

POA

PLAN OPERATIVO ANUAL

2024

Contenido

INTRODUCCIÓN	3
COMPONENTE ESTRATÉGICO	4
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	6
MAPA DE PROCESOS.....	7
ANALISIS PRODUCCION DE SERVICIOS AÑOS 2022- 2023.....	8
COMPARATIVO FACTURACIÓN 2022-2023:.....	12
PLAN DE DESARROLLO 2024-2027	15
FORMULACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL.....	51
COMPONENTES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL.....	51
RESUMEN DEL PLAN OPERATIVO 2023	58
POA 2024	59

INTRODUCCIÓN

La Fundamentación legal del Plan de Desarrollo y la planificación está contemplada en el Título XII Capítulo 2 Artículo 339 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 152 de 1994 (Ley Orgánica del Plan de Desarrollo), las cuales constituyen el marco normativo para el funcionamiento de la planeación participativa en Colombia y tiene como propósito establecer los procedimientos y mecanismos para la elaboración, aprobación, ejecución, seguimiento, evaluación y control de los Planes de Desarrollo y determina los principios generales que rigen la planeación.

Una vez aprobado el Plan de Desarrollo, las entidades públicas para su ejecución, deberán elaborar un Plan de acción o Plan Operativo Anual en coherencia con los planes de gasto o presupuesto para la correspondiente vigencia.

Por lo anterior y en cumplimiento de la normatividad, el presente documento es el Plan Operativo Anual, el cual contempla cada una de las acciones o actividades macro por programas que el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE deberá emprender en la vigencia 2024 para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo 2024-2027 aprobado mediante Acuerdo No. 015 de 09 de mayo de 2024.

El Plan Operativo Anual del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE fue construido con el aporte de cada uno de los líderes de procesos, y es una consolidación de todos los Planes Operativos Anuales de las diferentes áreas del Hospital, representadas en cada uno de los programas y son la base del impulso para el Desarrollo de la Entidad.

COMPONENTE ESTRATÉGICO

MISIÓN:

Somos una institución de segundo nivel de atención que presta servicios de mediana complejidad y algunos en complementariedad de alta complejidad; que mediante la metodología del mejoramiento continuo tiene como objetivo prestar servicios de salud con un talento humano competitivo y comprometido que hace uso adecuado de los recursos financieros, tecnológicos y ambientales.

VISIÓN:

En el 2028 seremos una institución acreditada, reconocida en la región por el uso de herramientas tecnológicas, capacidad resolutive y procesos amigables con el medio ambiente.

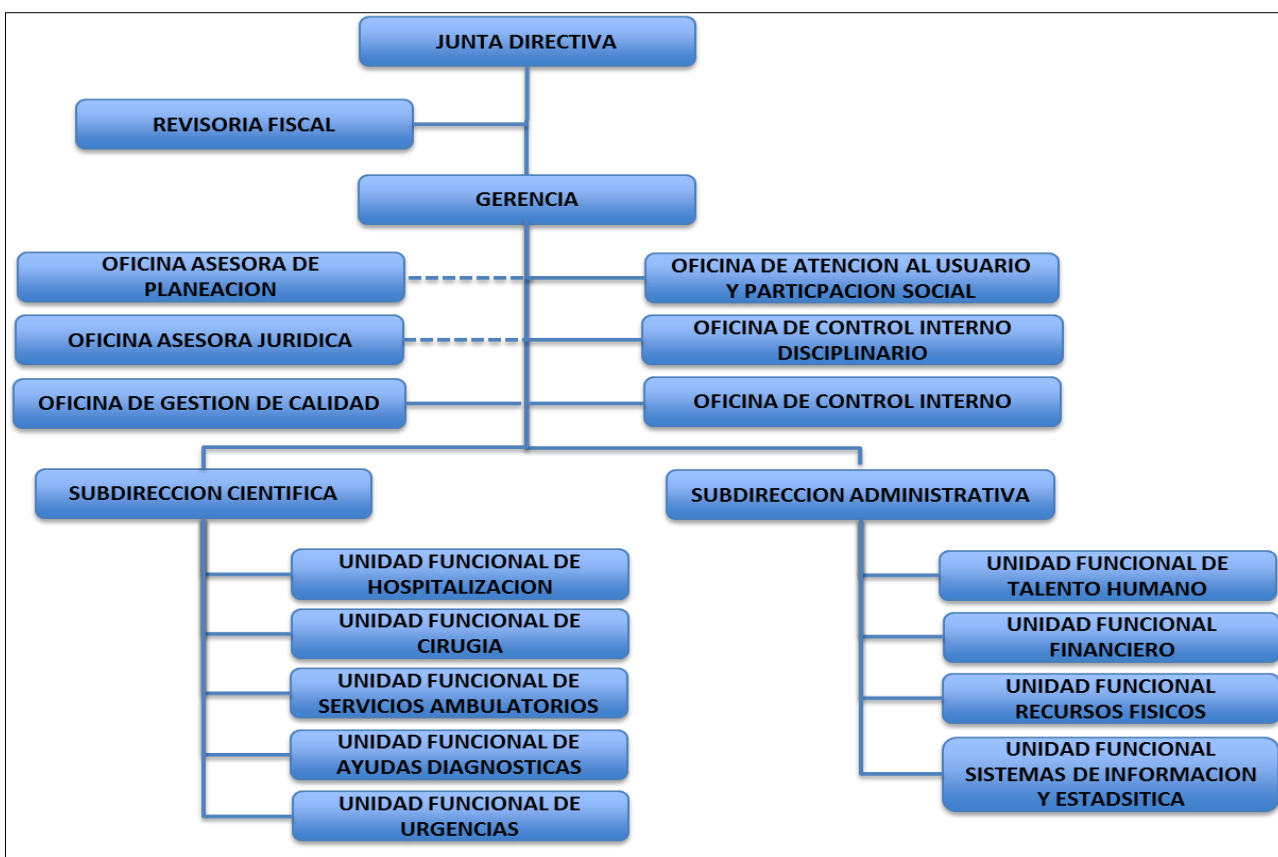
- La **EFICIENCIA**, definida como la mejor utilización de los recursos, técnicos, materiales, humanos y financieros con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población atendida.
- La **CALIDAD**, relacionada con la atención efectiva, oportuna, personalizada, humanizada, continua, de acuerdo con estándares aceptados sobre procedimientos científico-técnicos y administrativos y mediante la utilización de la tecnología apropiada, de acuerdo con los requerimientos de los servicios de salud que ofrecen y de las normas vigentes sobre la materia.
- La **EQUIDAD**, entendida como la atención a los usuarios en la medida en que lo determinen sus necesidades particulares de salud, las disposiciones que rigen la seguridad social en salud y los recursos institucionales, sin que medien otros criterios que condicionen la atención o discriminen la población.
- El **COMPROMISO SOCIAL**, entendido como la firme disposición de la Empresa de contribuir al desarrollo integral de la población, poniendo todo lo que esté a su alcance para responder a las necesidades sociales afines con su razón de ser y las demás consagradas en la Constitución Política de la República de Colombia y las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Valores institucionales

Los valores son aplicables y ejecutables por 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. Los valores institucionales del código de ética están alineados con los lineamientos del código de integridad.

- **Honestidad:** Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud y siempre favoreciendo el interés general.
- **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.
- **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:** Cumplo con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible, con atención, prontitud, destreza y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del estado.
- **Justicia:** Actúo con imparcialidad garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.
- **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.

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



MAPA DE PROCESOS

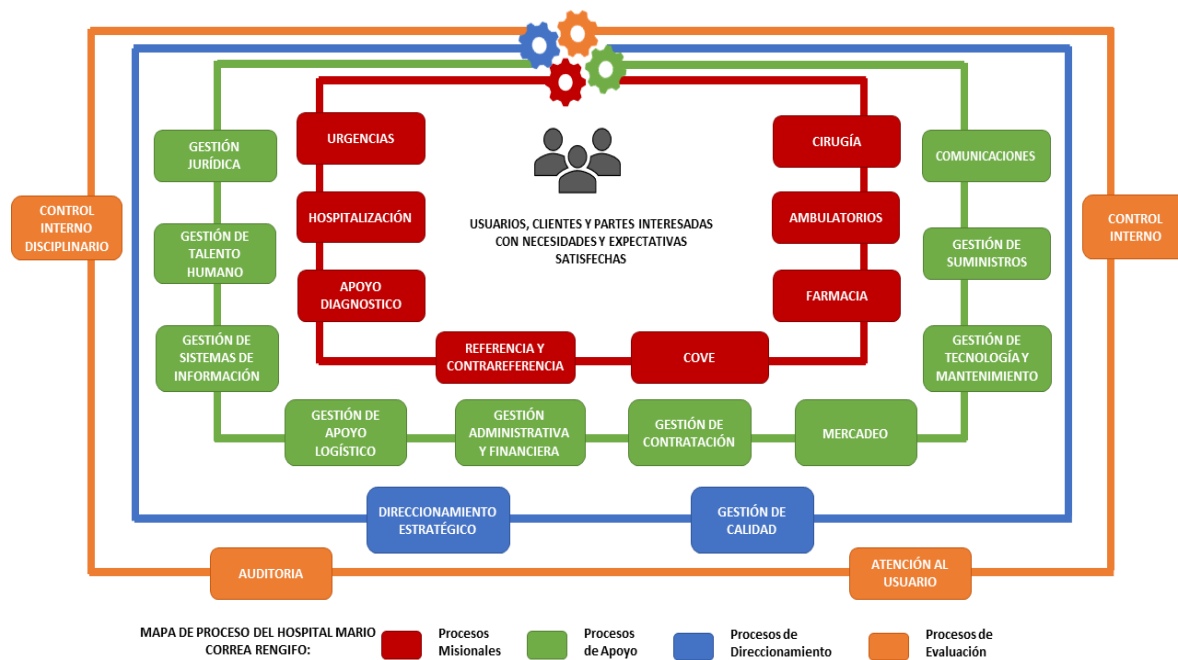


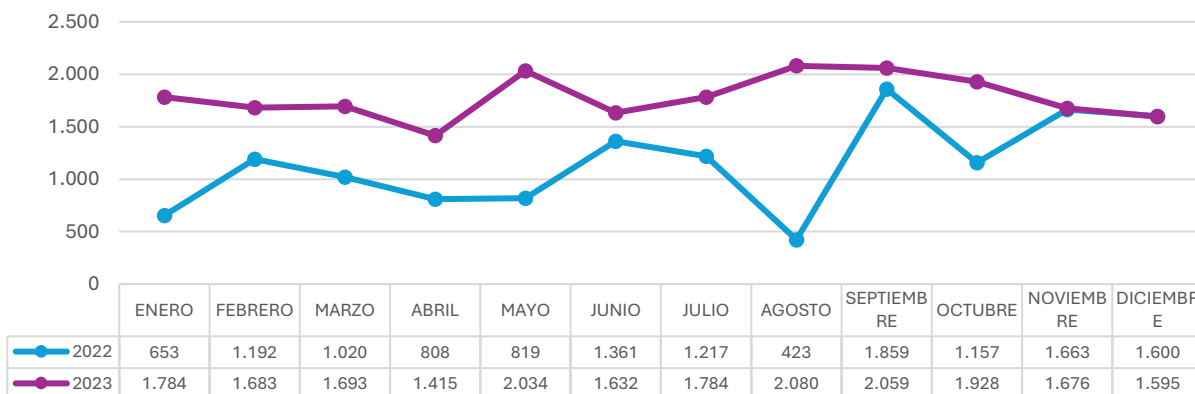
Ilustración: Mapa de procesos Hospital Departamental Mario Correa Rengifo

ANÁLISIS PRODUCCIÓN DE SERVICIOS AÑOS 2022- 2023

El comportamiento de la producción durante el año 2023 en el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo se presenta a continuación, se relacionan las principales novedades por servicio.

- **Cirugía**

Comparativo Cantidad de Cirugías (Años 2022 - 2023)



Fuente: Rips Hospital Departamental Mario correa Rengifo

El servicio de cirugía, durante el periodo, fue objeto de gran impulso durante esta administración en los últimos dos años, al realizar comparaciones año a año, se observan incrementos importantes al comparar el año 2022 al 2023 fue del 55%, cifras estas que implicaron una respuesta a la gran demanda de este tipo de servicios por parte de la comunidad usuaria. Se reabrieron en el último año dos quirófanos adicionales y se logró atención los fines de semana con programas, ya que solo se realizaban cirugías de urgencias.

