Clínica o Asistencial 40%	14	Nivel II y	Proporción de pacientes hospitalizados por dengue grave	Califique con cero (0): Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado			Califique con cinco (5): Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 1,00			
ၓ			Tiempo	menor de 0,99 Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):			
	15	Nivel II y III	promedio de espera para la asignación de cita de pediatría	Si en la vigencia evaluada el	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 8 y 9 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 6 y 7 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor o igual a 5 días			

DE 2020

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Calificación del resultado o variación observada en el período evaluado							
A	В	С	D		Н						
			Tiempo	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):				
	16	Nivel II y espera para la espera par		Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 16 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 11 y 15 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 9 y 10 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor o igual a 8 días				
			Tiempo promedio de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):				
	17	Nivel II y III	espera para la asignación de cita de medicina	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 30 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 23 y 29 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 16 y 22 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor o igual a 15 días				
			Proporción de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):				
	18	gestantes captadas antes de la semana 10 de gestación	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,35	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,35 y 0,60	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,61 y 0,84	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,85					
			Incidencia de	Califique con cero (0):	Califique con cinc	o (5):					
	19	Nivel I	Sífilis Congénita en partos atendidos en la ESE	Si en la vigencia se presentó uno o más casos de Sífilis Congénita en la población atendida	Si en la vigencia evaluada NO se registraron casos de Sífilis Congénita en la población atendida						
		Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo especifica: Guía de atención de enfermedad hipertensiva	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):				
	20			Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,50	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,50 y 0,70	Si en la vigencia evaluada el indicador especifico arrojó un resultado entre 0,71 y 0,89	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,90				
			Evaluación de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):				
Gestión Clínica o Asistencial 40%	21	Nivel I	aplicación de la Guía para la atención clínica integral del paciente con dengue	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,50	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,50 y 0,70	Si en la vigencia evaluada el indicador especifico arrojó un resultado entre 0,71 y 0,89	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,90				
nica o			Proporción de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):				
Gestión Clír	22	2 Nivel I	reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado mayor de 0,10	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,06 y 0,09	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,031 y 0,059	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor o igual a 0,03				

Área de gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Calificación	del resultado o variad	ción observada en el	período evaluado
Α	В	С	D			Н	
			Tiempo promedio de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):
	23	Nivel I	espera para la asignación de cita de medicina general	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 6 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado igual a 5 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado igual a 4 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor o igual a 3 días
			Evaluación de aplicación de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):
	24	Exclusivo mentales	Guías de manejo de las tres (3) evaluada el indicador arrojó causas de menor de 0.30		Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,80
			Evaluación de	Califique con	Califique con	Califique con	Califique con cinco
	25 Exclusivo mentales		aplicación de guía para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE Cero (0):		uno (1): Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	tres (3): Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,80
			Evaluación de aplicación de	Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):
	26	Exclusivo mentales	Guía para prevención de suicido en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios)	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,30	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador específico arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0,80
				Califique con cero (0):	Califique con uno (1):	Califique con tres (3):	Califique con cinco (5):
	27	Exclusivo mentales		Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado mayor o igual a 20 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 15 y 19 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 11 y 14 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor o igual a 10 días

Anexo No. 4 Matriz de calificación

Área de Gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Línea de base	Resultado del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado ponderado
Α	В	С	D	ı	J	K	L	M=K*L
Dirección y Gerencia 20%	1	Nivel I, II y III	Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades acreditadas Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior Mejoramiento continuo de calidad para entidades no acreditadas sin autoevaluación en la vigencia anterior				0,13	
	2	Nivel I, II	Gestión de ejecución del Plan				0,07	
	3	y III Nivel I, II y III	de Desarrollo institucional Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (1)				0,075	
	4	Nivel I, II y III	Proporción de medicamentos, dispositivos médicos e insumos mediante los siguientes mecanismos: a) Compras conjuntas b) Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c) Compras a través de mecanismos electrónicos				0,075	
Administrativa 40%	5	Nivel I, II y III	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				0,075	
era y /	6	Niveles I, II y III	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo				0,075	
Financiera y A	7	Nivel I, II y III	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				0,05	
	8	Nivel I, II y III	Libro 2 del Decreto 780 de 2016 —Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, o la norma que la sustituya				0,05	
Gest ión Clínica	9	Nivel II y III	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica para hemorragias III trimestre o				0,07	

Área de Gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Línea de base	Resultado del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado ponderado
Α	В	С	D	ı	J	K	L	M=K*L
			trastornos hipertensivos en gestantes					
	10	Nivel II y III	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida				0,05	
	11	Niveles II y III	Oportunidad en la realización de apendicetomía				0,05	
	12	Niveles II y III	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual				0,05	
	13	Nivel II y III	Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo de Miocardio (IAM)				0,05	
	14	Nivel II y III	Proporción de pacientes hospitalizados por dengue grave				0,05	
	15	Nivel II y III	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría				0,03	
	16	Nivel II y	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia				0,03	
	17	Nivel II y III	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna				0,02	
	18	Nivel I	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 10 de gestación				0,08	
	19	Nivel I	Incidencia de Sífilis Congénita en partos atendidos en la ESE				0,08	
	20	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo especifica: Guía de atención de enfermedad hipertensiva				0,07	
	21	Nivel I	Evaluación de aplicación de la Guía integral de atención del dengue				0,06	
	22	Nivel I	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas				0,05	
	23	Nivel I	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general				0,06	
	24	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE				0,10	
	25	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de guía para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE				0,10	
	26	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guía para prevención de suicido en pacientes tratados				0,10	

Área de Gestión	No.	Tipo de ESE	Indicador	Línea de base	Resultado del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado ponderado
Α	В	С	D	ı	J	K	L	M=K*L
			en la ESE (ambulatorios y hospitalarios)					
	27	Exclusivo mentales	Oportunidad en la Consulta psiquiátrica				0,10	