



DEPENDENCIA:		Todos los Procesos																			
Macro Proceso	Proceso	Objetivo/ Actividades	Estrategia	Meta	RECURSO			Responsable	Tiempo Programado	Tipo de Indicador	Descripcíon del Indicador	Formula	Periodicidad de la Actividad								Evidencia de Cumplimiento
					Humanos	Tecnológicos	Financieros							MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	
	Gerencia	Realizar reuniones de Comité de Gestión y Desempeño	Fortalecer la gestión institucional mediante reuniones periódicas de monitoreo de desempeño.	Realizar reuniones periódicas de monitoreo y seguimiento al desempeño institucional.	X	X		Planeación	1 Año	Gestión	Número de reuniones de seguimiento realizadas en el periodo establecido	(N° de reuniones realizadas / N° de reuniones programadas) * 100	Trimestral	X				X		X	Actas de Reunión de Comité de GyD
	Planeación	Socializar e implementar la nueva Plataforma Estratégica de la ESE	Sincronizar los planes, programas y proyectos de la institucion con enfoque diferencial y humanizacion.	Ajustar los planes y programas institucionales con criterios de enfoque diferencial y humanización.				Planeación	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de planes y programas alineados con el enfoque diferencial y humanización.	(N° de planes y programas ajustados / Total de planes y programas) * 100	Anual	X	X						Seguimiento Plan de Accion
		Revisar y documentar el Codigo de integridad de acuerdo a la norma	Diseño , implementación y capacitación de nueva versión de Código de Integridad	Diseñar, socializar e implementar el nuevo Código de Integridad	X	X		Planeación-SIAU	1 Año	Resultado	Número de funcionarios capacitados en el nuevo Código de Ética.	(N° de funcionarios capacitados / Total de funcionarios) * 100	Anual		X			X			Documento Codigo de Integridad
		Diseñar, presentar y ejecutar proyectos de Plan bienal y Adecuaciones menores	Gestionar recursos financieros por parte del ente competente (ministerio de salud, entes territoriales , regalías etc)	Obtener financiamiento para proyectos institucionales.	X	X		Planeación	1 Año	Financiero	Monto de recursos gestionados respecto a la meta establecida.	(Monto gestionado / Monto esperado) * 100	Anual						X		Radicado de proyectos
		Diseñar, Presentar y ejecutar proyectos para el fortalecimiento de activos fijos y parque automor de tal manera que respondan con el crecimiento institucional.	Gestionar recursos financieros por parte del ente competente (secretaria de salud, minissterio de salud)	Obtener recursos financieros para garantizar la operatividad institucional.	X	X		Planeación	1 Año	Financiero	Porcentaje de recursos financieros obtenidos sobre el presupuesto total requerido.	(Monto gestionado / Presupuesto requerido) * 100	Anual						X		Radicado de proyectos
		Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional	Seguimiento al plan de accion Institucional .	Monitorear el cumplimiento de las acciones del plan institucional.	X	X	X	Planeación	1 Año	Eficiencia	Porcentaje de acciones cumplidas en el plan de acción institucional.	(N° de acciones ejecutadas / Total de acciones programadas	Semestral			X			X		1 Informes de Seguimiento
		Desarrollar y establecer la integración de tecnologías, a través de procesos que	Fortalecimiento del sistema de informacion de Gestion Documental	Mejorar la eficiencia del sistema de gestión documental.	X	X	X	Calidad/TICS	1 Año	Gestión	Número de documentos actualizados y digitalizados	(N° de documentos digitalizados / Total de documentos) * 100	Anual							X	

