

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA – PLAN ESTRATÉGICO 2016 - 2020 PLAN DE ACCIÓN 2020								
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>	Gestión del Talento Humano							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>	Fortalecer la gestión del Talento Humano con el fin de contar con colaboradores capacitados y motivados para constantemente dar un mejor servicio a los usuarios y contribuir con el mejoramiento de los							
<b>ESTRATEGIAS</b>	Fortalecimiento de competencias							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN	
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA
1 Elaborar e implementar el plan de capacitación anual.	80%	Proporción de cumplimiento del plan de capacitación: número de capacitaciones realizadas/total capacitaciones programadas *100.	Seguimiento al cronograma del Plan Anual de Capacitaciones de cada vigencia	Jefe de Talento Humano - Profesional Universitario Apoyo Talento Humano	1/01/2020	31/12/2020		
2 Elaborar e implementar el Plan Estratégico de Talento Humano PETH	80%	Proporción de cumplimiento del plan PETH: número de actividades realizadas/total actividades programadas *100.	Seguimiento al cronograma del Plan	Jefe de Talento Humano - Profesional Universitario Apoyo Talento Humano	1/01/2020	31/12/2020		
3 Elaborar manual y aplicar un proceso de inducción y re inducción al personal (planta y tercerizados)	80%	Proporción de personal que cumple con el procesos de inducción: número de funcionarios nuevos que reciben inducción/ número de funcionarios que ingresan a la planta o tercerizados *100	Manual de Inducción de Reinducción Rutas de Inducción Listados de Asistencia	Jefe de Talento Humano - Profesional Universitario Apoyo Talento Humano	1/01/2020	31/12/2020		
4 Realizar la evaluación de desempeño del personal según las normas de carrera administrativa establecidas	100%	Proporción de cumplimiento de personal con Evaluación de Desempeño: Funcionarios evaluados/Funcionarios inscritos en carrera administrativa *100	Evaluación de desempeño del personal de Planta - Hojas de Vida	Jefe de Talento Humano - Profesional Universitario Apoyo Talento Humano	1/02/2020	31/12/2020		

<b>EJE ESTRATÉGICO</b>	Gestión del Talento Humano							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>	Fortalecer la gestión del Talento Humano con el fin de contar con colaboradores capacitados y motivados para constantemente dar un mejor servicio a los usuarios y contribuir con el mejoramiento de los							
<b>ESTRATEGIAS</b>	Bienestar Social							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN	
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA
5 Formular, desplegar, ejecutar y evaluar el plan anual de bienestar social e incentivos	80%	Proporción de cumplimiento del plan anual de bienestar social: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Seguimiento al cronograma del Plan Anual de bienestar social de la Vigencia	Comité de Bienestar Social	1/02/2020	31/12/2020		
6 Ejecutar estrategia de Semana de la Salud	100%	Proporción de cumplimiento de la semana de la salud: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Informe de actividades	Comité de Bienestar Social - COPASS	1/02/2020	31/12/2020		

8	Realizar intervención de acuerdo a diagnóstico de Riesgo Psicosocial	80%	Proporción de intervención del riesgo psicosocial: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Diagnóstico del clima laboral	Jefe de Talento Humano	1/02/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		Gestión del Talento Humano							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		Fortalecer la gestión del Talento Humano con el fin de contar con colaboradores capacitados y motivados para constantemente dar un mejor servicio a los usuarios y contribuir con el mejoramiento de los							
<b>ESTRATEGIAS</b>		Seguridad y Salud en el trabajo							
	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS GLOBALES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>RESPONSABLE / INVOLUCRADO</b>	<b>FECHAS</b>		<b>EJECUCIÓN</b>	
						<b>Inicio</b>	<b>Fin</b>	<b>SATISFACTORIA</b>	<b>NO SATISFACTORIA</b>
9	Aprobar el Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo	1	Acuerdo de aprobación por Junta Directiva	Acuerdo de Junta Directiva de Aprobación	Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo	1/01/2020	31/01/2020		
10	Ejecutar el Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo	85%	Proporción de cumplimiento del plan anual se seguridad y salud en el trabajo: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Seguimiento al plan de acción para el cumplimiento de los requisitos de el Sistema de gestión de S y SO	Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo	1/02/2020	31/12/2020		
11	Gestionar las Investigaciones de los incidentes y accidentes de trabajo reportados por todos los funcionarios tomando los respectivos correctivos	100%	Proporción de cumplimiento de incidentes y accidentes de trabajo gestionados/ incidentes y accidentes de trabajo reportados *100	Seguimiento a la gestión de incidentes y accidentes de trabajo	Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo	1/01/2020	31/12/2020		
13	Realizar el seguimiento y evaluación al ausentismo laboral	4 Anuales	Número de informes de ausentismo laboral presentados y evaluados en cada vigencia	Informe Trimestral de Ausentismo Laboral	Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo	1/01/2020	31/12/2020		
14	Revisión por la Dirección del Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo	1 anual	Elaboración de Revisión por la Dirección	Documento de Revisión por la Dirección	Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo	1/07/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		Gestión del Talento Humano							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		Fortalecer la gestión del Talento Humano con el fin de contar con colaboradores capacitados y motivados para constantemente dar un mejor servicio a los usuarios y contribuir con el mejoramiento de los							
<b>ESTRATEGIAS</b>		Formalización laboral							
	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS GLOBALES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>RESPONSABLE / INVOLUCRADO</b>	<b>FECHAS</b>		<b>EJECUCIÓN</b>	
						<b>Inicio</b>	<b>Fin</b>	<b>SATISFACTORIA</b>	<b>NO SATISFACTORIA</b>
15	Acoger directrices de formalización laboral por parte de Junta Directiva	100%	Proporción cumplimiento de directrices de formalización laboral: recomendaciones viables acogidas/ recomendaciones emitidas *100	Planta de Cargos	Junta Directiva Gerencia	2020	2020		

