



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
Nit No. 890.399.047-8

# ***PLAN DE ACCIÓN***

## ***2021***

### ***"MARIO HACE...MARIO SUEÑA".***



## TABLA DE CONTENIDO

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 1. INTRODUCCION .....           | 3  |
| 2. COMPONENTE ESTRATEGICO ..... | 4  |
| 3. PLAN FINANCIERO .....        | 6  |
| 4. PLAN DE ACCION 2021 .....    | 12 |



## 1. INTRODUCCION

El plan de acción para el año 2021 del Hospital Mario Correa Rengifo será el instrumento de planeación que convierte los objetivos estratégicos y sus componentes en acciones o actividades concretas. El presente plan se define a partir de la plataforma estratégica y de los objetivos estratégicos institucionales medidos en una serie de metas para el presente año. El plan de acción se describe los componentes estratégicos de la institución, los principios institucionales, los valores institucionales, se describe el plan de desarrollo con sus 5 ejes estratégicos y a continuación una matriz que cuantifica y permite medir el avance en cada vigencia a través de las actividades y los indicadores de gestión.

Por lo anterior y en cumplimiento de la normatividad el Decreto 1474 de 2011 específicamente en su Artículo 74 se realiza el plan de acción refleja la estrategia del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo en el mediano plazo que se alinea al Plan Operativo Anual. El Plan de acción contempla cada una de las acciones o actividades por programas que el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo deberá emprender en la vigencia 2021 para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo 2020-2023.

Esperamos que con este plan de acción y con la correcta ejecución de estos instrumentos, el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo avance por el camino del desarrollo institucional y logre cumplir con su misión y su visión.



## 2. COMPONENTE ESTRATÉGICO

### Misión

Somos una institución prestadora de servicios de salud de mediana complejidad, que brinda una atención oportuna, humanizada, segura e incluyente, para nuestros usuarios y clientes, con talento humano calificado y comprometido con el mejoramiento continuo.

### Visión

Para el año 2024 seremos una institución acreditada, reconocida por la prestación de servicios de salud con énfasis quirúrgico, apoyada con una adecuada tecnología y una cultura organizacional humanizada, sostenible y amigable con el medio ambiente.

### PRINCIPIOS INSTITUCIONALES

- El cumplimiento de los objetivos del Hospital y nuestro actuar orientado por la misión y valores implica que ningún interés personal o de grupo pueda oponérsele.
- El desarrollo personal y profesional se respeta y se valora como parte del crecimiento del ser humano y camino idóneo para lograr el éxito Institucional.
- El sentido de pertenencia y amor a nuestra labor hace que actuemos de acuerdo a lo que sentimos, pensamos y somos.
- La administración correcta de los recursos del Hospital, compete a todos los funcionarios del Mario.
- La dignidad, igualdad humana y protección por el paciente son esenciales en todos y cada una de las áreas y servicios que presta nuestra Institución.
- La gestión financiera de la Institución es compatible con la búsqueda permanente de la excelencia en la prestación del servicio de salud a todos los usuarios.

### VALORES INSTITUCIONALES

Los valores son aplicables y ejecutables solo por el ser humano y en nuestra Institución fueron elegidos y derivados de nuestros principios para ser incorporados en el desempeño diario de nuestros funcionarios, con el fin de conseguir un valor agregado a nuestro ejercicio del día a día y que éste se vea reflejado tanto en el reconocimiento de usuarios y terceros que interactúan con nuestra institución como en la ratificación del camino correcto hacia una conducta recta, conforme a nuestros principios. Los valores institucionales del código de ética están alineados con los lineamientos del código de integridad.



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

- **Compromiso**

Soy consciente de la importancia de mi rol como servidor público y estoy en disposición permanente para comprender y resolver las necesidades de las personas con las que me relaciono en mis labores cotidianas buscando siempre mejorar su bienestar.

- **Diligencia**

Cumpro con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible, con atención, prontitud, destreza y eficiencia, para sí optimizar el uso de los recursos del estado.

- **Honestidad**

Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud y siempre favoreciendo el interés general.

- **Justicia**

Actúo con imparcialidad garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.

- **Respeto**

Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, su procedencia, títulos o cualquier otra condición.

- **Liderazgo**

Estoy comprometido en el desarrollo de mi potencial, oriento mis esfuerzos en la consecución de los objetivos organizacionales a través de la innovación, competitividad, motivación y conocimiento, generando valor agregado al bienestar y calidad de vida de todos nuestros usuarios y compañeros de trabajo.

### 3. PLAN FINANCIERO 2021

Los recursos propios son la fuente de financiación del Plan de Acción, los cuales provienen de la venta de los servicios de salud a las diferentes EPS que administran Régimen subsidiado, Régimen contributivo, Vinculados, Particulares, SOAT y otros, que acuden a solicitar los servicios de nuestra IPS, estos ingresos sustentan todos los gastos tanto operativos como de inversión que se van a realizar en la vigencia, en cumplimiento del Plan de Desarrollo.

El siguiente cuadro muestra cual es la distribución del presupuesto por cada uno de los ejes.

Objetivos y programas del Plan de Desarrollo para la vigencia 2021.