DIRECCIÓN Y GERENCIA	TIC	permite facilitar el flujo de información con calidad y gobernabilidad de los datos	Actualización RIPS, Historias Clínicas de las rutas cardiovascular - Maternas - Consulta Externa-Odontología	Mantener actualizada la información de historias clínicas y RIPS.	X	X	X	TIC/Científica	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de historias clínicas y RIPS actualizados en el periodo establecido.	(N° de historias clínicas actualizadas / Total de historias clínicas) * 100	Anual									X	Informe dde Gestion
		Escalar el Call Center en el cuatrienio para garantizar la accesibilidad y oportunidad a todos los servicios	Fortalecimiento del servicio de Citas	Mejorar la atención y comprensión de llamadas e	X	X	X	TIC/Científica	1 Año	Eficiencia	Tiempo promedio de respuesta y resolución de llamadas.	(Tiempo total de atención / N° de llamadas atendidas)	Anual									X	Informe dde Gestion
			Implementar agendamiento de citas via whatsapp	Facilitar la programación de citas médicas a través de WhatsApp.	X	X	X	TIC/Científica	1 Año	Innovación	Número de citas agendadas mediante WhatsApp.	(N° de citas agendadas vía WhatsApp / Total de citas) * 100	Anual									X	Informe dde Gestion
		Garantizar la seguridad e integridad de la información mediante procedimientos y políticas adecuadas para así garantizar la protección de los datos sensibles	Documentación del Manual de política del Uso Tecnológico.	Capacitar al personal en el uso adecuado de tecnologías institucionales.	X	X		TIC	1 Año	Formación	Porcentaje de funcionarios capacitados en el manual de política tecnológica.	(N° de funcionarios capacitados / Total de funcionarios) * 100	Anual									X	Soporte de Documentacion
			Sistemas de TIC desactualizados o sin medidas de seguridad adecuadas pueden exponer información sensible.	Actualizar y fortalecer la seguridad de los sistemas TIC.	X	X		TIC	1 Año	Seguridad	Número de sistemas actualizados con medidas de seguridad	(N° de sistemas actualizados / Total de sistemas) * 100	Anual									X	Informe dde Gestion
			Documentación y publicación PETI en el portal web institucional	Asegurar la disponibilidad pública del PETI.	X	X		TIC	1 Año	Transparencia	Tiempo transcurrido desde la aprobación hasta la publicación del PETI.	(Fecha de publicación - Fecha de aprobación) en días	Anual			X							soporte cargue
		Gestión de Calidad	Desarrollar en cada anualidad el Programa de Auditoría de Mejoramiento Continuo de Calidad -PAMEC- enfocado a priorizar criterios relacionados con la ciudadanía, la Seguridad del Paciente, humanización y la intervención de los riesgos en los procesos	Implementar el PAMEC con criterios de seguridad del paciente y humanización.	X	X		Lider Calidad	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de auditorías ejecutadas en el PAMEC respecto al plan anual.	(N° de auditorías ejecutadas / Total de auditorías programadas) * 100	Semestral				X					X	Informe dde Gestion
			Realizar Comités del SOGC anual	Ejecutar reuniones periódicas del SOGC.				Lider Calidad	1 Año	Gestión	Número de comités realizados según el cronograma	(N° de comités realizados / N° de comités programados) *	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Actas
			Desarrollar el Programa de Seguridad del Paciente 2025	Implementar estrategias de seguridad del paciente en la institución.	X	X	X	Lider Calidad	1 Año	Seguridad	Número de eventos adversos reportados y gestionados.	(N° de eventos adversos gestionados / Total de eventos reportados) * 100	Trimestral				X					X	Informe dde Gestion
			Seguimiento de planes de mejoramiento de Auditoría interna y externa	Asegurar la ejecución de planes de mejoramiento derivados de auditorías.	X	X		Lider Calidad	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de planes de mejoramiento implementados.	(N° de planes de mejoramiento ejecutados / Total de planes de mejoramiento) * 100	Semestral				X					X	Informe dde Gestion
			Presentar de forma oportuna los diferentes reportes(256-) a las entidades de control	Cumplir con la entrega de reportes en los plazos establecidos.	X	X		Lider Calidad	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de reportes presentados en tiempo y forma.	(N° de reportes entregados oportunamente / Total de reportes requeridos) * 100	Semestral				X					X	Soporte cargue