16	Elaborar e implementar el Plan Anual de Vacantes	80%	Proporción cumplimiento del plan anual de vacantes: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Seguimiento al cronograma del Plan	Jefe de Talento Humano - Profesional Universitario Apoyo Talento Humano	1/01/2020	31/12/2020		
17	Elaborar e implementar el Plan de Previsión de Recursos Humano	80%	Proporción cumplimiento del plan de previsión de recursos humanos: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Seguimiento al cronograma en lo concerniente a las competencias de la entidad	Jefe de Talento Humano - Profesional Universitario Apoyo Talento Humano	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Impacto Social</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Generar un impacto positivo en la comunidad, mediante una unión con nuestros usuarios, familia y demás actores locales y departamentales mediante la prestación de servicios con buenas prácticas</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Gestión Ambiental</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
18	Instalación de tableros, cambios de cableado, breakers.	80%	Proporción modernización de redes eléctricas: actividades ejecutadas/actividades programadas *100	Presupuesto de la vigencia Plano de Redes Ejecución de Contratos	Subgerente Administrativo y Financiero	1/01/2020	31/12/2020		
19	Certificar Norma RETIE	1	Certificado de cumplimiento de Norma RETIE	Contrato de certificación	Coordinador Logístico	1/01/2020	31/12/2020		
20	Realizar la formulación, despliegue y seguimiento del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios - PGIRHS	90%	Proporción de cumplimiento del Plan de Gestión de Residuos: actividades ejecutadas /actividades programadas *100	Documento Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios - PGIRHS, presentación informes RH1	Ingeniera de Gestión Ambiental	1/01/2020	31/12/2020		
21	Realizar el Control y vigilancia de la calidad del agua	1	Proporción de cumplimiento de los controles de calidad del agua: controles ejecutados/ controles programados en la vigencia *100	Informes de Control y vigilancia de la calidad del agua	Ingeniera de Gestión Ambiental	1/01/2020	31/12/2020		
22	Realizar el control y vigilancia de plagas y vectores	100%	Proporción de cumplimiento del cronograma de control y vigilancia de plagas y vectores: controles realizados/ controles programadas *100	Cronograma de control y vigilancia de plagas y vectores de cada vigencia	Ingeniera de Gestión Ambiental	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Impacto Social</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Generar un impacto positivo en la comunidad, mediante una unión con nuestros usuarios, familia y demás actores locales y departamentales mediante la prestación de servicios con buenas prácticas</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Docente Asistencial</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	

23	Identificar las necesidades de "estudiantes en formación" según la evaluación de la capacidad instalada de la ESE.	1	Número de estudios de capacidad instalada para convenios docente asistenciales	Documento Capacidad instalada de para convenios docente asistenciales de la ESE	Jefe de Talento Humano - Prof. Univ. De Apoyo a Talento Humano	1/01/2020	31/12/2020		
24	Realizar el seguimiento a los convenios docente asistenciales	100%	% de Convenios docente Asistenciales con seguimiento: convenios con seguimiento / convenios suscritos *100	Informe de los Convenios Docente Asistenciales	Jefe de Talento Humano - Prof. Univ. De Apoyo a Talento Humano	1/01/2020	31/12/2020		

**EJE ESTRATÉGICO** Impacto Social

**OBJETIVO ESTRATÉGICO** Generar un impacto positivo en la comunidad, mediante una unión con nuestros usuarios, familia y demás actores locales y departamentales mediante la prestación de servicios con buenas prácticas

**ESTRATEGIAS** Practicas Justas de Operación

	ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN	
						Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA
25	Realizar la rendición periódica de cuentas a la comunidad	100%	Proporción de cumplimiento en la rendición de cuentas: Número de audiencias pública de cuentas realizadas / Número programadas según normatividad *100	Listados de Asistencia Documento Evaluación Rendición Pública de Cuentas"	Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
26	Aprobar por Junta Directiva el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	1	Acuerdo aprobación por Junta Directiva	Acuerdo de aprobación	Gerente	1/01/2020	31/01/2020		
27	Implementar el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	70%	Proporción de ejecución del Plan anticorrupción y de atención al ciudadano: actividades ejecutadas/ total actividades programadas*100	Informe de seguimiento al cronograma de implementación	Gerente - Subgerente de Gestión de la Calidad	1/02/2020	31/12/2020		
28	Publicar toda la contratación para garantizar el acceso a la información pública	100%	Proporción de Reporte a Gestión Transparente de la Contratación: procesos contractuales publicados/ procesos contractuales suscritos *100	Reportes de cumplimiento de la Plataforma de gestión transparente	Subgerente administrativa Profesional Universitario Contratación	1/01/2020	31/01/2020		
	Formular, ejecutar y evaluar un Plan de participación social en salud	90%	Proporción de ejecución de Plan de participación social en salud: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Registros de seguimiento del Plan de acción de participación social en salud	Líder de atención al usuario	1/01/2020	31/01/2020		