El servicio de cirugía general se favoreció gracias a la gestión de la gerencia para la ejecución de proyecto de equipos biomédicos por medio de la asignación de recursos por parte de la Secretaría Departamental de Salud, mediante el cual se adquirieron equipos vitales para la atención quirúrgica, dado por una torre de laparoscopia y un láser para atenciones urológicas. De igual manera la compra de una torre para endoscopia que también aumentó de manera importante en los últimos dos años.

- **Hospitalización**

CONCEPTO	2022	2023
Camas Disponibles (Promedio)	98	102
Numero de Egresos	6166	7573
Promedio Días de Estancia	6	6
Porcentaje Ocupacional	84%	84%
Giro Cama	5	5
Numero de Defunciones	184	226
Porcentaje de Mortalidad	3%	3%

Durante los años 2022 y 2023, se realizó la apertura de 10 camas adicionales para el área de medicina interna. Durante este periodo se incrementó el número de egresos comparando el año 2022 con el 2023 en un 23% respectivamente.

Es importante resaltar que durante el periodo 2022 y 2023, se mejoraron los resultados, los indicadores, la resolutivez, haciendo que se lograra una mayor participación en el mercado y de prestación de servicios de salud a diferentes EPS, que se tradujo en mejoría de la facturación. Además, se mantuvieron los indicadores, a pesar del aumento de estancias sociales y la dificultad en procesos de remisión y complementación por parte de la red de salud de la ciudad.

- **Ambulatorios**

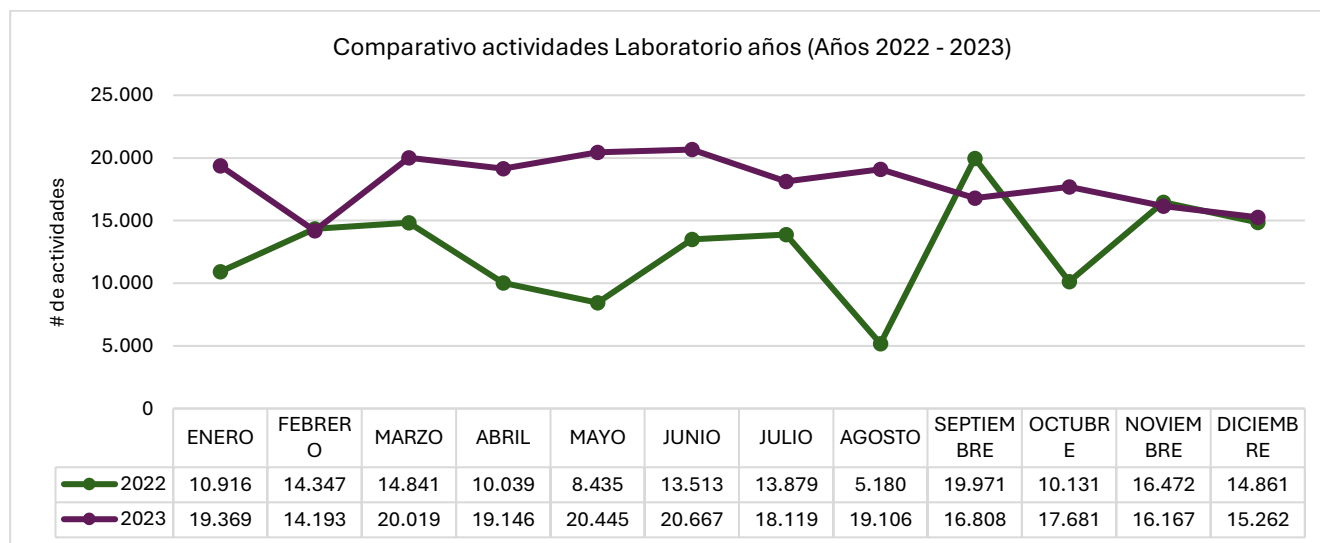
El servicio ambulatorio ha tenido etapas de aumento de los servicios, por el incremento de la demanda, la consecución de más horas de especialistas y algunas especialidades nuevas.

Al comparar los 2022 con el 2023, se observa un incremento del 13% respectivamente, logrando crecer las actividades finales para la población usuaria.

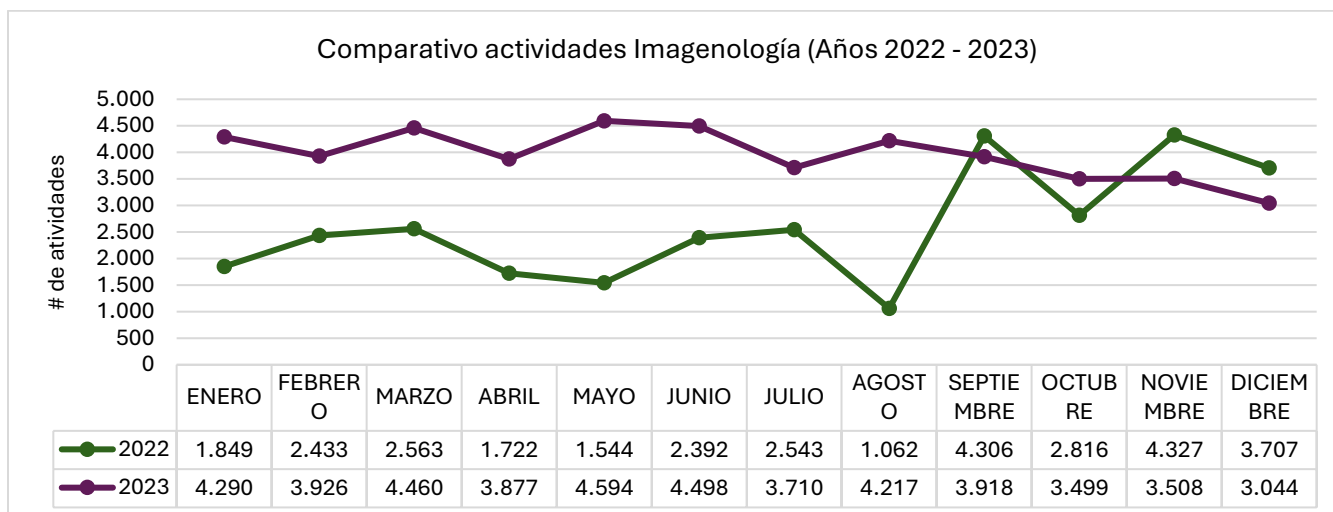
Se destaca el crecimiento de las especialidades quirúrgicas.

ESPECIALIDAD	2022	2023	% VAR 2023-2022
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	4087	5636	38%
CIRUGIA GENERAL	4856	5519	14%
MEDICINA INTERNA	4910	5114	4%
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2134	5109	139%
ANESTESIOLOGIA	2553	4286	68%
UROLOGIA	3218	3272	2%
DERMATOLOGIA	2321	2644	14%
NEUROLOGIA	3190	1937	-39%
OTORRINOLARINGOLOGIA	3011	1819	-40%
PEDIATRIA	787	969	23%
OTRAS	4304	3793	-12%
TOTAL	35371	40098	13%

- **Apoyo Diagnostico**



Fuente: Rips Hospital Departamental Mario correa Rengifo

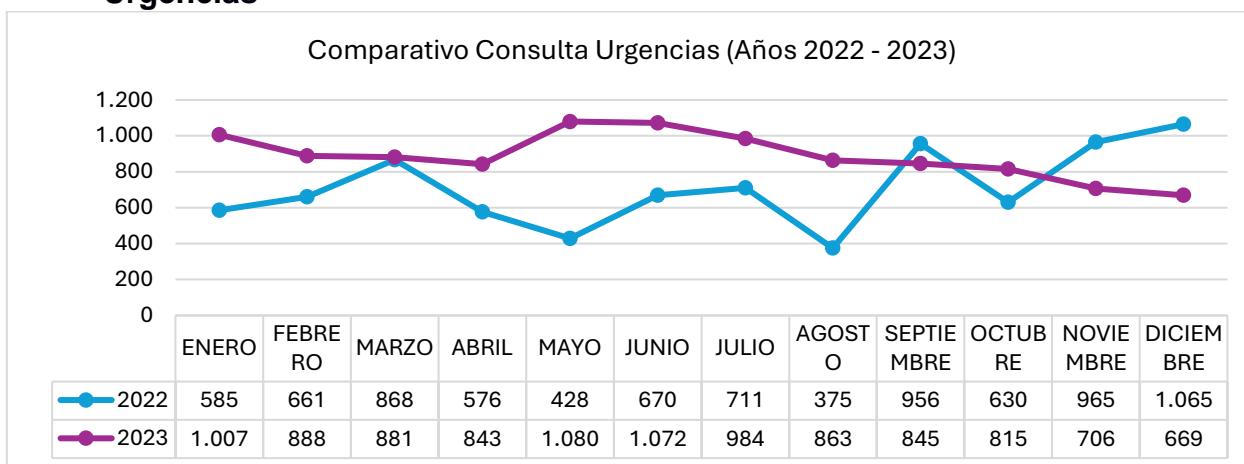


Fuente: Rips Hospital Departamental Mario correa Rengifo

Comparando los años 2022 y 2023 se incrementó del 37% y 38%, respectivamente, debido al crecimiento en servicios que se realizó durante ese periodo por parte de la institución, gracias a nuevos convenios con EPS existentes y con nuevas aseguradoras.

En cuanto al apoyo imagenológico, se logró que el proveedor que presta este servicio modernizara el equipo para tomografías, lo que nos ha permitido ofertar imágenes de mejor calidad e incluso TACAR los cuales son importantes para el seguimiento de pacientes, por otra parte, el mamógrafo también fue modernizado.

- Urgencias**



Fuente: Rips Hospital Departamental Mario correa Rengifo

Durante el periodo, el servicio de urgencias se generaron adecuaciones en los procesos para mejorar la atención en número y calidad. Al comparar los años 2022 al 2023 aumentó en un 25%. A pesar del área física que es limitada, gracias a mejoramiento en los tiempos de atención que se observan en un mejoramiento del giro cama y una disminución de los tiempos promedios de estancia (5 de giro cama y 2 días promedio estancia).

- **Referencia y contrarreferencia**

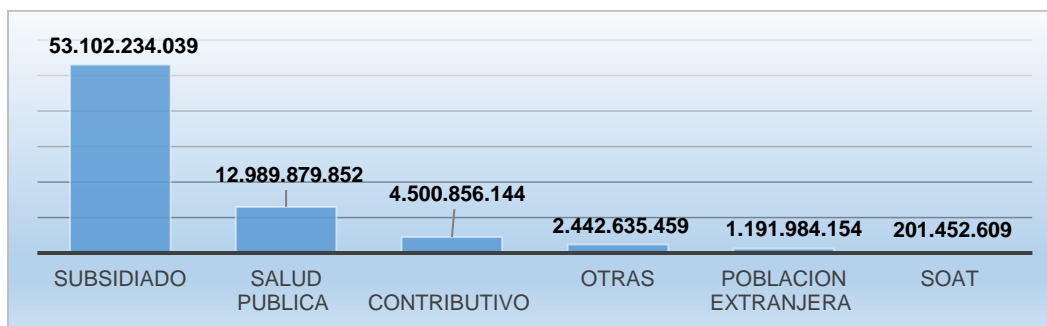
Se dio continuidad al proceso independiente de referencia y contra referencia, se han realizado ajustes al proceso para lograr optimizar los tiempos de respuesta de la ambulancia para el traslado de pacientes.

Durante este tiempo se logró además la entrega por parte de la secretaria de salud departamental de una nueva ambulancia medicalizada y una básica por parte del mecanismo de cofinanciación, que ha permitido mejorar la respuesta en este servicio.

