E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO

# INFORME DE RESULTADOS SEGUNDO TRIMESTRE PLAN OPERATIVO ANUAL 2023

[Escriba el subtítulo del documento]

## 1. META HABILITACIÓN

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lograr la certificación de Habilitación Resolución 3100:2019. | Sedes certificadas | Numero de Sedes certificadas | Porcentaje | (137/160)*100=86% | 2022 | 100% | 0 | 0 | 0% | 0% | 0% | 2% | 0 | 0 | 0% | 0% | 0.00% | 2% | 0 | 0% | 0% | 0% |

## 2. META DE PAMEC

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lograr el 90% el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad. | % de cumplimiento del PAMEC | # auditorias ejecutadas / # total de auditorias programadas *100 | Porcentaje | (9/10)*100=90% | 2022 | 90% | 0 | 0 | 0% | 0% | 0% | 2% | 18 | 24 | 75% | 83% | 1.67% | 2% | (18/48)*100=38% | 38% | 42% | 0.83% |

## 3. META MOCA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Implementar en 90% el Plan de Mejoramiento del Monitoreo de la Calidad- MOCA de la ESE, con base en los indicadores de la Resolución 256 de 2016. | % de cumplimiento del plan | # actividades ejecutadas/# actividades programadas *100 | Porcentaje | (36/39)=92% | 2022 | 90% | 13 | 15 | 87% | 96% | 2% | 2% | 15 | 16 | 94% | 100% | 2.00% | 2% | (28/31)*100=90% | 90% | 100% | 2.00% |

## 4. AUTOEVALUACION ACREDITACIÓN NOVIEMBRE 2023

## 5. META DE PLAN DE MEJORAMIENTO DE SUA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lograr el 90% de cumplimiento del plan de mejoramiento del Sistema Único de Acreditación | Porcentaje de cumplimento del plan de mejora del Sistema Único de Acreditación | Actividades ejecutadas/ Actividades propuestas | Porcentaje | (83/92)*100=90% | 2022 | 90% | 5 | 5 | 100% | 100% | 5% | 5% | 13 | 15 | 87% | 96% | 4.81% | 5% | (18/74)*100=24% | 24% | 27% | 1.35% |

## 6. META PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Implementar en 90 % el programa de seguridad del paciente. | Porcentaje implementación programa seguridad paciente. | No. Actividades del plan de acción de SP cumplidas/No. De actividades propuestas. | Porcentaje | (256/283)*100=90% | 2022 | 90% | 66 | 69 | 96% | 100% | 5% | 5% | 52 | 57 | 91% | 100% | 5.00% | 5% | (118/230)*100=51% | 51% | 57% | 3% |

## 7. META DE HOJA DE RUTA.

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ejecutar el plan de trabajo definido en forma conjunta por las diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud públicas que conforman la Región en Salud a la que pertenecen de acuerdo a la Reorganización de la Red de acuerdo con la Hoja de Ruta establecida por la Secretaria de Salud. | % de ejecución | # actividades ejecutadas/# actividades programadas +100 | Porcentaje | 40/41=98% | 2022 | 60% | 0 | 0 | 0% | 0% | 0% | 5% | 4 | 5 | 80% | 100% | 5% | 5% | (3/5)*100=60% | 60% | 100% | 5.00% |

## 8. META DE SOSTENIBILIDAD FINANCIERA.

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Implementar el portafolio de servicios de acuerdo con la tipología definida en la Reorganización de la Red teniendo en cuenta el trabajo articulado de la Región en salud y la sostenibilidad financiera de los servicios en el tiempo. | % de implementación | # actividades ejecutadas/# actividades programadas +100 | Porcentaje | (7/23)*100=30% | 2022 | 100% | 12 | 23 | 52% | 52% | 2% | 3% | 10 | 23 | 43% | 100% | 3.00% | 3% | (10/23)*100=43% | 43% | 43% | 1.29% |