**EJE ESTRATÉGICO** Sostenibilidad Financiera

**OBJETIVO ESTRATÉGICO** Garantizar que los procesos financieros y administrativos apoyen el proceso asistencial y den respuesta al usuario con eficiencia garantizando la solidez de la institución.

**ESTRATEGIAS** Financiero

	ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN	
						Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA

29	Diseñar y aplicar mediante programas adecuados un sistema integral de contabilidad general y de costos	100%	Proporción de implementación del Sistema de Costos: número de informes mensuales presentados/ 5 *100	Informe de Costo de actividades	Gerente Subgerente Administrativo y Financiero	1/01/2020	31/12/2020		
30	Depurar y sanear los saldos contables que no reflejan la realidad financiera	70%	Proporción de saldos depurados: Número de saldos depurados /número de saldos por depurar *100	Informe de Contabilidad	Subgerente Administrativo y Financiero	1/01/2020	31/12/2020		
31	Formular e implementar el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad - PAA	80%	Proporción de ejecución del plan anual de adquisiciones: Valor de las compras realizadas / Valor total de compras programadas *100	Informe de seguimiento y evaluación del plan anual de adquisiciones	Gerente y líderes del proceso encargado	1/01/2020	31/12/2020		
32	Diseño y despliegue de indicadores de gestión financieros. Definir los indicadores a medir regularmente en el área financiera y contable.	100%	Proporción de cumplimiento en la medición de indicadores financieros: Número de indicadores medidos regularmente / total indicadores establecidos en el proceso *100	Seguimiento mensual y reporte trimestral	Subgerente Administrativo y Financiero	1/01/2020	31/12/2020		
33	Diseñar y desplegar el modelo del control interno contable según la normatividad vigente.	> 4	Calificación del sistema de control interno contable	Instrumento y registro de seguimiento y evaluación de control interno contable - CGN Evaluación control interno contable	Subgerente Administrativo y Financiero	1/01/2020	31/12/2020		
34	Implementación de las Normas Internacionales de Información Financiera. Realizar los reportes contables en las fechas definidas.	100%	Proporción de cumplimiento en los plazos definidos: número de reportes contables realizados oportunamente/ total reportes contables establecidos por norma *100	Reportes en las plataformas correspondientes y registros de seguimiento	Subgerente Administrativo y Financiero	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Resultados en Salud</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Mejorar los resultados en salud de la población de influenza mediante la prestación de los servicios (en todos los niveles) asistenciales misionales con calidad, innovación y excelencia, garantizando la</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Baja complejidad</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	

35	Garantizar la oportunidad para el acceso a la asignación de cita de medicina general	3 días	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asigno la cita de medicina general de primera vez y la fecha en que el usuario la solicito/Número total de consultas médicas generales de primera vez asignadas en la vigencia objeto de la evaluación.	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
36	Garantizar la oportunidad para el acceso a la asignación de cita de odontología general	3 días	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asigno la cita de medicina general de primera vez y la fecha en que el usuario la solicito/Número total de consultas médicas generales de primera vez asignadas en la vigencia objeto de la evaluación.	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
37	Garantizar coberturas útiles de vacunación según la población asignada	95%	Proporción de cumplimiento de los esquemas de vacunaciones la población asignada: $\frac{\text{pacientes vacunados con esquemas completos}}{\text{total pacientes programados}} * 100$	Sistema de Información de un programa de vacunación - paisoft Acta Cove	Jefe de Promoción y Prevención	1/01/2020	31/12/2020		
38	Garantizar las coberturas de los programas de promoción y prevención según los lineamientos y la población asignada	80%	Proporción cumplimiento de la coberturas de los programas de promoción y prevención: $\frac{\text{actividades ejecutadas}}{\text{total actividades programadas}} * 100$	Matrices de Seguimiento por programa de promoción y prevención	Jefe de Promoción y Prevención	1/01/2020	31/12/2020		
39	Seguimiento a la ejecución de los Programas de Promoción de acuerdo a los lineamientos y población asignada	80%	Proporción de gestantes con consulta de control prenatal de primera vez antes de las 12 semanas de gestación: $\frac{\text{Número de gestantes a quienes se le realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron el Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación}}{\text{Total de mujeres gestantes identificadas}} * 100$	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Jefe de Promoción y Prevención	1/01/2020	31/12/2020		