COMPARATIVO FACTURACIÓN 2022-2023:

REGIMEN	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	PROMEDIO	%
SUBSIDIADO	4.397.731.941	4.105.385.706	2.004.329.351	53.102.234.039	4.425.186.170	71%
CONTRIBUTIVO	391.839.944	254.360.368	596.478.515	4.500.856.144	375.071.345	6%
POBLACION EXTRANJERA	73.376.306	199.184.757	90.685.183	1.191.984.154	99.332.013	2%
OTRAS VENTAS	193.248.134	171.956.590	409.654.475	2.164.730.057	180.394.171	3%
SOAT	17.243.724	21.523.176	5.683.949	201.452.609	16.787.717	0,3%
FOSYGA- ADRES	-	12.911.790	43.464.990	277.905.402	23.158.784	0,4%
TOTAL VENTA	5.073.440.049	4.765.322.387	3.150.296.462	61.439.162.405	5.119.930.200	83%
<i>\$Var mes anterior</i>	<i>(567.706.261)</i>	<i>(308.117.662)</i>	<i>(1.615.025.925)</i>			
<i>%Var mes anterior</i>	<i>-10%</i>	<i>-6%</i>	<i>-34%</i>			
SALUD PUBLICA	3.062.419.830	689.329.279	4.011.733.193	12.989.879.852	1.082.489.988	17%
TOTAL VENTAS	8.135.859.879	5.454.651.666	7.162.029.655	74.429.042.257	6.202.420.188	100%

FACTURACION VIGENCIA 2023		
REGIMENES	TOTAL	%Part.
SUBSIDIADO	53.102.234.039	71,35%
SALUD PUBLICA	12.989.879.852	17,45%
CONTRIBUTIVO	4.500.856.144	6,05%
OTRAS	2.442.635.459	3,28%
POBLACION EXTRANJERA	1.191.984.154	1,60%
SOAT	201.452.609	0,27%
TOTAL VENTA	74.429.042.257	100%



Al cierre de la vigencia 2023 el total de la facturación ascendió a \$74.429.042.257, siendo el régimen subsidiado el de mayor representatividad con un 71.35% de participación sobre el total de la venta de servicios seguido de salud pública con 17.45% y del contributivo con 6.05%.

El promedio mensual 2023 fue de 6.202 millones.

VIGENCIAS	DICIEMBRE	TOTAL	PROMEDIO
2022	7.621.170.056	53.403.036.098	4.450.253.008
2023	7.162.029.655	74.429.042.257	6.202.420.188
2022-2023	-6%	39%	39%

La facturación en 2023, creció un 39% con respecto de 2022, apalancado principalmente en la negociación de PGP que se logró obtener con Emssanar, además del incremento de ventas con Coosalud y Nueva EPS.

12.7 ANÁLISIS DE RECAUDO – Sin Disponibilidad Inicial

REGIMENES	ACUMULADO 2023	PROMEDIO MES	PESO %
SUBSIDIADO	34.959.382.599	2.913.281.883	51,5%
CONTRIBUTIVO	1.860.311.837	155.025.986	2,7%
MIGRANTES	-	-	0%
SOAT	46.000.399	3.833.367	0,07%
OTRAS ENTIDADES SALUD	1.654.034.739	137.836.228	2,4%
OTROS INGRESOS	6.032.778.900	502.731.575	8,9%
SALUD PUBLICA	12.989.879.850	1.082.489.988	19,1%
SUBTOTAL VIGENCIA ACTUAL	57.542.388.324	4.795.199.027	85%
CUENTAS POR COBRAR	10.317.025.329	859.752.111	15%
TOTAL RECAUDO	67.859.413.653	5.654.951.138	100%

El año 2023, se convierte en el de mejor recaudo obtenido con \$67.859.413.653, esto sin contar con los recursos de la disponibilidad inicial, en conjunto el recaudo total ascendió a

\$69.610.919.970, el régimen subsidiado aportó el 51% del recaudo, Salud pública el 19% y cuentas por cobrar el 15%.

VIGENCIA	TOTAL	PROMEDIO MES	VAR%	Relación
2022	52.861.287.599	4.405.107.300	4%	2022-2023
2023	67.859.413.653	5.654.951.138	28%	

• **ANÁLISIS DE CARTERA CLASIFICADA POR RÉGIMEN Y POR EDADES**

CLASIFICADA POR REGIMENES Y POR EDADES	PTE DE RADICAR	<60	61-90	91-180	181-360	>360	TOTAL	%
SUBSIDIADO	1.618.511.598	8.160.747.664	1.874.734.655	4.367.483.060	6.311.791.504	12.687.662.332	35.020.930.813	67%
CONTRIBUTIVO	425.670.919	661.390.771	58.507.629	217.654.746	1.367.896.946	2.765.282.149	5.496.403.160	11%
OTROS DEUDORES X POR SALUD	96.593.121	70.192.675	20.357.669	130.879.105	408.704.216	1.910.549.258	2.637.276.044	5%
OTRAS CUENTAS POR COBRAR DIFERENTE	-	87.706.857	9.051.302	123.178.926	104.593.656	1.252.088.542	1.576.619.283	3%
SECRETARIAS	393.369.137	445.834.030	21.636.164	269.950.097	426.349.165	3.032.723.176	4.589.861.769	9%
SOAT	49.275.198	55.050.996	-	75.835.397	128.515.998	917.612.682	1.226.290.271	2%
FOSYGA- ADRES	67.205.199	62.979.750	-	57.560.567	110.142.321	1.353.081.429	1.650.969.266	3%
GRAN TOTAL	2.650.625.172	9.543.902.743	1.984.287.419	5.242.541.898	8.857.993.806	23.918.999.568	52.198.350.606	100,00%
PESO PORCENTUAL	5,08%	18,28%	3,80%	10,04%	16,97%	45,82%	100,00%	

VIGENCIA	<60	61-90	91-180	181-360	>360	TOTAL CARTERA RADICADA	PTE DE RADICAR	TOTAL
2022	8.776.511.360	2.579.648.127	7.331.268.875	11.278.568.563	10.975.358.579	40.941.355.504	1.561.093.425	42.502.448.929
2023	9.543.902.743	1.984.287.419	5.242.541.898	8.857.993.806	23.918.999.568	49.547.725.434	2.650.625.172	52.198.350.606
Var%	9%	-23%	-28%	-21%	118%	21%	70%	23%

Las cuentas por cobrar crecieron frente al cierre 2022 un 23%, ubicándose en \$52.198.350.606, el régimen subsidiado concentra el 67% de este valor. En cuanto a EPS Emssanar posee el 33% de esta cartera.

Frente a las edades, la cartera mayor a 360 días concentra el 46% del total acumulado al cierre 2023 por conceptos de acreencias.

PLAN DE DESARROLLO 2024-2027

El Plan de Desarrollo 2024-2027 del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE en su estructura consta de cinco (5) ejes estratégicos, 8 objetivos, 15 programas y 60 indicadores y metas como lo ilustra la gráfica:



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	LINEA BASE	META 2024	RESPONSABLE
EJE ESTRATEGICO No. 1. OPTIMIZAR RECURSOS FINANCIEROS Y CONTENER COSTOS EN SERVICIOS DE SALUD. Reducir los costos per cápita de la atención en salud.	OBJETIVO No. 1. Fortalecer la eficiencia y eficacia en la gestión de los recursos financieros, que permitan la sostenibilidad financiera y la competitividad de la E.S.E.	PROGRAMA No. 1: Desarrollar acciones para reducir los costos y gastos en base a la producción	P1.11. Intervención de costos y gastos	SLB	90%	Jefe Financiero
		PROGRAMA No. 2: Fortalecimiento del proceso y proyección presupuestal de ingresos, garantizando la operación de la institución.	P2. 12. Recaudo de cartera corriente	70.14%	70%	Jefe Financiero
			P2.13. Recaudo de cartera de vigencia anterior	25.2%	25%	Jefe Financiero
			P2.14. Porcentaje de glosa definitiva	0.2%	1%	Jefe Financiero
			P2.15. Nivel de radicación de facturas	97%	100%	Jefe Financiero
			P2. 16. Saneamiento de Pasivo	95%	80%	Jefe Financiero
		PROGRAMA No.3: Fortalecer, validar y monitorear las estrategias implementadas por los procesos organizacionales, para el buen uso de los recursos asignados generando austeridad de los costos y gastos, a partir de la identificación de riesgos y los informes de costos por unidad funcional.	P317. Índice de Eficiencia en la Gestión de Recursos	SLB	80%	Jefe Financiero
EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD	OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la	PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud	P4.18. Cumplimiento programa de Humanización	91%	91%	Líder de Humanización
			P4. 19. Cumplimiento programa de gestión de tecnología	100%	90%	Líder Mantenimiento

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	LINEA BASE	META 2024	RESPONSABLE
Mejorar la experiencia en los pacientes.	obtención de acreditación en salud.		P4. I10.Cumplimiento programa de experiencia al usuario	100%	90%	Subdirector Científico - Atención al usuario
			P4. I11.Cumplimiento programa de gestión de riesgos	91%	92%	Jefe de Planeación
			P4.I12. Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente	93%	93%	Líder seguridad del paciente
			P5.I13. Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas	1.11	1,2	Calidad
			P5.I14. Cumplimiento PAMEC Institucional	95%	95%	Calidad
		PROGRAMA No.5: Imagen Corporativa	P4I15. Plan de Comunicaciones	93%	93%	Líder de comunicaciones
			P4I16.Gestión de PQRS antes de los términos legales	100%	100%	Jefe SIAU
			P4. I17.Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	97.4%	90%	Jefe SIAU
			P4. I18.Proporción de usuarios que recomendarían los servicios de la IPS a un amigo o familiar	93%	93%	Jefe SIAU
			PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	P6.I19 Oportunidad de atención en urgencias triage 2	23 min	25 min
P6.I20. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Ginecología	6 días	7 días		Jefe de Ambulatorio		
P6.I21. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Pediatría	5 días	5 días		Jefe de Ambulatorio		
EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.	OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.					

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	LINEA BASE	META 2024	RESPONSABLE
Mejorar la salud de la población:			P6.I22 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Cirugía General	9 días	12 días	Jefe de Ambulatorio
			P6. I23.Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez en medicina interna	6 días	8 días	Jefe de Ambulatorio
			P6. I24.Tiempo de espera para la atención en consulta programada	27 min	28 min	Jefe de Ambulatorio
			P6. I25.Gestión de eventos adversos (según Circular Única)	100%	100%	Líder de seguridad del paciente
			P6. I26.Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia	100%	98%	Ing., Biomédico
			P6. I27.Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia	98%	98%	Químico
		PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	P6. I28.Cumplimiento de Programa de Reactivo	100%	98%	Jefe de Apoyo Diagnostico
			P6. I29.Cumplimiento de Programa de Hemovigilancia	100%	100%	Jefe de Apoyo Diagnostico
			P6. I30.Tasa de infección hospitalaria	0	1%	Jefe de COVE
			P6. I31.Eventos de notificación obligatoria Sivigila que cumplen con el protocolo	100%	100%	Jefe de COVE
			P6. I32.Tasa de infección hospitalaria en sitio operatorio	0.1%	0.50%	Jefe de COVE
			P6.I33. Proporción de reingreso a servicio de urgencia antes de 72 horas	0 %	1%	Jefe de Urgencias

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	LINEA BASE	META 2024	RESPONSABLE
			P6. I34.Tasa de reingreso en tiempo menor a 15 días en hospitalización por igual diagnostico	0	1	Jefe de Hospitalización
			P6.I35. Cancelación de cirugías programadas atribuible a la institución	1.3%	2%	Jefe de Cirugía
		PROGRAMA No.7: Mejorar la Productividad Hospitalaria	P6. I36.Cumplimiento de metas Consulta Médica Especializada	97%	95%	Jefe de Ambulatorio
			P6.I37. Cumplimiento de metas Laboratorio	130%	90%	Jefe de Apoyo Diagnostico
			P6. I38.Metas Cirugía programada	89%	90%	Jefe de Cirugía
			P6.I39. Metas Hospitalización por Egresos	107%	95%	Jefe de Hospitalización
		PROGRAMA No. 8: Incorporar de manera integral al modelo de prestación de servicios, las rutas y actividades relacionadas con la promoción y el mantenimiento de la salud, que sean pertinentes de acuerdo con el nivel de atención institucional, como estrategia fundamental en los procesos de salud pública.	P7.I40. Cumplimiento al programa de PYM	95%	95%	Líder de PYM
EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO	OBJETIVO No.4: Mejorar la Integración y Coordinación entre la	PROGRAMA No. 9: Fortalecer el Programa de Docencia-Servicio mediante la	P9.I41. Cumplimiento programa docencia servicio	SLB	80%	Subdirección científica