## 9. PLANES DE MEJORAMIENTO DE AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS.

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cumplir como mínimo en el 90% los planes de mejora institucionales propuestos como resultado de las auditorías internas y externas. | % de cumplimiento del plan de mejoramiento. | No. Actividades ejecutadas /No. Actividades programadas x100. | Porcentaje | (118/131)*100=90% | 2022 | 90% | 13 | 15 | 87% | 96% | 1% | 1% | 21 | 22 | 95% | 100% | 1.00% | 1% | (34/37)*100=92% | 92% | 100% | 1.00% |

## 10. META AUDITORIA ADHERENCIA GPC CRECIMIENTO Y DESARROLLO

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcanzar el 100% la adherencia a las guías de práctica clínica de crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 10 años. | % de adherencia a GPC | No. De auditorías que cumplen con la GPC/No. Auditorías realizadas | Porcentaje | (347/348)*100=100% | 2022 | 100% | 85 | 91 | 93% | 93% | 2% | 2% | 91 | 91 | 100% | 100% | 2.00% | 2% | (176/182)*100=97% | 97% | 97% | 1.93% |

## 11. META AUDITORIA ADHERENCIA GPC HTA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | | | Valor esperado Año 1 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Línea base 2022 | | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| | | | | Valor | Año | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lograr minimo 96% la adherencia a las guías de práctica clínica de hipertensión. | % de adherencia a GPC | No. De auditorías que cumplen con la GPC/No. Auditorías realizadas | Porcentaje | (486/505)*100=96% | 2022 | 96% | 123 | 130 | 95% | 99% | 1% | 1% | 131 | 134 | 98% | 100% | 1.00% | 1% | (254/264) *100=96% | 96% | 100% | 1.00% |

## 12. META TAMIZAJE DE ODONTOLOGÍA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Línea base 2022 | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Valor | | 2023 |
| Aumentar al 60% el tamizaje en salud oral a través de la consulta de primera vez por momento de curso de vida en el punto de atención E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio. | % población de infancia y niñez sin caries | Indicador: Nª de consultas de primera vez realizadas / # total de población a cargo entre 0 a 69 años | (741/2996)*100=25% | 1479 | 60% |

| EAPB | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual I I semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2023 | | | |
| Nueva EPS Subsidiado | 51 | 867 | **6%** | 10% | 0.20% | 2% | 67 | 867 | 8% | 13% | 0% | 2% | =(118/867)*100 =14% | 14% | 23% | 0.45% |
| Compensar Subsididado | 35 | 612 | **6%** | 10% | 0.19% | 2% | 16 | 612 | 3% | 4% | 0% | 2% | (51/612)*100 = 8% | 8% | 14% | 0.28% |
| **TOTAL** | 86 | 1479 | **6%** | 10% | 0.19% | 2% | 176 | 1479 | 12% | 60% | 1% | 2% | (262/1479)*100= 18% | 18% | 30% | 0.59% |

## 13. META DE TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Alcanzar el 70% los tratamiento terminados en pacientes con tamizaje durante la vigencia. | % de pacientes con tratamiento terminado. | # pacientes con tratamiento terminado/ # pacientes con dx de caries tamizados durante la vigencia *100 | (172/250)=69% | | 70% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 6 | 27 | **22%** | 32% | 0.63% | 2% | 7 | 38 | 18% | 26% | 1% | 2% | (13/65) *100= 20% | 20% | 29% | 0.57% |
| Compensar Subsidiado | 5 | 22 | **23%** | 32% | 0.65% | 2% | 9 | 13 | 69% | 100% | 2% | 2% | (14/35)*100 =40% | 40% | 57% | 1.14% |
| **TOTAL** | 11 | 49 | **22%** | 32% | 0.64% | 2% | 16 | 51 | 31% | 70% | 1% | 2% | (27/100)*100=27% | 27% | 39% | 0.77% |