| EJE ESTRATEGICO                                                                                                                                                                                                | OBJETIVO                                                                                                                                                     | PROGRAMA                                                                                                                                                                        | RUBRO                                                                      | PRESUPUESTO POR RUBRO                                                                                         | PRESUPUESTO POR PROGRAMA | PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| EJE ESTRATEGICO No.1: Desarrollar estrategias en el ámbito medioambiental, comunitario y del colaborador de manera que se logre impactar positivamente en la de vida del usuario, su familia y cliente interno | OBJETIVO No. 1. Garantizar Propiciar la realización de actividades encaminadas a promover la implementación de hospitales verdes y saludables                | PROGRAMA No. 1: Establecer programa de gestión ambiental enfocado en hospitales verdes                                                                                          | 21202010208                                                                | \$ 85.000.000                                                                                                 | \$ 174.600.000           | \$ 174.600.000                  |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 | 21202020217                                                                | \$ 89.600.000                                                                                                 |                          |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                | OBJETIVO No.2. Desarrollar estrategias de interacción con los grupos de interés para garantizar buenas prácticas bajo principios de ética y transparencia    | PROGRAMA No. 2: Desarrollar un programa de responsabilidad social                                                                                                               | 21202010209<br>21202020219                                                 | \$ -                                                                                                          | \$ -                     |                                 |
| EJE ESTRATEGICO No. 2: Fortalecimiento de la gestión financiera institucional (Modelo de gestión orientado desde políticas de sostenibilidad financiera y uso adecuado de los recursos) Ponderado 20%          | OBJETIVO No. 3. Mantener un nivel de ventas que garantice la operación y la sostenibilidad administrativa y financiera                                       | PROGRAMA No. 3: Fortalecimiento del proceso de proyección presupuestal de ingresos, realizando seguimiento a su comportamiento, la oportunidad y la veracidad de la información | 21201020211                                                                | \$ 27.000.000                                                                                                 | \$ 27.000.000            | \$ 12.781.000.000               |
|                                                                                                                                                                                                                | OBJETIVO No. 4: Fortalecer integralmente el proceso de cartera, identificando las estrategias y oportunidades de mejora para una gestión de cobro eficiente. | PROGRAMA No. 4: Realizar seguimiento y control al recaudo que satisfaga la operación y genere la posibilidad de financiar proyectos de inversión.                               | 211020205<br>211020206<br>21202020215<br>21202020216<br>2130201<br>2130203 | \$ 1.085.000.000<br>\$ 558.000.000<br>\$ 1.550.000.000<br>\$ 2.000.000.000<br>\$ 180.000.000<br>\$ 40.000.000 | \$ 12.720.000.000        |                                 |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                  |                  |                  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 2130301       | \$ 2.000.000.000 |                  |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 214020203     | \$ 4.807.000.000 |                  |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 214020204     | \$ 500.000.000   |                  |                  |
|                                                                          | <p><b>OBJETIVO No. 5:</b> Definir e implementar un sistema integral de costos para el análisis de la información, que permita una adecuada toma de decisiones para la determinación de tarifas, la construcción de modelos de negociación y contratación con prestadores de servicio, colaboradores y terceros</p> | <p><b>PROGRAMA No. 5:</b> Determinar los costos operacionales estableciendo estrategias de negociación con EAPB y márgenes de rentabilidad esperados para cada vigencia</p>                                                                        | 2120102021602 | \$ 34.000.000    | \$ 34.000.000    |                  |
| <p><b>EJE ESTRATEGICO No.3:</b> Generar valor para nuestros clientes</p> | <p><b>OBJETIVO No. 6:</b> Diseñar e implementar el plan médico arquitectónico, de readecuación y renovación de tecnología dura, con enfoque al cumplimiento del sistema obligatorio de calidad en salud</p>                                                                                                        | <p><b>PROGRAMA No. 6:</b> Ejecutar el programa de mantenimiento incluyendo los ajustes en la infraestructura y de renovación de tecnología dura que den respuesta a los requerimientos del sistema obligatorio.</p>                                | 212010101     | \$ 370.800.000   |                  |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 212010201     | \$ 710.700.000   |                  |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 21201020201   | \$ 222.000.000   | \$ 3.862.000.000 |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 212020101     | \$ 741.600.000   |                  |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 212020201     | \$ 1.266.900.000 |                  |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | 21202020201   | \$ 550.000.000   |                  |                  |
|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                  |                  | \$ 4.788.000.000 |
|                                                                          | <p><b>OBJETIVO No. 7:</b> Establecer el plan de mercadeo y su estructura funcional para adelantar proyectos y reforzar el portafolio de servicios</p>                                                                                                                                                              | <p><b>PROGRAMA No. 7:</b> Analizar y presentar proyectos de portafolio de servicios dando solución a necesidades de demanda insatisfecha, expectativas potenciales de clientes (Pacientes y aseguradoras) y fidelización del clientes actuales</p> | 21201020208   | \$ 6.000.000     |                  |                  |
| 21202020208                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 6.000.000  | \$ 12.000.000    |                  |                  |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                |                |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------|----------------|-------------------|
|                                                                                                                             |                                                                                                                     | <b>PROGRAMA No. 8:</b><br>Identificar riesgos que suponen las barreras de acceso al servicio de salud gestionando acciones que mitiguen y respondan a la solución a dichas barreras frente al nivel de competencia que presenta el Hospital.                                                                                                       |             |                | \$ -           |                   |
|                                                                                                                             | <b>OBJETIVO No. 8:</b><br>Estructurar el programa de experiencia al usuario.                                        | <b>PROGRAMA No. 9:</b><br>Mejorar la experiencia del usuario mediante el fortalecimiento de la aplicación de las políticas de humanización, seguridad al paciente, gestión del riesgo y gestión de la tecnología, alineadas al modelo de prestación de salud enfocado en identificar las expectativas del usuario durante los procesos de atención | 21201020202 | \$ 145.000.000 |                |                   |
|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21201020205 | \$ 150.000.000 |                |                   |
|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21201020206 | \$ 19.000.000  | \$ 914.000.000 |                   |
|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21202020202 | \$ 338.000.000 |                |                   |
|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21202020205 | \$ 250.000.000 |                |                   |
|                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21202020206 | \$ 12.000.000  |                |                   |
