



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

# **INFORME DE EVALUACIÓN PLAN OPERATIVO 2024**

**ENERO 2025**

---

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
Cali - Valle del Cauca



## INTRODUCCION

A continuación, se describe el resultado consolidado del seguimiento y monitoreo realizado al Plan Operativo Anual (POA) del año 2024 este informe explica el cumplimiento de las actividades programadas, el cual se convierte en la herramienta que permite dar el cumplimiento a las metas planteadas en el Plan de Desarrollo Institucional 2024-2027.

Para llevar un control sobre la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Desarrollo, la gerencia despliega un plan operativo anual, el cual da cobertura a los cuatro ejes estratégicos, de tal manera que permita no solo dar cumplimiento al plan de desarrollo sino también al mejoramiento institucional. Cabe resaltar que la institución cuenta con indicadores de gestión por procesos los cuales algunos hacen parte de nuestro plan de desarrollo; el seguimiento al plan operativo se realizó de manera mensual a través de los indicadores de gestión.

El Plan Operativo Anual tiene 5 ejes estratégicos, 8 objetivos, 15 programas y 60 metas e indicadores que impulsaron el desarrollo dado como base la misión, visión y valores institucionales.

## ACTIVIDADES REALIZADAS PARA LA EVALUACION

Para este seguimiento los líderes de área trabajaron en conjunto con las áreas de Planeación y Calidad en su evaluación de manera mensual; cada líder de proceso es responsable de la información entregada para soportar sus actividades, así como de realizar las acciones necesarias para la corrección de los posibles desvíos o incumplimiento de los indicadores, con el aval de la gerencia.

### RESUMEN DEL PLAN OPERATIVO POR META 2024

En el año 2024, 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:

<b>TOTAL, METAS CUMPLIDOS</b>	<b>54</b>
TOTAL, METAS NO CUMPLIDAS	6
TOTAL, METAS EN PROCESO	0
<b>TOTAL, METAS PLANTEADOS</b>	<b>60</b>
<b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>90%</b>

### RESUMEN DEL PLAN OPERATIVO POR PROGRAMA 2024

Una vez finalizado el análisis del cumplimiento de todas las actividades propuestas con sus respectivos indicadores se obtiene un cumplimiento total del 90% a través del promedio de los indicadores, como se muestra a continuación.

Promedio de consolidado de programas:

#### EJECUCIÓN 2024

RESULTADO PLAN OPERATIVO 2023 DEL PLAN DE DESARROLLO 2024 - 2027					
OBJETIVOS (O) - PROGRAMAS (P)	EJES ESTRATEGICOS				
	EJE No. 1	EJE No. 2	EJE No. 3	EJE No. 4	EJE No. 5
O1 - P1, P2, P3	57%				
O2 - P4, P5		91%			
O3- P6, P7, P8			95%		
O4 - P9. O5 - P10. O6-P11, P12. O7-P13				94%	
O8 - P14, 15					100%

### EJECUCIÓN 2024

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	CUMPLE	NO CUMPLE	EJE ESTRATEGICO
<b>3.2</b> 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.	X		Resolución 408
	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria.	X		Resolución 408
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría.	X		Resolución 408
<b>3.3</b> 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	X		Eje estratégico 3
<b>3.4</b> Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no	Cumplimiento al programa de PYM	X		Eje estratégico 3



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	CUMPLE	NO CUMPLE	EJE ESTRATEGICO
transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar	Cumplimiento de metas Consulta Médica Especializada	X		Eje estratégico 3
	Oportunidad de atención en urgencias triage 2	X		Eje estratégico 3
	Tiempo de espera para la atención en consulta programada	X		Eje estratégico 3
<b>3.5</b> 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	X		Eje estratégico 3
	Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	X		Eje estratégico 4
<b>3.6</b> 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	X		Eje estratégico 3
<b>3.7</b> 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	X		Eje estratégico 3
	Oportunidad en asignación de cita en consulta de Ginecología	X		Eje estratégico 3
<b>3.9</b> 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	X		Eje estratégico 5
<b>3.a</b> 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	X		Eje estratégico 4
<b>3.b</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	Cumplimiento al programa de PYM	X		Eje estratégico 3



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	CUMPLE	NO CUMPLE	EJE ESTRATEGICO
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.				
<b>3.c</b> 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	Cumplimiento al plan de Capacitación	X		Eje estratégico 4
	Cumplimiento a plan de Bienestar	X		Eje estratégico 4
	Clima y satisfacción del cliente interno	X		Eje estratégico 4
<b>3.d</b> 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	Cumplimiento programa de gestión de riesgos	X		Eje estratégico 2
	Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia	X		Eje estratégico 3
	Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia	X		Eje estratégico 3
	Cumplimiento de Programa de Reactivo y Hemovigilancia	X		Eje estratégico 3
	Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente	X		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)



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

METAS ODS	INDICADOR ESTRATEGICO	CUMPLE	NO CUMPLE	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	X		Eje estratégico 5
	Cumplimiento programa de Humanización	X		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	X		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	X		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	X		Eje estratégico 3



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

**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	CUMPLE	NO CUMPLE	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	X		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	X		Eje estratégico 4
	Cumplimiento a plan de Bienestar	X		Eje estratégico 4
	Clima y satisfacción del cliente interno	X		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	X		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	CUMPLE	NO CUMPLE	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	X		Eje estratégico 2



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

A continuación, se detalla los resultados obtenidos en la vigencia 2024:

EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD Ponderado 20%							
OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.							
PROGRAMA	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud	Cumplimiento programa de Humanización	Programa de Humanización	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	91%	100%	Trabajadora social	Daniela Quijano
	<p><b>Análisis:</b> Durante el periodo comprendido entre julio y diciembre de 2024, se ejecutó el programa de humanización, logrando un cumplimiento del 100% en las 78 actividades programadas. Los principales logros incluyen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Actualización de la política y del programa de humanización: Se revisaron y ajustaron los lineamientos para alinearlos con las necesidades actuales de los usuarios y colaboradores.</li> <li>Evaluación continua de los atributos de humanización: Se llevaron a cabo rondas mensuales y listas de verificación en cada servicio, analizando los cuatro atributos fundamentales de la humanización.</li> <li>Actividades dirigidas al cliente interno y externo: Talleres y charlas para usuarios y familiares sobre manejo del estrés, comunicación asertiva y gestión emocional en momentos de enfermedad. Fortalecimiento de los derechos y deberes de los usuarios, promoviendo su comprensión y aplicación.</li> <li>Proyectos innovadores: Implementación de la primera experiencia de ingreso de mascotas al hospital como apoyo emocional en la recuperación de pacientes. Campañas de sensibilización sobre la importancia de la salud mental, lideradas por practicantes.</li> <li>Fortalecimiento del bienestar emocional de los colaboradores: Consolidación del centro de escucha, proporcionando un espacio privado y confidencial para expresar malestares emocionales. Creación del buzón rosa, para que los colaboradores puedan reportar de manera anónima situaciones de acoso laboral.</li> <li>Alianzas estratégicas: Con el apoyo de la Secretaría de la Mujer y la Patrulla Púrpura, se divulgó la ruta de atención para víctimas de acoso sexual.</li> </ol> <p>Estos esfuerzos han contribuido a crear un ambiente más humanizado, tanto para los usuarios como para los colaboradores, fortaleciendo el compromiso institucional con el bienestar y la dignidad de las personas. Se espera en el año 2025 seguir fortaleciendo el programa de humanización con apoyo de los líderes de procesos.</p>						
	<b>Soporte:</b> Programa y política de humanización, informe de rondas. Listado de asistencias.						
	<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						
EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD Ponderado 20%							
OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.							
PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud	Cumplimiento programa de Gestión de tecnología	Programa de Gestión de tecnología	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	100%	100%	Ingeniero Biomedico	Rodrigo González



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

	<p><b>Análisis:</b> Se tienen programadas 71 actividades pertenecientes al cronograma del programa de gestión de tecnología para la vigencia 2024, de las cuales se logró ejecutar las 71 actividades de estas logrando un cumplimiento del 100% con respecto a la meta planeada del 90%, estas actividades se enfocaron en realizar seguimiento al cumplimiento al comité de gestión de tecnología, en el cual se evalúan análisis previos a la compra de equipos tecnológicos, dispositivos médicos, medicamentos u otros, se realiza seguimiento a los equipos críticos que requieren ser renovados, seguimiento a los indicadores establecidos dentro del programa, revisar No conformes generados en el periodo de los programas de Hemo vigilancia, Reactivo Vigilancia, Tecnovigilancia y Farmacovigilancia, revisar PQRS generados en el periodo y evaluar los riesgos materializados relacionados con tecnovigilancia, farmacovigilancia, reactivo vigilancia y hemo vigilancia.</p> <p><b>Saporte:</b> Actas de comité y cronograma de actividades</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>		
--	--	--	--

**EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.**

	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud</b>	Cumplimiento programa de experiencia al usuario	Programa de experiencia al usuario	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	90%	100%	Jefe Atención al Usuario	Zarina Naranjo
	<b>Análisis:</b> Se cuenta con el cronograma de actividades de Experiencia el usuario cumpliéndose con todas las actividades programadas						
	<b>Saporte:</b> Encuestas de Satisfacción del Usuario, Informe de PQRS enero a diciembre 2024, listados de Asistencia.						
	<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						

**EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.**

PROGRAMA	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud</b>	<b>Cumplimiento programa de riesgos</b>	Programa de riesgos	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	92%	100%	Jefe de Planeación	Alejandra Navarrete
	<b>Análisis:</b> Durante la vigencia 2024, el hospital departamental Mario correa Rengifo E.S.E, elaboró un cronograma de trabajo para realizar la identificación de los riesgos asociados a cada proceso, basándose en la GUIA PARA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN ENTIDADES PUBLICAS, emitida por el Departamento Administrativo de Función Pública (DAFP), evidenciando que el hospital cumple con el cronograma de trabajo. También se hace necesario mencionar que durante esta vigencia y en el proceso de Gestión de riesgos, Matriz de gestión de riesgos y metodología de trabajo, se documenta la gestión para evidenciar la posible materialización de los mismos y de esta forma establecer plan de acción para generar cambios a los controles que no sean efectivos, de los cuales se cuenta con un % mínimo de materialización						
	<b>Saporte:</b> CRONOGRAMA DE PROGRAMA DE RIESGOS						
	<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

**EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud</b>	Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente	Programa de seguridad del paciente	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	93%	95%	líder de seguridad del paciente	Estefanía Arcila
	<p><b>Análisis:</b> Al inicio del periodo 2024 se realizó la elaboración del cronograma de actividades teniendo en cuenta las 23 buenas prácticas del programa de seguridad del paciente, para cada buena práctica se definió una serie de actividades, con un total 238 actividades de las cuales 225 se lograron ejecutar, alcanzando un cumplimiento del 95% . Para el logro de este indicador se realizaron las siguientes actividades: rondas de seguridad del paciente y comité de infecciones, medición y análisis de adherencias a buenas prácticas de prevención de caídas, administración segura de medicamentos, prevención de lesiones en piel, lavado de manos, aislamiento de pacientes, por servicio, educación, retroalimentación y secciones breves de seguridad del paciente, actualización del programa y la política, análisis de eventos adversos, comité de seguridad del paciente alineado con farmacovigilancia, hemo vigilancia, comité de infecciones, reactivo vigilancia y tecnovigilancia, semana de seguridad del paciente, capacitaciones en identificación segura de pacientes, cultura de seguridad del paciente mediante secciones breves, socialización de cartilla educativa del programa de seguridad del paciente, mediante Código QR, análisis de indicadores y socialización.</p>						
	<p><b>Soporte:</b> Cronograma de actividades, protocolos, listado de asistencia, comité de seguridad, informes de rondas, registros fotográficos, matriz de riesgos, planes de acción, mediciones de adherencia.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						

**EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud</b>	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas	Realizar ejercicio Autoevaluación para definir calificación.	Resultado de la evaluación de acreditación de la vigencia anterior	1.2	1,12	Jefe de Calidad	Estefanía Arcila
	<p><b>Análisis:</b> En el mes de noviembre y diciembre se realizó el ejercicio de autoevaluación cualitativa y cuantitativa de los diversos grupos de estándares del manual de acreditación que aplican a la institución obteniendo una calificación de 2,8 la cual en comparación con la calificación del ciclo anterior de 2,5, esta variación arrojo un resultado de 1,12; Cabe resaltar que con el apoyo de los asesores y los líderes de proceso se logró este resultado, teniendo en cuenta que se realizó una reestructuración de los grupos y estándares del plan de mejoramiento enfocándolos a los criterios exigidos por el estándar.</p>						
	<p><b>Soporte:</b> Se cuenta con listado de conformación de los diversos equipos de autoevaluación por grupos de estándares, se cuenta con listados de asistencia de cada grupo, registros fotográficos, plantillas de autoevaluación cualitativa y cuantitativa, y archivo consolidado de los resultados.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> No cumple</p>						