## 14. TAMIZAJE DE DIABETES

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Aumentar al 52% el tamizaje para diabetes de la población mayor de 19 a 69 años con sitio de atención E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio. | % de población con tamizaje para diabetes. | Número de población nueva de 19 a 69 años con tamizaje para diabetes / Número total de población de 19 a 69 años a cargo de la ESE * 100. | (1058/2085)*100=51% | 997 | 52% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 38 | 620 | **6%** | 12% | 0.24% | 2% | 37 | 620 | 6% | 11% | 0% | 2% | (75/997)*100=12% | 12% | 23% | 0.47% |
| Compensar Subsididado | 16 | 377 | **4%** | 8% | 0.16% | 2% | 23 | 377 | 6% | 12% | 0% | 2% | (39/377)*100=10% | 10% | 20% | 0.40% |
| **TOTAL** | 54 | 997 | **5%** | 10% | 0.21% | 2% | 60 | 997 | 6% | 38% | 1% | 2% | (114/620)*100=11% | 11% | 22% | 0.44% |

## 15. CANALIZACIÓN DE PACIENTES EN RIESGO DE DIABETES

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Alcanzar el 60% de la canalización de la población tamizada, mayor de 19 a 69 años con riesgo de diabetes, con sitio de atención E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio. | % de población canalizada con riesgo de diabetes. | Número de población nueva canalizada al programa de diabetes / Número total de población de 19 a 69 con tamizaje para diabetes con sitio de atención ESE *100(con riesgo) | **(42/71)*100=59%** | | 60% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 3 | 3 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 1 | 1 | 100% | 100% | 2% | 2% | (4/4)*100=100% | 100% | 100% | 2.00% |
| Compensar Subsididado | 1 | 1 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 0 | 1 | 0% | 0% | 0% | 2% | (1/2)*100=50% | 50% | 83% | 1.67% |
| **TOTAL** | 4 | 4 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 1 | 2 | 50% | 83% | 2% | 2% | (5/6)*100=83% | 83% | 100% | 2.00% |

## 16. **PACIENTES PROGRAMA CRÓNICOS (DIABETES) CONTROLADOS**

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Línea base 2022 | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Valor | | 2023 |
| Lograr 55% controlados de los pacientes diagnosticados con diabetes mellitus. | Proporción de pacientes diabéticos controlados | Número de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus con hemoglobina glicosilada menor a 7% en los últimos seis meses / Número total de pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus en el programa* 100 | (67/262)*100=28% | | 55% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual I I semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 15 | 26 | **58%** | 100% | 1.00% | 1% | 21 | 43 | 49% | 89% | 1% | 1% | (21/43)*100=49% | 49% | 89% | 0.89% |
| Compensar Subsididado | 3 | 20 | **15%** | 27% | 0.27% | 1% | 6 | 23 | 26% | 47% | 0% | 1% | (6/23)*100=26% | 26% | 47% | 0.47% |
| **TOTAL** | 18 | 46 | **39%** | 71% | 0.71% | 1% | 27 | 66 | 41% | 74% | 1% | 1% | (27/67)*100=41% | 41% | 74% | 0.74% |

## 17. **TAMIZAJE DE HIPERTENSIÓN**

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Línea base 2022 | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Valor | | 2023 |
| Aumentar por encima del 51% el tamizaje para hipertensión de la población mayor de 19 a 69 años con sitio de atención E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio. | % de población con tamizaje para hipertensión. | Número de población nueva mayor de 19 años a 69 años con tamizaje para HTA / Número total de población de 19 a 69 años a cargo de la ESE * 100. | (1058/2085)*100=51% | 997 | 51% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 130 | 620 | **21%** | 41% | 0.41% | 1% | 130 | 620 | 21% | 41% | 0% | 1% | (260/620)*100=42% | 42% | 82% | 0.82% |
| Compensar Subsididado | 61 | 377 | **16%** | 32% | 0.32% | 1% | 55 | 377 | 15% | 29% | 0% | 1% | (116/377)*100=31% | 31% | 60% | 0.60% |
| **TOTAL** | 191 | 997 | **19%** | 38% | 0.38% | 1% | 185 | 997 | 19% | 36% | 0% | 1% | (376/997)*100=38% | 38% | 74% | 0.74% |