| <b>EJE ESTRATEGICO No.4:</b><br>Prestar servicios diferenciales con alto compromiso con la calidad y con enfoque productivo | <b>OBJETIVO No. 9:</b><br>Implementar el sistema de acreditación en salud bajo los estándares del manual Colombiano | <b>PROGRAMA No. 10:</b><br>Fortalecer y articular los procesos de monitoreo y auditoria de calidad como parte del proceso de mejoramiento, incorporando la identificación de oportunidades de mejora y su gestión, a través de la metodología PAMEC y de los niveles de calidad propuestos por el sistema de Acreditación.                         | 2130103     | \$ 80.000.000  | \$ 80.000.000  | \$ 10.157.195.000 |



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
Nit No. 890.399.047-8

|                                                                                                         |             |    |               |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|---------------|------------------|
|                                                                                                         | 21202010201 | \$ | 200.000.000   |                  |
|                                                                                                         | 214020101   | \$ | 1.470.000.000 |                  |
| <b>PROGRAMA No. 11:</b><br>Fortalecimiento de los resultados de la gestión clínica de cara al paciente. |             |    |               | \$ 3.572.295.000 |
|                                                                                                         | 214020103   | \$ | 50.000.000    |                  |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             |                  |                   |                   |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               | 214020105   | \$ 1.852.295.000 |                   |                   |                   |
|                                                                                                                                                      | <b>OBJETIVO No. 10:</b><br>Garantizar la eficacia de los procesos organizacionales de cara al mejoramiento integral de la calidad a través de la formulación y monitoreo de planes tácticos y/o Operativo por proceso.                                                 | <b>PROGRAMA No. 12:</b> Desarrollo y cumplimiento de las metas individuales de productividad por cada proceso                                                                 | 214020102   | \$ 4.500.000.000 | \$ 5.930.000.000  |                   |                   |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               | 214020104   | \$ 950.000.000   |                   |                   |                   |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               | 214020201   | \$ 480.000.000   |                   |                   |                   |
|                                                                                                                                                      | <b>OBJETIVO No. 11:</b><br>Diseñar e implementar acciones de un programa de atención primaria en salud que complemente el proceso de prestación de servicios y se alinee con la política atención integral en salud y al Maite (Modelo de acción Integral Territorial) | <b>PROGRAMA No. 13:</b> Formulación de estrategias que complementen la intervención asistencial con actividades de enfoque preventivo y de humanización                       | 21201010207 | \$ 10.700.000    | \$ 574.900.000    |                   |                   |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               | 21201020204 | \$ 13.000.000    |                   |                   |                   |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               | 21202010207 | \$ 63.000.000    |                   |                   |                   |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               | 21202020203 | \$ 460.000.000   |                   |                   |                   |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               | 21202020204 | \$ 28.200.000    |                   |                   |                   |
| <b>EJE ESTRATEGICO No.5:</b> Fortalecer competencias del talento humano, su satisfacción y el desarrollo tecnológico e informático de la institución | <b>OBJETIVO No. 12:</b><br>Establecer un modelo de gestión por competencias que desarrolle integralmente el talento humano                                                                                                                                             | <b>PROGRAMA No. 14:</b> Diseñar e implementar un modelo formal de gestión por competencias orientado al talento humano con enfoque a la productividad individual y colectiva. | 211010101   | \$ 2.202.114.000 | \$ 27.072.943.000 | \$ 33.887.405.000 |                   |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             | 211010201        |                   |                   | \$ 3.816.000.000  |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             | 211020101        |                   |                   | \$ 5.015.399.000  |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             | 211020102        |                   |                   | \$ 1.489.430.000  |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             | 211020201        |                   |                   | \$ 14.500.000.000 |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             | 21201020209      |                   |                   | \$ 25.000.000     |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             | 21202020209      |                   |                   | \$ 25.000.000     |
|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                               |             |                  |                   |                   |                   |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |                  |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                            | <b>OBJETIVO No. 13:</b><br>Fortalecer los lineamientos y políticas relacionadas con la gerencia de la información y de la tecnología informática              | <b>PROGRAMA No. 15:</b> Identificar expectativas institucionales para que sean resueltas a partir del cumplimiento de los lineamientos y normatividad planteadas por el gobierno digital y PETI.                                                                                                       | 21201010201 \$ 200.000.000<br>21201010205 \$ 18.000.000<br>21202010205 \$ 80.000.000<br>21202020212 \$ 413.126.000 | \$ 711.126.000   |
|                            |                                                                                                                                                               | <b>PROGRAMA No. 16:</b> Implementar proyectos (Formalización de procesos) que faciliten la universalización de la Historia Clínica Sistematizada en el Valle y el empleo de las TICS para generar apoyos intra e interinstitucionales, a partir de la puesta en marcha de estrategias de Telemedicina. | 2120102021601 \$ -                                                                                                 | \$ -             |
|                            | <b>OBJETIVO No. 14:</b><br>Promover estrategias que estimulen el mejoramiento de calidad de vida del colaborador independientemente de su vinculación laboral | <b>PROGRAMA No. 17:</b> Definir e implementar estrategias que estimulen un buen ambiente de trabajo                                                                                                                                                                                                    | 21101010402 \$ 37.902.000                                                                                          | \$ 6.103.336.000 |
|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21101010406 \$ 71.433.000                                                                                          |                  |
|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21101010407 \$ 97.377.000                                                                                          |                  |
|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21101010408 \$ 211.321.000                                                                                         |                  |
|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21101010409 \$ 38.657.000                                                                                          |                  |
|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21101010410 \$ 24.842.000                                                                                          |                  |
|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21101010411 \$ 101.434.000                                                                                         |                  |
|                            |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 21101010413 \$ 12.234.000                                                                                          |                  |
| 21101010414 \$ 27.973.000  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |                  |
| 21101030101 \$ 113.994.000 |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |                  |