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
Cumplimiento del pamec institucional	Ejecutar la Ruta Crítica del PAMEC	Cantidad de acciones cerradas/ cantidad de acciones planteadas) *100	95%	100%	Jefe de Calidad	Estefanía Arcila
<p><b>Análisis:</b> Se realiza el ciclo de mejora del programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad en salud, con enfoque en el sistema único de acreditación, donde se restructuraron los planes de mejora por cada grupo de estándares de acreditación, se realizo seguimiento con el líder del equipo logrando el cierre de las acciones propuestas. En total se definen 64 acciones, de la cuales se logra cerrar 64.</p> <p><b>Soporte:</b> Se cuenta con las plantillas de autoevaluación de estándares de acreditación, y las matrices por grupo de estándares donde se evidencian, las actividades definidas como oportunidad de mejora, priorización, identificación de procesos relacionados, definición de calidad esperada, seguimiento a las acciones de mejora con los respectivos soportes: socializaciones, protocolos, guías, políticas, comités, listados de asistencias, cronogramas de trabajo, aplicación de listas de chequeo y campañas institucionales para dar cumplimiento del 100% de las acciones propuestas.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						

**EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.**

PROGRAMA	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.5: Imagen Corporativa	Plan de Comunicaciones	Plan de Comunicaciones	(Actividades realizadas / Actividades programadas) *100	93%	100%	Comunicador	Paola Unigarro
	<p><b>Análisis:</b> Durante la vigencia 2024 se realizó una estrategia de comunicaciones, enfocada en las diferentes necesidades de la entidad, referentes a temas de la asistencia, prevención y promoción de la salud.</p>						
	<p><b>Soporte:</b> Piezas visuales, cronograma de trabajo, boletines de prensa, cubrimientos en las diferentes actividades, registro audiovisual, publicación en redes sociales.</p>						
	<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						

**EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen institucional a través de la obtención de acreditación en salud.**

PROGRAMA	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.5: Imagen Corporativa	Gestión de PQRS antes de los términos legales	Seguimiento (antes durante y después) de los PQRS que ingresan a la institución	(Número de quejas en las cuales se adoptan los correctivos requeridos antes de 15 días /total de quejas	100%	100%	Jefe Atención al Usuario	Zarina Naranjo



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			recibidas en el periodo) x 100			
<p><b>Análisis:</b> En el año 2024 de enero a diciembre se recibieron 68 quejas, 65 reclamos y 26 sugerencias los cuales todos fueron resueltos antes de 15 días, para un promedio de 9 días por quejas y reclamos en la respuesta al usuario.</p>						
<p><b>Soporte:</b> Registro de quejas y reclamos del año 2024</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS</b>	Encuesta de satisfacción en los servicios de la institución	(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	90%	95%	Jefe Atención al Usuario	Zarina Naranjo
<p><b>Análisis:</b> La proporción de satisfacción global de los usuarios en el año 2024 fue del 95 %, los cuales respondieron a la pregunta muy buena o buena. Se encuestaron en los diferentes servicios de enero a diciembre de 2024 así:          Muy buena: 1419 usuarios - 26,8%          Buena: 3628 usuarios - 68,6%          Regular: 76 usuarios - 1,4%          Mala: 161 usuarios - 3,0%          Muy Mala: 5 usuarios - 0,1%</p>						
<p><b>Soporte:</b> Informe Panacea Encuesta de Satisfacción del Usuario de enero a diciembre de 2024</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>Proporción de usuarios que recomendarían los servicios de la IPS a un amigo o familiar</b>	Encuesta de satisfacción en los servicios de la institución	(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	93%	96%	Jefe Atención al Usuario	Zarina Naranjo



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<p><b>Análisis:</b> En el año 2024 se encuestaron 5289 usuarios en los diferentes servicios con el fin de conocer la proporción de recomendación de los servicios del hospital a un amigo o familiar, 5082 usuarios respondieron definitivamente si o probablemente si para un porcentaje de 96,09%, así:          Definitivamente si: 3030 - 57,29%          Probablemente si: 2052 - 38,80%          Definitivamente no: 189 - 3,57%          Probablemente no: 18 - 0,34%</p>		
<p><b>Soporte:</b> Informe Panacea Encuesta de Satisfacción del Usuario de enero a diciembre de 2024</p>		
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>		

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD. Ponderado 20%**

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Oportunidad de atención en urgencias triage 2	Ejecutar la Ruta Crítica del PAMEC	(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)	25 minutos	31 minutos	Jefe de Urgencias	Julio Baena
	<p><b>Análisis:</b> durante el año 2024 la oportunidad de atención por el medico de los pacientes clasificados como triage 2 fue de 31 minutos en promedio, siendo los meses de julio y octubre los más altos con 36 y 38 minutos y los meses de febrero y enero los más oportunos con 26 y 27 minutos.</p>						
	<p><b>Soporte:</b> los datos se obtienen del sistema de información de la historia clínica institucional (PANACEA): hubo 3593 pacientes clasificados como triage 2 con una sumatoria de tiempo de espera de 110136 cuyo resultado es 31 minutos.</p>						
	<p><b>Cumplimiento:</b> No cumple</p>						

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD. Ponderado 20%**

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Ginecología	Cumplimiento del Indicador de oportunidad en la prestación de servicios de conformidad a la circular 2193 y 256 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y Supersalud, mediante la	(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	8 días	6 días	Jefe de Ambulatorio	Xiomara Baltan



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

		aplicación de procedimientos que conlleven al mejoramiento continuo	consultas en el periodo)			
<p><b>Análisis:</b> Durante el año 2024, la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asigna la cita por primera vez y la fecha en que el usuario solicita la cita es de 11.714 días en total. Durante este tiempo, se asignaron un total de 2.124 citas de primera vez. El tiempo promedio de espera para una cita de Ginecología se calcula en 6 días, el tiempo promedio de espera está dentro de un estándar deseado funcionando de manera eficiente y cumpliendo con las expectativas de los pacientes.          Esta especialidad cuenta con una amplia disponibilidad dado que realizan consulta de convenio docente asistencial que favorece la oportunidad y acceso a esta especialidad.</p>						
<p><b>SopORTE:</b> Software institucional (PANACEA)</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez en medicina interna</b>	Cumplimiento del Indicador de oportunidad en la prestación de servicios de conformidad a la circular 2193 y 256 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y Supersalud, mediante la aplicación de procedimientos que conlleven al mejoramiento continuo en la oportunidad de la prestación del servicio	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina interna de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de medicina interna de primera asignadas en la vigencia objeto de evaluación	8 días	6 días	Jefe de Ambulatorio	Xiomara Baltan
<p><b>Análisis:</b> Durante el año 2024, la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asigna la cita por primera vez y la fecha en que el usuario solicita la cita es de 8162 días en total. Durante este tiempo, se asignaron un total de 1.412 citas de primera vez. El tiempo promedio de espera para una cita de medicina interna se calcula en 6 días, el tiempo promedio de espera está dentro de un estándar deseado funcionando de manera eficiente y cumpliendo con las expectativas de los pacientes.          En la actualidad, la consulta de medicina interna enfrenta limitaciones en cuanto a la disponibilidad médica. Sin embargo, nuestro objetivo principal es garantizar una atención médica oportuna y de alta calidad para los usuarios, priorizando la satisfacción y necesidades de atención.</p>						
<p><b>SopORTE:</b> software institucional (PANACEA)</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> si cumple</p>						



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Pediatría	Cumplimiento del Indicador de oportunidad en la prestación de servicios de conformidad a la circular 2193 y 256 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y Supersalud, mediante la aplicación de procedimientos que conlleven al mejoramiento continuo	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de pediatría de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de pediatría de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación	5 días	2 días	Jefe de Ambulatorio	Xiomara Baltan
<p><b>Análisis:</b> Durante el año 2024, la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asigna la cita por primera vez y la fecha en que el usuario solicita la cita es de 954 días en total. Durante este tiempo, se asignaron un total de 421 citas de primera vez. El tiempo promedio de espera para una cita de pediatría se calcula en 2 días, el tiempo promedio de espera está dentro de un estándar deseado funcionando de manera eficiente y cumpliendo con las expectativas de los pacientes.</p>						
<p><b>Soporte:</b> software institucional (PANACEA)</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Cirugía General	Cumplimiento del Indicador de oportunidad en la prestación de servicios de conformidad a la circular 2193 y 256 expedida por la Secretaría Departamental de Salud y Supersalud, mediante la aplicación de procedimientos que conlleven al mejoramiento continuo	(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)	12 días	8 días	Jefe de Ambulatorio	Xiomara Baltan



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<p><b>Análisis:</b> Durante el año 2024, la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asigna la cita por primera vez y la fecha en que el usuario solicita la cita es de 23.244 días en total. Durante este tiempo, se asignaron un total de 2.878 citas de primera vez. El tiempo promedio de espera para una cita de cirugía general se calcula en 8 días, el tiempo promedio de espera está dentro de un estándar deseado funcionando de manera eficiente y cumpliendo con las expectativas de los pacientes.          Esta especialidad cuenta con una amplia disponibilidad médica, lo que facilita un mejor acceso al servicio y garantiza una atención oportuna para los pacientes que requieren ser valorados.</p>						
<p><b>Soporte:</b> software institucional (PANACEA)</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>Tiempo de espera para la atención en consulta programada</b>	Dar cumplimiento a los tiempos para la atención del paciente de manera oportuna	(Sumatoria total del tiempo de espera entre la hora programada y la hora de la atención / Número total de usuarios atendidos)	28 minutos	22 minutos	Jefe de Ambulatorio	Xiomara Baltan
<p><b>Análisis:</b> Durante el año 2024 la sumatoria total de tiempo de espera fue de 643669 y el total de pacientes atendidos 28608 para un total de 23 minutos. Este proceso ha mejorado gracias a la implementación de planes de mejora. Tanto el tiempo de facturación como el de atención médica se han optimizado, reduciendo significativamente los tiempos de espera. En caso de un aumento en la demanda de pacientes durante las horas de mayor afluencia, se incrementa el número de facturadores asignados, asegurando así el cumplimiento de las consultas programadas.</p>						
<p><b>Soporte:</b> software institucional (PANACEA)</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.</b>	Gestión de eventos adversos (según Circular Única)	Gestión de eventos adversos	(Total de eventos adversos gestionados / Eventos adversos detectados) *100	100%	100%	líder de seguridad del paciente	Estefanía Arcila
	<p><b>Análisis:</b> El indicador cumple con un 100% alcanzando la meta con un total de 127 eventos adversos en el periodo 2024, para el logro de dicha meta se realizó análisis de eventos adversos, unidad de análisis de casos con el personal asistencial, elaboración y seguimiento a planes de acción, capacitaciones con FEPASDE sobre la responsabilidad medica legal y evento adverso, con el líder del proceso y su equipo primario. seguimiento diario en las rondas de seguridad y búsqueda activa de eventos, fallas e incidentes con el apoyo del personal de enfermería a cargo del programa.</p>						
	<p><b>Soporte:</b> Listado de asistencia, formato de análisis de eventos adversos e incidentes, informes de rondas, planes de acción.</p>						
	<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.**  
 Ponderado 20%



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	Programa de tecnovigilancia, farmacovigilancia, reactivo y hemo vigilancia	98%	116%	Químico	Sergio Rodríguez
	<p><b>Análisis:</b> En el HDMCR se tiene un programa de farmacovigilancia el cual cuenta con un cronograma de actividades que se actualiza cada año, es por esto que en la vigencia 2024 se establecieron 189 actividades que fueron distribuidas para realizar en los diferentes meses del año.</p> <p>Las actividades se empezaron a ejecutar a partir del mes de enero logrando cumplir con 219 actividades planeada para un cumplimiento del 116%</p>						
	<p><b>Soporte:</b> Programa de farmacovigilancia, cronograma de actividades y sus respectivos soportes</p>						
	<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
	Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	98%	99,0%	Ingeniero Biomedico	Rodrigo González
	<p><b>Análisis:</b> Se tenían programadas 206 actividades pertenecientes al cronograma del programa de tecnovigilancia para la vigencia 2024, de las cuales se logró un cumplimiento del 99% con respecto a la meta planeada del 98%, estas actividades se enfocaron en seguimiento al cumplimiento del plan de Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos, Seguimiento al cumplimiento de Calibración de equipos biomédicos, Revisión de alertas sanitarias, Reportar trimestralmente los incidentes adversos asociados a dispositivos médicos, ante el INVIMA y antes de control, Capacitación dirigida al cliente interno: lograr que el personal asistencial, conozca el programa institucional de Tecnovigilancia, apoyado con el programa de seguridad del paciente, Alistamiento de Quirófanos diario, Capacitación dirigida al cliente interno: lograr que el personal asistencial, conozca sobre el uso y limpieza de los dispositivos biomédicos del área al que pertenece, Realizar pruebas de funcionamiento de los desfibriladores a la institución diaria, Rondas de Seguridad, Reporte de No conformes a los servicios, Gestión de Eventos o Incidentes Adversos.</p>						
<p><b>Soporte:</b> Cronograma de actividades mensual, y actas de comités</p>							
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>							

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD. Ponderado 20%**

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Cumplimiento de Programa de Reactivo	Programa de tecnovigilancia, farmacovigilancia, reactivo y hemovigilancia	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	98%	100%	Jefe de Apoyo Diagnostico	Bonny Lobaton
	<p><b>Análisis:</b> El indicador se comportó de manera positiva se cumplió con informes de notificación a las plataformas correspondientes. Se contó con proveedores estratégicos como son banco de sangre y reactivos, los cuales contaban con altos estándares de calidad y oportunidad para así brindar atención oportuna. Se realizaron los pedidos de reactivos mensuales, basados en estadísticas de las actividades mensuales para optimizar el presupuesto.</p>						
	<p><b>Soporte:</b> Sistema Información del APLICATIVO WEB DE REACTIVO VIGILANCIA INVIMA</p>						
	<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

Cumplimiento de Programa de Hemovigilancia	Programa de tecnovigilancia, farmacovigilancia, reactivo y hemovigilancia	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	100%	100%	Jefe de Apoyo Diagnostico	Bonny Lobaton
<b>Análisis:</b> El indicador se comportó de manera positiva porque se realizaron las notificaciones al SIHEVI mensuales, donde se comparte la información de programa y de las actividades realizadas en la institución, además se realizaron los informes diarios institucionales (STOCK) para que los diferentes servicios pudieran contar con las unidades necesarias en los diferentes tratamientos o emergencias.						
<b>Soporte:</b> Sistema Información en Hemovigilancia "SIHEVI" donde se informa lo relacionado con la unidad transfusional. Archivo interno de stock de unidades con fechas de vencimiento y lotes.						
<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Tasa de infección hospitalaria	Cumplir con las actividades establecidas por el Comité de Vigilancia Epidemiológico (COVE)	(Número de pacientes con infección nosocomial / Número de pacientes hospitalizados (EGRESO))*100	1%	0,4%	Jefe de COVE	Natalia Sabogal
	<b>Análisis:</b> Las infecciones asociadas a la atención en salud representan un problema de salud pública y son un indicador de la calidad en prestación y gestión en salud. En este contexto, el hospital tiene implementados programas de vigilancia y control epidemiológico, con la finalidad de identificar falencias en protocolos y generar las acciones correctivas para que se evite la aparición de infecciones nosocomiales en los pacientes de la institución, durante el 2024, de 5,563 egresos se encontraron 20 pacientes con infecciones nosocomiales lo que representa una tasa del 0,4%, dando cumplimiento a lo estipulado en la meta que es menos al 1%						
	<b>Soporte:</b> Actas de rondas de COVE y seguridad del paciente, Actas de comité de infecciones y vigilancia epidemiológica, reportes de laboratorio						
	<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						
	Tasa de infección hospitalaria en sitio operatorio	Cumplir con las actividades establecidas por el Comité de Vigilancia Epidemiológico (COVE)	(Todas las infecciones de sitio operatorio detectadas durante el seguimiento en el postquirúrgico en el período/Total de procedimientos quirúrgicos realizados en el período) *100	0.5%	0,1%	Jefe de COVE	Natalia Sabogal
<b>Análisis:</b> El indicador obtuvo un resultado del 0,1% con un total de 24 casos en todo el año, Para lograr este resultado positivo se realizaron contantes capacitaciones con el personal de las salas en lavado de manos, técnicas asépticas y se verifica la adherencia a protocolos institucionales.							



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<b>Soporte:</b> listas de chequeo, rondas de cove y seguridad del paciente en todas las salas tres veces a la semana, las auxiliares de cove realizan las curaciones todos los días y a su vez recopilan información de los pacientes operados o que reingresan por posibles complicaciones posquirúrgicas.						
<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
Eventos de notificación obligatoria Sivigila que cumplen con el protocolo	Cumplir con las actividades establecidas por el Comité de Vigilancia Epidemiológico (COVE)	(Número de eventos de notificación obligatoria Sivigila que cumplen con el protocolo de notificación / total de eventos de notificación obligatoria) * 100	100%	100%	Jefe de COVE	Natalia Sabogal
<b>Análisis:</b> El indicador de notificación obligatoria durante el 2024 fue el de cumplimiento haciendo referencia a 626 eventos de notificación, el cual todos los casos cumplieron con el protocolo de notificación de sivigila haciendo referencia a los casos de salud pública de notificación obligatoria						
<b>Soporte:</b> formato eventos de notificacion2024						
<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE	
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Tasa de reingreso a servicio de urgencia antes de 72 horas	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	(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	1%	0%	Jefe de Urgencias	Julio Baena
<b>Análisis:</b> Durante el año 2024 se atendieron en la consulta de urgencias del HDMCR, 13192 usuarios, de los cuales reingresaron en las 72 horas 28 en total año, para una tasa de 0% ante una meta de 1%.el promedio mensual fue de 2 usuarios con reingreso							
<b>Soporte:</b> La información se obtiene del sistema de información de la historia clínicas le realiza análisis a cada caso.							
<b>Cumplimiento:</b> Si cumple							



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD.**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE		
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Tasa de reingreso en tiempo menor a 15 días en hospitalización por igual diagnóstico	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	(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	1	0%	Jefe de Hospitalización	Gabby Heredia		
	<p><b>Análisis:</b> Durante el 2024 de los 5.563 egresos se evidencio que 0 pacientes reingresaron en un tiempo menor de 15 días por igual diagnóstico, lo que representa el 0%, al analizar varios casos se evidencio que algunos casos reingresos corresponde otros motivos de consulta y son mayores a 15 días de ultimo egreso ; en otros casos la causa del reingreso se debió a que los pacientes firmaban alta voluntaria no solo por temas administrativos o demoras en la atención sino por temas sociales como consumo de sustancias psicoactivas, ansiedad, entre otros. Como plan de intervención se ha trabajado de manera conjunta con trabajo social para identificar factores que fomenten la alta voluntaria, lograr intervenirlos y así evitar que se generen se enfocó en mantenimiento y prevención a la salud , además como parte del protocolo de egreso seguro ser enfoco al paciente y familia en el autocuidado de acuerdo a sus diagnóstico ,tratamiento continuo ambulatorio, nutrición adecuada y hábitos saludables.</p>								
	<p><b>Soporte:</b> Matriz de indicadores del proceso de hospitalización y base de datos</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>								
PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE		
PROGRAMA No.6: Fortalecer la Efectividad, Seguridad y Experiencia del Paciente.	Cancelación de cirugías programadas atribuible a la institución	Minimizar las causales de cancelación de cirugía programada	(número total de cirugías canceladas por el hospital / número total de cirugías programadas ) *100	2%	1%	Jefe de cirugía	Sandra Aguilar		
	<p><b>Análisis:</b> se observa un comportamiento estable durante el año 2024 logrando llegar solo hasta 1% de cancelaciones, quedando por debajo de la meta que es el 2%, en los meses de octubre y noviembre tuvimos un aumento en cuanto a a cancelación por causa de los tiempos quirúrgicos y falta de medicamentos como los relajantes musculares y el ácido tranexámico</p>								
	<p><b>Soporte:</b> Plantilla de indicadores y seguimiento mensual</p>								



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

Cumplimiento: SI cumple							
EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD. Ponderado 20%							
OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.							
PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No.7: Mejorar la Productividad Hospitalaria	Cumplimiento de metas Consulta Médica Especializada	Cumplimiento de las metas anuales estipuladas	(Consultas realizadas / meta consultas a realizar ) *100	95%	95%	Jefe de Ambulatorio	Xiomara Baltan
	<p><b>Análisis:</b> Durante el año 2024, la consulta especializada registró un comportamiento favorable para la institución. En total, se realizaron 32.264 consultas, lo que representa un cumplimiento del 95% respecto a la meta establecida de 34.056. Además, se amplió la disponibilidad en las especialidades de ginecología, anestesiología, cirugía maxilofacial y ortopedia. Asimismo, se inauguró la consulta de oftalmología, lo que ha mejorado el acceso a los servicios gracias a una mayor disponibilidad.</p>						
	<p><b>SopORTE:</b> software institucional (PANACEA)</p>						
	<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
	Cumplimiento de metas Laboratorio	Cumplimiento de las metas anuales estipuladas	(actividades realizadas / meta actividades a realizar ) *100	90%	112%	Jefe de Apoyo Diagnostico	Bonny Lobaton
	<p><b>Análisis:</b> Las tendencias en la productividad del Laboratorio Clínico año 2024 se orientó a la modernización tecnológica de los sistemas y de suministro. ù La implementación de sistemas automatizados para la ejecución de pruebas y la gestión de datos agiliza las operaciones y reduce la posibilidad de errores. ù Implantación de un control de calidad que garantizó la precisión y confiabilidad de los resultados, evitando repeticiones innecesarias, teniendo más eficiencia en los procesos de las pruebas. ù Aumento de la demanda en los centros de costos o áreas institucionales donde los Profesionales tuvieron el apoyo correspondiente para sus Diagnósticos a los pacientes, dando como resultado un alto rendimiento, en entre áreas como: UCI – Cirugía. ù Se afianzó y trabajó arduamente en sistemas de referencia de muestras, donde se logró contar con aliados que ofrecen calidad y oportunidad y se estableció una política de precios a partir de la estimación de los costos de producción. Análisis que ayudó a proyectar las actividades para buscar incrementar la competitividad con la que operan hoy los Laboratorios Clínicos. ù Se buscó estrategia de contratación con diferentes EPS ampliando nuestro portafolio de servicios (pruebas).</p>						
	<p><b>SopORTE:</b> Informe sobre la estadística de producción y facturación del laboratorio dada por el área de sistemas de información la cual es basa en el aplicativo de PANACEA</p>						
	<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
Metas Cirugía programada	Cumplimiento de las metas anuales estipuladas	(Total de cirugías realizadas/ total de cirugías planeadas) *100	90%	73%	Jefe de cirugía	Sandra Aguilar	



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<p><b>Análisis:</b> En año 2024 los meses desde Enero al mes de Abril se logra cumplir con las metas propuestas llegando hasta un 100%, a partir del mes de mayo empezamos a tener poca disponibilidad en cuanto al talento humano de los anestesiólogos, lo que no me permite lograr programar de lunes a viernes los 5 quirófanos habilitados a la vez y haciendo que este tiempo de programación no se oportuno, también en el mes de mayo se nos presentó el incidente del rayo, por lo que toco cerrar quirófanos por más de 7 días mientras hacen los arreglos pertinentes.</p> <p>También cabe resaltar que en el mes de junio y julio tuvimos poco flujo de pacientes ambulatorios, hasta que se logra legalizar el contrato con Emssanar. La falta de insumos, material de osteosíntesis y hemoderivados afecta mucho en la programación de pacientes ambulatorios cuando son cirugías muy grandes, todo esto ha hecho que los en el último periodo del año 2024 no se logre cumplir la meta propuesta en cuanto programación.</p> <p><b>Soporte:</b> Estadística suministrada por el área de sistema tomada del aplicativo Panacea, plantilla de indicadores, seguimiento mensual, solicitud de pedidos e informe de necesidades</p> <p><b>Cumplimiento:</b> No cumple</p>							
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE	
<b>Metas Hospitalización por Egresos</b>	Cumplimiento de las metas anuales estipuladas	(Total de los egresos en Hospitalización / metas hospitalización ) * 100	95%	96%	Jefe de Hospitalización	Gabby Susana Heredia	
<p><b>Análisis:</b> Durante el 2024 en el servicio de hospitalización egresaron 5.055 pacientes de la meta de 5.280 lo que representa el 96%, esto se debió a que se realizó un trabajo fuerte con el grupo de auditoria concurrente y auditoría interna con las EAPB en la que se logró gestionar los egresos de manera más oportuna, se fortaleció el homecare como estrategia de des escalonamiento, así dar continuidad a los diversos tratamientos de manera ambulatoria, además el tiempo de respuesta de remisiones de nivel 3 y 4, la sala de hospitalización permitió mejorar la oportunidad de asignación de cama para el servicio de urgencias. Otra de las estrategias implementadas y que favoreció mejorar la cantidad de egresos fue realizar acompañamiento a la revista médica diaria y análisis permanente de las estancias prolongadas y aplicación de herramienta paciente trazador para establecer un plan de acción que permitiera el egreso de los pacientes.</p> <p><b>Soporte:</b> Matriz de indicadores del proceso de hospitalización y estadística</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>							

**EJE ESTRATEGICO No. 3. IMPACTAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CALIDAD. Ponderado 20%**

**OBJETIVO No.3. Optimizar la Eficiencia Operativa y la Calidad de la Atención.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
	Cumplimiento programa de PyM	Programa de P y M asociado a la RIA - Promoción y Mantenimiento de la salud	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas) *100	95%	95%	Seguridad de Paciente	Tatiana Franco
<p><b>Análisis:</b> Se alcanzó un 95% de las actividades planeadas, lo que refleja un elevado nivel de gestión y compromiso en la implementación del programa donde se planearon 80 actividades y se realizaron 76.</p>							