		informes.	Cargue de informacion SIHO 2193 (calidad)	Garantizar la actualización de la información en el sistema SIHO.	X	X		Lider Calidad	1 Año	Gestión	Porcentaje de información cargada correctamente en SIHO.	(N° de registros cargados correctamente / Total de registros esperados) * 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	Soporte cargue
	Gestión Ambiental	Desarrollar Estrategia Amigable para el fortalecimiento de la Gestión Ambiental, con la participación de todos los colaboradores, a través de los programas de: uso racional de agua y energía eléctrica, manejo de residuos, programa de orden y aseo, cultura de reciclaje y política cero papeles.	Actividades de sensibilización de todos los temas, garantizando la Implementación de la Política de "Cero papel" a través de procedimiento que nos permita cumplir con la normatividad	Implementar la política de "Cero papel" en todas las áreas de la institución.	X	X		Lider Ambiental	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de áreas con implementación efectiva de la política.	(N° de áreas con implementación / Total de áreas) * 100	Semestral			X					X	Informe dde Gestion
			Caracterización de aguas residuales para cumplimiento de normatividad ambiental	Realizar análisis de aguas residuales conforme a la normativa ambiental vigente.	X	X		Lider Ambiental	1 Año	Calidad	Número de caracterizaciones realizadas respecto al total requerido.	(N° de caracterizaciones realizadas / N° de caracterizaciones programadas) * 100	Semestral			X					X	Informe de Gestion
			Seguimiento al PGI RH según normatividad vigente (0591 del 2024)	Monitorear la correcta implementación del PGI RH conforme a la normativa.	X	X		Lider Ambiental	1 Año	Gestión	Porcentaje de cumplimiento de los requerimientos del PGI RH.	(N° de requerimientos cumplidos / Total de requerimientos) * 100	Semestral			X					X	Informe de seguimiento
	SST	Diseño, implementación y seguimiento al Plan Anual de trabajo de SST de la vigencia	Diseño, implementación y seguimiento al Plan Anual de trabajo de SST de la vigencia	Implementar y monitorear el Plan Anual de SST en todas las áreas de la institución.	X	X	X	Lider SST	1 Año	Gestión	Porcentaje de actividades ejecutadas del Plan Anual de SST.	(N° de actividades ejecutadas / Total de actividades programadas) * 100	Semestral			X					X	Informe de seguimiento a la ejecución del Plan de SST
		Realizar proceso de Inducción y Reinducción Institucional	Realizar proceso de Reinducción Institucional	Garantizar que los colaboradores reciban la reinducción institucional.	X			Lider SST	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de empleados reinducidos en el periodo establecido.	(N° de empleados reinducidos / Total de empleados) * 100	Anual			X						Formato de Reinducción diligenciado por el trabajador y contratista que recibo
		Reporte de los estandares minimos ante el ente del Ministerio de Trabajo. Res. 0312	Reporte de los estándares mínimos ante el ente del Ministerio de Trabajo. Res. 0312	Presentar en tiempo y forma el reporte de estándares mínimos.	X			Lider SST	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de cumplimiento en la entrega del reporte.	(N° de reportes entregados en plazo / Total de reportes requeridos) * 100	Anual									resultados de estaderes minimos emitido por
		Gestión del COPASST de la vigencia	Gestión del COPASST de la vigencia	Garantizar la operatividad y funcionamiento del COPASST.	X			Lider SST	1 Año	Gestión	Número de reuniones y actividades realizadas por el COPASST.	(N° de reuniones realizadas / N° de reuniones programadas) * 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	Copia de Actas de Reuniones mensuales
	Información y	Seguimiento informe de PQRSD	Establecer un sistema de monitoreo periódico de PQRSD	Realizar seguimiento mensual al 100% de las solicitudes recibidas	X	X		Lider SIAU	1 Año	Eficacia	Porcentaje de informes de PQRSD monitoreados en el periodo establecido	(N° de informes monitoreados / Total de informes recibidos) x 100	Semestral			X					X	Informe de PQRSD
		Aplicación de encuesta para medición de Satisfacción del Usuario y su análisis	Aplicar encuestas mensuales y analizar los resultados para detectar oportunidades de mejora	Alcanzar al menos un 85% de satisfacción	X	X		Lider SIAU	1 Año	Calidad	Nivel de satisfacción promedio de los usuarios	(Sumatoria de puntuaciones obtenidas / Total de encuestas aplicadas) x 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	Informe de encuesta y analisis

[illegible]

		Trabajar en equipo con todas las dependencias municipales, con el fin de lograr un desarrollo armónico de las metas, en materia de prevención y oportunidad en la prestación del servicio con impacto para la comunidad.	Cumplir el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)	Cumplir el 100% de las actividades programadas	X	X		PIC	1 Año	Eficacia	Porcentaje de actividades del PIC ejecutadas	(N° de actividades realizadas / Total de actividades programadas) x 100	Trimestral		X					X		X		Informe PIC
		Tiempo promedio de espera para la asignación de cita médica general	Optimizar los procesos de agendamiento de citas mediante la automatización y digitalización	Reducir el tiempo promedio de espera	X	X		Lider Cientifico	1 Año	Eficiencia	Tiempo promedio, en días hábiles, desde la solicitud hasta la asignación de la cita médica general	(Suma de los días de espera de todas las citas asignadas / Total de citas asignadas)	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X			Informe de oportunidad y tiempo de respuesta en el call center
	Urgencia	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	Crear un sistema de monitoreo de reingresos al servicio de urgencias	Reducir reingresos en menos de 72 horas	X	X		Lider de Urgencias	1 Año	Calidad	Porcentaje de pacientes que reingresan a urgencias en menos de 72 horas	(N° de reingresos en menos de 72 horas / Total de pacientes atendidos) x 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X			Informe de Reingresos
	Vacunacion	Cumplimiento de vacunacion intramural y extramural	Realizar jornadas de vacunación según oferta de servicio	Lograr un 95% de cobertura de vacunación en la población objetivo	X	X		Lider de Vacunacion	1 Año	Cobertura	Porcentaje de población vacunada en relación con la meta establecida	(N° de personas vacunadas / Población objetivo) x 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X			Informe de cumplimiento de produccion de biologicos. cobertura de vacunas trazadoras
		PAI WEB Ingrso del biologico en tiempo real	Digitalizar y automatizar el registro de aplicación de biológicos en el sistema de información	Registrar el 100% de las vacunas aplicadas en tiempo real	X	X		Lider de Vacunacion	1 Año	Cumplimiento	Porcentaje de biológicos ingresados al sistema en el momento de aplicación	(N° de biológicos registrados en tiempo real / N° total de biológicos aplicados) x 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X			Informe de cargue de la informacion
	Docencia Servicio	Vinculación e inducción al Talento Humano en entrenamiento	Vincular e inducir al 100% del personal en entrenamiento antes de iniciar sus funciones	100%	X	X		Lider Docencia Servicio	1 Año	Eficacia	Porcentaje de personal en entrenamiento vinculado e inducido antes de comenzar sus actividades	(N° de personal inducido / Total de personal en entrenamiento) x 100	Semestral			X						X		Actas de Inducción
		Implementar acciones efectivas en todas las rutas de creación de valor, de la gestión estratégica del talento humano para garantizar el desarrollo del proceso en forma eficaz y efectiva	Desarrollar el programa de inducción, reintroducción, capacitación y bienestar	Implementar los módulos de capacitación planificados	X	X		Jefe de Talento Humano	1 Año	Eficiencia	Porcentaje de módulos de capacitación implementados según el plan	(N° de módulos implementados / Total de módulos planificados) x 100	Semestral			X						X		Informe de gestion de talento humano