## 18. CANALIZACIÓN DE PACIENTES EN RIESGO DE HIPERTENSIÓN

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Línea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Aumentar la canalización por encima del 68% de la población, mayor de 19 a 69 años con riesgo de HTA, con sitio de atención E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio. | % de población canalizada con riesgo de HTA | Número de población nueva canalizada al programa de HTA / Número total de población con tamizaje para HTA con sitio de atención ESE *100 | (56/82)*100=68% | | 68% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentua l I semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 6 | 6 | **100%** | 100% | 1.00% | 1% | 13 | 20 | 65% | 96% | 1% | 1% | (19/26)*100= | 73% | 100% | 1.00% |
| Compensar Subsididado | 1 | 1 | **100%** | 100% | 1.00% | 1% | 0 | 6 | 0% | 0% | 0% | 1% | (1/7)*100=14% | 14% | 21% | 0.21% |
| **TOTAL** | 7 | 7 | **100%** | 100% | 1.00% | 1% | 13 | 26 | 50% | 74% | 1% | 1% | (20/33)*100=61% | 61% | 89% | 0.89% |

## 19. PACIENTES PROGRAMA CRÓNICOS (HIPERTENSIÓN ) CONTROLADOS ( TENSIÓN ARTERIAL SUPERIOR A 140/90)

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Lograr el 72% de control de los pacientes diagnosticados con hipertensión. | Proporción de pacientes hipertensos controlados | Número de pacientes con diagnóstico de hipertensión con cifras tensionales menor a 140/90 en los últimos seis meses / Número total de pacientes con diagnóstico de hipertensión que | (592/839)*100=71% | | 72% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentua l I semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 70 | 88 | **80%** | 100% | 1.00% | 1% | 84 | 99 | 85% | 100% | 1% | 1% | (81/102)*100=79% | 85% | 100% | 1.00% |
| Compensar Subsididado | 39 | 57 | **68%** | 95% | 0.95% | 1% | 49 | 69 | 71% | 100% | 1% | 1% | (47/66)*100=71% | 71% | 100% | 1.00% |
| **TOTAL** | 109 | 145 | **75%** | 100% | 1.00% | 1% | 133 | 168 | 79% | 100% | 1% | 1% | (128/168)*100=76% | 79% | 100% | 1.00% |

## 20. TAMIZAJE DE CÁNCER DE MAMA ( MAMOGRAFÍAS EFECTIVAS )

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Realizar tamizaje de cáncer de mama al 70% de las mujeres entre 50 - 69 años, acorde a la guía de detección temprana de cáncer de seno se les debe practicar el tamizaje. | Porcentaje de mujeres con tamizaje para cáncer de mama. | Número de mujeres a las que se les realizó tamizaje de cáncer de mama / Número total de mujeres entre 50-69 años a cargo de la ESE * 100. | (62/324)*100=19% | 181 | 70% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 2 | 101 | 2% | 3% | 0.03% | 1% | 2 | 101 | 2% | 3% | 0% | 1% | (4/101)*100= 15% | 4% | 6% | 0.06% |
| Compensar Subsidiado | 0 | 80 | 0% | 0% | 0.00% | 1% | 0 | 80 | 0% | 0% | 0% | 1% | (0/80)*100=3% | 0% | 0% | 0.00% |
| TOTAL | 2 | 181 | 1% | 2% | 0.02% | 1% | 2 | 181 | 1% | 2% | 0% | 1% | (4/181)*100=9% | 2% | 3% | 0.03% |

## 21. SEGUIMIENTO A MAMOGRAFÍAS

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Realizar 100% seguimiento de cáncer de mama de forma anual a mujeres entre 50 - 69 años, acorde a la guía de detección temprana de cáncer de seno. | % de seguimientos realizados a resultados positivos de mamografía | # total de resultados de mamografía positivos del periodo con seguimiento/ # de resultados positivos de mamografía | (7/7)*100=100% | | 100% |

| I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| 6 | 6 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 1 | 1 | 100% | 100% | 2% | 2% | (7/7)*100=100% | 100% | 100% | 2.00% |