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

	<p>Actividades realizadas:          El programa incluyó una amplia variedad de actividades educativas dirigidas a la comunidad, enfocadas en temas relevantes para la promoción y mantenimiento de la salud. Estas actividades abarcaron:</p> <p>Prevención y manejo de enfermedades:</p> <p>Educación en cáncer.          Educación al paciente y familiar en enfermedades crónicas no transmisibles.          Prevención de neumonía, tuberculosis, dengue, anemia y EPOC.          Educación en hepatitis.          Promoción del autocuidado y hábitos saludables:</p> <p>Correcta segregación de residuos.          Sensibilización en residuos hospitalarios.          Educación en hábitos de vida saludable y manejo de emociones.          Importancia de la lactancia materna.          Envejecimiento saludable.          Humanización y cuidado del paciente:</p> <p>Autocuidado del paciente.          Sensibilización sobre prevención de lesiones de piel.          Correcta identificación de pacientes.          Prevención y promoción comunitaria:</p> <p>Campañas extramurales.          Campaña de donación de libros.          Talleres sobre identificación de síntomas tempranos y cuándo buscar ayuda médica.          Ferias de salud, jornadas de limpieza dental gratuita y talleres de prevención.          Capacitación en temas específicos:</p> <p>Parto expulsivo (teoría y práctica).          Educación en salud mental, violencia y tabaquismo/alcoholismo.          Charlas sobre manejo de diabetes y educación comunitaria en salud oral.          Evaluación y seguimiento:</p> <p>Encuestas y cuestionarios para evaluar conocimientos y prácticas de salud.          Fortalezas identificadas:</p> <p>Diversidad temática: Las actividades abordaron un amplio espectro de temas que respondieron a las necesidades de la comunidad.          Enfoque en la prevención: Se priorizó la educación preventiva, promoviendo la adopción de prácticas saludables.          Compromiso comunitario: La participación en campañas y talleres fue clave para el éxito del programa.</p> <p><b>Soporte:</b> Como respaldo de las actividades realizadas, se cuenta con</p> <p>Listados de asistencia que documentan la participación de los asistentes.          Fotografías que evidencian la ejecución de las actividades.          Cuestionarios de Google Forms diligenciados con ayuda de los estudiantes y del personal de la institución, utilizados para evaluar conocimientos y percepciones de los asistentes y funcionarios.          Ayudas visuales diseñadas específicamente para complementar y fortalecer los procesos educativos.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>		
--	--	--	--

**EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO**  
 Ponderado 20%



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

**OBJETIVO No.4: Mejorar la Integración y Coordinación entre la Docencia - Servicio**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No. 9: Fortalecer el Programa de Docencia-Servicio mediante la Integración de la Investigación como Eje Transversal.	Cumplimiento programa docencia servicio	Programa de experiencia al usuario	(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100	80%	100%	Subcientifico	Daniela Galván
	<b>Análisis:</b> Durante el año 2024, el Programa de Docencia Servicio cumplió con el 100% de las actividades planteadas, lo que evidencia una ejecución efectiva y alineada con los objetivos institucionales. A continuación, se desglosan los principales aspectos del cumplimiento, entre los que se incluye: A. inducción a los estudiantes, actividad que es fundamental para que los estudiantes comprendan sus responsabilidades, el contexto de su práctica y los objetivos del programa de docencia servicio, durante esta vigencia la inducción fue virtual lo que facilito el cumplimiento a esta actividad, dentro de los temas a tratar se encuentran las políticas del programa, los protocolos de seguridad, rutas para notificación de eventos, entre otros; el 100% de los estudiantes fueron convocados y participaron activamente en las sesiones de inducción, además de dar cumplimiento a las encuesta post inducción. B. Comité docencia servicio: Se dio cumplimiento a la programación de los comités, dicho espacio está conformado por docentes, coordinadores de programa, estudiantes y representantes del hospital, este espacio permitió realizar la supervisión al avance de las prácticas, identificar áreas de mejora y asegurar que los objetivos pedagógicos y de servicio se cumplieran satisfactoriamente. C. evaluación del sitio de práctica, este proceso permite identificar fortalezas y áreas de mejora, asegurando que el entorno sea adecuado para el aprendizaje y el desarrollo profesional de los estudiantes.						
	<b>Soporte:</b> Listados de asistencia - actas de comité - soporte de evaluación						
	<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						

**EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO, Ponderado 20%**

**OBJETIVO No.5: Optimizar la Gestión de Mantenimiento de Infraestructura y Equipos Biomédicos para Garantizar la Continuidad Operativa y la Calidad Asistencia**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
PROGRAMA No. 10: Mejorar la Eficiencia y Efectividad del Gestión del Mantenimiento Programado y Correctivo de Infraestructura y Equipos Biomédicos en el Hospital	Cumplimiento a Mantenimiento Programado de infraestructura	Cronograma de Mantenimiento programado de infraestructura	(Total de actividades realizadas /Total de actividades programadas)*100	98%	98%	Ingeniero Biomedico	Rodrigo González
	<b>Análisis:</b> Se tenían programadas 608 actividades pertenecientes al cronograma de mantenimiento programado de infraestructura para la vigencia 2024, de las cuales se logró ejecutar 597 de estas logrando un cumplimiento global del 100% con respecto a la meta planeada del 98%. Para el cumplimiento de este indicador se realizaron actividades de mantenimiento a las diferentes áreas asistenciales y administrativas, zonas verdes, zonas comunes y equipos industriales.						
	<b>Soporte:</b> Cronograma de actividades - Informe de mantenimientos realizados con registro fotográfico.						
	<b>Cumplimiento:</b> Si cumple						
	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

	Cumplimiento de mantenimiento preventivo de equipos biomédicos	Cronograma de mantenimiento preventivo de equipos	(No. De mantenimientos realizados/No. De mantenimientos programados)*100	100%	100%	Ingeniero Biomedico	Rodrigo González
<p><b>Análisis:</b> Durante el año se programaron mantenimientos preventivos a los equipos biomédicos de acuerdo a la periodicidad mínima establecida que puede ser anual, semestral, trimestral y cuatrimestral, para esto se realizó un cronograma del cual se establecieron un total de 1690 mantenimientos preventivos a realizar en la vigencia 2024, logrando la ejecución del 100% de las actividades con respecto a la meta planeada del 100%.</p> <p><b>Soporte:</b> Reportes de mantenimiento preventivo realizados por el contratista y reposan en la oficina de gestión de tecnología y mantenimiento.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>							
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE	
Cumplimiento de mantenimiento correctivo de equipos	Mantenimiento correctivo de equipos	(No. De mantenimientos correctivos atendidos/No. De mantenimientos correctivos solicitados)*100	100%	100%	Ingeniero Biomedico	Rodrigo Gonzalez	
<p><b>Análisis:</b> durante la vigencia 2024 se recibieron un total de 424 llamados de los cuales se lograron atender 424 para un cumplimiento del 100% con respecto a la meta planeada del 100%. Se logra alcanzar la meta gracias a que se cuenta con un stock mínimo en el almacén el cual permite dar una respuesta oportuna.</p> <p><b>Soporte:</b> Reportes de mantenimiento correctivo realizados por el contratista y reposan en la oficina de gestión de tecnología y mantenimiento.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>							
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE	
Cumplimiento a plan de metrología y calibración	Cumplimiento a metrología y calibración	(No. De actividades realizadas/No. De actividades programadas)*100	100%	100%	Ingeniero Biomedico	Rodrigo Gonzalez	
<p><b>Análisis:</b> Se realiza la calibración a un total de 789 equipos, logrando la ejecución del 100%, con esto se logró comparar los valores obtenidos por los equipos biomédicos con la medida correspondiente de un patrón de referencia, dando confianza en los datos suministrados. Para el cumplimiento de este indicador fue fundamental la coordinación con las coordinadoras de las áreas las cuales apoyaron en tener disponibilidad de los equipos y no interrumpir la prestación del servicio.</p> <p><b>Soporte:</b> Certificados de calibración y reposan en la oficina de mantenimiento</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>							

**EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No. 6. Fortalecer la implementación de la política y estrategias TIC'S**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
-----------	-----------	-------------------	---------	------	-----------	--------------	-------------



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<b>PROGRAMA No.11:          Fortalecer los Planes y Estrategias Priorizados de Transformación Digital, Centrados en la Optimización de los Procesos Institucionales Mediante el Uso de Tecnologías Informáticas</b>	Grado de avance de gobierno digital	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	Cumplimiento actividades de gestión gobierno digital/actividades de gestión de gobierno digital definidas en MIPG	77%	81%	Jefe de gestión de sistemas de información	Mario González	
	<b>Análisis:</b> El avance en política de gobierno digital es del 81,44% presentando un avance frente a la línea de base del año 2023 70.5% el siguiente resultado para los 4 componentes: Tic para Gobierno No tiene variación 98,30% Tic para servicio paso de 52,4% a 58,26% Tic para gestión paso de un 79.5% a 82,65% Seguridad y privacidad de la información paso de un 51,8% a 86,53% En el avance de los 4 componentes es que menos avance aporta es el que está relacionado con tic para servicios, se logró cambiar el panorama en la intervención en el componente de seguridad paso al 86,53% se logró en cabeza de sus líderes de los procesos levantar el inventario de activos de información aplicando el instructivo de análisis de criticidad, y a aplicar el mapa de calor o análisis de riesgos, el procedimiento para implementar objetivos de control, de acuerdo al plan de acción del SGSI entrar a implementar controles de seguridad y gestión de incidente de seguridad de acuerdo al mapa de ruta del plan de tratamiento a riesgos de seguridad y privacidad aprobado por el Hospital							
	<b>Soporte:</b> Autoevaluación a diciembre de 2024 política gobierno y seguridad digital adjunta							
	<b>Cumplimiento:</b> Si cumple							
	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO			INVOLUCRADOS
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	Avance de seguridad digital / criterios de seguridad digital	68%	74%	Jefe de gestión de sistemas de información	Mario González		



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<p>Análisis: Al analizar y clasificar los activos de información de tecnologías de información en el mapa de Riesgos siguiendo los lineamientos de los anexos técnicos de MINTIC y MIPG que adopta ISO2700 para el tratamiento de riesgos de seguridad de la información, podemos identificar que los riesgos extremos representan un 10%, los riesgos altos representan un 20%, los moderados y bajos el 70%, los extremos y altos corresponden a los que en pueden afectar la infraestructura de tecnologías de información de manera transversal a toda la ESE, y están concentrados en la aplicación de controles de la iso27002 relacionados con infraestructura Servidores, base de datos, Centro de cómputo, nodos de red, Redes, UPSs y aplicaciones , riesgos unos mitigables con los relacionados con el fortalecimiento de la infraestructura como los nodos de red y centro de cómputo y otros mitigables con la implementación de buenas prácticas de seguridad informática y seguridad de la información, el fortalecimiento está asociado a recursos los cuales están ya relacionados en el plan estratégico de ti PETI para cada vigencia y los mitigables en el plan de tratamiento a riesgos de seguridad de la información o sistema de gestión de seguridad de la información de la ese SGSI</p> <p>Al evaluar la calificación de los 34 objetivos de control 14 de los 34 están definidos y cuentan con la madurez en la implementación y la organización reconoce su desarrollo e implementación, 18 están en estado Reproducible, pero intuitivos, están en proceso de maduración y fortalecimientos y 2 son inexistentes en su implementación, no cuentan con recursos y la ese no ha priorizado su desarrollo y tienen que ver con la seguridad perimetral física del centro de cómputo y las condiciones internas del mismo y el desarrollo y fortalecimiento de las redes lógicas y eléctricas que operan sobre el sistema de información, un 40% de las redes eléctricas asociadas a TI están conectadas a la red eléctrica no regulada, más la afectación que genera sobre la operación del sistema de información la sobre cargas en tableros eléctricos y la disfuncionalidad de la central de transferencia y la planta eléctrica del Hospital</p> <p><b>Soporte:</b> Acciones ejecutadas y programadas en la vigencia 2024 de acuerdo al Plan de tratamiento de riesgo y seguridad digital aprobado y Mapa de calor o de riegos, evaluación de la implementación de los 34 objetivos de control y la evolución del avance con la hoja radar de la norma técnica iso27002 definida por MINTIC como framework de gestión para la seguridad de información en sector público colombiano.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>							
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE	
Ejecución de plan de mantenimiento sistema de información	Elaborar el plan de mantenimiento de equipos de cómputo e impresoras institucionales y realizar cronograma de ejecución	(Número de mantenimientos ejecutados / Número total de mantenimientos preventivos programados en la vigencia) *100	99%	100%	Jefe de gestión de sistemas de información	Mario González	
<p><b>Análisis:</b> De acuerdo con la programación del plan de mantenimiento y el anexo 1 programa de mantenimiento de la vigencia 2022, se programaron 2 rutinas de mantenimiento para cada equipo de cómputo propio del Hospital, en la vigencia se cumplieron las metas mes 9 equipos de cómputo programados y ejecutados, 102 equipos ejecutados de 102 programados con soporte de Hoja de vida</p> <p><b>Soporte:</b> Anexo no. 1 plan de Mantenimiento de equipos de cómputo 2024, con 100% de ejecución, Hojas de vida de Mantenimiento realizado a los equipos propios del Hospital</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>							
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE	



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

	<b>Avance PETI</b>	elaborar plan estratégico de la tecnología de la información del hospital para la vigencia 2020-2021, definir pilares de desarrollo y actualizar los requerimientos y necesidades desarrollo de ti de la ese, elaborar plan de acción general a ejecutar	(Evaluación de los avances / Resultado esperado en la implementación de la nueva plataforma tecnológica) *100	91%	91%	Jefe de gestión de sistemas de información	Mario González
<p>Análisis: Se cierra la ejecución del PETI con un sistema de información Panacea el operación de 37/40 módulos en operación que representa un 92.5%, con un mesa de ayuda que genera unos 16.000 soportes anuales soporte a la operación y soporte panacea, se consolido un procedimiento de minería de datos con 157 reportes personalizados todo para fortalecer el dominio de arquitectura de datos, se consolidaron actividades que garantizaron desde la seguridad de la información la confiabilidad, integridad y disponibilidad de la información, en el periodo 2024 en el componente arquitectura de tecnología informática se recuperaron, actualizaron o consolidaron más de 45 puntos de red lógica y eléctrica y eliminación de cascadas de red que fortalecieron la operación de los servicios.</p>							
<p>Soporte: PETI aprobado y ejecución Matriz ponderada Ejecución a diciembre 2024 se logra en la ejecución intervenir sobre los 5 dominios de arquitectura empresarial: Arquitectura de Aplicaciones, Arquitectura empresarial de tecnología, arquitectura empresarial de Procesos o misional, arquitectura empresarial de datos y arquitectura empresarial de Seguridad de la información</p>							
<p><b>Cumplimiento:</b> si cumple</p>							

**EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No. 6. Fortalecer la implementación de la política y estrategias TIC'S**

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).	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
	Proyecto de TICS Interoperabilidad	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	(Cantidad de Informes de seguimiento a los Proyectos ejecutados de IO / Total de Proyectos ejecutados de IO)*100	92%	100%	Jefe de gestión de sistemas de información	Mario González



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

	<p><b>Análisis:</b> al inicio de la vigencia 2024 se definieron 7s tareas a ejecutar para consolidar el ejercicio de interoperabilidad entre el proveedor del sistema de información asistencial y administrativo PANACEA y el proveedor del servicio procesamientos de muestras de laboratorio clínico son los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- NOTA DE ENFERMERIA PARA GRUPO RENAL - PEVRENAL</li> <li>2- REGISTROS DE PROCESOS DE ESTERILIZACION E INSTRUMENTACION</li> <li>3- ACTUALIZACION DE PLANTILLA DE LISTA DE CHEQUEO PACIENTE LISTO INGRESO Y EGRESO SERVICIO DE CIRUGIA</li> <li>4- Se ajusta plantilla de otros procedimientos para actividades del tercero PEVRENAL ( NEFROLOGIA).Se realizo capacitación al grupo del tercero PEVRENAL, En el cual se mejora el registro por plantilla de otros procedimientos las hemodiálisis y colocación de catéter y pueda ser facturadas por orden</li> <li>5- Interoperabilidad con La DIAN factura electrónica salud</li> <li>6- Interoperabilidad con sispro ministerio para el reporte de los rios son se realizan las pruebas y se valida el cumplimiento normativo</li> <li>7- Interoperabilidad con la Historia clínica proyecto gobernación del Valle se continua con la transmisión</li> </ol> <p><b>Soporte:</b> evidencia de configuración, parametrización y pruebas implementación Plantillas y procesos de interoperabilidad</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>		
--	---	--	--

**EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO**  
 Ponderado 20%

**OBJETIVO No. 7. Implementar estrategias para mejorar las competencias del personal, favoreciendo su crecimiento y desarrollo.**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
<b>PROGRAMA No. 13:</b> Fortalecer el plan estratégico de talento humano a partir del diseño de un modelo de gestión por competencias.	Cumplimiento a plan de inducción y reinducción específica	Base de datos de personal que ingresan al hospital	(No. De inducciones y reinducción específicas realizadas/No. de funcionarios programados)*100	100%	100%	Jefe de Talento Humano	Oscar Salazar
	<b>Análisis:</b> se realiza inducción específica durante toda vigencia 2024 a los colaboradores que ingresaron a laborar a través de la agremiación sindical, se realizó seguimiento por cada uno de los líderes que les otorgo la inducción específica a cada uno de los colaboradores, y aquellos que no cumplieron con los objetivos se retiraron del servicio. los formatos están firmados por cada uno de los líderes de los procesos como constancia de la inducción realizada						
	<b>Soporte:</b> Se cuenta con el formato TAHU-F-006-53 Formato de entrenamiento en el cargo, el cual dependiendo del área donde se ubicará la persona se entrega para que realice la inducción específica, este formato es archivado en el área de talento humano.						
	<b>Cumplimiento:</b> Se dio cumplimiento con lo propuesto en el indicador que era del 100%, durante la vigencia 2024 recibieron inducción específica 193 socios participantes.						
	Cumplimiento a plan de inducción y reinducción General	Base de datos de personal que ingresan al hospital	(No. De inducciones y reinducción específicas realizadas/No. de funcionarios programados)*100	100%	100%	Jefe de Talento Humano	Oscar Salazar



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<p>Análisis: Una vez el candidato cumple con los requisitos para acceder al cargo que se requiere en la institución, se le comparte un Link en el cual se encuentra toda la inducción general la cual debe de realizar antes de empezar su labor en la entidad, este seguimiento se realiza a través de una prueba que el candidato debe realizar, una vez se comprueba que el candidato paso la prueba se procede a dar la orden a la Asociación sindical inicie lo pertinente para su contratación con la asociación. respecto a la reinducción esta se está realizando de la misma forma con el personal que lleva más de dos años en la entidad a través de la migración</p> <p><b>Soporte:</b> presentación en PowerPoint y base de datos relacionada con todos los que han respondido la evaluación con su respectiva calificación</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple.</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
Grado de avance en la implementación del modelo de la gestión por competencias	Base de datos de personal que cumplen 2 años dentro de la institución	(Actividades realizadas /actividades planteadas)*100	100%	100%	Jefe de Talento Humano	Oscar Salazar
<p>Análisis: se llevaron a cabo actividades como fueron conociendo al Mario, se realizó actividades grupales de trabajo en comunicación asertiva y trabajo en equipo, estas actividades fueron desarrolladas por personal del Hospital y la Caja de Compensación Familiar, esto ayudo a que se mejorara el clima y la cultura organizacional, se actualizo el Manual de funciones en lo que respecta a auxiliares de enfermería, enfermeras e instrumentadoras, se compartió estos manuales con la agremiación sindical.</p> <p><b>Soporte:</b> Fotos de las actividades realizadas durante el año</p> <p>Cumplimiento: Si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
Cumplimiento a plan de Capacitación	Base de datos de personal que ingresan al hospital	(No. De capacitaciones realizadas/No. de capacitaciones programadas)*100	95%	98%85%	Jefe de Talento Humano	Oscar Salazar
<p><b>Análisis:</b> El plan de capacitación propuesto para la vigencia 2024 el cual fue elaborado con todos los líderes de los procesos, quienes mediante formato en el mes de diciembre del 2023 se les entrego con el fin de que propusieran los posibles temas de capacitación para la vigencia 2024, la cual resulto con diferentes temas los cuales tenía que ver con comunicación asertiva, el cual dictado por mi planilla y la caja de compensación, temas de seguridad del paciente dictados en el puesto de trabajo en cada una de las auditorías realizadas, se llevaron a cabo actividades de conocimiento en el área de laboratorio como fueron temas de manejo de equipos, y actividades desarrolladas por terceros las cuales no generan costo al hospital, como fueron la dictada por la función valle del lili a través del programa plan padrinos, hubo capacitaciones dictadas por el Sena en cooperación con asohosval, y capacitaciones brindadas por personal interno del hospital, cumpliendo con el total de las capacitaciones programadas.</p> <p><b>Soporte:</b> Como evidencia se tienen actas de asistencia, fotos de los eventos</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
Cumplimiento a plan de Bienestar	Plan de bienestar	(No. De actividades realizadas/No. De actividades programadas)*100	90%	91%	Jefe de Talento Humano	Oscar Salazar



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<p><b>Análisis:</b> Para la vigencia 2024 se programaron para el plan de bienestar 96 actividades de las cuales se cumplieron con 87 generando un cumplimiento del 91% del 90% programado cumpliendo con el indicador, entre las actividades programadas fueron la celebración de cumpleaños del personal, celebración del día de la mujer, día de la madre, día del padre, se celebró además el día de la enfermera y auxiliar de enfermería, día del profesional el cual se le hacía reconocimiento mediante un mensaje, se llevó a cabo la reunión con el personal de fin de año la cual fue todo un éxito. Algunas de las actividades desarrolladas fueron adelantadas y patrocinadas por la Caja de Compensación Comfenalco, mi planilla y la Asociación Sindical de Trabajadores de la Salud, quienes realizaron las gestiones para realizar las actividades de fin de año con todo el personal del hospital, se llevó a cabo además el mes de transformación cultural con la cual se realizaron actividades que iban en pro de los funcionarios del Hospital</p>						
<p><b>Soporte:</b> Como evidencia se tienen actas de asistencia, fotos de los eventos</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
Cumplimiento de actividades de cultura Organizacional	Cumplimiento de actividades de cultura Organizacional	(Actividades realizadas / actividades programadas) *100	80%	85%	Jefe de Talento Humano	Oscar Salazar
<p><b>Análisis:</b> para la vigencia 2024 se programaron 27 actividades de transformación cultural de las cuales se cumplieron con 22 generando un cumplimiento del 81% del 80% programado, cumpliendo así con el indicador, se llevaron a cabo actividades como fueron la feria de conociendo al Mario en la cual participaron todos los procesos del hospital tanto del área administrativa como asistencial, hubo momentos de pausas activas culturales con el grupo que envió la caja de compensación familiar, actividades en el sitio de trabajo y demás actividades que permitieron cumplir con lo pacto para la vigencia 2024</p>						
<p><b>Soporte:</b> Como evidencia se tienen actas de asistencia, fotos de los eventos</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						
INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	INVOLUCRADOS	RESPONSABLE
Cumplimiento del cronograma de actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Cronograma de actividades del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Actividades realizadas / actividades programadas	70%	98%	líder del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Diana P. García
<p><b>Análisis:</b> Durante el año 2024 se realizaron actividades del SG-SST, de manera lúdica encaminadas a estimular un buen ambiente de trabajo, los temas más relevantes fue Riesgo Psicosocial, tanto de manera individual como grupal, preparación para la pensión, equidad de género, etc.</p>						
<p><b>Soporte:</b> Registros de asistencia, registro fotográfico.</p>						
<p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>						

**EJE ESTRATEGICO NO. 5. DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE IMPACTEN EN EL ENTORNO.**

Ponderación: 20%

**OBJETIVO No.8. Ejecutar estrategias para Hospitales Verdes y fortalecer las prácticas de responsabilidad social**

PROGRAMAS	INDICADOR	MACRO ACTIVIDADES	FORMULA	META	RESULTADO	CARGO	RESPONSABLE
<b>PROGRAMA No. 14: Implementar las estrategias definidas</b>	Cumplimiento de programa de gestión ambiental	Programa de Gestión ambiental	(N° de actividades realizadas / Número	95%	95%	Ingeniero Ambiental	Andrea Camila



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

<p>para Hospitales Verdes</p>			<p>de actividades programadas)*100</p>			<p>Guerrero Hernández.</p>	
<p><b>Análisis:</b> El subproceso de gestión ambiental, que forma parte del proceso de apoyo logístico hospitalario, alcanzó un 95% de ejecución, cumpliendo con la meta establecida al inicio del año 2024. Se formuló, implementó, desarrolló y ejecutó un plan de actividades para garantizar el soporte ambiental y sanitario del Hospital, enfocado en cumplir con la normativa ambiental vigente y los objetivos de la agenda global de hospitales verdes y saludables, de acuerdo con la política ambiental interna. Durante el año 2024, como parte del plan de gestión ambiental, se logró un cumplimiento del 95% con la ejecución de diversas actividades clave. Entre ellas, se llevó a cabo la reunión del Comité Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria (GAGAS), se revisó e implementó el plan de acción para cumplir con los requisitos legales ambientales y se reportó y registró el RESPEL del periodo 2019-2020 ante los entes de control DAGMA e IDEAM. Además, se implementaron estrategias como "Cuidando al ambiente, cuidado de mí", "Clasificando Ando" y "Pon tu gota de agua", definiendo alternativas para el aprovechamiento de residuos biodegradables, así como para el ahorro y uso racional de agua y energía. También se desarrolló una metodología para la medición de gases de efecto invernadero y se gestionaron contratos para el control de plagas y el mantenimiento de los tanques de almacenamiento de agua potable. Además, se realizó el seguimiento a los requisitos contractuales relacionados con estos servicios y se gestionó la contratación de la recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos. Se firmaron convenios para el aprovechamiento de residuos reciclables y RCD. También se contrató el servicio de lavandería hospitalaria, se desarrolló una caracterización anual de vertimientos y se brindó inducción al personal nuevo en materia de hospitales verdes. Por último, se hizo un seguimiento constante al indicador de gestión interna de residuos generados en la institución.</p>							
<p><b>Soporte:</b>  * De acuerdo con el cronograma del plan de acción ambiental, se cuenta en la oficina de gestión ambiental los siguientes soportes de ejecución:  *Orden de servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos de riesgo biológico y químicos generados en la institución y el programa de atención domiciliaria homecare.  * Aforos de recolección de residuos peligrosos y el formato RH1.  * Aforos de recolección de residuos No peligrosos.  * Formato de control de pesaje de residuos no peligrosos.  * Aforos de recolección de residuos Aprovechables (reciclaje).  *Actas de tratamiento, aprovechamiento y disposición final de residuos hospitalarios (peligrosos, no peligrosos y aprovechables).  * Orden de servicio del mantenimiento de lavado, limpieza desinfección, pruebas analíticas de agua antes y después de cada mantenimiento de tanques de almacenamiento de agua.  * Formato diligenciado de la toma de pH y cloro del agua de los tanques de almacenamiento de agua.  * Orden de servicio del estudio ambiental para la caracterización de vertimiento Líquidos CVL vigencia.  *Informe de CVL-2024 radicado en la empresa EMCALI</p>							
<p><b>Cumplimiento:</b> Para el año 2024 se obtuvo un cumplimiento del 95% en de las actividades establecidas en el programa de gestión ambiental</p>							
<p><b>PROGRAMA No. 15:</b>  <b>Fortalecer estrategias de responsabilidad social.</b></p>	<p><b>INDICADOR</b></p>	<p><b>MACRO ACTIVIDADES</b></p>	<p><b>FORMULA</b></p>	<p><b>META</b></p>	<p><b>RESULTADO</b></p>	<p><b>CARGO</b></p>	<p><b>RESPONSABLE</b></p>
<p><b>Cumplimiento de programa de responsabilidad social</b></p>	<p>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.</p>	<p>(Total de actividades realizadas/ total de actividades planeadas)*100</p>	<p>99%</p>	<p>100%</p>	<p>Profesional</p>	<p>Angelica Morales</p>	