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
Nit No. 890.399.047-8

|  |               |    |             |  |
|--|---------------|----|-------------|--|
|  | 2110103020101 | \$ | 233.109.000 |  |
|  | 2110103020102 | \$ | 323.835.000 |  |
|  | 2110103020103 | \$ | 229.383.000 |  |
|  | 2110103020201 | \$ | 85.495.000  |  |
|  | 2110103020202 | \$ | 56.997.000  |  |
|  | 2110103020203 | \$ | 53.386.000  |  |
|  | 21102010406   | \$ | 179.130.000 |  |
|  | 21102010407   | \$ | 227.198.000 |  |
|  | 21102010408   | \$ | 493.052.000 |  |
|  | 21102010409   | \$ | 157.204.000 |  |
|  | 21102010410   | \$ | 101.025.000 |  |
|  | 21102010411   | \$ | 236.665.000 |  |
|  | 21102010413   | \$ | 27.863.000  |  |
|  | 21102010414   | \$ | 79.270.000  |  |
|  | 21102030101   | \$ | 265.985.000 |  |
|  | 2110203020101 | \$ | 660.581.000 |  |
|  | 2110203020102 | \$ | 755.614.000 |  |
|  | 2110203020103 | \$ | 535.227.000 |  |
|  | 2110203020201 | \$ | 199.489.000 |  |
|  | 2110203020202 | \$ | 132.993.000 |  |
|  | 2110203020203 | \$ | 124.568.000 |  |
|  | 21201010203   | \$ | 2.100.000   |  |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|                          |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |    |                         |                         |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------|-------------------------|
|                          |                                                                                                                                          | 21201010204                                                                                                                                      | \$ | 50.000.000              |                         |
|                          |                                                                                                                                          | 21201010206                                                                                                                                      | \$ | 28.000.000              |                         |
|                          |                                                                                                                                          | 21201020207                                                                                                                                      | \$ | 20.000.000              |                         |
|                          |                                                                                                                                          | 21201020210                                                                                                                                      | \$ | 21.000.000              |                         |
|                          |                                                                                                                                          | 21202010203                                                                                                                                      | \$ | 18.000.000              |                         |
|                          |                                                                                                                                          | 21202010204                                                                                                                                      | \$ | 7.000.000               |                         |
|                          |                                                                                                                                          | 21202010206                                                                                                                                      | \$ | 42.000.000              |                         |
|                          |                                                                                                                                          | 21202020207                                                                                                                                      | \$ | 20.000.000              |                         |
|                          | <b>OBJETIVO No. 14:</b><br>Promover escenarios de crecimiento personal e institucional a partir de la gestión de proyectos de innovación | <b>PROGRAMA No. 18:</b> Promover la presentación de proyectos investigación y los procesos de innovación como motor de desarrollo institucional. | \$ | -                       | \$ -                    |
| <b>PRESUPUESTO TOTAL</b> |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                  |    | <b>\$61.788.200.000</b> | <b>\$61.788.200.000</b> |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

**4. PLAN DE ACCIÓN 2021**

| PLAN DE DESARROLLO "MARIO HACE...MARIO SUEÑA"                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                    |                |                     |                                                      |          |                    |                        |                                                                       |      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------|----------|--------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EJE ESTRATEGICO No.1: Desarrollar estrategias en el ámbito medioambiental, comunitario y del colaborador de manera que se logre impactar positivamente en la de vida del usuario, su familia y cliente interno<br>Ponderación: 20% |                                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                    |                |                     |                                                      |          |                    |                        |                                                                       |      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |
| P1: Perspectiva de Responsabilidad Social                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                    |                |                     |                                                      |          |                    |                        |                                                                       |      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |
| PONDERADO OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                | OBJETIVO                                                                                                                                      | PONDERADO PORGRAMA | PROGRAMA                                                                                                                                                           | COD. INDICADOR | PONDERADO INDICADOR | INDICADOR                                            | MEDICIÓN | RECURSOS ASIGNADOS | RESPONSABLE            | FORMULA                                                               | META | MACRO ACTIVIDAD                                                                                                                                                              | MICRO ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                             |
| 50%                                                                                                                                                                                                                                | 1. Garantizar Propiciar la realización de actividades encaminadas a promover la implementación de hospitales verdes y saludables              | 100%               | 1. Establecer programa de gestión ambiental enfocado en hospitales verdes                                                                                          | P111           | 100%                | Cumplimiento de programa de gestión ambiental        | Mensual  | \$ 174.600.000     | Ingeniero Ambiental    | (Número de Informes entregados / Total de informes a entregar)*100    | 90%  | Programa de Gestión ambiental                                                                                                                                                | Cronograma de actividades planteadas en plan e informes de actividades realizadas                                                                                                                                                           |
| 50%                                                                                                                                                                                                                                | 2. Desarrollar estrategias de interacción con los grupos de interés para garantizar buenas prácticas bajo principios de ética y transparencia | 100%               | 2. Desarrollar un programa de responsabilidad social                                                                                                               | P212           | 100%                | Cumplimiento de programa de responsabilidad social   | Mensual  | \$ -               | Asesora Administrativa | (Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100 | 80%  | Diseño y desarrollo de nuevas actividades de responsabilidad social con datos que provienen de diversas instituciones del Estado Colombiano y con población de la comuna 18. | * compra de materiales<br>*Preparación de actividades lúdicas<br>*Charlas con la población<br>*Contacto con el colaborador                                                                                                                  |
| EJE ESTRATEGICO No. 2: Fortalecimiento de la gestión financiera institucional (Modelo de gestión orientado desde políticas de sostenibilidad financiera y uso adecuado de los recursos)<br>Ponderado 20%                           |                                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                    |                |                     |                                                      |          |                    |                        |                                                                       |      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |
| P2: Perspectiva Financiera                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                    |                |                     |                                                      |          |                    |                        |                                                                       |      |                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                             |
| PONDERADO OBJETIVOS                                                                                                                                                                                                                | OBJETIVO                                                                                                                                      | PONDERADO PORGRAMA | PROGRAMA                                                                                                                                                           | COD. INDICADOR | PONDERADO INDICADOR | INDICADOR                                            | MEDICIÓN | RECURSOS ASIGNADOS | RESPONSABLE            | FORMULA                                                               | META | MACRO ACTIVIDAD                                                                                                                                                              | MICRO ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                             |
| 33.33%                                                                                                                                                                                                                             | 3. Mantener un nivel de ventas que garantice la operación y la sostenibilidad administrativa y financiera                                     | 100%               | 3. Fortalecimiento del proceso de proyección presupuestal de ingresos, realizando seguimiento a su comportamiento, la oportunidad y la veracidad de la información | P313           | 33.34%              | Seguimiento Nivel de rentabilidad de la contratación | Mensual  | \$ 27.000.000      | Jefe Financiero        | ((ventas/costos)-1)*100                                               | 20%  | Informe mensual de costos y gastos pormenorizado.                                                                                                                            | .Costos por cada EAPB.<br>.Consolidado de contratos firmados con EAPB incluyendo el valor por cada uno.<br>Facturación al día, sin atrasos.<br>.Análisis Estado de Resultados mensuales.<br>.Consolidado de ventas mensuales por cada EAPB. |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|        |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                      |      |        |                                                         |         |                   |                 |                                                                          |     |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|---------------------------------------------------------|---------|-------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                      |      |        |                                                         |         |                   |                 |                                                                          |     |                                                                                       | Análisis Ejecuciones Presupuestales mensuales.                                                                                                                                                                         |
|        |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                      | P314 | 33.33% | Resultado de Equilibrio presupuestal con reconocimiento | Anual   |                   | Jefe Financiero | (Obligaciones / Reconocimiento)*100                                      | 20% | Consolidación de ejecuciones presupuestales mensualmente                              | Registro de la facturación y la causación de los gastos contraídos por el hospital                                                                                                                                     |
|        |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                      | P315 | 33.33% | Nivel de radicación de facturas                         | Mensual |                   | Jefe Financiero | (Radicación Venta Servicios / Venta de servicios) *100                   | 95% | Valor radicado                                                                        | Cantidad de facturas                                                                                                                                                                                                   |
| 33.33% | 4. Fortalecer integralmente el proceso de cartera, identificando las estrategias y oportunidades de mejora para una gestión de cobro eficiente. | 100% | 4. Realizar seguimiento y control al recaudo que satisfaga la operación y genere la posibilidad de financiar proyectos de inversión. | P416 | 25%    | Porcentaje de glosa definitiva                          | Mensual | \$ 12.720.000.000 | Jefe Financiero | (Valor Glosado aceptado en el periodo/Valor Facturado en el periodo)*100 | 3%  | Análisis de la glosa en conciliación                                                  | Informes internos y externos:<br>*Informe de auditorías de actas para acciones correctivas.<br>* Identificación y planes de mejora de auditoria relacionados con fallas de los procesos.<br>* Reporte 2193 trimestral. |
|        |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                      | P417 | 25%    | Recaudo de cartera corriente                            | Mensual |                   | Jefe Financiero | (Recaudo Cartera VAC / Radicado VAC) *100                                | 60% | Análisis de las ventas del mes y lo recaudado del mes                                 | Informes externos e internos:<br>*Anexo 1: Venta.<br>*Anexo 2: Recaudo.<br>*RCL.<br>*030.<br>*PCIS.<br>* Informes de la Súper salud.                                                                                   |
|        |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                      | P418 | 25%    | Recaudo de cartera de vigencia anterior                 | Mensual |                   | Jefe Financiero | (Recaudo Cartera VAN / Total Cartera VAN) *100                           | 25% | Análisis de la cartera de la vigencia anterior y lo recaudado de la vigencia anterior | Informes externos e internos:<br>*Anexo 1: Venta.<br>*Anexo 2: Recaudo.<br>*RCL.<br>*030.<br>*PCIS.<br>* Informes de la Súper salud.                                                                                   |
|        |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                                      | P419 | 25%    | Saneamiento de Pasivo                                   | Mensual |                   | Jefe Financiero | Pasivos pagados / Total de pasivos a diciembre 31                        | 90% | Consolidación de ejecuciones presupuestales mensualmente                              | *Cuentas por pagar de vigencias anteriores consolidadas.<br>*Giros de gastos / Cuentas por pagar de vigencias anteriores.                                                                                              |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                                                                                                                                  |       |     |                                                              |         |               |                 |                                                                                   |     |                                                            |                                                                                                       |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------------------------------------------------------|---------|---------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33.34% | 5. Definir e implementar un sistema integral de costos para el análisis de la información, que permita una adecuada toma de decisiones para la determinación de tarifas, la construcción de modelos de negociación y contratación con prestadores de servicio, colaboradores y terceros | 100% | 5. Determinar los costos operacionales estableciendo estrategias de negociación con EAPB y márgenes de rentabilidad esperados para cada vigencia | P5I10 | 50% | Nivel de implementación de costeo de actividades priorizadas | Mensual | \$ 34.000.000 | Jefe Financiero | (Cantidad de actividades costeadas /total de actividades priorizadas)             | 80% | Listado priorizado de actividades                          | Listado total de actividades a costear y priorización de actividades                                  |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                                                                                                                                  | P5I11 | 50% | Margen de Utilidad                                           | Mensual |               | Jefe Financiero | (Costos totales al corte del periodo / Producción total al corte del periodo)*100 | 12% | Consolidación del estado financiero del margen de utilidad | *Registro de la facturación.<br>*Registro de costos y gastos en los que la entidad incurre mes a mes. |