## 22. TAMIZAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO ( CITOLOGÍAS )

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Línea base 2022 | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Valor | | |
| Realizar tamizaje de cáncer cuello uterino al 70% de las mujeres mayores de 25 años, con sitio de atención en la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio. | Porcentaje de mujeres con tamizaje de cuello uterino. | Número de mujeres a las que se les realizó tamizaje de C.A. de cuello uterino / Número total de mujeres mayores de 25 años con sitio de atención en la ESE * 100. | (351/1017)=35% | 541 | 70% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 38 | 325 | **12%** | 17% | 0.17% | 1% | 36 | 325 | 11% | 16% | 0% | 1% | (74/325)*100=33% | 23% | 33% | 0.33% |
| Compensar Subsidiado | 29 | 216 | **13%** | 19% | 0.19% | 1% | 12 | 216 | 6% | 8% | 0% | 1% | (41/216)*100=19% | 19% | 27% | 0.27% |
| **TOTAL** | 67 | 541 | **12%** | 18% | 0.18% | 1% | 48 | 541 | 9% | 13% | 0% | 1% | (115/541)*100=21% | 21% | 30% | 0.30% |

## 23. TAMIZAJE DE CÁNCER DE PRÓSTATA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 | | 2023 |
| | | | Valor | | |
| Realizar tamizaje para detección temprana de cáncer de próstata en 70%, con antígeno prostático, en hombres mayores de 50 años. | Exámenes de antígeno prostático. | No. Exámenes de antígeno prostático ordenados/Total de hombres mayores de 50 años a cargo de la IPS | (119/365)*100=33% | 202 | 70% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 1 | 114 | 1% | 1% | 0.01% | 1% | 3 | 114 | 3% | 4% | 0% | 1% | (4/114)*100= 4% | 4% | 5% | 0.05% |
| Compensar Subsidiado | 5 | 88 | 6% | 8% | 0.08% | 1% | 2 | 88 | 2% | 3% | 0% | 1% | (7/88)*100=8% | 8% | 11% | 0.11% |
| TOTAL | 6 | 202 | 3% | 4% | 0.04% | 1% | 5 | 202 | 2% | 4% | 0% | 1% | (11/202)*100=5% | 5% | 8% | 0.08% |

## 24. SEGUIMIENTO DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ALTERADOS

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 | | 2023 |
| | | | Valor | | |
| Realizar 100% seguimiento anual de PSA en consulta del Antígeno prostático para detección temprana de cáncer de próstata en hombres mayores de 50 años. | % de seguimientos realizados a resultados positivos de antígeno prostático. | # total de resultados de PSA del periodo positivos con seguimiento/# de resultados positivos de PSA | (20/20)*100=100% | | 100% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 2 | 2 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 2 | 2 | 100% | 100% | 2% | 2% | (2/2)*100=100% | 100% | 100% | 2.00% |
| Compensar Subsididado | 1 | 1 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 1 | 1 | 100% | 100% | 2% | 2% | (1/1)*100=100% | 100% | 100% | 2.00% |
| **TOTAL** | 3 | 3 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 3 | 3 | 1 | 100.00% | 2% | 2% | (3/3)*100=100% | 100% | 100% | 2.00% |

## 25. CAPTACIÓN DE GESTANTES ANTES DE LA SEMANA 12

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Lograr una proporción ≥ 92% de gestantes captadas que demanden servicios en la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio, en el programa de detección de las alteraciones del embarazo antes de la semana 12 de gestación. | Porcentaje de mujeres gestantes captadas antes de la semana 12 a control prenatal. | Número de mujeres gestantes captadas antes de la semana 12 y remitidas a control prenatal / Número total de mujeres gestantes identificadas con sitio de atención la ESE x 100 | (73/100)=73% | | 92% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 3 | 3 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 3 | 5 | 60% | 65.22% | 1% | 2% | (6/8)*100 =75% | 75% | 82% | 1.63% |
| Compensar Subsididado | 0 | 0 | **0%** | 0% | 0.00% | 2% | 1 | 1 | 100% | 100.00% | 2% | 2% | (1/1)*100= 100% | 100% | 100% | 2.00% |
| **TOTAL** | 3 | 3 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 4 | 6 | 67% | 72% | 1% | 2% | (7/9)*100=78% | 78% | 85% | 1.69% |

