
		<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>INDICADORES GESTIÓN 2022</b>										<b>SEGUIMIENTO INDICADORES GESTIÓN</b>			
No	PERFIL DE MEDICIÓN	NOMBRE INDICADOR	DESCRIPCIÓN	FORMULA	META	RANGOS DEL INDICADOR				RESPONSABLES	FRECUENCIA DE EVALUACION	MEDICION III TRIMESTRE	OBSERVACION/ ANALISIS	MEDICION IV TRIMESTRE ACUMULADO	OBSERVACION/ ANALISIS
						SOBRESALIENTE	SATISFACTORIO	ACEPTABLE	CRITICO						
1	Eficacia	Gestión de Ejecución del 90% del Plan de Desarrollo Institucional (Plan de Acción)	El indicador mide el nivel de cumplimiento de las metas ejecutadas cumplidas, con respecto a las programadas en el Plan de Acción de la vigencia.	Sumatoria del porcentaje de cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Institucional (Plan de Acción) en la vigencia objeto de evaluación / Número de metas del Plan Operativo anual programadas en la vigencia objeto de evaluación	90%	> 90%	90%	89% - 60%	<59%	GERENTE SUBDIRECTORES JEFE OFICINA PLANEACION	TRIMESTRAL	91%	Analizada una proyección de la calificación del Plan de Acción de las 29 actividades programadas, 26 proyectan cumplimiento al corte del seguimiento y 3 no cumplen, por lo anterior el nivel de cumplimiento a la gestión del Plan de acción es del 91%	99%	Analizados los resultados alcanzados por el indicador el cumplimiento es sobresaliente el cual cumple la meta establecida en el cumplimiento del Plan de Acción en donde de las 29 actividades programadas, 28 cumplieron al 100% y una en el 86%, por lo anterior el nivel de cumplimiento a la gestión del Plan de acción es del 99%
2	Efectividad	Efectividad del 1.20% mejoramiento continuo del Sistema Único de Acreditación	El indicador mide el promedio de crecimiento del nivel de implementación de los estándares del Sistema Único de Acreditación - SUA el cual para la vigencia	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior	1.20	> 1,20	1.20	1.19 - 1,10	<1,10	PROFESIONAL DE CALIDAD	TRIMESTRAL	100%	Se realizó la autoevaluación, la cual arrojó un resultado de 1.20, permitiendo el cumplimiento del indicador establecido	100%	Se realizó la autoevaluación del Sistema Único de Acreditación SUA la cual arrojó un resultado creciente de 1.20 con respecto al año anterior permitiendo así el cumplimiento del indicador establecido en nivel sobresaliente el que mide la evolución anual del SUA
3	Efectividad	Nivel de la percepción anual de la satisfacción global del cliente del 80%	Este indicador mide el nivel de satisfacción de los usuarios con respecto a la efectividad de los servicios prestados determinando la percepción de satisfacción.	(Numero de encuestas cuya respuesta fue muy buena y buena / total de encuestas realizadas)*100	80%	> 80%	80%	79% - 70%	≤69%	PROFESIONAL SIAU	TRIMESTRAL	80%	Revisada la información presentada por SIAU en los informes mensuales de evaluación de la satisfacción, al promediar el periodo, este presenta una satisfacción del 80% acumulada al año: la cual cumple lo establecido en la meta.	100%	Revisada la información presentada por SIAU en los informes mensuales de evaluación de la satisfacción, al promediar los resultados del periodo, este presenta una satisfacción del 80% acumulada al año la cual cumple lo establecido en la meta de medición del nivel de la percepción de la satisfacción del servicio