**EJE ESTRATEGICO No. 3: Generar valor para nuestros clientes**  
**Ponderado 20%**

**P3: Perspectiva Cliente**

| PONDERADO OBJETIVOS | OBJETIVO                                                                                                                                                                           | PONDERADO PORGRAMA | PROGRAMA                                                                                                                                                                                 | COD. INDICADOR | PONDERADO INDICADOR | INDICADOR                                                  | MEDICIÓN | RECURSOS ASIGNADOS | RESPONSABLE                               | FORMULA                                                                                                                        | META | MACRO ACTIVIDAD                                           | MICRO ACTIVIDAD                                                                                                            |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------------------|----------|--------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33.33%              | 6. Diseñar e implementar el plan médico arquitectónico, de readecuación y renovación de tecnología dura, con enfoque al cumplimiento del sistema obligatorio de calidad en salud . | 100%               | 6. Ejecutar el programa de mantenimiento incluyendo los ajustes en la infraestructura y de renovación de tecnología dura que den respuesta a los requerimientos del sistema obligatorio. | P6I12          | 20%                 | Cumplimiento del plan de adecuaciones                      | Mensual  | \$ 3.862.000.000   | Profesional Universitario (Mantenimiento) | Total de actividades de readecuación realizadas / Total de actividades del plan de readecuación planeadas                      | 80%  | Establecer el plan de adecuación                          | Se establece un cronograma de plan de adecuación.<br>Diligenciamiento de formatos de cumplimiento del plan de adecuaciones |
|                     |                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                                          | P6I13          | 20%                 | Cumplimiento a Mantenimiento Programado de infraestructura | Mensual  |                    | Profesional Universitario (Mantenimiento) | (Total de actividades realizadas / Total de actividades programadas)*100                                                       | 90%  | Cronograma de Mantenimiento programado de infraestructura | Formatos de soporte e informes que incluyen evidencias de la acción realizada                                              |
|                     |                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                                          | P6I14          | 20%                 | Cumplimiento de mantenimiento preventivo de equipos        | Mensual  |                    | Ing. Biomédico                            | (No. De mantenimientos realizados/No. De mantenimientos programados)*100                                                       | 90%  | Cronograma de mantenimiento preventivo de equipos         | Informes de entidades que realizan el mantenimiento preventivo que incluyan evidencias fotográficas                        |
|                     |                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                                          | P6I15          | 20%                 | Cumplimiento de mantenimiento correctivo de equipos        | Mensual  |                    | Ing. Biomédico                            | (Sumatoria total de días entre las solicitudes y atenciones de mantenimiento a equipos médicos/Número solicitudes del periodo) | 90%  | Cronograma de mantenimiento correctivo de equipos         | Informes de entidades que realizan el mantenimiento correctivo que incluyan evidencias fotográficas                        |
|                     |                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                                                                                                                          | P6I16          | 20%                 | Cumplimiento a plan de metrología y calibración            | Mensual  |                    | Ing. Biomédico                            | (No. De actividades realizadas/No. De actividades programadas)*100                                                             | 100% | Cronograma de metrología y calibración de equipos         | Informes de entidades que realicen la metrología y calibración que incluyan evidencias fotográficas                        |
| 33.33%              | 7. Establecer el plan de mercadeo y su estructura                                                                                                                                  | 50%                | 7. Analizar y presentar proyectos de portafolio de servicios dando                                                                                                                       | P7I17          | 100%                | Cumplimiento de Plan de Mercadeo                           | Mensual  | \$ 12.000.000      | Jefe de Contratación y Mercadeo           | actividades realizadas/actividades planeadas                                                                                   | 95%  | Ejecutar el plan de mercadeo                              | *Planteamiento de nuevas estrategias de marketing                                                                          |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|        |                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |       |                                                 |            |                |                                           |                                                                                                                                                |     |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------|--------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------------------------------------------------|------------|----------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        | funcional para adelantar proyectos y reforzar el portafolio de servicios |      | solución a necesidades de demanda insatisfecha, expectativas potenciales de clientes (Pacientes y aseguradoras) y fidelización del clientes actuales                                                                                                                                                                        |       |       |                                                 |            |                |                                           |                                                                                                                                                |     |                                                                                 | *Planes de acción<br>*Cumplimiento al cronograma                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|        |                                                                          | 50%  | 8. Identificar riesgos que suponen las barreras de acceso al servicio de salud gestionando acciones que mitiguen y respondan a la solución a dichas barreras frente al nivel de competencia que presenta el Hospital.                                                                                                       | P7118 | 50%   | Gestión de Barreras de Acceso                   | Mensual    |                | Jefe de Contratación y Mercadeo           | barreras gestionadas / barreras identificadas                                                                                                  | 80% | Minimizar las barreras de acceso identificadas                                  | *Mejorar los procedimientos documentales<br>*Minimizar tramites presenciales<br>*Estandarizar tiempos                                                                                                                                                                                                                                             |
|        |                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | P8119 | 50%   | Nivel de satisfacción de cliente institucional  | Trimestral | \$ -           | Jefe de Contratación y Mercadeo           | (Número total de clientes institucionales que se consideran satisfechos con la IPS/ número total de clientes institucionales encuestados) *100 | 90% | Encuesta de satisfacción de cliente institucional                               | *Seguimiento de los resultado obtenidos en la encuesta<br>*Plan de mejora de los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción.<br>*Conversaciones constantes con las EAPB                                                                                                                                                                  |
| 33.34% | 8. Estructurar el programa de experiencia al usuario.                    | 100% | 9. Mejorar la experiencia del usuario mediante el fortalecimiento de la aplicación de las políticas de humanización, seguridad al paciente, gestión del riesgo y gestión de la tecnología, alineadas al modelo de prestación de salud enfocado en identificar las expectativas del usuario durante los procesos de atención | P9120 | 12.5% | Cumplimiento programa de Humanización           | Mensual    | \$ 914.000.000 | Trabajadora social                        | (Actividades realizadas / Actividades programadas) *100                                                                                        | 80% | Programa de Humanización                                                        | *Cronograma del programa de humanización.<br>*Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité de humanización                                                                                                                                                                                                                      |
|        |                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | P9121 | 12.5% | Cumplimiento programa de Riesgos                | Mensual    |                | Planeación                                | (Actividades realizadas / Actividades programadas) *100                                                                                        | 80% | programa de Riesgos                                                             | *Cronograma del programa de Riesgos.<br>*Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité de Riesgos                                                                                                                                                                                                                                |
|        |                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | P9122 | 12.5% | Cumplimiento programa de Gestión de tecnología  | Mensual    |                | Profesional Universitario (Mantenimiento) | (Actividades realizadas / Actividades programadas) *100                                                                                        | 80% | Programa de Gestión de tecnología                                               | *Cronograma del programa de Gestión de tecnología<br>*Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité de Gestión de tecnología                                                                                                                                                                                                     |
|        |                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | P9123 | 12.5% | Cumplimiento programa de experiencia al usuario | Mensual    |                | Subdirector científico                    | (Actividades realizadas / Actividades programadas) *100                                                                                        | 80% | Programa de experiencia al usuario                                              | *Cronograma del programa de experiencia al usuario.<br>* Cumplimiento a las actividades que hacen parte de la RIA materno perinatal                                                                                                                                                                                                               |
|        |                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | P9124 | 12.5% | Plan de Comunicaciones                          | Mensual    |                | Comunicador                               | (Actividades realizadas / Actividades programadas) *100                                                                                        | 90% | Plan de Comunicaciones                                                          | *Cronograma de actividades planteadas dentro del plan de comunicaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|        |                                                                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | P9125 | 12.5% | Gestión de Quejas y reclamos antes de 15 días   | Mensual    |                | Jefe Atención al Usuario                  | (Número de quejas en las cuales se adoptan los correctivos requeridos antes de 15 días /total de quejas recibidas en el periodo) x 100         | 90% | Seguimiento (antes durante y después) de los PQRS que ingresan a la institución | *Facilitar canales para el registro de información: Buzón, Presencial, Pagina Web, Telefónico, Correo electrónico.<br>*Seguimiento a la respuesta dada por los miembros de la institución involucrados.<br>*Respuesta clara a los Usuarios que evidencie la voluntad constante de mejora de la institución.<br>*Planes de mejora relacionados con |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|  |  |  |  |       |       |                                                                                       |         |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                             |                                                                                                                                                         |
|--|--|--|--|-------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  |       |       |                                                                                       |         |  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                             | los casos reiterativos reportados por los Usuarios en los diferentes canales institucionales.                                                           |
|  |  |  |  | P9I26 | 12.5% | Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS                           | Mensual |  | Jefe Atención al Usuario | (Número de usuarios que respondieron "muy buena" o "buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?" / Número de usuarios que respondieron la pregunta ) *100 | 80% | Encuesta de satisfacción en los servicios de la institución | *Seguimiento de los resultado obtenidos en la encuesta y a los usuarios.<br>*Plan de mejora de los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción. |
|  |  |  |  | P9I27 | 12.5% | Proporción de usuarios que recomendaron los servicios de la IPS a un amigo o familiar | Mensual |  | Jefe Atención al Usuario | (Número de usuarios que respondieron "definitivamente si" o "Probablemente si" a la pregunta: ¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?" / Número de usuarios que respondieron la pregunta ) *100                                         | 90% | Encuesta de satisfacción en los servicios de la institución | *Seguimiento de los resultado obtenidos en la encuesta y a los usuarios.<br>*Plan de mejora de los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción. |

**EJE ESTRATEGICO No. 4: Prestar servicios diferenciales con alto compromiso con la calidad y con enfoque productivo**  
**Ponderado 20%**