## 26. MÍNIMO CUATRO CONTROLES EN GESTANTES

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Lograr el 90% de gestantes con mínimo cuatro controles prenatales. | Proporción de mujeres con mas de 4 controles prenatales | # gestantes con 4 o más controles/# total gestantes*100. | (35/39)=90% | | 90% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 3 | 5 | **60%** | 67% | 1.33% | 2% | 6 | 8 | 75% | 83% | 2% | 2% | (9/13)*100=69% | 69% | 77% | 1.54% |
| Compensar Subsididado | 2 | 2 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 1 | 1 | 100% | 100% | 2% | 2% | (1/1)*100=100% | 100% | 100% | 2.00% |
| TOTAL | 5 | 7 | **71%** | 79% | 1.59% | 2% | 7 | 9 | 78% | 86% | 2% | 2% | (10/14)*100=75% | 75% | 83% | 1.67% |

## 27. PLAN DE ACCIÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Implementar el 90% del plan de acción de morbilidad materna extrema | % de cumplimiento | Número de actividades ejecutadas/Número de actividades propuestas *100 | (24/27)*100=90% | | 90% |

| I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| 3 | 5 | **60%** | 67% | 2.00% | 3% | 4 | 8 | 50% | 56% | 2% | 3% | (7/28)*100% = 25% | 25% | 28% | 0.83% |

## 28. SÍFILIS CONGÉNITA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado | EAPB | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 | | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2023 | | | |
| Mantener en 0 los casos la incidencia de Sífilis Congénita. | No. De casos de sífilis congénita | Número de casos reportados | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 100% | 5% | 5% | 0 | 0 | 0 | 100% | 5% | 5% | 0 | 100% | 100% | 5.00% |

## 29. SEGUIMIENTO Y REPORTE DE CASOS DE SALUD MENTAL

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Línea base 2022 Valor | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | | | |
| Realizar seguimiento como mínimo al 100% de los casos de salud mental reportados (diferentes tipologías de violencia, consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, trastornos mentales) identificados. | % eventos reportados | # eventos reportados/#total de eventos identificados. | (861/861)=100% | | 100% |

| I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| 159 | 159 | **100.0%** | 100% | 2% | 2% | 271 | 271 | 100% | 100% | 2% | 2% | (430/430)*100=100 | 430 | 100% | 2.00% |

## 30. SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN SALUD MENTAL.

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Linea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Elaborar y ejecutar el 100 % plan de trabajo de salud mental definido acorde a los casos de mayor incidencia. | % de cumplimiento | Número de actividades ejecutadas/Número de actividades propuestas *100 | (45/45)=100% | | 100% |

| I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| 12 | 12 | **100.0%** | 100% | 3.00% | 3% | 10 | 10 | 100% | 100% | 3% | 3% | (22/42)*100=52% | 52% | 52% | 1.57% |

## 31. LACTANCIA MATERNA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Línea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Mantener en 91% la prevalencia de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses. | Prevalencia lactancia materna | Menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva/menores de 6 meses valorados *100 | (48/52)=94% | | 91% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 11 | 11 | **100.0%** | 100% | 2.00% | 2% | 10 | 10 | 100% | 100% | 2% | 2% | (10/10)*100=100% | 100% | 100% | 2.00% |
| Compensar Subsididado | 3 | 4 | **75.0%** | 82% | 1.65% | 2% | 4 | 4 | 100% | 100% | 2% | 2% | (4/4)*100=100% | 88% | 96% | 1.92% |
| **TOTAL** | 14 | 15 | **93%** | 100% | 2% | 2% | 14 | 14 | 100% | 100% | 2% | 2% | (28/29)*100=97% | 97% | 100% | 2% |