[illegible]

		Riesgo Fiscal y Financiero	Riesgo Fiscal y Financiero	Identificar y reducir riesgos fiscales	X	X		Jefe de oficina financiera	1 Año	Indicador de Riesgo	Evalúa el riesgo fiscal y financiero que enfrenta la organización.	(Riesgo identificado / Riesgo total) * 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	Informe de gestión financiera
	Facturación	Radicación oportuna de las facturas en las EAPB	Radicación oportuna de las facturas en las EAPB	Radicar el 100% de las facturas en los plazos establecidos por la normativa.	X	X		Lider de Facturación	1 Año	Eficiencia	Mide el porcentaje de facturas radicadas en tiempo y forma ante las EAPB.	(Número de facturas radicadas en el tiempo estipulado / Número total de facturas emitidas) * 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	Facturas radicadas
		Generar y reportar información correspondiente a facturación ajustado a las normas	Generar y reportar información correspondiente a facturación ajustado a las normas	Reportar el 100% de la facturación cumpliendo con los estándares normativos.	X	X		Lider de Facturación	1 Año	Cumplimiento	Mide la cantidad de informes generados y reportados en cumplimiento de la normativa vigente.	(Número de informes de facturación generados y reportados correctamente / Número total de informes generados) * 100	Mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	Informe de gestión Facturación
SEGUIMIENTO Y CONTROL	Control Interno	Realizar evaluación, seguimiento y control en el marco del sistema de control interno	Alteración o manipulación de datos en los reportes de seguimiento.	Garantizar la integridad del 100% de los reportes de seguimiento.	X	X		Control Interno	1 Año	Calidad	Mide el nivel de reportes auditados sin alteraciones o manipulaciones.	(Número de reportes sin alteraciones / Número total de reportes auditados) * 100	Cutrimestral	X				X		X		Informe de Control Interno
			Influencia indebida en los resultados de las evaluaciones.	Reducir al mínimo la incidencia de interferencias externas en evaluaciones.	X	X		Control Interno	1 Año	Transparencia	Mide la cantidad de evaluaciones realizadas sin evidencias de influencia indebida.	(Número de evaluaciones sin influencia indebida / Número total de evaluaciones) * 100	Anual							X		Certificado de plataforma CHIP- Contaduria general de la Nación
		Apoyar los procesos de planeación estratégica y gestión de recursos financieros	Planeación deficiente que puede llevar al uso indebido o ineficiente de recursos.	Optimizar el uso de recursos mediante una planeación adecuada.	X	X		Control Interno	1 Año	Eficiencia	Mide la relación entre recursos planificados y utilizados eficientemente.	(Recursos utilizados eficientemente / Recursos planificados) * 100	Cuatrimestral	X				X			X	Informes de Control Interno
		Apoyar los procesos de planeación estratégica y gestión de recursos financieros	Falta de coordinación entre entidades afecta la implementación de políticas públicas y compromisos de Estado Abierto.	Implementar mecanismos de articulación interinstitucional	X	X		Control Interno	1 Año	Eficiencia	Mide el nivel de coordinación entre entidades para garantizar la ejecución de políticas públicas.	(Número de reuniones de coordinación efectivas / Número total de reuniones programadas) * 100	Cutrimestral	X				X			X	Informes de Control Interno
ELABORADO POR:	Oficina de Planeacion- Calidad y Lideres de Procesos																					
APROBO	Gerencia																					