**P4: Perspectiva Proceso**

| PONDERADO OBJETIVOS | OBJETIVO                                                                                      | PONDERADO PORGRAMA | PROGRAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COD. INDICADOR | PONDERADO INDICADOR | INDICADOR                                                          | MEDICIÓN | RECURSOS ASIGNADOS | RESPONSABLE       | FORMULA                                                                                                                                                                | META       | MACRO ACTIVIDAD                                                                                                 | MICRO ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33.33%              | 9. Implementar el sistema de acreditación en salud bajo los estándares del manual colombiano. | 50%                | 10. Fortalecer y articular los procesos de monitoreo y auditoria de calidad como parte del proceso de mejoramiento, incorporando la identificación de oportunidades de mejora y su gestión, a través de la metodología PAMEC y de los niveles de calidad propuestos por el sistema de Acreditación. | P10I28         | 50%                 | Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas | Anual    | \$ 80.000.000      | Jefe de Calidad   | Resultado de evaluación de acreditación vigencia anterior                                                                                                              | 1          | Realizar ejercicio Autoevaluación para definir calificación.                                                    | 1. Definir metodología de Autoevaluación.<br>2. Definir equipos de autoevaluación.<br>3. Realizar ejercicio de autoevaluación.<br>4. Consolidar información y calcular indicador.                                                                                                                    |
|                     |                                                                                               |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | P10I29         | 50 %                | Cumplimiento del pamec institucional                               | Mensual  |                    | Jefe de Calidad   | Cantidad de acciones cerradas/de acciones planteadas                                                                                                                   | 90%        | Ejecutar la Ruta Crítica del PAMEC                                                                              | 1. Autoevaluación.<br>2. Selección de oportunidades a mejorar.<br>3. Priorización de oportunidades de mejora.<br>4. Definición de Calidad Esperada.<br>5. Medición inicial del desempeño.<br>6. Definición del Plan de Acción.<br>7. Ejecución del Plan de Acción.<br>8. Aprendizaje organizacional. |
|                     |                                                                                               | 50%                | 11. Fortalecimiento de los resultados de la gestión clínica de cara al paciente                                                                                                                                                                                                                     | P11I30         | 5%                  | Oportunidad de atención en urgencias triage 2                      | Mensual  | \$ 3.572.295.000   | Jefe de Urgencias | (Sumatoria total del tiempo de espera entre el ingreso del paciente y la atención del mismo Triage 2 / Número total de consultas en el servicio de urgencias Triage 2) | 30 Minutos | Cumplimiento en la oportunidad de la prestación del servicio de conformidad a la resolución 256 y decreto 2193. | 1. Capacitar al personal del triage para la adecuada clasificación del triage<br>2. Hacer seguimiento mediante auditorías a la oportunidad de atención del triage 2<br>3. Revisión mensual de indicador                                                                                              |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|  |  |  |        |    |                                                                               |         |  |                           |                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
|--|--|--|--------|----|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | P11I31 | 5% | Cumplimiento de cronograma de actividades por Médico de atención domiciliaria | Mensual |  | Coordinadora de Home Care | (Total de actividades realizadas por el médico en el periodo / Total de actividades programadas)*100                                                                                                          | 90%        | Cumplimiento de la atención de pacientes del programa de atención domiciliaria                                                                                                                                                                                                                                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar cronograma de visitas de pacientes de manera organizada y por área que permita optimizar los tiempos y cumplir con las visitas estipuladas para el mes</li> <li>2. Identificar posibles barreras que interfieran en el cumplimiento de la ruta programada</li> <li>3. Revisión mensual del indicador</li> </ol> |                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
|  |  |  | P11I32 | 5% | Oportunidad en asignación de cita en consulta de medicina interna             | Mensual |  | Jefe de Ambulatorio       | (Sumatoria total de los días de espera entre la solicitud y la fecha por el cual el usuario solicito se le asignara la cita / Número total de consultas en el periodo)                                        | 15 Días    | Cumplimiento del Indicador de oportunidad en la prestación de servicios de conformidad a la circular 2193 y 256 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y Supersalud, mediante la aplicación de procedimientos que conlleven al mejoramiento continuo en la oportunidad de la prestación del servicio | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fortalecer agendas para mejorar la oportunidad de asignación de citas</li> <li>2. Realizar seguimiento a los indicadores del proceso</li> <li>3. Identificar barreras para vía asignación de citas mediante la modalidad de fecha deseada</li> </ol>                                                                     |                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
|  |  |  | P11I33 | 5% | Oportunidad en asignación de cita en consulta de Pediatría                    | Mensual |  | Jefe de Ambulatorio       | (Sumatoria total de los días de espera entre la solicitud y la fecha por el cual el usuario solicito se le asignara la cita / Número total de consultas en el periodo)                                        | 5 Días     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
|  |  |  | P11I34 | 5% | Oportunidad en asignación de cita en consulta de Ginecología                  | Mensual |  | Jefe de Ambulatorio       | (Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita por cualquier medio, y la fecha para la cual es asignada / Número total de consultas en el periodo) | 8 Días     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
|  |  |  | P11I35 | 5% | Oportunidad en asignación de cita en consulta de Cirugía General              | Mensual |  | Jefe de Ambulatorio       | (Sumatoria total de los días de espera entre la solicitud y la fecha por el cual el usuario solicito se le asignara la cita / Número total de consultas en el periodo)                                        | 20 Días    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
|  |  |  | P11I36 | 5% | Oportunidad en asignación de cita en consulta de Odontología                  | Mensual |  | Jefe de Ambulatorio       | (Sumatoria total de los días de espera entre la solicitud y la fecha por el cual el usuario solicito se le asignara la cita / Número total de consultas en el periodo)                                        | 3 Días     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                 |                                                                                                                                                                            |
|  |  |  | P11I37 | 5% | Tiempo de espera para la atención en consulta programada                      | Mensual |  | Jefe de Ambulatorio       | (Sumatoria total del tiempo de espera entre la hora programada y la hora de la atención / Número total de usuarios atendidos)                                                                                 | 30 Minutos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dar cumplimiento a los tiempos para la atención del paciente de manera oportuna | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estandarizar tiempos en los procesos previos al inicio de la consulta</li> <li>2. Minimizar los tramites presenciales</li> </ol> |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|  |  |  |  |        |    |                                                       |         |                                 |                                                                                                                                                                                                                                |      |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|--|--|--|--------|----|-------------------------------------------------------|---------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | P11138 | 5% | Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente    | Mensual | Líder de seguridad del paciente | (Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100                                                                                                                                                          | 90%  | Programa de seguridad del paciente                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>*Cumplimiento al cronograma</li> <li>*Rondas Grupales</li> <li>*Reunión de análisis de eventos adversos</li> <li>*Reporte de los eventos adversos</li> <li>*Clasificación y análisis de los eventos adversos</li> <li>*Educación al paciente</li> <li>*Búsqueda activa de eventos adversos</li> </ul>                                                                                                                    |
|  |  |  |  | P11139 | 5% | Gestión de eventos adversos (según Circular Única)    | Mensual | Líder de seguridad del paciente | (Total de eventos adversos gestionados / Eventos adversos detectados)*100                                                                                                                                                      | 100% | Gestión de eventos adversos                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>*Estrategias de reporte</li> <li>*Metodología de análisis Matriz causa y efecto</li> <li>*Análisis del Evento</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|  |  |  |  | P11140 | 5% | Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia           | Mensual | Ingeniero Biomédico             | (Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100                                                                                                                                                          | 90%  | Programa de tecnovigilancia, farmacovigilancia, reactivo y hemovigilancia                                                                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cronograma del programa</li> <li>2. Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité correspondiente</li> <li>3. Identificar los factores de riesgos asociados a los eventos adversos, con base en la notificación, registro y evaluación sistemática, con el fin de determinar la frecuencia, gravedad e incidencia de los mismos para prevenir su aparición</li> </ol>                                |