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	LINEA BASE	META 2024	RESPONSABLE
INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO, Mejorar la experiencia de los profesionales prestadores de la atención.	Docencia - Servicio	Integración de la Investigación como Eje Transversal.				
	OBJETIVO No.5: Optimizar la Gestión de Mantenimiento de Infraestructura y Equipos Biomédicos para Garantizar la Continuidad Operativa y la Calidad Asistencia	PROGRAMA No. 10: Mejorar la Eficiencia y Efectividad del Gestión del Mantenimiento Programado y Correctivo de Infraestructura y Equipos Biomédicos en el Hospital	P10.I42. Cumplimiento a Mantenimiento Programado de infraestructura	98.5%	100%	Líder de Mantenimiento
			P10.I43. Cumplimiento de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos	100%	100%	Ing., Biomédico
			P10.I44. Cumplimiento de mantenimiento correctivo de equipos biomédicos	100%	100%	Ing., Biomédico
			P10.I45. Cumplimiento a metrología y calibración	100%	100%	Ing., Biomédico
			OBJETIVO No. 6. Fortalecer la implementación de la política y estrategias TIC'S	PROGRAMA No.11: Fortalecer los Planes y Estrategias Priorizados de Transformación Digital, Centrados en la Optimización de los Procesos Institucionales Mediante el Uso de Tecnologías Informáticas	P11.I46. Grado de avance de gobierno digital	70.5%
	P11.I47. Seguridad Digital	68%			68%	Jefe de gestión de sistemas de información
	P11.I48. Ejecución de plan de mantenimiento sistema de información	100%			99%	Jefe de gestión de sistemas de información
	P10.I49. Avance PETI	90.5%			91%	Jefe de gestión de sistemas de información
	PROGRAMA No. 12: Definir y Establecer Estrategias para Mejorar la Integralidad de la Historia Clínica y la Interacción con el	P12.I50. Proyecto de TICS Interoperabilidad			90.5%	92%

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	LINEA BASE	META 2024	RESPONSABLE
		Ciudadano en el Hospital, a través del Aprovechamiento de las TIC, en el Marco del Proyecto de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC).				
	OBJETIVO No. 7. Implementar estrategias para mejorar las competencias del personal, favoreciendo su crecimiento y desarrollo.	PROGRAMA No. 13: Fortalecer el plan estratégico de talento humano a partir del diseño de un modelo de gestión por competencias.	P13.I51. Grado de avance en la implementación del modelo de gestión de competencias	100%	100%	Jefe de Talento Humano
P13.I52. Cumplimiento a plan de inducción y reintroducción General			97%	98%	Jefe de Talento Humano	
P13.I53. Cumplimiento a plan de inducción y reintroducción específica			100%	100%	Jefe de Talento Humano	
P13.I54. Cumplimiento a plan de Capacitación			94%	95%	Jefe de Talento Humano	
P13.I55. Nivel de eficiencia del gasto del personal			70%	59.9%	Financiero	
P13.I56. Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo			97%	98%	Líder del sistema de gestión de seguridad de la salud y el trabajo	
P13.I57. Cumplimiento a plan de Bienestar			87%	90%	Jefe de Talento Humano	
P13.I58. Cumplimiento al programa de			SLB	80%	Jefe de Talento Humano	

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	LINEA BASE	META 2024	RESPONSABLE
			transformación cultural			
EJE ESTRATEGICO NO. 5. DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE IMPACTEN EN EL ENTORNO. Mejorar la equidad y la generación de valor en salud	OBJETIVO No.8. Ejecutar estrategias para Hospitales Verdes y fortalecer las prácticas de responsabilidad social	PROGRAMA No. 14: Implementar las estrategias definidas para Hospitales Verdes	P14.I59. Cumplimiento de programa de gestión ambiental	92%	95%	Líder Gestión Ambiental
		PROGRAMA No. 15: Fortalecer estrategias de responsabilidad social.	P15.I60 Cumplimiento de programa de responsabilidad social	99%	99%	Subgerente Administrativo

PLAN FINANCIERO VIGENCIA 2024

Todo Plan de Desarrollo debe tener un Plan financiero para las cuatro vigencias de duración del Plan, para la vigencia 2024 el presupuesto fue aprobado en la suma de sesenta y tres mil setecientos millones de pesos (**\$63.700.000.000**) con los cuales se pretende cumplir con el Plan Operativo Anual de la presente vigencia fiscal.

Los recursos propios son la fuente de financiación del Plan Operativo Anual, los cuales provienen de la venta de los servicios de salud a las diferentes EPS que administran Régimen subsidiado, Régimen contributivo, 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.

La proyección de las metas del POA 2024 se realiza teniendo en cuenta diversos factores externos como son:

La resolución 2794 de 2021 del Ministerio de Hacienda y del Ministerio de la Salud y la protección social determinó lineamientos de proyección presupuestal de ingresos basados en los recaudos y no en los reconocimientos, lo que generó que para el presupuesto de la vigencia 2024 no se pudiera garantizar el 100% del total de los gastos, dándole prioridad a la operación básica de la entidad, debido a que por contar con proyecciones basadas en el recaudo, no se cubre la operación total de la entidad contando con funcionamiento para unos seis a siete meses, y , teniendo que recurrir a adiciones presupuestales en el transcurso de la vigencia para garantizar le operación total de la entidad. La proyección se realizó con la meta de inflación del banco de la Republica que es del 3%. Es de aclarar que algunos programas presentan asignaciones presupuestales en cero, sin querer decir que no cuenten con partidas presupuestales designadas, ya que se garantiza personal, insumos de oficina, servicios públicos, etc., que garantizan la ejecución de los programas.

A continuación, se discrimina por eje estratégico, objetivo, programa e indicadores:

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
EJE ESTRATEGICO No. 1. OPTIMIZAR RECURSOS FINANCIEROS Y CONTENER COSTOS EN SERVICIOS DE SALUD.	OBJETIVO No. 1. Fortalecer la eficiencia y eficacia en la gestión de los recursos financieros, que permitan la sostenibilidad financiera y la competitividad de la E.S.E.	PROGRAMA No. 1: Desarrollar acciones para reducir los costos y gastos en base a la producción	P1.11. Intervención de costos y gastos	Recursos Propios	NA	NA	0	0	15.832.201.158	15.832.201.158
		PROGRAMA No. 2: Fortalecimiento del proceso y proyección presupuestal de ingresos, garantizando la operación de la institución.	P2.12. Recaudo de cartera corriente	Recursos Propios	NA	NA	0	15.817.459.158		
			P2.13. Recaudo de cartera de vigencia anterior	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P2.14. Porcentaje de glosa definitiva	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P2.15. Nivel de radicación de facturas	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P2.16. Saneamiento de Pasivo	Recursos Propios	24502090070102	Servicios de Lavandería CxP	254.685.331			
		24501030020302			Reactivos Compuestos para Diagnóstico o Laboratorio CxP	915.704.468				
		24502060010102			Servicios de Distribución de Electricidad CxP	169.138.951				
		24501040080102			Aparatos e Insumos Médicos y Quirúrgicos CxP	2.300.418.434				
		24501040080202			Aparatos Ortopédicos y Protésicos CxP	670.268.549				



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					21202020080102	Servicios de Auditoria Financiera CxP	21.628.800			
					21202020080202	Servicios Jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Científicos y Técnicos CxP	417.525.371			
					21202020080502	Servicios de Investigación y Seguridad CxP	173.290.268			
					21202020080504	Servicio de centro de llamadas telefónicas-CALL CENTER Vigencia Anterior CxP	36.354.656			
					245020800202	Servicios de Investigación y Seguridad CxP	177.431.118			
					2120202006070102	Servicios de Distribución de Electricidad CxP	0			
					211010200303	Cesantías CxP	206.272.560			
					211010200304	Intereses de las Cesantías CxP	18.015.698			
					21202010030102	Papel y Productos de Papel CxP	5.066.530			
					24501030040102	Artículos para Escritorio y Oficina CxP	1.343.285			
					2120101003030203	PMH Bienes CxP	296.618.780			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					24501030040202	Implementos e Insumos para Aseo CxP	16.038.346			
					24501030020102	Aditivos para Gasolina Aceites Minerales y Combustibles en General CxP	4.657.449			
					24502090020120	Servicios Sociales para el Cuidado de la Salud Humana y Servicios Sociales CxP	1.842.228.542			
					24502090050102	Servicios de Recolección de Desechos Hospitalarios y Otros Desechos Biológicos Peligrosos CxP	29.108.683			
					21202020090202	Recolección de Residuos NO Peligrosos CxP	2.954.452			
					241010200303	Cesantías CxP	1.188.688.089			
					241010200304	Intereses de las Cesantías CxP	63.186.028			
					245010000102	Productos de la Agricultura y Horticultura - Animales Vivos y Productos Animales - CxP	115.638.667			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					245010200104	Productos Alimenticios CxP	405.098.445			
					24501030010102	Papel y Productos de Papel CxP	838.965			
					2120201003040102	Artículos para Escritorio y Oficina CxP	5.974.974			
					2120201003040202	Implementos e Insumos para Aseo CxP	4.334.362			
					24501030020202	Productos Farmacéuticos CxP	1.468.086.399			
					24502090020202	Servicio de Diagnóstico de Imágenes CxP	2.256.893.167			
					24502070010202	Servicios de Alquiler CxP	631.442.356			
					21202010030202	Aditivos para Gasolina Aceites Minerales y Combustibles en General CxP	455.686			
					24502090070202	Servicios Funerarios de Cremación y de Sepultura CxP	4.200.000			
					211010200102	Aportes a Pensiones CxP	22.129.160			
					241010200202	Aportes a Salud CxP	47.474.626			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					211010200402	Cajas de Compensación Familiar CxP	8.143.358			
					211010200502	Riesgos Laborales CxP	1.096.811			
					211010200602	ICBF CxP	6.094.921			
					211010200702	SENA CxP	4.063.281			
					21101010010102	Sueldo básico CxP	392.558.561			
					21101010010202	Dominicales Festivos y Recargos CxP	2.424.351			
					21101010010402	Subsidio de Alimentación CxP	16.596.220			
					21101010010602	Prima de Servicio CxP	8.153.590			
					21101010010702	Bonificación Servicios Prestados CxP	6.801.237			
					21101030010302	Bonificación Especial recreación CxP	973.027			
					2120201003030102	Bolsas de Material Plastico sin Impresión CxP	8.437.101			
					21202020070202	Servicios de Alquiler CxP	52.399.946			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					24502080010102	Servicios de telecomunicaciones CxP	1.111.516			
					24502080010202	Servicios de Telefonía CxP	0			
					2120202008040202	Servicios de Telefonía CxP	0			
					24101010010102	Sueldo básico CxP	942.057.596			
					24101010010202	Dominicales Festivos y Recargos CxP	191.903.881			
					24101010010402	Subsidio de Alimentación CxP	2.288.320			
					24101010010502	Auxilio de Transporte CxP	3.685.645			
					24101010010702	Bonificación Servicios Prestados CxP	17.579.613			
					241010200102	Aportes a Pensiones CxP	67.023.001			
					211010200202	Aportes a Salud CxP	15.674.822			
					241010200402	Cajas de Compensación Familiar CxP	23.286.836			
					241010200502	Riesgos Laborales CxP	13.528.480			
					241010200602	ICBF CxP	17.477.725			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					241010200702	SENA CxP	11.651.817			
					24101030010302	Bonificación Especial recreación CxP	2.288.671			
					24501030030102	Bolsas de Material Plastico sin Impresión CxP	28.523.736			
					2120202008040102	Servicios de telecomunicaciones CxP	0			
					2120202007010203	Servicios de Seguros CxP	2.317.687			
					24502070010103	Servicios de Seguros CxP	14.778.099			
					21202020080302	Servicios de Tecnología de la Información de Consultoría y de Apoyo CxP	28.275.533			
					24101010010602	Prima de Servicio CxP	18.146.435			
					21101010010502	Auxilio de Transporte CxP	8.476.984			
					213070200112	Mesadas Pensionales a Cargo de la Entidad (de pensiones) CxP	12.399.766			
					24502060010202	Servicios de Gas Domiciliario Vigencia CxP	0			

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					2120202006070202	Servicios de Distribución Agua CxP	0			
					24502060010302	Servicios de Distribución Agua CxP	0			
					2180201	Universidad del Valle Vigencia Actual	218.400			
					2180202	Estampilla PROSALUD Vigencia Actual	1.092.000			
					2410101001080202	Prima de Vacaciones CxP	78.935.442			
					2110101001080202	Prima de Vacaciones CxP	8.493.322			
					245020800302	Servicios de Mantenimiento reparación e Instalación CxP PMH servicios	24.982.633			
					2180301	Tasa Prodeporte Intervalle Ordenanza 392 de 2014 Vigencia Actual	327.600			

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
		PROGRAMA No.3: Fortalecer, validar y monitorear las estrategias implementadas por los procesos organizacionales, para el buen uso de los recursos asignados generando austeridad de los costos y gastos, a partir de la identificación de riesgos y los informes de costos por unidad funcional.	P317. Índice de Eficiencia en la Gestión de Recursos	Recursos Propios	2120202007010101	Servicios de Depósito Vigencia Actual	14.742.000	14.742.000		
EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD	OBJETIVO No.2. Fortalecer la imagen institucional a través de la obtención de la acreditación en Salud.	PROGRAMA No.4: Acreditación en salud	P4.18. Cumplimiento programa de Humanización	Recursos Propios	NA	NA	0	537.373.898	898.149.205	898.149.205
			P4.19. Cumplimiento programa de gestión de tecnología	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P4.110. Cumplimiento programa de experiencia al usuario	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P4.111. Cumplimiento programa de gestión de riesgos	Recursos Propios	24502070010101	Servicios de Seguros Vigencia Actual	300.000.000			
					2120202007010201	Servicios de Seguros Vigencia Actual	100.000.000			