4	Efectividad	Efectividad del 90% en la Auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en Salud	El indicador mide la efectividad del mejoramiento del Sistema Único de Acreditación - SUA el cual tiene como meta el 90% de cumplimiento de las acciones de mejora propuestas priorizadas en la autoevaluación anual.	Relación del número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de la autoevaluación del Sistema Único de Acreditación / Total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora de la autoevaluación aplicada en el PAMEC	90%	> 90%	90%	89% - 60%	<59%	PROFESIONAL DE CALIDAD	TRIMESTRAL	63%	En el trimestre se realizaron 59 actividades de las 94 programadas del plan de Mejoramiento, el cual al trimestre presenta un cumplimiento del 63%	100%	En la vigencia se realizaron 94 actividades programadas del plan de Mejoramiento del SUA el cual para el año alcanzo un cumplimiento del 94% el cual es de nivel sobresaliente de la gestión de las acciones de mejoramiento establecidas en el indicador que mide el nivel de mejoramiento en marzo del SUA
5	Eficiencia	Adquisición mínimo del 80% de medicamentos y material médico quirúrgico con cooperativas de ESEs o compras electrónicas	La medición de este indicador busca la eficiencia de los recursos en la adquisición de medicamentos y la eficiencia en la disposición del flujo de recursos para su pago considerando los precios y forma de pago dispuestos por este mecanismo de adquisición.	Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico realizadas mediante uno o mas de los siguientes mecanismos cooperativas de ESEs y compras a través de mecanismos electrónicos / Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia	80%	> 80%	80%	79% - 60%	≤59%	GERENTE	TRIMESTRAL	95%	La compra de medicamentos se realiza, mediante cooperativas hospitalarias en un 95%	100%	El indicador evalúa la forma de adquisición de medicamentos y material médico quirúrgico por parte de la ESEB el resultado es sobresaliente del 100% el cumplimiento de la meta por la compra de medicamentos realizada mediante cooperativas hospitalarias y medios electrónicos
6	Efectividad	Gestión del recaudo corriente de la vigencia del 80%	El indicador mide la efectividad en el recaudo de recursos de las ventas facturadas y radicadas en la misma vigencia lo que se define como recaudo corriente.	Valor del recaudo de la facturación de la vigencia / valor facturado radicado de la vigencia	80%	> 80%	80%	79% - 65%	≤64%	PROFESIONAL DE CARTERA	TRIMESTRAL	94%	Revisada la información financiera, para el periodo se tuvieron ventas de servicios de salud por valor de \$8.168.250.510, de las cuales se ha recaudado \$6.958.228.585, alcanzando así un recaudo corriente acumulado al periodo reportado del 94%	100%	Revisada la información financiera, para el periodo se tuvieron ventas de servicios de salud por valor de \$18.631 millones, de las cuales se recaudaron \$ 17.656 millones alcanzando así un recaudo corriente acumulado al periodo reportado del 94% el cual es sobresaliente con respecto a la meta establecida este indicador evalúa la gestión de recaudo con respecto a las ventas de la misma vigencia
7	Efectividad	Gestión del recaudo de cartera (cuentas por cobrar) de vigencias anteriores	El indicador mide la efectividad en el recaudo de recursos de las cuentas por cobrar de vigencias anteriores presupuestadas a recaudar para la vigencia.	(Valor total recaudado de las cuentas por cobrar de la vigencia anterior / valor total de cuentas por cobrar vigencias anteriores presupuestado) * 100	70%	> 70%	69% - 60%	59% - 50%	<49%	GERENTE PROFESIONAL DE CARTERA	TRIMESTRAL	78%	Para la vigencia, se tiene programado en el presupuesto el recaudo de \$3.983.242.841, el cual al periodo se ha recaudado el 78%, por valor de \$3.104.948.266, representando el cumplimiento del 100% de la meta programada.	100%	Para la vigencia se tiene programado en el presupuesto el recaudo de \$3.983 millones como meta de recuperación de cartera de vigencias anteriores el cual al periodo se recaudo el 82%, por valor de \$3.267 millones representando el cumplimiento del 100% de la meta programada.