|  |  |  |  | P11141 | 5% | Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia         | Mensual | Químico                         | (Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100                                                                                                                                                          | 90%  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|  |  |  |  | P11142 | 5% | Cumplimiento de Programa de Reactivo y Hemovigilancia | Mensual | Jefe de Apoyo Diagnostico       | (Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100                                                                                                                                                          | 90%  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|  |  |  |  | P11143 | 5% | Tasa de infección hospitalaria                        | Mensual | Jefe de COVE                    | (Número de pacientes con infección nosocomial / Número de pacientes hospitalizados (EGRESO))*100                                                                                                                               | 2%   |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|  |  |  |  | P11144 | 5% | Tasa de infección hospitalaria en sitio operatorio    | Mensual | Jefe de COVE                    | (Todas las infecciones de sitio operatorio detectadas durante el seguimiento en el postquirúrgico en el periodo/Total de procedimientos quirúrgicos realizados en el periodo)*100                                              | 2%   | Cumplir con las actividades establecidas por el Comité de Vigilancia Epidemiológico (COVE)                                                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hacer seguimiento a las actividades propias del comité de vigilancia</li> <li>2. Socializar con personal médico las desviaciones encontradas durante las rondas del comité</li> <li>3. Hacer seguimiento mediante indicadores</li> <li>4. Revisión de casos clínicos correspondientes a las infecciones hospitalarias o infección del sitio operatorio para identificar las causales y poder intervenirlas</li> </ol> |
|  |  |  |  | P11145 | 5% | Análisis mortalidad intrahospitalaria                 | Mensual | Auditor                         | (Número de muertes intrahospitalaria mayor de 48 horas revisada en el comité respectivo en la vigencia objeto de evaluación / Total de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas en la vigencia objeto de evaluación)*100 | 90%  | Cumplir con las actividades del comité de historias clínicas y mortalidad alineado a la resolución 2193 y decreto 256 expedida por la Secretaría | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hacer seguimiento al indicador de manera mensual</li> <li>2. Socializar con personal asistencial las desviaciones encontradas para identificar oportunidades de mejora</li> <li>3. Capacitar al personal para dar cumplimiento a la adherencia a guías</li> </ol>                                                                                                                                                     |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|  |  |  |  |        |    |                                                                                                                |            |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|--|--|--|--------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | P11146 | 5% | Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida | Trimestral | Auditor                 | (Número de historias clínicas auditadas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo adaptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación / Total Historias Clínicas auditadas de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la entidad en la vigencia)*100 | 90% | Departamental de Salud y Supersalud, mediante la aplicación de procedimientos que conlleven al mejoramiento continuo en la oportunidad de la prestación del servicio                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|  |  |  |  | P11147 | 5% | Tasa de reingreso en tiempo menor a 15 días en hospitalización por igual diagnóstico                           | Mensual    | Jefe de Hospitalización | (Número total de pacientes que reingresan al servicio de hospitalización, antes de 15 días, por el mismo diagnóstico de egreso en el periodo / Número total de egresos vivos en el periodo)*100                                                                                                                                                                                                                                                              | 2%  | Cumplir con la meta de reingreso para hospitalización alineado a la resolución 2193 y decreto 256 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y Supersalud, mediante la aplicación de procedimientos que conlleven al mejoramiento continuo en la oportunidad de la prestación del servicio | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analizar los casos de reingresos para identificar causales</li> <li>2. Realimentar personal asistencial en cuanto a las causales de reingreso para identificar oportunidades de mejora</li> <li>3. Intervenir los pacientes reconsultantes</li> </ol> |
|  |  |  |  | P11148 | 5% | Tasa de reingreso a servicio de urgencia antes de 72 horas                                                     | Mensual    | Jefe de Urgencias       | (Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso / Número total de pacientes atendidos en el servicio de urgencias, en el periodo)*100                                                                                                                                                                                                                              | 2%  | cumplir con la meta de reingreso para urgencias alineado a la resolución 2193 y decreto 256 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y Supersalud, mediante la aplicación de procedimientos que conlleven al                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     |        |     |                                                                                                                      |         |                  |                           |                                                                                                   |     |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     |        |     |                                                                                                                      |         |                  |                           |                                                                                                   |     |                                                                             | mejoramiento continuo en la oportunidad de la prestación del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     | P11149 | 5%  | Cancelación de cirugías programadas atribuible a la institución                                                      | Mensual |                  | Jefe de Cirugía           | (número total de cirugías canceladas por el hospital / número total de cirugías programadas) *100 | 8%  | Minimizar las causales de cancelación de cirugía programada                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar causales atribuibles a la institución para cancelar cirugías</li> <li>2. Revisar PQRS relacionadas con cirugía</li> <li>3. Analizar no conformes</li> <li>4. Socializar a las EAPB de manera oportuna cuando se identifiquen barreras para la realización de manera oportuna de la cirugía</li> </ol>                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 33.33% | 10. Garantizar la eficacia de los procesos organizacionales de cara al mejoramiento integral de la calidad a través de la formulación y monitoreo de planes tácticos y/o Operativo por proceso.                                                               | 100% | 12. Desarrollo y cumplimiento de las metas individuales de productividad por cada proceso                                           | P12150 | 25% | Cumplimiento de metas Consulta Médica Especializada                                                                  | Mensual | \$ 5.930.000.000 | Jefe de Ambulatorio       | (Consultas realizadas / meta consultas a realizar) *100                                           | 90% | Cumplimiento de las metas anuales estipuladas                               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alinear las áreas asistenciales con el programa de mercadeo y contratación para identificar las oportunidades de fortalecimiento de los servicios ofertados</li> <li>2. Conocer las PQRS de las EAPB para identificar oportunidades de negocio</li> <li>3. Identificar barreras internas y externas que no permitan el cumplimiento de metas</li> <li>4. Hacer seguimiento mediante indicadores de proceso</li> <li>5. Análisis de las PQRS institucionales y encuesta de satisfacción al usuario y EAPB</li> </ol> |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     | P12151 | 25% | Cumplimiento de metas Laboratorio                                                                                    | Mensual |                  | Jefe de Apoyo Diagnostico | (actividades realizadas / meta actividades a realizar) *100                                       | 90% |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     | P12152 | 25% | Metas Cirugía programada                                                                                             | Mensual |                  | Jefe de Cirugía           | (Total de cirugías realizadas/total de cirugías planeadas) *100                                   | 80% |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     | P12153 | 25% | Metas Hospitalización por Egresos                                                                                    | Mensual |                  | Jefe de Hospitalización   | (Total de los egresos en Hospitalización / metas hospitalización) * 100                           | 80% |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 33.34% | 11. Diseñar e implementar acciones de un programa de atención primaria en salud que complemente integralmente el proceso de prestación de servicios y se alinee con la política atención integral en salud y al maite (Modelo de acción Integral Territorial) | 100% | 13. Formulación de estrategias que complementen la intervención asistencial con actividades de enfoque preventivo y de humanización | P13154 | 33% | Cumplimiento al plan de capacitación del Programa de P y M asociado a la RIA - Promoción y Mantenimiento de la salud | Mensual | \$ 574.900.000   | Talento Humano            | (Total de capacitación realizadas/ total de capacitación planeadas)*100                           | 90% | Programa de P y M asociado a la RIA - Promoción y Mantenimiento de la salud | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cronograma del programa de P y M</li> <li>2. Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité asistencial.</li> <li>3. cumplimiento al programa de implementación de la RIA de PyM (promoción y mantenimiento de la salud)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     | P13155 | 33% | Cumplimiento al plan de capacitación del Programa de Intervención colectiva RIA - ruta materno perinatal             | Mensual |                  | Talento Humano            | (Total de capacitación realizadas/ total de capacitación planeadas)*100                           | 90% |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Programa de Intervención colectiva RIA - ruta materno perinatal | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cronograma del capacitación programa de Intervención colectiva RIA - ruta materno perinatal</li> <li>2. cumplimiento al programa de implementación de la RIA programa de Intervención - ruta materno perinatal</li> </ol>                           |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                                     | P13156 | 33% | Cumplimiento programa de PyM                                                                                         | Mensual |                  | Subdirección científica   | (Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100                             | 90% |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Programa de P y M                                               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cronograma del programa de P y M</li> <li>2. Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité asistencial.</li> <li>3. cumplimiento al programa de implementación de la RIA de PyM (promoción y mantenimiento de la salud)</li> </ol> |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