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					2180401	Cuota de Fiscalización y Auditaje Vigencia Actual	52.908.301			
					2180407	Contribución de Vigilancia Superintendencia Nacional de Salud Vigencia Actual	84.465.597			
			P4.112. Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P5.113. Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P5.114. Cumplimiento PAMEC Institucional	Recursos Propios	NA	NA	0			
		PROGRAMA No.5: Imagen Corporativa	P4115. Plan de Comunicaciones	Recursos Propios	24501030010201	Impresos No Publicitarios Vigencia Actual	1.454.565	360.775.307		
			P4116. Gestión de PQRS antes de los términos legales	Recursos Propios						

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
			P4. I17.Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	Recursos Propios	245010000101	Productos de la Agricultura y Horticultura - Animales Vivos y Productos Animales - Vigencia Actual	79.740.964			
					2450101001	Otros Minerales - Sal Refinada	236.011			
					245010200101	Carne Pescado frutas Hortalizas Aceites y Grasas Vigencia Actual	194.142.910			
					245010200102	Productos Lácteos y Ovoproductos Vigencia Actual	15.419.136			
					245010200103	Productos de Molinería Almidones y Productos derivados del Almidón y Otros Productos Alimenticios Vigencia Actual	69.781.720			

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
			P4. I18.Proporción de usuarios que recomendarían los servicios de la IPS a un amigo o familiar	Recursos Propios	NA	NA	0			
EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.	OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.	PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	P6.I19 Oportunidad de atención en urgencias triage 2	Recursos Propios	NA	NA	0	210.000.000	6.540.515.796	6.540.515.796
			P6.I20. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Ginecología	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.I21. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de pediatría	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.I22 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Cirugía General	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6. I23.Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez en medicina interna	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6. I24.Tiempo de espera para la atención en consulta programada	Recursos Propios	NA	NA	0			

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
			P6.125.Gestión de eventos adversos (según Circular Única)	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.126.Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.127.Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.128.Cumplimiento de Programa de Reactivo	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.129.Cumplimiento de Programa de Hemovigilancia	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.130.Tasa de infección hospitalaria	Recursos Propios	24502090070101	Servicios de Lavandería Vigencia Actual	210.000.000			
			P6.131.Eventos de notificación obligatoria Sivigila que cumplen con el protocolo	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.132.Tasa de infección hospitalaria en sitio operatorio	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.133.Tasa de reingreso a servicio de urgencia antes de 72 horas	Recursos Propios	NA	NA	0			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
			P6.134.Tasa de reingreso en tiempo menor a 15 días en hospitalización por igual diagnostico	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P6.135. Cancelación de cirugías programadas atribuible a la institución	Recursos Propios	NA	NA	0			
		PROGRAMA No.7: Mejorar la Productividad Hospitalaria	P6.136.Cumplimiento de metas Consulta Medica Especializada	Recursos Propios	NA	NA	0	6.330.515.796		
			P6.137. Cumplimiento de metas Laboratorio	Recursos Propios	24501030020301	Reactivos Compuestos para Diagnóstico o Laboratorio Vigencia Actual	480.744.846			
			P6.138.Metas Cirugía programada	Recursos Propios	24501040080101	Aparatos e Insumos Médicos y Quirúrgicos Vigencia Actual	1.421.563.719			
					24501030020201	Productos Farmacéuticos y Vigencia Actual	1.007.029.555			
					24501040080201	Aparatos Ortopédicos y Protésicos Vigencias Actual	450.000.000			
		2120101003060120			Aparatos Médicos y Quirúrgicos y Aparatos Ortésicos y Protésicos Vigencia Actual - PMH Bienes	519.825.000				



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					24502070010201	Servicios de Alquiler Vigencia Actual	471.352.676			
					24502090020201	Servicio de Diagnóstico de Imágenes Vigencia Actual	1.980.000.000			
			P6.139. Metas Hospitalización por Egresos	Recursos Propios	NA	NA	0			
		PROGRAMA No. 8: Incorporar de manera integral al modelo de prestación de servicios, las rutas y actividades relacionadas con la promoción y el mantenimiento de la salud, que sean pertinentes de acuerdo con el nivel de atención institucional, como estrategia fundamental en los procesos de salud pública.	P7.140. Cumplimiento al programa de PYM	Recursos Propios	NA	NA	0	0		
EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO	OBJETIVO No.4: Mejorar la Integración y Coordinación entre la Docencia - Servicio	PROGRAMA No. 9: Fortalecer el Programa de Docencia-Servicio mediante la Integración de la Investigación	P9.141. Cumplimiento programa docencia servicio	Recursos Propios	NA	NA	0	0	0	36.653.116.518

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
		como Eje Transversal.								
	OBJETIVO No.5: Optimizar la Gestión de Mantenimiento de Infraestructura y Equipos Biomédicos para Garantizar la Continuidad Operativa y la Calidad Asistencia	PROGRAMA No. 10: Mejorar la Eficiencia y Efectividad del Gestión del Mantenimiento Programado y Correctivo de Infraestructura y Equipos Biomédicos en el Hospital	P10.I42. Cumplimiento Mantenimiento Programado de infraestructura	a Recursos Propios	21202010030201	Aditivos para Gasolina Aceites Minerales y Combustibles en General Vigencia Actual	2.997.003	3.037.338.832	3.037.338.832	
24501030020101					Aditivos para Gasolina Aceites Minerales y Combustibles en General Vigencia Actual	10.643.484				
21202020080501					Servicios de Investigación y Seguridad Vigencia Actual	125.307.994				
245020800201					Servicios de Investigación y Seguridad Vigencia Actual	196.279.764				
21202020080601					Servicios de Mantenimiento reparación e Instalación Vigencia Actual PMH Servicios	200.000.000				
2120101003040620					Otro Equipo Eléctrico y sus Partes y Piezas Vigencia Actual - PMH Bienes	200.000.000				

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					2120101003030220	Maquinaria de Informática y sus Partes Piezas y Accesorios Vigencia Actual - PMH Bienes	200.000.000			
					24502060010301	Servicios de Distribución Agua Vigencia Actual	87.941.594			
					2120101003070120	Vehículos Automotores Remolques y Semirremolques y sus Partes Piezas y Accesorios Vigencia Actual - PMH Bienes	100.000.000			
					2120101003010601	Generadores de gas Plantas de destilación Equipo de aire acondicionado y de refrigeración Máquinas para filtración de líquidos o gases Vigencia Actual	150.000.000			
					2120202006070201	Servicios de Distribución Agua Vigencia Actual	44.343.993			
			P10.I43. Cumplimiento de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos	Recursos Propios	2120101003010620	Otras máquinas para usos generales y sus partes y piezas Vigencia	200.000.000			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
						Actual - PMH Bienes				
			P10.I44. Cumplimiento de mantenimiento correctivo de equipos biomédicos	Recursos Propios	245020800301	Servicios de Mantenimiento reparación e Instalación Vigencia Actual PMH Servicios	1.519.825.000			
			P10.I45. Cumplimiento a plan de metrología y calibración	Recursos Propios	NA	NA	0			
	OBJETIVO No. 6. Fortalecer la implementación de la política y estrategias TIC'S	PROGRAMA No.11: Fortalecer los Planes y Estrategias Priorizados de Transformación Digital, Centrados en la Optimización de los Procesos Institucionales Mediante el Uso de Tecnologías Informáticas	P11.I46. Grado de avance de gobierno digital	Recursos Propios	NA	NA	0	172.030.969	172.030.969	
P11.I47. Seguridad Digital			Recursos Propios	NA	NA	0				
P11.I48. Ejecución de plan de mantenimiento sistema de información			Recursos Propios	NA	NA	0				

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
			P10.I49. Avance PETI	Recursos Propios	2120202008040201	Servicios de Telefonía Vigencia Actual	4.600.317			
					24502080010201	Servicios de Telefonía Vigencia Actual	10.147.689			
					2120202008040101	Servicios de telecomunicaciones Vigencia Actual	6.266.454			
					2120101005020501	Licencias Microsoft Vigencias Actual	21.022.638			
					24502080010101	Servicios de telecomunicaciones Vigencia Actual	13.718.248			
					21202020080301	Servicios de Tecnología de la Información de Consultoría y de Apoyo Vigencia Actual	70.071.065			

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					21202020070201	Servicios de Alquiler Vigencia Actual	46.204.557			
		PROGRAMA No. 12: Definir y Establecer Estrategias para Mejorar la Integralidad de la Historia Clínica y la Interacción con el Ciudadano en el Hospital, a través del Aprovechamiento de las TIC, en el Marco del Proyecto de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC).	P12.I50. Proyecto de TICS Interoperabilidad	Recursos Propios	NA	NA	0	0		
	OBJETIVO No. 7. Implementar estrategias para mejorar las competencias del personal, favoreciendo su crecimiento y desarrollo.	PROGRAMA No. 13: Fortalecer el plan estratégico de talento humano a partir del diseño de un modelo de gestión por competencias.	P13.I51.Grado de avance en la implementación del modelo de gestión de competencias	Recursos Propios	NA	NA	0	33.443.746.716	33.443.746.716	
P13.I52. Cumplimiento a plan de inducción y reinducción General			Recursos Propios	NA	NA	0				

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
			P13.I53.Cumplimiento a plan de inducción y reinducción específica	Recursos Propios	NA	NA	0			
			P13.I54.Cumplimiento a plan de Capacitación	Recursos Propios	21202020090101	Capacitaciones Vigencia Actual	12.500.000			
					245020900101	Capacitaciones Vigencia Actual	12.500.000			
			P13.I55.Nivel de eficiencia del gasto del personal	Recursos Propios	21101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	2.884.677.359			
					21101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	33.804.431			
					21101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	31.668.000			
					21101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	53.399.472			
					21101010010601	Prima de Servicio Vigencia Actual	127.619.391			
					2410101001080101	Prima de Navidad Vigencia Actual	768.631.903			
					2410101001080201	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	369.729.396			
					211010200101	Aportes a Pensiones Vigencia Actual	361.392.282			
					211010200201	Aportes a Salud Vigencia Actual	255.986.200			
					211010200301	Cesantías Vigencia Actual	304.183.656			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					211010200302	Intereses de las Cesantías Vigencia Actual	36.502.039			
					211010200401	Cajas de Compensación Familiar Vigencia Actual	129.741.026			
					211010200601	ICBF Vigencia Actual	97.215.952			
					211010200701	SENA Vigencia Actual	63.844.664			
					21202010030101	Papel y Productos de Papel Vigencia Actual	18.964.326			
					2120101003030120	Máquinas para Oficina y Contabilidad y sus Partes y Accesorios Vigencia Actual - PMH Bienes	100.000.000			
					24501030040101	Artículos para Escritorio y Oficina Vigencia Actual	2.912.000			
					21202020080201	Servicios Jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Científicos y Técnicos y servicios de soporte de Vigencia Actual	2.095.326.966			
					21202020080101	Servicios de Auditoria Financiera Vigencia Actual	74.850.058			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					212020201001	Viáticos de los funcionarios en comisión Vigencia Actual	2.500.000			
					24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	6.730.949.023			
					24101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	1.339.540.008			
					24101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	140.244.000			
					24101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	236.483.376			
					24101010010601	Prima de Servicio Vigencia Actual	306.182.140			
					24101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	240.694.966			
					2110101001080101	Prima de Navidad Vigencia Actual	276.951.804			
					2110101001080201	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	132.936.866			
					241010200101	Aportes a Pensiones Vigencia Actual	1.027.342.080			
					213070200102	Mesadas Pensionales a Cargo de la Entidad (de pensiones) Vigencia Actual	189.567.629			
					241010200201	Aportes a Salud Vigencia Actual	727.700.640			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					241010200301	Cesantías Vigencia Actual	970.036.553			
					241010200302	Intereses de las Cesantías Vigencia Actual	102.648.852			
					241010200401	Cajas de Compensación Familiar Vigencia Actual	362.390.330			
					241010200601	ICBF Vigencia Actual	271.943.923			
					241010200701	SENA Vigencia Actual	181.155.238			
					212020100201	Dotación (Prendas de Vestir y Calzado) Vigencias Actual	40.000.000			
					245010200201	Dotación (Prendas de Vestir y Calzado) Vigencia Actual	60.000.000			
					24501030010101	Papel y Productos de Papel Vigencia Actual	6.889.044			
					2120201003040101	Artículos para Escritorio y Oficina Vigencia Actual	6.159.478			
					21202020080503	Servicio de centro de llamadas telefónicas-CALL CENTER Vigencia Actual	157.248.000			
					24502090020101	Servicios médicos generales	2.028.467.161			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					24502090020102	Servicios médicos especializados	6.117.713.820			
					24502090020103	Servicios odontológicos	139.188.130			
					24502090020104	Servicios de enfermería	1.559.856.913			
					24502090020105	Servicios fisioterapéuticos	434.933.638			
					24502090020106	Servicios de ambulancia	154.771.085			
					24502090020107	Servicios de laboratorio	665.496.430			
					24502090020108	Otros servicios sanitarios	546.867.733			
					21101030010301	Bonificación Especial recreación Vigencia Actual	16.025.985			
					21101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	93.120.558			
					24101030010301	Bonificación Especial recreación Vigencia Actual	37.394.161			
			P13.I54. Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Recursos Propios	211010200501	Riesgos Laborales Vigencia Actual	17.521.188			
					241010200501	Riesgos Laborales Vigencia Actual	207.407.928			
			P13.I55. Cumplimiento a plan de Bienestar	Recursos Propios	2120202007010202	Servicios de Seguros - Bienestar	30.370.972			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
						Social - Vigencia Actual				
					24502070010102	Servicios de Seguros - Bienestar Social - Vigencia Actual	49.597.945			
			P13.I56. Cumplimiento al programa de transformación cultural	Recursos Propios	NA	NA	0			
EJE ESTRATEGICO NO. 5. DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE REPERCUTAN POSITIVAMENTE EN EL ENTORNO.	OBJETIVO No.8. Ejecutar estrategias para Hospitales Verdes y fortalecer las prácticas de responsabilidad social	PROGRAMA No. 14: Implementar las estrategias definidas para Hospitales Verdes	P14.I57. Cumplimiento de programa de gestión ambiental	Recursos Propios	2120201003040201	Implementos e Insumos para Aseo Vigencia Actual	5.167.731	866.287.323	869.017.323	869.017.323
					24501030040201	Implementos e Insumos para Aseo Vigencia Actual	17.682.266			
					21202020090201	Recolección de Residuos NO Peligrosos Vigencia Actual	16.629.787			
					24501030030101	Bolsas de Material Plástico sin Impresión y envases desechables Vigencia Actual	28.158.851			
					24502060010201	Servicios de Gas Domiciliario Vigencia Actual	7.207.354			
					2120202006070101	Servicios de Distribución de Electricidad Vigencia Actual	198.219.728			