		<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>INDICADORES GESTIÓN 2022</b>								<b>SEGUIMIENTO INDICADORES GESTIÓN</b>					
No	PERFIL DE MEDICIÓN	NOMBRE INDICADOR	DESCRIPCIÓN	FORMULA	META	RANGOS DEL INDICADOR				RESPONSABLES	FRECUENCIA DE EVALUACION	MEDICION III TRIMESTRE	OBSERVACION/ ANALISIS	MEDICION IV TRIMESTRE ACUMULADO	OBSERVACION/ ANALISIS
						SOBRESALIENTE	SATISFACTORIO	ACEPTABLE	CRITICO						
8	Eficiencia	Mantener un Equilibrio Presupuestal para la vigencia del 90%	Este indicador de eficiencia mide el equilibrio entre el recaudo total de los ingresos y el compromiso total del gasto ejecutado durante la vigencia el cual su ideal es el 90% y se ve afectado por el recaudo de la cartera, el habito de pago con las EPS Liquidadas.	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia ( incluye recaudo de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto (Incluye el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores	90%	> 100%	90% - 100%	80% - 89%	≤80%	GERENTE SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	TRIMESTRAL	100%	El indicador para el corte del periodo evaluado y acumulado de la vigencia, presenta una medición de 1 superando así la meta establecida logrando un cumplimiento del 100%, lo que representa un equilibrio presupuestal en la operación ya que este indicador refleja la verdad presupuestal financiera basada en el ingreso recaudado \$28.132 millones y el gasto comprometido \$23.278 millones	100%	
9	Equidad	Mantener la oportunidad de la atención de consulta externa por primera vez igual o menor a 3 días	Este indicador mide la oportunidad para la prestación del servicio de consulta externa por primera vez para todos los usuarios en equidad de tiempo máximo de 3 días para la cita.	Sumatoria de días de las citas de consulta externa de primera vez / No de citas de consulta externa de primera vez de la vigencia	≤ 3 días	1 día	Entre ≤ 3 y 2 días	No Aplica	≥3 días	SUBDIRECTORA CIENTIFICA	TRIMESTRAL	2	La oportunidad de la atención, en el trimestre alcanzó un promedio de 2 días, el cual cumple con el rango establecido en la meta. Y durante el semestre ha sido satisfactorio manteniendo el promedio de oportunidad por debajo de 3 días.	2	La oportunidad de la atención de consulta externa por primera vez, en el 2022 alcanzó un promedio de 2 días, el cual cumple con el rango establecido en la meta durante el año ha sido satisfactorio manteniendo el promedio de oportunidad por debajo de 3 días establecido en la meta
10	Equidad	Mantener el Triage II en promedio máximo de atención de 20 minutos	El resultado del indicador busca medir el tiempo de oportunidad de la atención por parte del médico, en el que se presta el servicio de urgencias a todos los usuarios categorizados en triage II el cual debe ser máximo en promedio de 20 minutos.	Sumatoria de los minutos de espera de la urgencia categorizada triage II / Numero de consultas de urgencias triage II atendidas	20 minutos	≤ 10 minutos	Entre 11 y 20 minutos	No Aplica	> 20 minutos	SUBDIRECTORA CIENTIFICA	TRIMESTRAL	5 minutos	Durante el periodo, se registraron 829 urgencias triage II, las cuales presentaron un promedio de atención de cinco minutos, cumpliendo el rango establecido para la meta, igual o menor a 20 minutos	5 minutos	Durante el periodo, se registraron urgencias triage II, las cuales presentaron un promedio de atención de cinco minutos, cumpliendo el rango establecido para la meta, igual o menor a 20 minutos como se establece en el indicador para evaluar la oportunidad en la atención del triage II
11	Financiero	RAZÓN CORRIENTE	El resultado del indicador representa la capacidad financiera que tiene la E.S.E para el cumplimiento de sus deudas a corto plazo con el activo corriente, es decir a mayor resultado del indicador mejor liquidez.	RC = Activo Corriente / Pasivo Corriente	75%	> 75%	75	No Aplica	<75%	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	TRIMESTRAL	1.20	La Razón corriente presentada en el análisis del indicador, refleja la condición positiva que presenta la E.S.E.B. respecto al mayor activo corriente que hay sobre el pasivo corriente, lo que indica que por cada peso del pasivo a corto plazo, se dispone de 1 peso 20 centavos para cubrirlo.	3.25	La Razón corriente presentada en el análisis del indicador refleja la condición positiva que presenta la ESEB respecto al mayor activo corriente que hay sobre el pasivo corriente lo que indica que por cada peso del pasivo a corto plazo se dispone de 3 pesos 25 centavos para cubrirlo
12	Eficiencia	NIVEL ENDEUDAMIENTO TOTAL	El nivel de endeudamiento total, mide el estado del activo total, con respecto a su financiamiento, a mayor resultado mayor compromiso del activo en el pasivo, este indicador debe ser de tendencia a la baja en su resultado	NET= Pasivo Total / Activo Total	<50%	Entre 40% y 30%	Entre 50% y 41%	No Aplica	> 50%	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	TRIMESTRAL	21%	El nivel de endeudamiento para el corte de septiembre, presenta un resultado positivo, sustentado en el control y reducción del pasivo, lo cual permite indicar que por cada peso en el activo total, solo 21 centavos del peso esta cubierto por el pasivo, dejando una disponibilidad real de 79 centavos de peso en cada peso del activo.	12%	El nivel de endeudamiento para la vigencia 2022, presenta un resultado positivo, sustentado en el control y reducción del pasivo, lo cual permite indicar que por cada peso en el activo total, solo 12 centavos de peso estan cubiertos por el pasivo, dejando una disponibilidad real de 88 centavos de peso libres en el activo.

**ANALISIS:**

La gestión institucional de la E.S.E.B, estableció un tablero de 12 indicadores de gestión que evalúan la eficacia, eficiencia, efectividad y resultados financieros durante el periodo 2022. Aplicada la medición de los indicadores con corte al III trimestre, se logra identificar en los resultados que: de los 12 indicadores, 7 presentan resultado sobresaliente, 4 en el nivel satisfactorio y 1 en el nivel aceptable, el cual es el indicador de la efectividad del mejoramiento de la calidad, que está en un 63% de cumplimiento, cercano a la meta esperada del 90%. En conclusión, el resultado de la evaluación para el trimestre, basado en la medición de los indicadores es satisfactorio.

Proyecto: Emiro Martínez G  
 Contratista Apoyo Oficina Planeación  
 E.S.E.B




ALEXANDER ALVARADO P.  
 JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION