

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE, CONSIDERA NECESARIO Y OPORTUNO CONTRATAR BAJO LA MODALIDAD DE CONVOCATORIA PÚBLICA LA ALIANZA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MEDICO ESPECIALIZADO DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS TPH, CORRESPONDIENTE A LA PRODUCCIÓN ADICIONAL A LA GENERADA POR LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE PERSONAL, EN FORMA AUTOGESTIONARIA, CON AUTOCONTROL Y AUTOGOBIERNO, EN FORMA INDEPENDIENTE Y AUTÓNOMA Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS PRESENTES TÉRMINOS DE REFERENCIA, LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.

ANEXO No. 4

INDICADORES DE DESEMPEÑO

OBJETO DE INVITACIÓN Y MODELO	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	ESPERADO MÍNIMO
SERVICIO TRANSPLANTE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS	DE OPORTUNIDAD	Respuesta a interconsulta inferior a 24 horas	100%
		Registro historia clínica	Mayor al 90%
		Adherencia a protocolos de lavado de manos y aislamiento	Mayor al 85%
	DE CONTINUIDAD EN EL SERVICIO	Porcentaje de cumplimiento de agenda	98%
		Proporción de eventos adversos gestionados	100%
		Resolución de complicaciones	100%
		Evolución de pacientes en 24 y 48 horas (cuando el paciente requiere hospitalización y UCI)	100%
	SATISFACCIÓN AL USUARIO	Gestión en los planes de mejora	Mayor al 95%
		Tasa de satisfacción de usuarios	90%

NOTAS:

- Los indicadores se medirán por técnicas de auditoría, pudiéndose realizar muestreos.
- Si se cumplen los indicadores de desempeño se pagara el 100% de la UVR establecida.
- Si los indicadores de desempeño no se cumplen, se reduce el valor de la UVR en un tres por ciento (3%) por cada indicador que evaluado mensualmente no se cumpla.
- Si el indicador de oportunidad (ya sea de primera vez o control) es superior al estándar, se