40	Realizar los seguimiento y evaluación de los programas de enfermedades de interés de salud pública (ITS, TB, HTA, DB)	90%	Cobertura de pacientes en programa de interés en salud pública: <i>Pacientes inscritos en el programa /Total de pacientes diagnosticados, objeto del programa *100</i>	Informe Pyp	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
41	Evaluación de la cápita	90%	Proporción de recursos utilizados de los recibidos por modalidad de capitación: <i>Total facturado en contratos capitados / Valor total de la cápita *100</i>	Informe Facturación	Coordinador Facturación	1/01/2020	31/12/2020		
42	Realizar seguimiento a la ejecución de imágenes de tomografía	95%	Proporción de cumplimiento en tomografías: <i>número de imágenes de tomografía realizadas en el período/ total de radiografías ordenadas en el periodo *100</i>	Informe Facturación	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
43	Programar y realizar seguimiento a la ejecución de actividades extramurales en las 42 veredas y 5 corregimientos	90%	Proporción de cobertura de atención en veredas y corregimientos: <i>Numero de veredas y corregimientos en los cuales se realizó por lo menos dos (2) brigadas en el año / Total de veredas y corregimientos *100</i>	Informe Pyp	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
44	Análisis de las muertes de eventos de interés en SP	100%	Proporción de casos de mortalidad por eventos de interés en salud pública analizados: <i>número de muertes por eventos de interés en salud pública enlazadas / total muertes por eventos de interés en salud pública *100</i>	Vigilancia Epidemiológica	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Resultados en Salud</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Mejorar los resultados en salud de la población de influenza mediante la prestación de los servicios (en todos los niveles) asistenciales misionales con calidad, innovación y excelencia, garantizando la</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Mediana Complejidad</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
45	Prestar el servicio de consulta Externa Medicina Interna	6802	% Cumplimiento de las Consultas de Medicina Interna	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
46	Prestar el servicio de consulta Externa Ginecología	2342	% Cumplimiento de las Consultas de Ginecología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
47	Prestar el servicio de consulta Externa Ortopedia	3727	% Cumplimiento de las Consultas de Ortopedia	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		

48	Prestar el servicio de consulta Externa Nutrición	1622	% Cumplimiento de las Consultas de Nutrición	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
49	Prestar el servicio de consulta Externa Pediatría	2198	% Cumplimiento de las Consultas de Pediatría	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
50	Prestar el servicio de consulta Externa C General	13862	% Cumplimiento de las Consultas de C General	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
51	Prestar el servicio de consulta Externa Dermatología	1215	% Cumplimiento de las Consultas de Dermatología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
52	Prestar el servicio de consulta Externa Urología	1728	% Cumplimiento de las Consultas de Urología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
53	Prestar el servicio de consulta Externa Oftalmología	864	% Cumplimiento de las Consultas de Oftalmología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
54	Prestar el servicio de consulta Externa Otorrinolaringología	432	% Cumplimiento de las Consultas de Otorrinolaringología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
55	Prestar el servicio de consulta Externa Psicología	900	% Cumplimiento de las Consultas de Psicología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
56	Prestar el servicio de consulta Externa Optometría	86	% Cumplimiento de las Consultas de Optometría	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
57	Implementar las medidas necesarias para garantizar la oportunidad para el acceso a la asignación de cita de medicina interna	15 días	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 / Número total de citas de Medicina interna de primera vez asignadas.	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
58	Implementar las medidas necesarias para garantizar la oportunidad para el acceso a la asignación de cita de pediatría	5 días	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 / Número total de citas de pediatría de primera vez asignadas.	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		

59	Implementar las medidas necesarias para garantizar la oportunidad para el acceso a la asignación de cita de ginecología	15 días	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de ginecología de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó / Número total de citas de ginecología de primera vez asignadas.	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
60	Implementar las medidas necesarias para garantizar la oportunidad para el acceso a la asignación de cita de obstetricia	8 días	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 / Número total de citas de obstetricia de primera vez asignadas.	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
61	Implementar las medidas necesarias para garantizar la oportunidad para el acceso a la asignación de cita de cirugía general	30 días	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de cirugía general y la fecha en la cual el usuario la solicitó / Número total de citas de cirugía general asignadas.	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
62	Prestar el servicio de Cirugía general	1466	% Cumplimiento de pacientes operados Cirugía general: Pacientes operados / Pacientes programados	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
63	Prestar el servicio de Cirugía Ortopedia	4276	% Cumplimiento de pacientes operados Cirugía Ortopedia	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
64	Prestar el servicio de Cirugía Ginecología	1533	% Cumplimiento de pacientes operados Cirugía Ginecología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
65	Prestar el servicio de Cirugía Urología	478	% Cumplimiento de pacientes operados Cirugía Urología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
66	Prestar el servicio de Cirugía Oftalmología	223	% Cumplimiento de pacientes operados Cirugía Oftalmología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
67	Prestar el servicio de Cirugía Otorrinolaringología	26	% Cumplimiento de pacientes operados Otorrinolaringología	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		