## 32. DESNUTRICIÓN AGUDA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Denominador Línea Base para el 2023 | Valor esperado |
|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | | 2023 |
| Disminuir la prevalencia de desnutrición aguda en 1%. | Prevalencia de desnutrición aguda | Menores de 5 años con desnutrición aguda/Menores de 5 años a cargo de la ESE | (4/151)*100=2% | 147 | 1% |

| | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EAPB | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
| Nueva EPS Subsidiado | 0 | 64 | **0%** | 100% | 3% | 3% | 0 | 64 | 0% | 100% | 3% | 3% | (0/64)*100=0% | 0% | 0% | 3.00% |
| Compensar Subsidiado | 0 | 83 | **0%** | 100% | 3% | 3% | 0 | 83 | 0% | 100% | 3% | 3% | (0/83)*100=0% | 0% | 0% | 3.00% |
| **TOTAL** | 0 | 147 | **0%** | 100% | 3% | 3% | 0 | 147 | 0% | 100% | 3% | 3% | (0/147)*100=0% | 0% | 0% | 3.00% |

## 33. CERTIFICACION IAMII

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Valor esperado | | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | | | | |
| Alcanzar la acreditación de la ESE como IAMI. | Sedes Acreditadas y certificadas | Numero de sedes Certificadas y acreditadas | (9/10)*100=90% | 100% | 0 | 0 | **0%** | 0% | 0.00% | 3% | 0 | 0 | 0% | 0 | 0% | 3% | 0 | 0% | 0% | 0.00% |

## 34. PAI REGULAR

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Valor esperado | | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alcanzar el 100% de coberturas útiles de vacunación con los biológicos trazadores que hacen parte del esquema PAI | Cobertura de vacunación | Coberturas de vacunación con:<br>BCG (Recién Nacidos)<br>DPT 3 dosis (18 meses)<br>Polio 3 dosis (6 meses)<br>Triple viral < 1 año<br>Triple viral < 5 años. | (956/718)*100=100% | 100% | 246 | 180 | **100%** | 100% | 2.00% | 2% | 217 | 180 | 121% | 100% | 2% | 2% | (463/360)*100=100% | 360 | 100% | 2.00% |

## 35. REINGRESO DE IRA

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Valor esperado | | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 | 2023 | | | | | | | | | | | | | 2023 | | | |
| | | | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reducir la proporción de reingreso hospitalario por IRA, en menores de 5 años, durante el periodo. | Proporción de reingreso de pacientes menores de 5 años con diagnóstico de IRA. | No. De menores de 5 años con reingreso hospitalario por IRA dentro de los 20 días después del primer egreso por IRA en la misma institución / No. De menores de 5 años con al menos un egreso por IRA. | (0/34)*100%=0% | 0.00 | 1 | 1 | 100% | #¡DIV/0! | 0% | 4% | 0 | 5 | 100% | 100% | 4% | 4% | (1/6)*100= 16% | 17% | 83% | 3.33% |

## 36. CONSULTAS AMIGABLES

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Valor esperado | | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 | 2023 | | | | | | | | | | | | | 2023 | | | |
| | | | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aumentar en 50% las consultas de los servicios amigables para adolescentes en la E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio. | No. De consultas a través de los Servicios amigables implementados | No. Consultas en los servicios amigables implementados | 848 | 150% | 47 | 100 | 47% | 31% | 2% | 5% | 48 | 100 | 48% | 32% | 2% | 5% | (95/100)*100=95 % | 95% | 63% | 3.17% |
| | | | | | 21 | 71 | 30% | 20% | 1% | 5% | 38 | 71 | 54% | 36% | 2% | 5% | (59/71)*100=83 % | 83% | 55% | 2.77% |
| | | | | | 68 | 171 | 40% | 27% | 1.33% | 5% | 86 | 171 | 50% | 100% | 5% | 5% | (154/171)*100=90% | 90% | 60% | 3% |

## 37. SATISFACCIÓN GLOBAL

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Valor esperado | | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 | 2023 | | | | | | | | | | | | | 2023 | | | |
| | | | Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lograr el 98% la satisfacción global de los usuarios de la ESE. | Satisfacción global de los usuarios | No de usuarios que respondieron "muy buena" o "buena" a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global de atención en los servicios de salud de su IPS?/No de usuarios que respondieron la pregunta. | (781/800)=98% | 98% | 673 | 764 | 88% | 96% | 3% | 3% | 513 | 538 | 95% | 100% | 3% | 3% | (1186/1302)*100 = 91% | 91% | 93% | 2.79% |