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	FUENTES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO
					24502060010101	Servicios de Distribución de Electricidad Vigencia Actual	537.982.725			
					24502090050101	Servicios de Recolección de Desechos Hospitalarios y Otros Desechos Biológicos Peligrosos Vigencia Actual	45.035.620			
					2120201003030101	Bolsas de Material Plástico sin Impresión Vigencia Actual	10.203.261			
		PROGRAMA No. 15: Fortalecer estrategias de responsabilidad social.	P15.I58Cumplimiento de programa de responsabilidad social	Recursos Propios	24502090070201	Servicios Funerarios de Cremación y de Sepultura Vigencias Actual	2.730.000	2.730.000		
TOTAL PRESUPUESTO							60.793.000.000	60.793.000.000	60.793.000.000	60.793.000.000

FORMULACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

El Plan Operativo Anual 2024 se concibe como la desagregación del Plan de Desarrollo Institucional en Objetivos Estratégicos, indicadores, metas, programas y actividades o acciones que se impulsarán en un periodo anual, considerando como base la Misión y la Visión institucional, medidas a través de indicadores de gestión, ligados a cada uno de los procesos de la Entidad.

Se establecieron metas específicas por cada programa y se formularon indicadores, los cuales permitirán medir cuantitativa y cualitativamente el desempeño del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE y constituyen un sistema de información estadística, operativa, financiera y administrativa que permiten el cumplimiento del Plan de Desarrollo.

EJE ESTRATEGICO No.1: Optimizar recursos financieros y contener costos en servicios de salud.

EJE ESTRATEGICO No. 2: Acreditación institucional en salud

EJE ESTRATEGICO No.3: Impactar la salud de la población mediante la prestación de servicios de calidad.

EJE ESTRATEGICO No.4: Promover el desarrollo integral del talento humano, desde el saber, saber ser y saber hacer.

EJE ESTRATEGICO No.5: Desarrollar estrategias que repercutan positivamente en el entorno.

COMPONENTES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

El Plan Operativo Anual del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE 2024, consta de los siguientes componentes:

Ejes Estratégicos: son los lineamientos en los cuales se centra el Plan de Desarrollo.

Objetivos Estratégicos: Son los resultados que se esperan obtener una vez se cumplan actividades o acciones y las metas planteadas durante la vigencia que le permitan cumplir con su misión, inspirados en la visión.

Programas: Los Programas son el instrumento mediante el cual el Hospital plasma la política, prioriza las acciones, estrategias en un área específica a desarrollar, que dan como resultado los Planes operativos.

Planes: Son el Instrumento de carácter técnico en el que de manera coordinada se plasman: lineamientos, prioridades, metas, directivas, estrategias de acción y financiamiento, con el fin de alcanzar las metas y objetivos propuestos, en este componente están contemplados los planes de: Mantenimiento (Equipos Biomédicos y Equipos de Sistemas), Plan de Compras, Plan de Gestión Ambiental, Plan de Comunicaciones, Plan de Sistemas de Información, Plan de Capacitaciones, Plan de Bienestar Social, Atención al usuario. En la parte Asistencial, Plan de seguridad del paciente, Humanización, seguridad del paciente, Tecnovigilancia, Farmacovigilancia, Reactivo y Hemovigilancia los cuales son elaborados y ejecutados por los líderes de procesos responsables de los mismos.

Actividades: Son la acción que se van a llevar a cabo en la vigencia con miras al cumplimiento de las metas e indicadores.

- **ALINEACIÓN PLAN DE DESARROLLO – OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE**

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), también conocidos como Objetivos Globales, fueron adoptados por las Naciones Unidas en 2015 como un llamamiento universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que para el 2030 todas las personas disfruten de paz y prosperidad.

Los 17 ODS están integrados: reconocen que la acción en un área afectará los resultados en otras áreas y que el desarrollo debe equilibrar la sostenibilidad social, económica y ambiental. Los países se han comprometido a priorizar el progreso de los más rezagados.

Los programas del plan de desarrollo institucional contribuyen directamente a la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (**ODS**) evidenciados en los objetivos # 3, 5, 8 y 12, de la Agenda 2030 expedida por la Asamblea general de la ONU de las temáticas de Salud y bienestar, igualdad de género, Trabajo decente y crecimiento económico, Producción y consumos responsables, apoyo a la industria e innovación, todo ello con enfoque de género y de inclusión respectivamente.

A continuación, se detalla las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS aplicables para la institución mencionados en el párrafo anterior y su alineación con el Plan de Desarrollo.

ODS Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades (11 metas de 12 metas):

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	EJE ESTRATEGICO
3.2 Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, logrando que todos los países intenten reducir la mortalidad neonatal al menos hasta 12 por cada 1.000 nacidos vivos, y la mortalidad de niños menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual.	Resolución 408
	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria.	Resolución 408
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría.	Resolución 408
3.3 Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles	Cumplimiento al programa de PYM	Eje estratégico 3
3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar	Cumplimiento al programa de PYM	Eje estratégico 3
	Cumplimiento de metas Consulta Médica Especializada	Eje estratégico 3
	Oportunidad de atención en urgencias triage 2	Eje estratégico 3
	Tiempo de espera para la atención en consulta programada	Eje estratégico 3
3.5 Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol	Cumplimiento al programa de PYM	Eje estratégico 3
	Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Eje estratégico 4

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	EJE ESTRATEGICO
3.6 Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo	Oportunidad de atención en urgencias triage 2	Eje estratégico 3
3.7 Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales	Cumplimiento al programa de PYM	Eje estratégico 3
	Oportunidad en asignación de cita en consulta de Ginecología	Eje estratégico 3
3.8 Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos	Gestión de Barreras de Acceso	Eje estratégico 2
3.9 Para 2030, reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo	Cumplimiento de programa de gestión ambiental	Eje estratégico 5
3.a Fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco en todos los países, según proceda	Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Eje estratégico 4

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	EJE ESTRATEGICO
<p>3.b Apoyar las actividades de investigación y desarrollo de vacunas y medicamentos para las enfermedades transmisibles y no transmisibles que afectan primordialmente a los países en desarrollo y facilitar el acceso a medicamentos y vacunas esenciales asequibles de conformidad con la Declaración de Doha relativa al Acuerdo sobre los ADPIC y la Salud Pública, en la que se afirma el derecho de los países en desarrollo a utilizar al máximo las disposiciones del Acuerdo sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio en lo relativo a la flexibilidad para proteger la salud pública y, en particular, proporcionar acceso a los medicamentos para todos</p>	<p>Cumplimiento al programa de PYM</p>	<p>Eje estratégico 3</p>
<p>3.c Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo</p>	<p>Cumplimiento al plan de Capacitación</p>	<p>Eje estratégico 4</p>
	<p>Cumplimiento a plan de Bienestar</p>	<p>Eje estratégico 4</p>
	<p>Clima y satisfacción del cliente interno</p>	<p>Eje estratégico 4</p>
<p>3.d Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial</p>	<p>Cumplimiento programa de gestión de riesgos</p>	<p>Eje estratégico 2</p>
	<p>Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia</p>	<p>Eje estratégico 3</p>
	<p>Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia</p>	<p>Eje estratégico 3</p>

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	EJE ESTRATEGICO
	Cumplimiento de Programa de Reactivo y Hemovigilancia	Eje estratégico 3
	Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente	Eje estratégico 3

ODS Objetivo 5: Igualdad de género: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres (4 metas de 10 metas)

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	EJE ESTRATEGICO
5.1 Poner fin a todas las formas de discriminación contra todas las mujeres y las niñas en todo el mundo	Cumplimiento de programa de responsabilidad social	Eje estratégico 5
	Cumplimiento programa de Humanización	Eje estratégico 4
5.2 Eliminar todas las formas de violencia contra todas las mujeres y las niñas en los ámbitos público y privado, incluidas la trata y la explotación sexual y otros tipos de explotación	Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Eje estratégico 4
5.5 Asegurar la participación plena y efectiva de las mujeres y la igualdad de oportunidades de liderazgo a todos los niveles decisorios en la vida política, económica y pública	Grado de avance en la implementación del modelo de gestión de competencias	Eje estratégico 4
5.6 Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen	Oportunidad en asignación de cita en consulta de Ginecología	Eje estratégico 3

ODS Objetivo 8: Trabajo decente y crecimiento económico: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos (3 metas de 12 metas)

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	EJE ESTRATEGICO
8.4 Mejorar progresivamente, de aquí a 2030, la producción y el consumo eficientes de los recursos mundiales y procurar desvincular el crecimiento económico de la degradación del medio ambiente, conforme al Marco Decenal de Programas sobre modalidades de Consumo y Producción Sostenibles, empezando por los países desarrollados	Cumplimiento de programa de gestión ambiental	Eje estratégico 5
8.5 De aquí a 2030, lograr el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todas las mujeres y los hombres, incluidos los jóvenes y las personas con discapacidad, así como la igualdad de remuneración por trabajo de igual valor	Grado de avance en la implementación del modelo de gestión de competencias	Eje estratégico 4
	Cumplimiento a plan de Bienestar	Eje estratégico 4
	Clima y satisfacción del cliente interno	Eje estratégico 4
8.8 Proteger los derechos laborales y promover un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes y las personas con empleos precarios	Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Eje estratégico 4

ODS Objetivo 12: Producción y consumos responsables: Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles (1 meta de 11 metas)

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	EJE ESTRATEGICO
10.3 Garantizar la igualdad de oportunidades y reducir la desigualdad de resultados, incluso eliminando las leyes, políticas y prácticas discriminatorias y promoviendo legislaciones, políticas y medidas adecuadas a ese respecto.	Cumplimiento programa de Humanización	Eje estratégico 2

RESUMEN DEL PLAN OPERATIVO 2023

En el año 2023, se desarrollaron actividades asociadas a cada indicador en pro del cumplimiento de las metas del Plan Operativo durante la vigencia, del cual se obtuvo los siguientes resultados: Porcentaje de cumplimiento de metas:

TOTAL, METAS CUMPLIDOS	66
TOTAL, METAS NO CUMPLIDAS	2
TOTAL, METAS EN PROCESO	0
TOTAL, METAS PLANTEADOS	68
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	97%

Aprobación del Plan Operativo 2024

El Plan Operativo Institucional del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, para la vigencia 2024, luego de ser formulado por el Equipo Directivo del Hospital, debe ser aprobado por la Junta Directiva de la Institución.