**EJE ESTRATEGICO No.5: Fortalecer competencias del talento humano, su satisfacción y el desarrollo tecnológico e informático de la institución**  
**Ponderado 20%**

**P5: Perspectiva Aprendizaje**

| PONDERADO OBJETIVOS | OBJETIVO                                                                                                                 | PONDERADO PORGRAMA | PROGRAMA                                                                                                                                                                     | COD. INDICADOR | PONDERADO INDICADOR | INDICADOR                                                                      | MEDICIÓN   | RECURSOS ASIGNADOS | RESPONSABLE                                | FORMULA                                                                                                           | META | MACRO ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                    | MICRO ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25%                 | 12. Establecer un modelo de gestión por competencias que desarrolle integralmente el talento humano                      | 100%               | 14. Diseñar e implementar un modelo formal de gestión por competencias orientado al talento humano con enfoque a la productividad individual y colectiva.                    | P14I57         | 16.6%               | Cumplimiento de inducción específica                                           | Mensual    | \$ 27.072.943.000  | Psicóloga                                  | (No. De inducciones específicas realizadas/No. De funcionarios que ingresaron)*100                                | 80%  | Base de datos de personal que ingresan al hospital                                                                                                                                                 | Formato de inducción específica TAHU-F-006-53                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                     |                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                                              | P14I58         | 16.6%               | Cumplimiento a plan de Capacitación                                            | Mensual    |                    | Psicóloga                                  | (No. De capacitaciones realizadas/No. De capacitaciones programadas)*100                                          | 100% | Base de datos de personal que ingresan al hospital                                                                                                                                                 | Formato de inducción específica TAHU-F-006-53                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                     |                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                                              | P14I59         | 16.6%               | Cumplimiento a plan de inducción General                                       | Mensual    |                    | Psicóloga                                  | (No. De inducciones generales realizadas/No. Funcionarios que ingresan en el periodo)*100                         | 80%  | Base de datos de personal que ingresan al hospital                                                                                                                                                 | Formato de inducción específica TAHU-F-006-53                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                     |                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                                              | P14I60         | 16.6%               | Cumplimiento a plan de reinducción General                                     | Mensual    |                    | Psicóloga                                  | (No. De Reinducciones generales realizadas/No. reinducciones programados durante el año)*100                      | 80%  | Base de datos de personal que cumplen 2 años dentro de la institución                                                                                                                              | Formato de inducción específica TAHU-F-006-53<br>Encuesta de satisfacción y evaluación virtual                                                                                                                                                                                                              |
|                     |                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                                              | P14I61         | 16.6%               | Grado de avance en la implementación del modelo de la gestión por competencias | Mensual    |                    | Psicóloga                                  | (actividades realizadas /actividades planteadas)*100                                                              | 80%  | Base de datos de personal que cumplen 2 años dentro de la institución                                                                                                                              | Formato de inducción específica TAHU-F-006-53<br>Encuesta de satisfacción y evaluación virtual                                                                                                                                                                                                              |
|                     |                                                                                                                          |                    |                                                                                                                                                                              | P14I62         | 16.6%               | Nivel de eficiencia del gasto del personal                                     | Trimestral |                    | Financiero                                 | (Presupuesto ejecutado gastos de personal/Presupuesto definitivo gastos de personal)*100                          | 10%  | Presupuesto ejecutado                                                                                                                                                                              | Presupuesto ejecutado gastos de personal<br>Presupuesto definitivo gastos de personal                                                                                                                                                                                                                       |
| 25%                 | 13 Fortalecer los lineamientos y políticas relacionadas con la gerencia de la información y de la tecnología informática | 100%               | 15. Identificar expectativas institucionales para que sean resueltas a partir del cumplimiento de los lineamientos y normatividad planteadas por el gobierno digital y PETI. | P15I63         | 25%                 | Grado de avance del proyecto de gobierno digital                               | Trimestral | \$ 711.126.000     | Jefe de gestión de sistemas de información | cumplimiento actividades de gestión gobierno digital/actividades de gestión de gobierno digital definidas en mipg | 65%  | Realizar la autoevaluación de la dimensión de gobierno y seguridad digital con el fin de identificar la línea de base del indicador propuesto para desarrollar todos los criterios que lo componen | elaborar plan de acción, asociado a las actividades del pamec de gerencia de la información, iniciar implementación de los criterios con base en las guías de mntic, documental, elaborar procedimientos, socializar, generar adherencia, y gestionar recursos para las actividades que requieren inversión |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |        |      |                                                           |            |      |                                            |                                                                                                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|------|-----------------------------------------------------------|------------|------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | P15164 | 25%  | Seguridad Digital                                         | Trimestral |      | Jefe de gestión de sistemas de información | avance de seguridad digital / criterios de seguridad digital                                                       | 50% | realizar la autoevaluación para la identificación de la línea de base de la dimensión, con el fin de iniciar plan de acción orientado a intervenir los componentes de seguridad de digital de la ESE                                                     | socializar para la implementación y desarrollo de la seguridad digital en el hospital la guía técnica Anexo 4 Lineamientos para la Gestión del Riesgo de Seguridad Digital en Entidades Públicas - Guía riesgos 2018 de mintic, elaborar de acuerdo el plan de acción y seguimiento a la implementación, socializar con los procesos institucionales, el comité de seguridad de la información, oficial de seguridad y gestionar recursos ante la gerencia para los recursos que requieren inversión |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | P15165 | 25%  | Ejecución de plan de mantenimiento sistema de información | Mensual    |      | Jefe de gestión de sistemas de información | (Número de mantenimientos ejecutados / Número total de mantenimientos preventivos programados en la vigencia) *100 | 90% | elaborar el plan de mantenimiento de equipos de cómputo e impresoras institucionales y realizar cronograma de ejecución                                                                                                                                  | elaborar plan de acción para la realización de los mantenimiento programados en el plan, realizar seguimiento al indicador y actualizar constante el inventario de equipos de ti, evaluar indicador, hojas de vida de equipos y calidad del mantenimiento                                                                                                                                                                                                                                            |
|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | P15166 | 25%  | Avance PETI                                               | Mensual    |      | Jefe de gestión de sistemas de información | (Evaluación de los avances / Resultado esperado en la implementación de la nueva plataforma tecnológica)*100       | 90% | elaborar plan estratégico de la tecnología de la información del hospital para la vigencia 2020-2021, definir pilares de desarrollo y actualizar los requerimientos y necesidades desarrollo de ti de la ese, elaborar plan de acción general a ejecutar | definir criterios o pilares de evaluación, del peti para la vigencia 2020-2021, elaborar plan de acción, evaluar los avances, gestionar las necesidades, socializar, publicar y presentar a la alta gerencia requerimientos de inversión asociados al mapa estratégico de desarrollo del peti en las vigencias programadas para su cumplimiento                                                                                                                                                      |
|  |  | 16. Implementar proyectos(Formalización de procesos) que faciliten la universalización de la Historia Clínica Sistematizada en el Valle y el empleo de las TICS para generar apoyos intra e interinstitucionales, a partir de la puesta en marcha de estrategias de Telemedicina. |  | P16167 | 100% | Proyecto de TICS Interoperabilidad                        | Trimestral | \$ - | Jefe de gestión de sistemas de información | (Proyectos ejecutados de IO/ Proyectos Planteados de IO)*100                                                       | 50% | elaborar documento que soporte la implementación de los proyectos de interoperabilidad que permitan fortalecer los procesos de atención clínica del hospital, ente territorial y nación                                                                  | definir los proyectos de interoperabilidad a ejecutar en la vigencia, identificar los recursos y las integraciones web services, presentar los requerimientos tecnológicos a los actores, prestador y ERP, realizar seguimiento, reuniones técnicas, planes de trabajo y seguimiento para lograr su ejecución                                                                                                                                                                                        |



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
 Nit No. 890.399.047-8

|     |                                                                                                                                        |      |                                                                                                                              |        |      |                                                                                     |           |                  |                                                                  |                                                                     |      |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25% | 14. Promover estrategias que estimulen el mejoramiento de calidad de vida del colaborador independientemente de su vinculación laboral | 100% | 17. Definir e implementar estrategias que estimulen un buen ambiente de trabajo                                              | P17168 | 25%  | Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo | Mensual   | \$ 6.103.336.000 | Líder del sistema de gestión de seguridad del salud y el trabajo | Actividades realizadas / actividades programadas                    | 70%  | Cronograma del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo                                      | Soporte documental de las actividades planteadas dentro del cronograma                                                                                                                                                      |
|     |                                                                                                                                        |      |                                                                                                                              | P17169 | 25%  | Cumplimiento a plan de Bienestar                                                    | Mensual   |                  | Jefe de Gestión de Talento Humano                                | (No. De actividades realizadas/No. De actividades programadas)*100  | 80%  | Plan de bienestar                                                                                         | Cronograma de actividades planteadas en plan e informes de actividades realizadas                                                                                                                                           |
|     |                                                                                                                                        |      |                                                                                                                              | P17170 | 25%  | Cumplimiento al plan nacional de vacunación Covid -19 del talento humano en salud   | Mensual   |                  | Jefe de Gestión de Talento Humano                                | (personas vacunadas dentro del periodo / total de funcionarios)*100 | 100% | Cumplimiento plan nacional de vacunación según los lineamientos del ministerio                            | Reportar personal del talento humano en salud que labora en el HDMCR a los diferentes entes territoriales.<br><br>Hacer programación de la jornada de vacunación según los listados integrales entregados por la secretaria |
|     |                                                                                                                                        |      |                                                                                                                              | P17171 | 25%  | Clima y satisfacción del cliente interno                                            | Semestral |                  | Jefe de Gestión de Talento Humano                                | (encuestas satisfechas/total de encuestas)*100                      | 80%  | Plan de intervención de clima y satisfacción de cliente interno                                           | Informe de actividades realizadas para el cumplimiento del Plan de intervención.<br>Planes de acción que surgen de lo evidenciado en las actividades del plan de intervención<br>Actividades de planes de acción.           |
| 25% | 15. promover escenarios de crecimiento personal e institucional a partir de la gestión de proyectos de innovación                      | 100% | 18. Promover la presentación de proyectos investigación y los procesos de innovación como motor de desarrollo institucional. | P18172 | 100% | Gestión de proyectos                                                                | Semestral | \$ -             | Jefe de Gestión de Talento Humano                                | actividades ejecutadas /actividades planteadas                      | 70%  | Promover y motivar a los colaboradores por medio de charlas, para que realicen Proyectos de investigación | *Establecer cronograma de capacitaciones y reuniones para revisar los posibles temas de investigación que se pueden realizar.                                                                                               |



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
Nit No. 890.399.047-8



Este plan de acción refleja cual es la estrategia del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo en el mediano plazo y dar a cumplir con Ley 1474 de Julio 12 de 2011 específicamente en su Artículo 74.

**JUAN CARLOS MARTÍNEZ GUTIÉRREZ**

**Gerente General**

Elaborado por: Alejandra Navarrete S.  
Jefe Oficina Asesora de Planeación