68	Fortalecer el control prenatal y el seguimiento a trabajo de parto para lograr una mayor proporción de parto vaginal.	$\geq 70\%$	Proporción de parto vaginal: número de partos vaginales / total partos atendidos *100	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
69	Realizar el seguimiento y evaluación a la cancelación de cirugías	<5%	Proporción de cancelación de cirugía por causas atribuibles a la gestión de la empresa: número de cirugías canceladas por causas atribuibles a la ESE / Total cirugías programadas *100	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
70	Garantizar la oportunidad en la atención en el servicio de Urgencias	30 Minutos	Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias: Sumatoria del número de minutos transcurridos entre la solicitud de atención en la consulta de urgencias y el momento en el cual es atendido el paciente en consulta por parte del médico/ Total de usuarios atendidos en consulta de urgencias	SIHO Ministerio de Salud Resolución 0256 de 2020	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
71	Garantizar el seguimiento y evaluación a los reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	$\leq 3\%$	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 / Numero Total de pacientes atendidos en el servicio de urgencias *100	Informe de siguiente a reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
72	Egresos Hospitalarios	6094	% Cumplimiento en Egresos Hospitalarios	Informe Gerencial de Producción	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
73	Garantizar el seguimiento y evaluación de la Mortalidad Hospitalaria después de 48 horas	100%	Casos de mortalidad hospitalaria mayor de 48 horas analizados/total Casos de mortalidad hospitalaria mayor de 48 horas reportados *100	Informe de Mortalidad Hospitalaria Actas COVE	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		

76	Realizar la Evaluación de la aplicación de guía para manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	90%	Proporción de aplicación estricta de la guía: Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario / Total historias clínicas auditadas de la muestra representativa de la primera causa de egreso hospitalario*100	Informe comité de historias clínicas	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Resultados en Salud</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Mejorar los resultados en salud de la población de influencia mediante la prestación de los servicios (en todos los niveles) asistenciales misionales con calidad, innovación y excelencia, garantizando la</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Programas Especiales</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
78	Suscribir convenio para Atención Primaria en Salud (Si es cofinanciado por DSSA). Realizar seguimiento a la ejecución del convenio APS.	95%	Proporción de ejecución de recursos contratados para APS: total recursos ejecutados total recursos contratados *100.	Informes de ejecución del convenio	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
79	Suscribir convenio para Servicios Amigables (Si es financiado por EPM). Realizar seguimiento a la ejecución del convenio.	95%	Proporción de ejecución de recursos contratados para APS: total recursos ejecutados total recursos contratados *100.	Informes de ejecución del convenio	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
80	Suscribir convenio para ejecución Programa de Salud Pública Municipal. Realizar seguimiento a la ejecución del convenio	95%	Proporción de ejecución de recursos contratados para APS: total recursos ejecutados total recursos contratados *100.	Informes de ejecución del convenio	Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Calidad Y Seguridad del Paciente</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Prestar servicios de salud humanos y seguros a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Programa de Seguridad del Paciente</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	

82	Realizar el seguimiento y evaluación a la adherencia a la higiene de manos para todos los servicios asistenciales y documentación de acciones de mejora si aplica	<3%	Índice IAAS: número de IAAS en procedimientos quirúrgicos/ Total de procedimientos quirúrgicos realizados en el período *100.	Indicadores de IAAS en cirugías	Subgerente de Gestión de la Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
83	Aplicar las normas de aislamiento de pacientes.	<3%	Índice infecciones nosocomiales: Número de infecciones nosocomiales detectadas / Total de egresos en el período *100.	Indicadores de Infecciones intrahospitalarias	Subgerente de Gestión de la Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
84	Realizar el seguimiento y evaluación a la IAAS y documentación de acciones de mejora si aplica.	80%	Proporción de ejecución del Plan de mejora para IAAS: Número de acciones de seguimiento realizadas / Total de acciones programadas *100.	Indicadores de IAAS	Subgerente de Gestión de la Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
85	Realizar el seguimiento y gestión a los Eventos Adversos	100%	Proporción de gestión de eventos adversos: Número de eventos adversos gestionados / Total de eventos adversos detectados *100	Indicadores de Eventos adversos	Subgerente de Gestión de la Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
86	Realizar el seguimiento y evaluación de adherencia al protocolo o guía clínica para la gestión segura de la sangre y componentes y documentación de acciones de mejora si aplica	<2%	Proporción de reacciones adversas: Número de reacciones detectadas / Total de pacientes a quienes se le realiza transfusión *100.	Proceso documentado	Subgerente de Gestión de la Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
87	Rondas Integrales de Seguridad del paciente	100%	Proporción de ejecución de rondas de seguridad: Número de rondas realizadas / Número de rondas programadas *100.	Actas de rondas	Subgerente de Gestión de la Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Calidad Y Seguridad del Paciente</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Prestar servicios de salud humanos y seguros a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Sistema Obligatorio de garantía de la Calidad y MECI</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
88	Mantener el cumplimiento de los Requisitos del SUH	100%	Proporción de servicios habilitados: servicios habilitados/ servicios declarados *100	Auditorías Internas	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		