Seguimiento y Evaluación

Para el seguimiento y evaluación del Plan de Desarrollo se elaborará un Plan Indicativo, el cual deberá contener cada uno de los programas con las correspondientes metas e indicadores y actividades a realizar en la vigencia y su cumplimiento, lo cual se deberá realizar con periodicidad semestral.

MATRIZ ESTRATÉGICA

A continuación, se describe el Plan Operativo Anual vigencia 2024 con sus respectivos indicadores, metas, actividades y recursos asignados para su cumplimiento.

POA 2024

La proyección de las metas del POA 2024 se realiza teniendo en cuenta diversos factores externos como son: La resolución 2794 de 2021 del Ministerio de Hacienda y del Ministerio de la Salud y la protección social determinó lineamientos de proyección presupuestal de ingresos basados en los recaudos y no en los reconocimientos, lo que generó que para el presupuesto de la vigencia 2024 no se pudiera garantizar el 100% del total de los gastos, dado que por contar con proyecciones basadas en el recaudo, no se cubre la operación total de la entidad contando con funcionamiento para unos seis a siete meses, y , teniendo que recurrir a adiciones presupuestales en el transcurso de la vigencia para garantizar le operación total de la entidad.

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENDE NCIA	MEDICI ON	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSA BLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
EJE ESTRATEGICO No. 1. OPTIMIZAR RECURSOS FINANCIEROS Y CONTENER COSTOS EN SERVICIOS DE SALUD. Reducir los costos per cápita de la atención en salud.	OBJETIVO No. 1. Fortalecer la eficiencia y eficacia en la gestión de los recursos financieros, que permitan la sostenibilidad financiera y la competitividad de la E.S.E.	PROGRAMA No. 1: Desarrollar acciones para reducir los costos y gastos en base a la producción	P1.11. Intervención de costos y gastos	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	SLB	90%	Financiero	(actividades costeadas /Total de actividades) *100	Listado priorizado de actividades	Listado total de actividades a costear y priorización de actividades
		PROGRAMA No. 2: Fortalecimiento del proceso y proyección presupuestal de ingresos, garantizando la operación de la institución.	P2. I2. Recaudo de cartera corriente	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	70.14%	70%	Jefe Financiero	(Recaudo Cartera VAC / Radicado VAC) *100	Análisis de las ventas del mes y lo recaudado del mes	Informes externos e internos: *Anexo 1: Venta. *Anexo 2: Recaudo. *RCL. *030. *PCIS. * Informes de la Super salud.

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P2.13. Recaudo de cartera de vigencia anterior	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	25.2%	25%	Jefe Financiero	(Recaudo Cartera VAN / Total Cartera VAN) *100	Análisis de la cartera de la vigencia anterior y lo recaudado de la vigencia anterior	Informes externos e internos: *Anexo 1: Venta. *Anexo 2: Recaudo. *RCL. *030. *PCIS. * Informes de la Super salud.
			P2.14. Porcentaje de glosa definitiva	Efectividad	Decreciente	Mensual	0.2%	1%	Jefe Financiero	(Valor Glosado aceptado en el periodo/Valor radicado en el periodo) *100	Análisis de la glosa en conciliación	Informes internos y externos: *Informe de auditorías de actas para acciones correctivas. * Identificación y planes de mejora de auditoría relacionados con fallas de los procesos. * Reporte 2193 trimestral.
			P2.15. Nivel de radicación de facturas	Eficiencia	Creciente	Mensual	97%	100%	Jefe Financiero	(Radicación Venta Servicios / Venta de servicios) *100	Valor radicado	Cantidad de facturas
			P2. 16. Saneamiento de Pasivo	Efectividad	Creciente Acumulado	Mensual	95%	80%	Jefe Financiero	Pasivos pagados / Total de pasivos a diciembre 31	Consolidación de ejecuciones presupuestales mensualmente	*Cuentas por pagar de vigencias anteriores consolidadas. *Giros de gastos / Cuentas por pagar de vigencias anteriores.

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
		PROGRAMA No.3: Fortalecer, validar y monitorear las estrategias implementadas por los procesos organizacionales, para el buen uso de los recursos asignados generando austeridad de los costos y gastos, a partir de la identificación de riesgos y los informes de costos por unidad funcional.	P317. Índice de Eficiencia en la Gestión de Recursos	Eficacia	Creciente	Mensual	SLB	80%	Jefe Financiero	((Presupuesto de gastos ejecutado/Presupuesto definitivo de gastos) *100	Informe mensual de costos y gastos pormenorizado.	Costos por cada EAPB. .Consolidado de contratos firmados con EAPB incluyendo el valor por cada uno. Facturación al día, sin atrasos. .Análisis Estado de Resultados mensuales. .Consolidado de ventas mensuales por cada EAPB. .Análisis Ejecuciones Presupuestales mensuales.
EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD Mejorar la experiencia en los pacientes.	OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.	PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud	P4.18. Cumplimiento programa de Humanización	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	91%	91%	Líder de Humanización	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	Programa de Humanización	*Cronograma del programa de humanización. *Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité de humanización
			P4. 19. Cumplimiento programa de gestión de tecnología	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	100%	90%	Líder Mantenimiento	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	Programa de Gestión de tecnología	*Cronograma del programa de Gestión de tecnología *Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité de Gestión de tecnología



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P4. I10.Cumplimiento programa de experiencia al usuario	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	100%	90%	Subdirector Científico - Atención al usuario	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	Programa de experiencia al usuario	*Cronograma del programa de experiencia al usuario. * Cumplimiento a las actividades que hacen parte de la RIA materno perinatal
			P4. I11.Cumplimiento programa de gestión de riesgos	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	91%	92%	Jefe de Planeación	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	programa de Riesgos	*Cronograma del programa de Riesgos. *Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité de Riesgos
			P4.I12. Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	93%	93%	Líder seguridad del paciente	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	Programa de seguridad del paciente	*Cumplimiento al cronograma *Rondas Grupales *Reunión de análisis de eventos adversos *Reporte de los eventos adversos *Clasificación y análisis de los eventos adversos *Educación al paciente *Búsqueda activa de eventos adversos



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P5.113. Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas	Efectividad	Creciente	Anual	1.11	1,2	Calidad	Resultado de evaluación de acreditación vigencia anterior	Realizar ejercicio Autoevaluación para definir calificación.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definir metodología de Autoevaluación. 2. Definir equipos de autoevaluación. 3. Realizar ejercicio de autoevaluación. 4. Consolidar información y calcular indicador.
			P5.114. Cumplimiento PAMEC Institucional	Eficacia	Creciente	Mensual	95%	95%	Calidad	Cantidad de acciones cerradas/de acciones planteadas	Ejecutar la Ruta Crítica del PAMEC	<ol style="list-style-type: none"> 1. Autoevaluación 2. Selección de oportunidades a mejorar. 3. Priorización de oportunidades de mejora. 4. Definición de Calidad Esperada. 5. Medición inicial del desempeño. 6. Definición del Plan de Acción. 7. Ejecución del Plan de Acción. 8. Aprendizaje organizacional.
		PROGRAMA No.5: Imagen Corporativa	P4I15. Plan de Comunicaciones	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	93%	93%	Líder de comunicaciones	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	Plan de Comunicaciones	*Cronograma de actividades planteadas dentro del plan de comunicaciones.



EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P4I16.Gestión de PQRS antes de los términos legales	Efectividad	Creciente	Mensual	100%	100%	Jefe SIAU	(Número de quejas en las cuales se adoptan los correctivos requeridos antes de 15 días /total de quejas recibidas en el periodo) x 100	Seguimiento (antes durante y después) de los PQRS que ingresan a la institución	<p>*Facilitar canales para el registro de información: Buzón, Presencial, Pagina Web, Telefónico, Correo electrónico.</p> <p>*Seguimiento a la respuesta dada por los miembros de la institución involucrados.</p> <p>*Respuesta clara a los Usuarios que evidencie la voluntad constante de mejora de la institución.</p> <p>*Planes de mejora relacionados con los casos reiterativos reportados por los Usuarios en los diferentes canales institucionales.</p>
			P4. I17.Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	Efectividad	Creciente	Mensual	97.4%	90%	Jefe SIAU	(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	Encuesta de satisfacción en los servicios de la institución	<p>*Seguimiento de los resultados obtenidos en la encuesta y a los usuarios.</p> <p>*Plan de mejora de los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción.</p>

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P4. I18. Proporción de usuarios que recomendarían los servicios de la IPS a un amigo o familiar	Efectividad	Creciente	Mensual	93%	93%	Jefe SIAU	(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	Encuesta de satisfacción en los servicios de la institución	*Seguimiento de los resultados obtenidos en la encuesta y a los usuarios. *Plan de mejora de los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción.
EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD. Mejorar la salud de la población:	OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.	PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	P6.119 Oportunidad de atención en urgencias triage 2	Eficacia	Decreciente	Mensual	23 min	25 min	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)	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 2. Hacer seguimiento mediante auditorías a la oportunidad de atención del triage 2 3. Revisión mensual de indicador
			P6.120. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Ginecología	Eficacia	Decreciente	Mensual	6 días	7 días	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)	Cumplimiento en la oportunidad de la prestación del servicio de conformidad a la resolución 256 y decreto 2193	1. Fortalecer agendas para mejorar la oportunidad de asignación de citas 2. Realizar seguimiento a los indicadores del proceso 3. Identificar barreras para la asignación de citas mediante la modalidad de fecha deseada
			P6.121. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Pediatría	Eficacia	Decreciente	Mensual	5 días	5 días	Jefe de Ambulatorio	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de pediatría de primera vez y la fecha en la		

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
										cual el usuario la solicito, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de pediatría de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación		
			P6.I22 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Cirugía General	Eficacia	Decreciente	Mensual	9 días	12 días	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)		
			P6. I23.Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez en medicina interna	Eficacia	Decreciente	Mensual	6 días	8 días	Jefe de Ambulatorio	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina interna de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de medicina interna de primera asignadas en la vigencia objeto de evaluación		
			P6. I24.Tiempo de espera para la atención en consulta programada	Eficacia	Decreciente	Mensual	27 min	28 min	Jefe de Ambulatorio	(Sumatoria total del tiempo de espera entre la hora programada y la hora de la atención / Número total de usuarios atendidos)	Dar cumplimiento a los tiempos para la atención del paciente de manera oportuna	1. Estandarizar tiempos en los procesos previos al inicio de la consulta 2. Minimizar los tramites presenciales

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P6. I25.Gestión de eventos adversos (según Circular Única)	Efectividad	Creciente	Mensual	100%	100%	Líder de seguridad del paciente	(Total de eventos adversos gestionados / Eventos adversos detectados) *100	Gestión de eventos adversos	*Estrategias de reporte *Metodología de análisis Matriz causa y efecto *Análisis del Evento
			P6. I26.Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	100%	98%	Ing., Biomédico	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	Programa de tecnovigilancia, farmacovigilancia , reactivo y Hemovigilancia	1. Cronograma del programa 2. Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité correspondiente 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
			P6. I27.Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	98%	98%	Químico	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100		
		PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	P6. I28.Cumplimiento de Programa de Reactivo	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	100%	98%	Jefe de Apoyo Diagnostico	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100		
			P6. I29.Cumplimiento de Programa de Hemovigilancia	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	100%	100%	Jefe de Apoyo Diagnostico	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100		
			P6. I30.Tasa de infección hospitalaria	Efectividad	Decreciente	Mensual	0	1%	Jefe de COVE	(Número de pacientes con infección nosocomial / Número de pacientes hospitalizados (EGRESO)) *100	Cumplir con las actividades establecidas por el Comité de Vigilancia	1. Hacer seguimiento a las actividades propias del comité de vigilancia