## 38. PLAN DE MEJORAMIENTO DE PQRS

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | Valor esperado | | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2023 | | % avance meta | Avance peso porcentual II semestre |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Línea base 2022 Valor | 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ejecutar en 100% el plan de mejora de PQRS. | Ejecución del plan de PQRS | No. Actividades ejecutadas/No. De actividades propuestas. | (14/14)*100=100% | 100% | 3 | 3 | 100% | 100% | 5% | 5% | 5 | 5 | 100% | 100% | 5% | 5% | (8/8)*100=100% | 100% | 100% | 5.00% |

## 39. META AMBIENTAL DE RECICLAJE

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Línea base | | Valor esperado Año 3 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2022 | | % avance meta | Avance peso porcentual Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Valor | Año | 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aumentar en 1% el total de residuos reciclables generados en la institución a través de la prestación de servicios. | Porcentaje de residuos reciclables | (Número total de residuos reciclables/Total de residuos producidos ) x100 | % residuos | (2081/8859)=24% | 2022 | 33% | 540 | 1653 | 32.7% | 100% | 2% | 2% | 380 | 1732 | 21.9% | 88% | 2% | 2% | (920/3385)*100=27 % | 27% | 83% | 1.7% |

## 40. META DE CARTERA MAYOR A 360 DÍAS

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Línea base | | Valor esperado Año 3 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO 2022 | | % avance meta | Avance peso porcentual Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Valor | Año | 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recuperar el 28% de la cartera mayor a 360 días | % de recuperación de cartera mayor a 360 días. | Valor del recaudo de cartera > 360 días/ Total cartera > 360 días * 100 | Porcentaje | (362317610/1199324025)*100=31% | 2022 | 28% | $ 58,522,998 | $ 1,371,029,800 | 4.3% | 15% | 0.30% | 2% | $ 7,436,551 | | 0.0% | 0% | 0.00% | 2% | (65959548/1371029800)*100=4.8% | 4.8% | 17% | 0.34% |

## 41. META DE CARTERA CORRIENTE

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Línea base | | Valor esperado Año 3 | I TRIMESTRE | | | | | | II TRIMESTRE | | | | | | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Valor | Año | 2023 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | 2022 | | | |
| Recuperar el 50% de la cartera establecida en presupuesto (corriente) | % de recuperación | Valor del recaudo de cartera establecida en presupuesto / Total cuentas por cobrar proyectadas en el presupuesto | Porcentaje | (3033618393/4751643022)*100=64% | 2022 | 50% | $ 160,344,051 | $ 1,014,823,734 | 15.8% | 32% | 0.63% | 2% | $ 943,615,045 | $ 1,184,355,181 | 79.7% | 100% | 2.00% | 2% | (1103959096/2199178915)*100=50% | 50% | 100% | 2.00% |

## 42. PLAN DE ACCIÓN MIPG

| Meta de producto anual | Indicador de producto | | | Línea base | | Valor esperado Año 3 | Numerador | Denominador | Ejecutado I trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | Numerador | Denominador | Ejecutado II trimestre | % avance meta | % cumplimiento meta | Peso porcentual | VALOR LOGRADO | | % avance meta | Avance peso porcentual Anual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre del indicador | Descripción de la fórmula | Unidad de medida | Valor | Año | 2023 | | | | | | | | | | | | | 2022 | | | |
| Implementar en 90% el plan de acción de MIPG, acorde a los autodiagnósticos. | % cumplimiento del plan de acción | Número actividades ejecutadas/Número actividades programadas *100 | Porcentaje | (57/63*100=90% | 2022 | 90% | 7 | 7 | 100% | 100% | 1.00% | 1% | 12 | 14 | 86% | 95% | 0.95% | 1% | (19/44)*100=43% | 43% | 48% | 0% |