89	Implementar el PAMEC con Acreditación (ruta Crítica). Autoevaluar todos los estándares que aplican.	100%	Proporción de cumplimiento en la autoevaluación de estándares de acreditación: Número de estándares autoevaluados / Total de estándares a evaluar *100	Matriz de autoevaluación de acreditación	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
90	Realizar la medición de todos los indicadores del Sistema de Información para la Calidad. Realizar todos los reportes correspondientes.	100%	Proporción de cumplimiento de reportes: número de reportes realizados/ Total de reportes a realizar *100	Cronograma de reportes y seguimiento	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
91	Implementar y asegurar la sostenibilidad del MECI. Realizar las evaluaciones periódicas.	100%	Proporción de cumplimiento en evaluaciones de control interno: Número de evaluaciones de control interno realizadas / Total de informes establecidas por norma *100	Auditorías Internas	Subgerente de Gestión de la Calidad - Asesor de Control Interno	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Calidad Y Seguridad del Paciente</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Prestar servicios de salud humanos y seguros a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y Control Interno</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
92	Revisar, actualizar y socializar el Modelo de atención de la Institución.	100%	Proporción de cumplimiento en actualizaciones del modelo de atención : actualizaciones realizadas / total actualizaciones programadas *100	Documento actualizado	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
93	Elaborar Manual de Procesos y Procedimientos del área asistencial. Establecer cronograma anual.	90%	Proporción de cumplimiento del cronograma de documentación o actualización de procesos y procedimientos: número de procesos documentados / total de procesos programados *100	Cronograma de documentación o actualización de procesos y procedimientos.	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
94	Desarrollar, revisar y/o actualizar manuales, Protocolos y Guías de manejo. Desarrollar planes de implementación de Guías de práctica clínica priorizadas.	90%	Proporción de cumplimiento en planes de implementación de GPC: Número de planes de implementación de GPC desarrollados: / total de planes de implementación de GPC programados *100	Seguimiento a planes de implementación de GPC	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		

95	Desarrollar el proceso de análisis, socialización e implementación de planes de mejoramiento con base en los resultados de las auditorías externas	90%	Proporción de cumplimiento de planes de mejora de las auditorías externas: Número de actividades realizadas / Total de actividades programadas *100	Registro de seguimiento de planes de mejoramiento.	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
96	Realizar el seguimiento evaluación y planes de mejora a los indicadores del SOGC según los lineamiento vigentes	90%	Proporción de ejecución de planes de mejora de la medición de indicadores del SOGC: Número de actividades realizadas / Total de actividades programadas *100	Registro de seguimiento de planes de mejoramiento.	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
97	Implementar/ Desarrollar el Modelo Estándar de Control Interno MECI según Modelo integrado de planeación y gestión MIPG	70%	Índice de desempeño - Política de control interno.	Resultados FURAG Dimensión control interno	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad - Asesor de Control Interno	1/01/2020	31/12/2020		
98	Realizar la formulación y seguimiento a las acciones generadas de los Informes Control Interno	85%	Proporción de ejecución de planes de mejora de los informes de control interno: oportunidades de mejora ejecutadas / Total de oportunidades de mejora *100	Registro de seguimiento de planes de mejoramiento.	Subgerente de Gestión de la Calidad - Prof. Universitario de Calidad - Asesor de Control Interno	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Calidad Y Seguridad del Paciente</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Prestar servicios de salud humanos y seguros a los usuarios individuales y colectivos de manera accesible y equitativa, a través de un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Certificación de Procesos</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		Ejecución		
					Inicio	Fin	Satisfactoria	NO Satisfactoria	
99	Continuar la evaluación/diagnóstico de los procesos para ampliar alcance de procesos a certificar	100%	Proporción de cumplimiento en la certificación de procesos: Número de procesos certificados / Total de Procesos a certificar *100	Definición de ampliación del alcance	Gerente - Asesor de Certificación ICONTEC - Prof. Universitario Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
101	Realizar auditorías internas y realizar los ajustes	70%	Proporción de cumplimiento de programa de auditorías: Número de auditorías realizadas / Total de auditorías programadas *100	Registros e informes de auditorías internas	Gerente - Asesor de Certificación ICONTEC - Prof. Universitario Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Humanización en la atención</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Involucrar al usuario y su familia en el proceso de atención para mejorar la seguridad y satisfacción, Satisfacer y superar las expectativas de los usuarios y sus familias para conocer mejor al usuario para</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Fortalecimiento del Sistema de Información y Atención al usuario</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		Ejecución		
					Inicio	Fin	Satisfactoria	NO Satisfactoria	