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P6. I31.Eventos de notificación obligatoria Sivigila que cumplen con el protocolo	Eficacia	Creciente	Mensual	100%	100%	Jefe de COVE	(Número de eventos de notificación obligatoria Sivigila que cumplen con el protocolo de notificación / total de eventos de notificación obligatoria) * 100	Epidemiológico (COVE)	2. Socializar con personal médico las desviaciones encontradas durante las rondas del comité 3. Hacer seguimiento mediante indicadores 4. Revisión de casos clínicos correspondientes a las infecciones hospitalarias o infección del sitio operatorio para identificar las causales y poder intervenirlas
			P6. I32.Tasa de infección hospitalaria en sitio operatorio	Efectividad	Decreciente	Mensual	0.1%	0.50%	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		
			P6.I33. Proporción de reingreso a servicio de urgencia antes de 72 horas	Efectividad	Decreciente	Mensual	0 %	1%	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	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 mejoramiento continuo en la oportunidad de la prestación del servicio	1. Analizar los casos de reingresos para identificar causales 2. Realimentar personal asistencial en cuanto a las causales de reingreso para identificar oportunidades de mejora 3. Intervenir los pacientes Re-consultantes

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P6. I34.Tasa de reingreso en tiempo menor a 15 días en hospitalización por igual diagnostico	Efectividad	Decreciente	Mensual	0	1	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) *1000	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	
			P6.I35. Cancelación de cirugías programadas atribuible a la institución	Efectividad	Decreciente	Mensual	1.3%	2%	Jefe de Cirugía	(número total de cirugías canceladas por el hospital / número total de cirugías programadas) *100	Minimizar las causales de cancelación de cirugía programada	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar causales atribuibles a la institución para cancelar cirugías 2. Revisar PQRS relacionadas con cirugía 3. Analizar no conformes 4. Socializar a las EAPB de manera oportuna cuando se identifiquen barreras para la realización de manera oportuna de la cirugía

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
		PROGRAMA No.7: Mejorar la Productividad Hospitalaria	P6. 136.Cumplimiento de metas Consulta Médica Especializada	Eficacia	Creciente	Mensual	97%	95%	Jefe de Ambulatorio	(Consultas realizadas / meta consultas a realizar) *100	Cumplimiento de las metas anuales estipuladas	1. Alinear las áreas asistenciales con el programa de mercadeo y contratación para identificar las oportunidades de fortalecimiento de los servicios ofertados 2. Conocer las PQRS de las EAPB para identificar oportunidades de negocio 3. Identificar barreras internas y externas que no permitan el cumplimiento de metas 4. Hacer seguimiento mediante indicadores de proceso 5. Análisis de las PQRS institucionales y encuesta de satisfacción al usuario y EAPB
			P6.137. Cumplimiento de metas Laboratorio	Eficacia	Creciente	Mensual	130%	90%	Jefe de Apoyo Diagnostico	(actividades realizadas / meta actividades a realizar) *100		
			P6. 138.Metas Cirugía programada	Eficacia	Creciente	Mensual	89%	90%	Jefe de Cirugía	(Total de cirugías realizadas/ total de cirugías planeadas) *100		
			P6.139. Metas Hospitalización por Egresos	Eficacia	Creciente	Mensual	107%	95%	Jefe de Hospitalización	(Total de los egresos en Hospitalización / metas hospitalización) * 100		

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
		PROGRAMA No. 8: Incorporar de manera integral al modelo de prestación de servicios, las rutas y actividades relacionadas con la promoción y el mantenimiento de la salud, que sean pertinentes de acuerdo con el nivel de atención institucional, como estrategia fundamental en los procesos de salud pública.	P7.I40. Cumplimiento al programa de PYM	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	95%	95%	Líder de PYM	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	Programa de P y M	1. Cronograma del programa de P y M 2. Informes de actividades realizadas y socializadas en el comité asistencial. 3. cumplimiento al programa de implementación de la RIA de PyM (promoción y mantenimiento de la salud)
EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO, Mejorar la experiencia de los profesionales prestadores de la atención.	OBJETIVO No.4: Mejorar la Integración y Coordinación entre la Docencia - Servicio	PROGRAMA No. 9: Fortalecer el Programa de Docencia-Servicio mediante la Integración de la Investigación como Eje Transversal.	P9.I41. Cumplimiento programa docencia servicio	Efectividad	Acumulado Creciente	Mensual	SLB	80%	Subdirección científica	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *101	Cronograma de Programa docencia - servicio	Formatos de soporte e informes que incluyen evidencias de la acción realizada
	OBJETIVO No.5: Optimizar la Gestión de Mantenimiento de Infraestructura y Equipos Biomédicos para Garantizar la Continuidad Operativa y la Calidad Asistencia	PROGRAMA No. 10: Mejorar la Eficiencia y Efectividad del Gestión del Mantenimiento Programado y Correctivo de Infraestructura y Equipos Biomédicos en el Hospital	P10.I42. Cumplimiento a Mantenimiento Programado de infraestructura	Eficacia	Creciente	Mensual	98.5%	100%	Líder de Mantenimiento	(Total de actividades realizadas /Total de actividades programadas) *100	Cronograma de Mantenimiento programado de infraestructura	Formatos de soporte e informes que incluyen evidencias de la acción realizada
			P10.I43. Cumplimiento de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos	Eficacia	Creciente	Mensual	100%	100%	Ing., Biomédico	(No. De mantenimientos realizados/No. De mantenimientos programados) *100	Cronograma de mantenimiento preventivo de equipos	Reportes de mantenimientos preventivos realizados
			P10.I44. Cumplimiento de mantenimiento correctivo de equipos biomédicos	Eficacia	Decreciente	Mensual	100%	100%	Ing., Biomédico	(No. De mantenimientos correctivos atendidos/No. De mantenimientos correctivos solicitados) *100	Número de Solicitudes en el mes	Reportes de mantenimientos correctivos realizados

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P10.145. Cumplimiento a metrología y calibración	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	100%	100%	Ing., Biomédico	(No. De actividades realizadas/No. De actividades programadas) *100	Cronograma de metrología y calibración de equipos	Informes de entidades que realicen la metrología y calibración que incluyan evidencias fotográficas
	OBJETIVO No. 6. Fortalecer la implementación de la política y estrategias TIC'S	PROGRAMA No.11: Fortalecer los Planes y Estrategias Priorizados de Transformación Digital, Centrados en la Optimización de los Procesos Institucionales Mediante el Uso de Tecnologías Informáticas	P11.146. Grado de avance de gobierno digital	Eficacia	Creciente	Trimestral	70.5%	77%	Jefe de gestión de sistemas de información	Cumplimiento actividades de gestión gobierno digital/actividades de gestión de gobierno digital definidas en MIPG	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 min tic, documental, elaborar procedimientos, socializar, generar adherencia, y gestionar recursos para las actividades que requieren inversión

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P11.147. Seguridad Digital	Eficacia	Acumulado Creciente	Trimestral	68%	68%	Jefe de gestión de sistemas de información	Avance de seguridad digital / criterios de seguridad digital	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 min tic, 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

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P11.I48. Ejecución de plan de mantenimiento sistema de información	Eficacia	Creciente	Mensual	100%	99%	Jefe de gestión de sistemas de información	(Número de mantenimientos ejecutados / Número total de mantenimientos preventivos programados en la vigencia) *100	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 mantenimientos 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
			P10.I49. Avance PETI	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	90.5%	91%	Jefe de gestión de sistemas de información	(Evaluación de los avances / Resultado esperado en la implementación de la nueva plataforma tecnológica) *100	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 de inversión de 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

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
		PROGRAMA No. 12: Definir y Establecer Estrategias para Mejorar la Integralidad de la Historia Clínica y la Interacción con el Ciudadano en el Hospital, a través del Aprovechamiento de las TIC, en el Marco del Proyecto de Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC).	P12.I50. Proyecto de TICS Interoperabilidad	Eficacia	Acumulado Creciente	Trimestral	90.5%	92%	Jefe de gestión de sistemas de información	(Cantidad de Informes de seguimiento a los Proyectos ejecutados de IO / Total de Proyectos ejecutados de IO) *100	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
	OBJETIVO No. 7. Implementar estrategias para mejorar las competencias del personal, favoreciendo su crecimiento y desarrollo.	PROGRAMA No. 13: Fortalecer el plan estratégico de talento humano a partir del diseño de un modelo de gestión por competencias.	P13.I51. Grado de avance en la implementación del modelo de gestión de competencias	Cumplimiento	Acumulada Creciente	Mensual	100%	100%	Jefe de Talento Humano	(Actividades realizadas /actividades planteadas) *100	Base de datos de personal que cumplen 2 años dentro de la institución	Formato de inducción específica TAHU-F-006-53 Encuesta de satisfacción y evaluación virtual
P13.I52. Cumplimiento a plan de inducción y reintucción General			Eficacia	Creciente	Mensual	97%	98%	Jefe de Talento Humano	(No. De inducciones y reintucción generales realizadas/No. Funcionarios programados en el periodo) *100	Base de datos de personal que ingresan al hospital	Formato de inducción específica TAHU-F-006-53	
P13.I53. Cumplimiento a plan de inducción y reintucción específica			Eficacia	Creciente	Mensual	100%	100%	Jefe de Talento Humano	(No. De inducciones y reintucción específicas realizadas/No. de funcionarios programados) *100	Base de datos de personal que ingresan al hospital	Formato de inducción específica TAHU-F-006-53	

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
			P13.154. Cumplimiento a plan de Capacitación	Eficacia	Acumulada Creciente	Mensual	94%	95%	Jefe de Talento Humano	(No. De capacitaciones realizadas/No. de capacitaciones programadas) *100	Base de datos de personal que ingresan al hospital	Formato de inducción específica TAHU-F-006-53
			P13.155. Nivel de eficiencia del gasto del personal	Eficacia	Decreciente	Mensual	70%	59.9%	Financiero	(Presupuesto ejecutado gastos de personal/venta de servicio de salud) *100	Presupuesto ejecutado	Presupuesto ejecutado gastos de personal Presupuesto definitivo gastos de personal
			P13.156. Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	97%	98%	Líder del sistema de gestión de seguridad de la salud y el trabajo	Actividades realizadas / actividades programadas	Cronograma del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Soporte documental de las actividades planteadas dentro del cronograma
			P13.157. Cumplimiento a plan de Bienestar	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	87%	90%	Jefe de Talento Humano	(No. De actividades realizadas/No. De actividades programadas) *100	Plan de bienestar	Cronograma de actividades planteadas en plan e informes de actividades realizadas
			P13.158. Cumplimiento al programa de transformación cultural	Cumplimiento	Acumulada Creciente	Mensual	SLB	80%	Jefe de Talento Humano	Actividades realizadas / actividades programadas	Plan de intervención de clima y satisfacción de cliente interno	Informe de actividades realizadas para el cumplimiento del Plan de intervención. Planes de acción que surgen de lo evidenciado en las actividades del plan de intervención Actividades de planes de acción.
EJE ESTRATEGICO NO. 5. DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE IMPACTEN EN EL ENTORNO.	OBJETIVO No.8. Ejecutar estrategias para Hospitales Verdes y fortalecer las prácticas de	PROGRAMA No. 14: Implementar las estrategias definidas para Hospitales Verdes	P14.159. Cumplimiento de programa de gestión ambiental	Cumplimiento	Acumulada Creciente	Mensual	92%	95%	Líder Gestión Ambiental	(N° de actividades realizadas / Número de actividades programadas) *100	Programa de Gestión ambiental	Cronograma de actividades planteadas en plan e informes de actividades realizadas

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	TIPO	TENENCIA	MEDICION	LINEA BASE	MET A 2024	RESPONSABLE	FORMULA	MACRO ACTIVIDAD	MICRO ACTIVIDAD
Mejorar la equidad y la generación de valor en salud	responsabilidad social	PROGRAMA No. 15: Fortalecer estrategias de responsabilidad social.	P15.I60Cumplimiento de programa de responsabilidad social	Eficacia	Acumulado Creciente	Mensual	99%	99%	Subgerente Administrativo	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	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 *Preparación de actividades lúdicas *Charlas con la población *Contacto con el colaborador

El siguiente cuadro muestra cual es la distribución del presupuesto por cada uno de los ejes estratégicos del P OA para la vigencia 2024.

EJE ESTRATEGICO	PRESUPUESTO APROBADO POR EJE ESTRATEGICO
EJE ESTRATEGICO No. 1. OPTIMIZAR RECURSOS FINANCIEROS Y CONTENER COSTOS EN SERVICIOS DE SALUD.	\$ 15.832.201.158.00
EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD	\$ 898.149.205.11
EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.	\$ 6.540.515.796.00
EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO	\$ 36.653.116.518.00
EJE ESTRATEGICO NO. 5. DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE REPERCUTAN POSITIVAMENTE EN EL ENTORNO.	\$ 869.017.323.00
TOTAL	\$ 60.793.000.000.00

Cabe anotar que este presupuesto institucional es perfectamente identificable como fuente de financiación del Plan de Desarrollo, ya que ambos están alineados a la operación real y ejecutable de cada vigencia.

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Gerente