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

	<p><b>Análisis:</b> Durante el año, se ejecutaron diversas actividades alineadas con los objetivos del programa de responsabilidad social. A lo largo de los meses, se trabajó de manera constante en el cumplimiento de las actividades establecidas, ajustando los plazos y acciones para asegurar su éxito. Se adaptaron e implementaron las siguientes líneas de intervención:</p> <p><b>Línea 1: Usuarios:</b> Se priorizó la sensibilización y socialización sobre los derechos y deberes de los usuarios, así como la implementación de actividades recreativas y de bienestar. Se llevaron a cabo talleres y orientación en diversos momentos del año, logrando un enfoque continuo en la atención a los pacientes y sus familias. <b>Línea 2: Comunidad:</b> Se realizaron visitas interinstitucionales, actividades recreativas para la comunidad y eventos como la celebración del Día de los Niños y la Navidad. La intervención con la comunidad fue clave, incrementándose progresivamente las actividades, fortaleciendo la relación hospital-comunidad. <b>Línea 3: Colaboradores:</b> Se desarrollaron talleres de manejo de estrés, actividades de bienestar laboral y capacitaciones en temas clave como la actividad sindical y preparación para la pensión. Estas actividades fueron fundamentales para el bienestar de los colaboradores, promoviendo un ambiente de trabajo saludable y comprometido. <b>Línea 4: Medio Ambiente:</b> Se realizaron acciones como la reforestación institucional, la sensibilización sobre prácticas sostenibles y el cuidado del medio ambiente. Estas actividades fueron esenciales para promover una cultura ambiental dentro del hospital y en la comunidad en general.</p> <p>Gracias al compromiso de los actores involucrados, se logró una ejecución de las actividades con un cumplimiento del 100% al final del año, superando las expectativas iniciales y ajustando las acciones para seguir fortaleciendo cada línea de intervención.</p> <p><b>Soporte:</b> Cronograma de actividades, actas de comité, listados de asistencia.</p> <p><b>Cumplimiento:</b> Si cumple</p>		
--	--	--	--



**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL VS EJES ESTRATEGICOS  
2024**

La ejecución del plan de desarrollo evidencia cumplimiento del 90%, lo que nos indica que, en términos de ejecución de programas, objetivos y ejes, es un porcentaje muy bueno de ejecución dado que se llevan a cabo la gran mayoría de las actividades planteadas, en concordancia con los indicadores de seguimiento del plan.

En términos presupuestales, del total del presupuesto definitivo de ingresos se ejecutó el 90% de los recursos, y del definitivo de gastos se ejecutó el 92%, lo que nos muestra que la entidad procura por la maximización de y una correcta ejecución del ingreso y a la par, mejora la aplicación en el gasto, garantizando el equilibrio presupuestal entre ingreso-gasto.

Es de anotar que la programación y ejecución del presupuesto 2024, se hizo en los términos de la resolución 2794 de 2021, la cual establece que el presupuesto de la vigencia debe ser calculado sobre los recaudos.

A continuación, se detalla la ejecución presupuestal Vs. POA 2024:



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

EJE ESTRATEGICO	OBJETIVO	PROGRAMA	INDICADORES	RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPUESTO POR INDICADOR	PRESUPUESTO POR PROGRAMA	PRESUPUESTO POR OBJETIVO	PRESUPUESTO POR EJE ESTRATEGICO	DEFINITIVO IV TRIMESTRE	EJECUTADO	EJECUTADO POR PROGRAMA	PORCENTAJE DE EJECUCION			
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.I1. Intervención de costos y gastos				0	15.832.201.158	15.832.201.158	\$ -	\$ -	\$ -	0%			
		PROGRAMA No. 2: Fortalecimiento del proceso y proyección presupuestal de ingresos, garantizando la operación de la institución.	P2.I2. Recaudo de cartera corriente									\$ -	\$ -	\$ 19.287.436.956,18	122%	
			P2.I3. Recaudo de cartera de vigencia anterior									\$ -	\$ -			
			P2.I4. Porcentaje de glosa definitiva									\$ -	\$ -			
			P2.I5. Nivel de radicación de facturas									\$ -	\$ -			
			P2.I6. Saneamiento de Pasivo	24502090070102	Servicios de Lavandería CxP	254.685.331			15.817.459.158				\$ 181.267.991,00			\$ 181.267.991,00
				24501030020302	Reactivos Compuestos para Diagnóstico o Laboratorio CxP	915.704.468							\$ 744.942.597,00			\$ 744.942.597,00
												\$ 297.138.951,00	\$ 297.138.951,00			
												\$ 270.000.000,00	\$ 270.000.000,00			
												\$ 2.790.489.298,19	\$ 2.790.489.298,19			

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			24501040080202	Aparatos Ortopédicos y protésicos CxP	670.268.549			\$	670.268.549,00	\$	670.268.549,00
			21202020080102	Servicios de Auditoría Financiera CxP	21.628.800			\$	20.188.800,00	\$	20.188.800,00
			2120202007010101	Servicios de Depósito y Concesión de créditos Vigencia Actual					265.020.021,12		188.664.222,42
			21202020080202	Servicios jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Científicos y técnicos CxP	417.525.371			\$	611.594.121,00	\$	611.594.121,00
			21202020080502	Servicios de investigación y Seguridad CxP	173.290.268			\$	172.073.569,60	\$	172.073.569,60
			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			\$	130.890.462,40	\$	130.890.462,40
			2120202006070102	Servicios de Distribución de Electricidad CxP	0			\$	64.000.000,00	\$	64.000.000,00
			211010200303	Cesantías CxP	206.272.560			\$	206.272.558,00	\$	206.272.558,00
			2120101003030210	Compra de Equipo CxP					1.444.864,00		1.444.864,00
			211010200304	Intereses de las Cesantías CxP	18.015.698			\$	18.015.698,00	\$	18.015.698,00
			21202010030102	Papel y Productos de Papel CxP	5.066.530			\$	12.309.858,52	\$	12.309.858,52
			24501030040102	Artículos para Escritorio y Oficina CxP	1.343.285			\$	1.343.285,00	\$	1.343.285,00

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			2120101003030203	PMH Bienes CxP	296.618.780			\$ 271.542.926,70	\$ 271.542.926,70
			24501030040202	Implementos e Insumos para Aseo CxP	16.038.346			\$ 23.610.309,40	\$ 23.610.309,40
			24501030020102	Aditivos para Gasolina Aceites Minerales y Combustibles en General CxP	4.657.449			\$ 4.605.984,00	\$ 4.605.984,00
			24502090020120	Servicios Sociales para el Cuidado de la Salud Humana y Servicios Sociales CxP	1.842.228.542			\$ 5.154.731.903,69	\$ 5.154.731.903,69
			24502090050102	Servicios de Recolección de Desechos Hospitalarios y Otros Desechos Biológicos Peligrosos CxP	29.108.683			\$ 41.333.754,00	\$ 41.333.754,00
			21202020090202	Recolección de Residuos NO Peligrosos CxP	2.954.452			\$ -	\$ -
			241010200303	Cesantías CxP	1.188.688.089			\$ 576.204.014,00	\$ 576.204.014,00
			241010200304	Intereses de las Cesantías CxP	63.186.028			\$ 63.186.028,00	\$ 63.186.028,00
			245010000102	Productos de la Agricultura y Horticultura - Animales Vivos y Productos Animales - CxP	115.638.667			\$ 115.638.667,00	\$ 115.638.667,00
			245010200104	Productos Alimenticios CxP	405.098.445			\$ 410.210.184,41	\$ 410.210.184,41
			24501030010102	Papel y Productos de Papel CxP	838.965			\$ 6.164.236,98	\$ 6.164.236,98
			2120201003040102	Articulos para Escritorio y Oficina CxP	5.974.974			\$ 13.602.402,50	\$ 13.602.402,50

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			2120201003040202	Implementos e Insumos para Aseo CxP	4.334.362			\$	17.300.115,52	\$	17.300.115,52
			24501030020202	Productos Farmacéuticos CxP	1.468.086.399			\$	1.729.360.051,47	\$	1.729.360.051,47
			24502090020202	Servicio de Diagnóstico de Imágenes CxP	2.256.893.167			\$	2.775.604.707,05	\$	2.775.604.707,05
			24502070010202	Servicios de Alquiler CxP	631.442.356			\$	483.551.931,52	\$	483.551.931,52
			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			\$	600.000,00	\$	600.000,00
			211010200102	Aportes a Pensiones CxP	22.129.160			\$	22.129.160,00	\$	22.129.160,00
			241010200202	Aportes a Salud CxP	47.474.626			\$	44.929.954,00	\$	44.929.954,00
			211010200402	Cajas de Compensación Familiar CxP	8.143.358			\$	8.143.358,00	\$	8.143.358,00
			211010200502	Riesgos Laborales CxP	1.096.811			\$	1.096.811,00	\$	1.096.811,00
			211010200602	ICBF CxP	6.094.921			\$	6.094.921,00	\$	6.094.921,00
			211010200702	SENA CxP	4.063.281			\$	4.063.281,00	\$	4.063.281,00
			21101010010102	Sueldo básico CxP	392.558.561			\$	144.947.386,20	\$	144.947.386,20
			21101010010202	Dominicales Festivos y Recargos CxP	2.424.351			\$	2.424.351,00	\$	2.424.351,00

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			21101010010402	Subsidio de Alimentación CxP	16.596.220			\$	16.596.220,00	\$	16.596.220,00
			21101010010602	Prima de Servicio CxP	8.153.590			\$	-	\$	-
			21101010010702	Bonificación Servicios Prestados CxP	6.801.237			\$	6.801.237,00	\$	6.801.237,00
			21101030010302	Bonificación Especial recreación CxP	973.027			\$	973.027,00	\$	973.027,00
			2120201003030102	Bolsas de Material Plastico sin Impresión CxP	8.437.101			\$	8.437.101,00	\$	8.437.101,00
			21202020070202	Servicios de Alquiler CxP	52.399.946			\$	39.768.100,51	\$	39.768.100,51
			24502080010102	Servicios de telecomunicaciones CxP	1.111.516			\$	119.091,00	\$	119.091,00
			24502080010202	Servicios de Telefonía CxP	0			\$	-	\$	-
			2120202008040202	Servicios de Telefonía CxP	0			\$	-	\$	-
			24101010010102	Sueldo básico CxP	942.057.596			\$	338.830.290,80	\$	338.830.290,80
			24101010010202	Dominicales Festivos y Recargos CxP	191.903.881			\$	191.903.881,00	\$	191.903.881,00
			24101010010402	Subsidio de Alimentación CxP	2.288.320			\$	2.288.320,00	\$	2.288.320,00
			24101010010502	Auxilio de Transporte CxP	3.685.645			\$	3.685.645,00	\$	3.685.645,00
			24101010010702	Bonificación Servicios Prestados CxP	17.579.613			\$	17.579.613,00	\$	17.579.613,00

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			241010200102	Aportes a Pensiones CxP	67.023.001			\$	63.081.990,00	\$	63.081.990,00
			211010200202	Aportes a Salud CxP	15.674.822			\$	15.674.822,00	\$	15.674.822,00
			241010200402	Cajas de Compensación Familiar CxP	23.286.836			\$	22.280.142,00	\$	22.280.142,00
			241010200502	Riesgos Laborales CxP	13.528.480			\$	11.213.989,00	\$	11.213.989,00
			241010200602	ICBF CxP	17.477.725			\$	16.726.679,00	\$	16.726.679,00
			241010200702	SENA CxP	11.651.817			\$	11.152.919,00	\$	11.152.919,00
			24101030010302	Bonificación Especial recreación CxP	2.288.671			\$	2.288.671,00	\$	2.288.671,00
			24501030030102	Bolsas de Material Plastico sin Impresión CxP	28.523.736			\$	28.523.736,00	\$	28.523.736,00
			2120202008040102	Servicios de telecomunicaciones CxP	0			\$	-	\$	-
			2120202007010203	Servicios de Seguros CxP	2.317.687			\$	1.040.107,50	\$	1.040.107,50
			24502070010103	Servicios de Seguros CxP	14.778.099			\$	4.925.917,50	\$	4.925.917,50
			21202020080302	Servicios de Tecnologia de la Informacion de Consultoria y de Apoyo CxP	28.275.533			\$	31.463.413,00	\$	31.463.413,00
			24101010010602	Prima de Servicio CxP	18.146.435			\$	17.574.127,00	\$	17.574.127,00
			21101010010502	Auxilio de Transporte CxP	8.476.984			\$	8.476.984,00	\$	8.476.984,00