103	Fortalecer y garantizar los Mecanismos de Participación Ciudadana	100%	Proporción de cumplimiento de reuniones del comité de ética y de asociación de usuarios: Número de reuniones realizadas / Número de reuniones programadas *100	Actas de reuniones comité de ética y de asociación de usuarios	Atención al Usuario	1/01/2020	31/12/2020		
104	Evaluar la percepción de la Satisfacción de los usuarios	90%	Proporción de satisfacción global del usuario: usuarios satisfechos/ usuarios encuestados *100	Encuestas de satisfacción	Atención al Usuario	1/01/2020	31/12/2020		
105	Responder en los términos de ley las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de usuarios. Realizar el seguimiento y adoptar medidas para la oportuidad en la respuesta de las PQRS	90%	Proporción de PQRS contestada oportunamente: PQRS respondidas dentro del plazo de ley/ total PQRS recibidas *100	PQRS y gestión de respuesta	Atención al Usuario	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Modernización Tecnológica</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Garantizar acceso a la tecnología disponible para la prestación de servicios de salud.</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Programa de renovación tecnológica, modernización de infraestructura, dotación y mantenimiento hospitalario</b>							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
106	Realizar proyecto de dotación de equipos biomédicos del área de ginecoobstetricia	100%	Proporción de ejecución proyecto de dotación de equipos biomédicos del área de ginecoobstetricia: equipos adquiridos /equipos requeridos *100	Contrato	Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
107	Realizar proyecto de dotación de equipos biomédicos del Centro Llano de Bolívar	100%	Proporción de ejecución proyecto de dotación de equipos biomédicos del centro Llano de Bolívar: equipos adquiridos /equipos requeridos *100	Contrato	Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
108	Reimplementación de software SERVINTE	100%	Proporción de módulos reimplementados: Número de módulos correctamente reimplementados / Número de módulos reimplementados	Acta de satisfacción de recibido	Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
109	Aprobar por Junta Directiva el Plan Estratégico de tecnologías de la Información y las Comunicaciones - PETI	1	Acuerdo de probación de Junta Directiva	Acuerdo de Junta Directiva	Gerente	1/01/2020	31/12/2020		

110	Aprobar por Junta Directiva el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	1	Acuerdo de probación de Junta Directiva	Acuerdo de Junta Directiva	Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
111	Aprobar por Junta Directiva el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	1	Acuerdo de probación de Junta Directiva	Acuerdo de Junta Directiva	Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
112	Ejecutar el Plan Estratégico de tecnologías de la Información y las Comunicaciones - PETI	90%	Proporción de cumplimiento del PETI: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	Informe de ejecución del plan	Líder de Sistemas - Subgerente de Gestión de la Calidad	1/07/2020	31/12/2020		
113	Ejecutar el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	90%	Proporción de cumplimiento del Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	informe de ejecución del plan	Líder de Sistemas - Subgerente de Gestión de la Calidad	1/07/2020	31/12/2020		
114	Ejecutar el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	90%	Proporción de cumplimiento del Plan e Seguridad y Privacidad de la Información: actividades ejecutadas/ actividades programadas *100	informe de ejecución del plan	Líder de Sistemas - Subgerente de Gestión de la Calidad	1/07/2020	31/12/2020		
115	Ejecutar Plan Anual de Mantenimiento hospitalario. Realizar las reparaciones y adecuaciones de infraestructura según necesidades.	75%	Proporción de cumplimiento del Plan de Mantenimiento hospitalario: actividades de mantenimiento ejecutadas/ actividades de mantenimiento programadas *100	Informe de ejecución del plan	Gerente Subgerente administrativo	1/07/2020	31/12/2020		
116	Gestión y renovación tecnológica, según necesidades. Ejecutar el plan de mantenimiento de equipos biomédicos.	100%	Proporción de cumplimiento del Plan de Mantenimiento hospitalario, en el componente de equipos biomédicos: N.º de equipos con mantenimientos realizados/ total equipos programados para mantenimiento *100	Informe de ejecución del plan	Gerente	1/07/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Fortalecimiento Institucional</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Contar con la mejor estrategia de defensa de los intereses de la entidad</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Gestión de Proyectos</b>							
						<b>FECHAS</b>	<b>EJECUCIÓN</b>		

	ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA
117	Nuevas Instalaciones de Ginecología	100%	Proporción de avance de obra: cantidad de obra recibida/total obra contratada *100	Informes de interventoría	Gerente e interventor	1/07/2020	31/12/2020		
118	Gestionar la culminación de las nuevas Instalaciones de Hospitalización. Hacer la recepción de la obra de las nuevas instalaciones de hospitalización.	100%	Proporción de avance de obra: cantidad de obra recibida/total obra contratada *100	Informes de interventoría	Gerente e interventor	1/07/2020	31/12/2020		
	Realizar contratación y recepción de obras complementarias a las nuevas Instalaciones de Hospitalización. Realizar el seguimiento y recepción de la obra.	100%	Proporción de avance de obra: cantidad de obra recibida/total obra contratada *100	Informes de interventoría	Gerente e interventor	1/07/2020	31/12/2020		
119	Centro del Salud Llano de Bolívar	100%	Proporción de avance de obra: cantidad de obra recibida/total obra contratada *100	Informes de interventoría	Gerente e interventor	1/07/2020	31/12/2020		
	<b>Sala COVID-19</b>								
	<b>EJE ESTRATÉGICO</b>	<b>Fortalecimiento Institucional</b>							
	<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>	<b>Contar con la mejor estrategia de defensa de los intereses de la entidad</b>							
	<b>ESTRATEGIAS</b>	<b>Gestión Jurídica</b>							
	ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN	
						Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA
120	Dar respuesta oportuna a los derechos de petición, tutelas, demandas recibidas por la entidad	100%	Proporción de peticiones, tutelas y demandas respondidas oportunamente: Número de respuestas oportunas/ Número de respuestas emitidas *100	Documento de respuesta	Asesor Jurídico Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
121	Monitorear procesos de Responsabilidad Médica de la Institución	90%	Proporción de procesos de responsabilidad médica ganados: Número de procesos ganados/ Número de procesos en curso *100	Sentencias	Asesor Jurídico Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
122	Monitorear procesos laborales, ejecutivos, civiles y otros de la Institución	100%	Proporción de procesos ganados judiciales ganados: Número de procesos ganados/ Número de procesos en curso *100	Sentencias	Asesor Jurídico Gerente	1/01/2020	31/12/2020		
123	Apoyar la Gestión contractual de la entidad	100%	Proporción de contratos reportados: Contratos reportados/ Contratos emitidos *100	Reporte a Gestión Transparente, SECOP	Líder de contratación	1/01/2020	31/12/2020		

