

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA – PLAN ESTRATÉGICO 2016 - 2020 PLAN DE ACCIÓN 2020								
EJE ESTRATÉGICO	Gestión del Talento Humano							
OBJETIVO ESTRATÉGICO	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							
ESTRATEGIAS	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		

EJE ESTRATÉGICO	Gestión del Talento Humano							
OBJETIVO ESTRATÉGICO	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							
ESTRATEGIAS	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		
EJE ESTRATÉGICO		Gestión del Talento Humano							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Seguridad y Salud en el trabajo							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
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		
EJE ESTRATÉGICO		Gestión del Talento Humano							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Formalización laboral							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
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		
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		Gestión Ambiental							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
18	Instalación de tableros, cambios de cableado, brekers.	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		
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		Docente Asistencial							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Resultados en Salud							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Baja complejidad							
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 periodo/ 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		
EJE ESTRATÉGICO		Resultados en Salud							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Mediana Complejidad							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Resultados en Salud							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Programas Especiales							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Calidad Y Seguridad del Paciente							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Programa de Seguridad del Paciente							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Calidad Y Seguridad del Paciente							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Sistema Obligatorio de garantía de la Calidad y MECI							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Calidad Y Seguridad del Paciente							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y Control Interno							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Calidad Y Seguridad del Paciente							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Certificación de Procesos							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Humanización en la atención							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		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							
ESTRATEGIAS		Fortalecimiento del Sistema de Información y Atención al usuario							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Modernización Tecnológica							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		Garantizar acceso a la tecnología disponible para la prestación de servicios de salud.							
ESTRATEGIAS		Programa de renovación tecnológica, modernización de infraestructura, dotación y mantenimiento hospitalario							
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		
EJE ESTRATÉGICO		Fortalecimiento Institucional							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		Contar con la mejor estrategia de defensa de los intereses de la entidad							
ESTRATEGIAS		Gestión de Proyectos							
						FECHAS	EJECUCIÓN		

	ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA
117	Nuevas Instalaciones de Ginecobstetricia	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		
	Sala COVID-19								
	EJE ESTRATÉGICO	Fortalecimiento Institucional							
	OBJETIVO ESTRATÉGICO	Contar con la mejor estrategia de defensa de los intereses de la entidad							
	ESTRATEGIAS	Gestión Jurídica							
	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		

EJE ESTRATÉGICO		Fortalecimiento Institucional							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		Implica las acciones encaminadas a hacer más competitiva la institución.							
ESTRATEGIAS		Logística Administrativa							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
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		
EJE ESTRATÉGICO		Fortalecimiento Institucional							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		Implica las acciones encaminadas a hacer más competitiva la institución.							
ESTRATEGIAS		Comités Institucionales							
ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	FECHAS		EJECUCIÓN		
					Inicio	Fin	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA	
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		
EJE ESTRATÉGICO		Fortalecimiento Institucional							
OBJETIVO ESTRATÉGICO		Hacer más competitiva la institución a través de la gestión de la información y documentación.							
ESTRATEGIAS		Gestión Documental e Información							
					FECHAS		EJECUCIÓN		

	ACTIVIDADES	METAS GLOBALES	INDICADORES	MEDIO DE VERIFICACIÓN	RESPONSABLE / INVOLUCRADO	<i>Inicio</i>	<i>Fin</i>	SATISFACTORIA	NO SATISFACTORIA
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		