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			213070200112	Mesadas Pensionales a Cargo de la Entidad (de pensiones) CxP	12.399.766				\$ 11.949.922,00	\$ 11.949.922,00		
			24502060010202	Servicios de Gas Domiciliario Vigencia CxP	0				\$ -	\$ -		
			2120202006070202	Servicios de Distribucion Agua CxP	0				\$ -	\$ -		
			24502060010302	Servicios de Distribucion 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				\$ 78.935.442,00	\$ 78.935.442,00		
			2110101001080202	Prima de Vacaciones CxP	8.493.322				\$ 8.493.322,00	\$ 8.493.322,00		
			245020800302	Servicios de Mantenimiento reparacion e Instalacion CxP PMH servicios	24.982.633				\$ 24.670.983,30	\$ 24.670.983,30		
			2180301	Tasa Prodeporte Indervallo Ordenanza 392 de 2014 Vigencia Actual	327.600				\$ -	\$ -		
		<b>PROGRAMA No.3:</b> Fortalecer, validar y monitorear las estrategias implementadas por	P317. Índice de Eficiencia en la Gestión de Recursos	22204	Aportes al Fondo de Contingencias	14.742.000			\$ 10.000.000,00	\$ -	\$ -	0%

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

		los 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.		2120202007010100	Servicios de Depósito Vigencia Actual	14.742.000				\$ -	\$ -			
EJE ESTRATEGICO No.2. ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL EN SALUD	OBJETIVO No.2. Fortalecer la Imagen Corporativa a través de la obtención de acreditación en salud.	PROGRAMA No. 4: Acreditación en salud	P4.18. Cumplimiento programa de Humanización							\$ -	\$ -			
			P4.19. Cumplimiento programa de gestión de tecnología							\$ -	\$ -			
			P4.110. Cumplimiento programa de experiencia al usuario								\$ -	\$ -		
				24502070010101	Servicios de Seguros Vigencia Actual	300.000.000					\$ 300.000.000,00	\$ 300.000.000,00		
				2120202007010201	Servicios de Seguros Vigencia Actual	100.000.000	537.373.898	898.149.205	898.149.205	\$ 191.408.014,46	\$ 122.608.206,34	\$ 536.939.540,34	100%	
				2180401	Cuota de Fiscalización y Auditaje Vigencia Actual	52.908.301				\$ 54.043.810,00	\$ 54.043.810,00			
				2180407	Contribución de Vigilancia Superintendencia Nacional de Salud Vigencia Actual	84.465.597				\$ 60.287.524,00	\$ 60.287.524,00			
				P4.112. Cumplimiento al Programa de Seguridad del paciente							\$ -	\$ -		
		P5.113. Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas						\$ -	\$ -					



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			PS.114. Cumplimiento PAMEC Institucional						\$ -	\$ -		
		PROGRAMA No.5: Imagen Corporativa	P4I15. Plan de Comunicaciones	24501030010201	Impresos No Publicitarios Vigencia Actual	1.454.565			\$ 14.353.620,00	\$ 9.560.558,00		
			P4I16. Gestión de PQRS antes de los términos legales						\$ -	\$ -		
				245010000101	Productos de la Agricultura y Horticultura - Animales Vivos y Productos Animales - Vigencia Actual	79.740.964			\$ 194.173.464,58	\$ 178.096.985,44		
				2450101001	Otros Minerales - Sal Refinada	236.011		360.775.307	\$ 2.102.558,43	\$ 1.899.637,81	\$ 771.764.390,02	214%
				245010200101	Carne Pescado frutas Hortalizas Aceites y Grasas Vigencia Actual	194.142.910			\$ 433.165.521,36	\$ 411.834.826,47		
				245010200102	Productos Lácteos y Ovoproductos Vigencia Actual	15.419.136			\$ 31.634.257,74	\$ 29.965.097,02		

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			245010200103	Productos de Molinería Almidones y Productos derivados del Almidón y Otros Productos Alimenticios Vigencia Actual	69.781.720				\$ 151.277.512,11	\$ 140.407.285,28		
			P4.118. Proporción de usuarios que recomendarían los servicios de la IPS a un amigo o familiar						\$ -	\$ -		
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.	P6.119 Oportunidad de atención en urgencias triage 2						\$ -	\$ -	\$ 387.647.672,75	185%
			P6.120. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Ginecología						\$ -	\$ -		
			P6.121. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de pediatría						\$ -	\$ -		
			P6.122 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en consulta de Cirugía General			210.000.000	6.540.515.796	6.540.515.796	\$ -	\$ -		
			P6.123. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez en medicina interna						\$ -	\$ -		
			P6.124. Tiempo de espera para la atención en consulta programada						\$ -	\$ -		
			P6.125. Gestión de eventos adversos (según Circular Única)						\$ -	\$ -		



"Nuestro compromiso es con  
su bienestar y la vida"

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

			P6.I26.Cumplimiento al Programa de Tecnovigilancia						\$ -	\$ -
			P6.I27.Cumplimiento de Programa de Farmacovigilancia						\$ -	\$ -
			P6.I28.Cumplimiento de Programa de Reactivo						\$ -	\$ -
			P6.I29.Cumplimiento de Programa de Hemovigilancia						\$ -	\$ -
			P6.I30.Tasa de infección hospitalaria	24502090070101	Servicios de Lavandería Vigencia Actual	210.000.000			\$ 406.079.189,25	\$ 387.647.672,75
			P6.I31.Eventos de notificación obligatoria Sivigila que cumplen con el protocolo						\$ -	\$ -
			P6.I32.Tasa de infección hospitalaria en sitio operatorio						\$ -	\$ -
			P6.I33.Proporción de ingreso a servicio de urgencia antes de 72 horas						\$ -	\$ -
			P6.I34.Tasa de ingreso en tiempo menor a 15 días en hospitalización por igual diagnóstico						\$ -	\$ -
			P6.I35. Cancelación de cirugías programadas atribuible a la institución						\$ -	\$ -

---

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			P6.136.Cumplimiento de metas Consulta Medica Especializada						\$ -	\$ -			
			P6.137. Cumplimiento de metas Laboratorio	24501030020301	Reactivos Compuestos para Diagnóstico o Laboratorio Vigencia Actual	480.744.846			\$ 829.213.849,00	\$ 785.585.037,00			
		PROGRAMA No.7: Mejorar la Productividad Hospitalaria	P6.138.Metas Cirugía programada	24501040080101	Aparatos e Insumos Médicos y Quirúrgicos Vigencia Actual	1.421.563.719			\$ 3.385.658.643,08	\$ 3.243.239.517,33			
				2120101003060101	Aparatos médicos y quirúrgicos y aparatos ortésicos y protésicos Vigencia Actual	0			\$ 537.463.500,00	\$ 537.463.500,00			
				24501030020201	Productos Farmacéuticos Vigencia Actual	1.007.029.555	6.330.515.796			\$ 2.642.194.211,52	\$ 2.547.534.495,32	\$ 11.362.090.054,66	179%
				24501040080201	Aparatos Ortopédicos y Protésicos Vigencias Actual	450.000.000				\$ 1.482.849.366,06	\$ 1.214.789.386,00		
				2120101003060120	Aparatos Médicos y Quirúrgicos y Aparatos Ortésicos y Protésicos Vigencia Actual - <b>PMH Bienes</b>	519.825.000				\$ 319.825.000,00	\$ 11.739.275,88		
				24502070010201	Servicios de Alquiler Vigencia Actual	471.352.676				\$ 351.307.242,13	\$ 348.667.377,13		
				24502090020201	Servicio de Diagnóstico de Imágenes Vigencia Actual	1.980.000.000				\$ 3.024.082.006,01	\$ 2.673.071.466,00		
					P6.139. Metas Hospitalización por Egresos					\$ -	\$ -		



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

		<b>PROGRAMA No. 8:</b> 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	24502090020303	Servicios de apoyo para el cuidado de la Salud Humana - Salud Publica		0			4.658.744.270,00	\$	4.629.878.306,00	\$	4.629.878.306,00	\$	0%	
<b>EJE ESTRATEGICO No. 4. PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DEL TALENTO HUMANO</b>	<b>OBJETIVO No.4:</b> Mejorar la Integración y Coordinación entre la Docencia - Servicio	<b>PROGRAMA No. 9:</b> Fortalecer el Programa de Docencia-Servicio mediante la Integración de la Investigación como Eje Transversal.	P9.I41. Cumplimiento programa docencia servicio				0	0	36.653.116.518	\$	-	\$	-	\$	-	0%	
	<b>OBJETIVO No.5:</b> Optimizar la Gestión de Mantenimiento de Infraestructura y Equipos Biomédicos para Garantizar la Continuidad Operativa y la Calidad Asistencia	<b>PROGRAMA No. 10:</b> 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	21202010030201	Aditivos para Gasolina Aceites Minerales y Combustibles en General Vigencia Actual	2.997.003	3.037.338.832				\$	8.492.299,00	\$	8.208.829,50	\$	1.951.774.824,89	64%
				24501030020101	Aditivos para Gasolina Aceites Minerales y Combustibles en General Vigencia Actual	10.643.484				\$	16.125.980,17	\$	15.842.510,26				



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			2120101004010100	Somieres colchones con muebles rellenos o guarnecidos interiormente con cualquier material de caucho	\$ -			\$ -	\$ -
			21202020080501	Servicios de Investigacion y Seguridad Vigencia Actual	125.307.994,31			\$ 302.148.717,37	\$ 302.148.716,99
			2320101003010601	Máquinas selladoras de sacos bolsas de plástico celofán y similares - Resolución 2072				64.260.000,00	\$ -
			23201010030202	Máquinas herramientas y sus partes, piezas y accesorios				47.600.000,00	\$ -
			212020200501	Construcción y servicios de la construcción - PMH				520.000.000,00	78.444.130,00
			2320101003020801	Aparatos de Vaporización y esterilización - excepto alimentos y bebidas - Resolución 2072				1.904.000.000,00	0,00
			245020800201	Servicios de Investigacion y Seguridad Vigencia Actual	196.279.764			\$ 377.501.252,49	\$ 377.501.252,11
			212020100406	Maquinaria y Aparatos Electricos				\$ 496.158.968,43	\$ 19.905.539,39
			21202020080601	Servicios de Mantenimiento reparacion e Instalacion Vigencia Actual <b>PMH Servicios</b>	200.000.000			\$ 200.000.000,00	\$ 77.822.097,09
			212020100405	Maquinaria de Oficina Contabilidad e Informatica				\$ 1.500.000,00	\$ -

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

				212020100403	Maquinaria para uso General					\$	\$		
										350.000.000,00	11.964.194,20		
				2120101003040620	Otro Equipo Eléctrico y sus Partes y Piezas Vigencia Actual - <b>PMH Bienes</b>	200.000.000				\$	\$		
										200.000.000,00	172.509.547,86		
				2120101003030220	Maquinaria de Informática y sus Partes Piezas y Accesorios Vigencia Actual - <b>PMH Bienes</b>	200.000.000				\$	\$		
										200.000.000,00	9.668.970,93		
				24501040080301	Instrumentos y aparatos de medición verificación análisis de navegación y para otros fines excepto instrumentos ópticos instrumentos de control de procesos industrial es sus partes piezas y accesorios Vigencia Actual					\$	\$		
										-	-		
				21201010010208	Edificios relacionados con la Salud - <b>PMH</b>								
										80.000.000,00	70.000.000,00		
				2120101003070701	Motocicletas					\$	\$		
										-	-		
				24502060010301	Servicios de Distribucion Agua Vigencia Actual	87.941.594				\$	\$		
										297.980.344,25	283.873.682,98		
				2120101003070120	Vehículos Automotores Remolques y Semirremolques y sus Partes Piezas y Accesorios Vigencia Actual - <b>PMH Bienes</b>	100.000.000				\$	\$		
										100.000.000,00	5.800.178,58		

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			2120101004010105	Somieres colchones con muebles rellenos o guarnecidos interiormente con cualquier material de caucho					37.600.000,00	28.857.500,00		
			2120202006070200,00	Servicios de Distribucion Agua Vigencia Actual					\$ -	\$ -		
			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				\$ 120.000,00	\$ 120.000,00		
			2120202006070201	Servicios de Distribucion Agua Vigencia Actual	44.343.993				\$ 130.286.991,83	\$ 121.926.994,14		
		P10.I43. Cumplimiento de mantenimiento preventivo de equipos biomedicos	2120101003010620	Otras maquinas para usos generales y sus partes y piezas Vigencia Actual - <b>PMH Bienes</b>	200.000.000				\$ 200.000.000,00	\$ 64.861.559,29		
		P10.I44. Cumplimiento de mantenimiento correctivo de equipos biomedicos	245020800301	Servicios de Mantenimiento reparacion e Instalacion Vigencia Actual <b>PMH Servicios</b>	1.519.825.000				\$ 1.989.665.760,87	\$ 302.319.121,57		
		P10.I45. Cumplimiento a metrología y calibración							\$ -	\$ -		
<b>OBJETIVO No. 6.</b> Fortalecer la implementación de la política y estrategias TIC'S	<b>PROGRAMA No.11:</b> Fortalecer los Planes y Estrategias Priorizados de Transformación Digital, Centrados en la Optimización de los Procesos Institucionales	P11.I46. Grado de avance de gobierno digital				172.030.969	172.030.969		\$ -	\$ -	\$ 221.996.597,94	129%