<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Fortalecimiento Institucional</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Implica las acciones encaminadas a hacer más competitiva la institución.</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Logística Administrativa</b>							
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS GLOBALES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>RESPONSABLE / INVOLUCRADO</b>	<b>FECHAS</b>		<b>EJECUCIÓN</b>		
					<b>Inicio</b>	<b>Fin</b>	<b>SATISFACTORIA</b>	<b>NO SATISFACTORIA</b>	
124	Gestionar la operatividad de los procesos de Aseo y Lavandería	100%	Proporción de cumplimiento de obligaciones: obligaciones y funciones cumplidas/obligaciones y funciones establecidas *100	Actas de supervisión	Supervisor asignado en el contrato	1/01/2020	31/12/2020		
125	Gestionar la operatividad del proceso de Vigilancia	100%	Proporción de cumplimiento de obligaciones: obligaciones y funciones cumplidas/obligaciones y funciones establecidas *100	Actas de supervisión	Supervisor asignado en el contrato	1/01/2020	31/12/2020		
126	Gestionar la operatividad del proceso Servicio de alimentación	100%	Proporción de cumplimiento de obligaciones: obligaciones y funciones cumplidas/obligaciones y funciones establecidas *100	Actas de supervisión	Supervisor asignado en el contrato	1/01/2020	31/12/2020		
127	Gestionar la operatividad del proceso Transporte	100%	Proporción de cumplimiento de obligaciones: obligaciones y funciones cumplidas/obligaciones y funciones establecidas *100	Actas de supervisión	Supervisor asignado en el contrato	1/01/2020	31/12/2020		
128	Gestionar la operatividad de la mensajería en la entidad	100%	Proporción de cumplimiento de obligaciones: obligaciones y funciones cumplidas/obligaciones y funciones establecidas *100	Actas de supervisión	Supervisor asignado en el contrato	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Fortalecimiento Institucional</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Implica las acciones encaminadas a hacer más competitiva la institución.</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Comités Institucionales</b>							
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS GLOBALES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>RESPONSABLE / INVOLUCRADO</b>	<b>FECHAS</b>		<b>EJECUCIÓN</b>		
					<b>Inicio</b>	<b>Fin</b>	<b>SATISFACTORIA</b>	<b>NO SATISFACTORIA</b>	
129	Realizar programación para reuniones de los comités. Seguimiento y Evaluación a los comités Institucionales	70%	Proporción de cumplimiento en reuniones de comités: Número de reuniones realizadas / total reuniones programadas *100	Actas de Reunión e informe de evaluación.	Subgerente de Gestión de la Calidad	1/01/2020	31/12/2020		
<b>EJE ESTRATÉGICO</b>		<b>Fortalecimiento Institucional</b>							
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO</b>		<b>Hacer más competitiva la institución a través de la gestión de la información y documentación.</b>							
<b>ESTRATEGIAS</b>		<b>Gestión Documental e Información</b>							
					<b>FECHAS</b>		<b>EJECUCIÓN</b>		

	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>METAS GLOBALES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN</b>	<b>RESPONSABLE / INVOLUCRADO</b>	<i>Inicio</i>	<i>Fin</i>	<b>SATISFACTORIA</b>	<b>NO SATISFACTORIA</b>
131	Mantenimiento y mejoramiento del sistema de información. Asignar responsables para la generación y reporte de información. Realizar seguimiento a reportes.	100%	Proporción cumplimiento de reportes: reportes realizados/ reportes establecidos en la normatividad vigente *100	Reportes y análisis de los indicadores	Gerente Subgerente Administrativo y Financiero Subgerente Científico	1/01/2020	31/12/2020		
132	Formular e implementar el Plan Institucional de Archivos de la Entidad - PINAR	80%	Proporción de ejecución del PINAR: actividades cumplidas/ actividades programadas para el 2020*100	Acuerdo de aprobación de Junta Directiva	Gerente y líderes del proceso encargado	1/01/2020	31/12/2020		