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

Mediante el Uso de Tecnologías Informáticas	P11.147. Seguridad Digital							\$ -	\$ -
	P11.148. Ejecución de plan de mantenimiento sistema de información							\$ -	\$ -
	P10.149. Avance PETI	2120202008040201	Servicios de Telefonía Vigencia Actual	4.600.317				\$ 10.700.317,00	\$ 10.527.233,40
		24502080010201	Servicios de Telefonía Vigencia Actual	10.147.689				\$ 21.647.689,00	\$ 21.647.688,60
		2120202008040101	Servicios de telecomunicaciones Vigencia Actual	6.266.454				\$ 14.766.454,00	\$ 12.533.272,70
		2120101005020501	Licencias Microsoft Vigencias Actual	21.022.638				\$ 46.729.675,00	\$ 31.729.675,00



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

				24502080010101	Servicios de telecomunicaciones Vigencia Actual	13.718.248			\$ 26.218.248,00	\$ 26.074.499,30		
				21202010030103	Etiquetas Impresas	\$ -			\$ -	\$ -		
				21202020080301	Servicios de Tecnología de la Información de Consultoría y de Apoyo Vigencia Actual	70.071.065			\$ 55.988.781,06	\$ 53.794.473,06		
				21202020070201	Servicios de Alquiler Vigencia Actual	46.204.557			\$ 70.805.380,62	\$ 65.689.755,88		
		<b>PROGRAMA No. 12:</b> 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				0		\$ -	\$ -	\$ -	0%
<b>OBJETIVO No. 7.</b> Implementar estrategias para mejorar las competencias del personal, favoreciendo su crecimiento y desarrollo.	<b>PROGRAMA No. 13:</b> 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					33.443.746.716		\$ -	\$ -	\$ 45.099.920.115,01	135%
		P13.I52.Cumplimiento a plan de inducción y reinducción General							\$ -	\$ -		



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

		P13.I53.Cumplimiento a plan de induccion y reinduccion especifica						\$ -	\$ -
		P13.I54.Cumplimiento a plan de Capacitación	21202020090101	Capacitaciones Vigencia Actual	12.500.000			\$ 1.050.000,00	\$ 1.050.000,00
			245020900101	Capacitaciones Vigencia Actual	12.500.000			\$ -	\$ -
		P13.I55.Nivel de eficiencia del gasto del personal	21101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	2.884.677.359			\$ 2.244.129.322,21	\$ 2.244.129.322,21
			21101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	33.804.431			\$ 31.425.900,30	\$ 31.425.900,27
			21101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	31.668.000			\$ 24.222.427,00	\$ 24.222.427,00
			21101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	53.399.472			\$ 42.924.600,00	\$ 42.924.600,00
			21101010010601	Prima de Servicio Vigencia Actual	127.619.391			\$ 105.428.685,00	\$ 105.428.685,00
			2410101001080101	Prima de Navidad Vigencia Actual	768.631.903			\$ 562.734.744,00	\$ 562.734.744,00
			2410101001080201	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	369.729.396			\$ 258.933.574,55	\$ 255.702.813,55
			211010200101	Aportes a Pensiones Vigencia Actual	361.392.282			\$ 337.830.707,03	\$ 337.830.707,03
			211010200201	Aportes a Salud Vigencia Actual	255.986.200			\$ 214.919.720,64	\$ 214.919.720,64
			211010200301	Cesantías Vigencia Actual	304.183.656			\$ 292.667.335,00	\$ 292.667.335,00
			211010200302	Intereses de las Cesantías Vigencia Actual	36.502.039			\$ 27.280.135,00	\$ 27.280.135,00
			211010200401	Cajas de Compensación Familiar Vigencia Actual	129.741.026			\$ 107.527.367,13	\$ 107.527.367,13

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			232020200803	Otros Servicios Profesionales Cientificos y Técnicos				966.630.132,00	\$	288.146.070,30
			211010200601	ICBF Vigencia Actual	97.215.952			\$ 80.652.867,85	\$	80.652.867,85
			211010200701	SENA Vigencia Actual	63.844.664			\$ 53.771.768,56	\$	53.771.768,56
			21202010030101	Papel y Productos de Papel Vigencia Actual	18.964.326			\$ 29.284.714,59	\$	22.407.383,87
			2120101003030120	Máquinas para Oficina y Contabilidad y sus Partes y Accesorios Vigencia Actual - <b>PMH Bienes</b>	100.000.000			\$ 100.000.000,00	\$	8.278.514,08
			24501030040101	Articulos para Escritorio y Oficina Vigencia Actual	2.912.000			\$ 10.498.796,35	\$	6.408.510,03
			21202020080201	Servicios Jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Cientificos y Tecnicos y servicios de soporte de Vigencia Actual	2.095.326.966			\$ 5.496.289.769,87	\$	5.496.289.769,87
			21202020080101	Servicios de Auditoria Financiera Vigencia Actual	74.850.058			\$ 68.132.731,00	\$	61.890.656,40
			212020201001	Viáticos de los funcionarios en comisión Vigencia Actual	2.500.000			\$ 18.500.000,00	\$	15.576.795,00
			24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	6.730.949.023			\$ 4.988.740.008,40	\$	4.857.806.600,87
			24101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	1.339.540.008			\$ 1.360.898.004,08	\$	1.360.898.004,08
			24101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	140.244.000			\$ 92.192.447,00	\$	92.192.447,00

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			24101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	236.483.376			\$	\$		
								186.483.376,00	186.483.376,00		
			245020600201	Servicios de Transporte de Pasajeros				\$	\$		
								5.400.000,00	5.055.159,00		
			24101010010601	Prima de Servicio Vigencia Actual	306.182.140			\$	\$		
								246.182.140,00	240.970.932,00		
			24101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	240.694.966			\$	\$		
								183.118.864,57	183.118.864,57		
			2110101001080101	Prima de Navidad Vigencia Actual	276.951.804			\$	\$		
								138.163.818,00	138.163.818,00		
			2110101001080201	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	132.936.866			\$	\$		
								144.227.334,07	144.227.334,07		
			241010200101	Aportes a Pensiones Vigencia Actual	1.027.342.080			\$	\$		
								958.543.934,80	824.254.917,97		
			213070200102	Mesadas Pensionales a Cargo de la Entidad (de pensiones) Vigencia Actual	189.567.629			\$	\$		
								183.578.480,00	183.578.480,00		
			213070200302	Bonos pensionales a cargo de la entidad de pensiones				\$	\$		
								94.498.000,00	94.498.000,00		
			241010200201	Aportes a Salud Vigencia Actual	727.700.640			\$	\$		
								622.088.882,07	527.691.259,36		
			241010200301	Cesantías Vigencia Actual	970.036.553			\$	\$		
								1.034.768.050,00	1.029.117.601,00		
			241010200302	Intereses de las Cesantías Vigencia Actual	102.648.852			\$	\$		
								70.095.851,00	66.977.540,00		
			241010200401	Cajas de Compensación Familiar Vigencia Actual	362.390.330			\$	\$		
								311.467.988,25	251.297.432,87		
			241010200601	ICBF Vigencia Actual	271.943.923			\$	\$		
								233.618.123,69	188.621.032,15		
			241010200701	SENA Vigencia Actual	181.155.238			\$	\$		
								155.752.859,12	125.762.031,44		

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			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			\$ 14.519.075,65	\$ 10.473.449,17
			2120201003040101	Artículos para Escritorio y Oficina Vigencia Actual	6.159.478			\$ 13.415.265,21	\$ 10.308.144,73
			21202020080503	Servicio de centro de llamadas telefónicas-CALL CENTER Vigencia Actual	157.248.000			\$ 361.483.333,00	\$ 361.483.332,00
			24502090020101	Servicios médicos generales	2.028.467.161			\$ 4.211.059.011,80	\$ 4.190.601.214,30
			24502090020102	Servicios médicos especializados	6.117.713.820			\$ 11.664.519.945,52	\$ 11.618.129.388,63
			24502090020103	Servicios odontológicos	139.188.130			\$ 281.279.988,61	\$ 281.279.988,61
			24502090020104	Servicios de enfermería	1.559.856.913			\$ 3.073.522.229,61	\$ 3.065.542.609,51
			24502090020105	Servicios fisioterapéuticos	434.933.638			\$ 880.013.729,69	\$ 873.319.859,47
			24502090020106	Servicios de ambulancia	154.771.085			\$ 312.080.172,17	\$ 312.080.172,17
			24502090020107	Servicios de laboratorio	665.496.430			\$ 1.212.496.430,00	\$ 1.075.849.525,00
			24502090020108	Otros servicios sanitarios	546.867.733			\$ 1.219.105.352,88	\$ 1.166.729.266,63

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
[www.hospitalmariocorrea.org](http://www.hospitalmariocorrea.org)  
 Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL  
**MARIO CORREA RENGIFO**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nit No. 890.399.047-8

				24502090020301	Servicios de apoyo para el cuidado de la Salud Humana - Contrato Interadministrativo CRUE 1562	0			1.737.578.985,75	998.769.963,50			
				21101030010301	Bonificación Especial recreación Vigencia Actual	16.025.985			\$ 13.025.985,00	\$ 13.025.985,00			
				21101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	93.120.558			\$ 81.414.884,38	\$ 81.414.884,38			
				24101030010301	Bonificación Especial recreación Vigencia Actual	37.394.161			\$ 29.394.161,00	\$ 24.980.255,00			
			P13.I56.Cumplimiento del programa del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	211010200501	Riesgos Laborales Vigencia Actual	17.521.188			\$ 21.147.624,88	\$ 21.147.624,88			
				241010200501	Riesgos Laborales Vigencia Actual	207.407.928			\$ 167.198.133,43	\$ 133.358.575,12			
			P13.I57.Cumplimiento a plan de Bienestar	2120202007010202	Servicios de Seguros - Bienestar Social - Vigencia Actual	30.370.972			\$ 30.370.972,00	\$ 30.370.972,00			
				24502070010102	Servicios de Seguros - Bienestar Social - Vigencia Actual	49.597.945			\$ 49.073.981,74	\$ 49.073.981,74			
			P13.I58.Cumplimiento al programa de transformacion cultural						\$ -	\$ -			
EJE ESTRATEGICO NO. 5.DESARROLLAR ESTRATEGIAS QUE IMPACTEN 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.I59.Cumplimiento de programa de gestion ambiental	2120201003040201	Implementos e Insumos para Aseo Vigencia Actual	5.167.731	866.287.323	869.017.323	869.017.323	\$ 52.324.277,45	\$ 50.094.721,06	\$ 1.599.427.351,22	185%
				24501030040201	Implementos e Insumos para Aseo Vigencia Actual	17.682.266				\$ 48.682.265,00	\$ 48.532.265,00		
				21202020090201	Recolección de Residuos NO Peligrosos Vigencia Actual	16.629.787				\$ 63.927.772,88	\$ 41.222.365,45		

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
www.hospitalmariocorrea.org  
Cali - Valle del Cauca



"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

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

			24501030030101	Bolsas de Material Plastico sin Impresión y envases desechables Vigencia Actual	28.158.851			\$ 68.958.851,00	\$ 68.536.851,25
			24502060010201	Servicios de Gas Domiciliario Vigencia Actual	7.207.354			\$ 12.207.354,00	\$ 10.782.813,00
			2120201003030201	Envases Plasticos Desechables para Productos Alimenticios y Bebidas Vigencia Actual				101.170.484,35	91.279.180,00
			2120202006070101	Servicios de Distribucion de Electricidad Vigencia Actual	198.219.728			\$ 335.811.371,44	\$ 308.694.762,04
			24502060010101	Servicios de Distribucion de Electricidad Vigencia Actual	537.982.725			\$ 849.037.418,94	\$ 827.847.282,79
			24502090050101	Servicios de Recolección de Desechos Hospitalarios y Otros Desechos Biológicos Peligrosos Vigencia Actual	45.035.620			\$ 121.035.620,00	\$ 103.583.850,00
			24502090020109	Otros servicios sanitarios - Convenio ICBF				\$ -	\$ -
			24502090020302	Otros servicios de apoyo - Convenio ICBF				\$ -	\$ -
			2120201003030101	Bolsas de Material Plastico sin Impresión Vigencia Actual	10.203.261			\$ 49.803.260,63	\$ 48.853.260,63

Calle 2A Oeste # 76 - 35 / PBX 3180020 Fax 3230090  
 www.hospitalmariocorrea.org  
 Cali - Valle del Cauca



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

		PROGRAMA No. 15: Fortalecer estrategias de responsabilidad social.	P15.160Cumplimiento de programa de responsabilidad social	24502090070201	Servicios Funerarios de Cremación y de Sepultura Vigencias Actual	2.730.000	2.730.000				\$ 8.730.000,00	\$ 3.100.000,00	\$ 3.100.000,00	114%
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>						<b>60.793.000.000</b>	<b>60.793.000.000</b>	<b>60.793.000.000</b>	<b>60.793.000.000</b>	<b>\$ 95.382.994.570,84</b>	<b>\$ 85.851.975.809,01</b>	<b>\$ 85.851.975.809,01</b>	<b>141%</b>	

**DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO**

**Juan Carlos Corrales Barona**  
**Gerente**

Elaboró: Alejandra Navarrete S. – Jefe de Planeación  
 Revisó Ejecución presupuestal: Carlos A. Cardona – Jefe Financiero