

ESPECTIVO A SARROLL	PROYECTO	OBJETIVO	META 2025	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CRONOGRAMA		PRESUPUESTO PROYECTO 2025	OBSERVACIÓN
								INICIA	TERMINA		
						Implementar la auditoría interna de adherencia a la guía de control prenatal.	Subgerente Científico (a)	01/07/2025	31/12/2025		
			Lograr un 90% o más de adherencia a la guía de HTA	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica de atención de Enfermedad Hipertensiva.	Numero de Historias Clínicas con aplicación estricta de la Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la ESE/Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial de la E.S.E. durante la vigencia	Socializar al personal asistencial la guía de atención de Hipertensión Arterial. Generar muestra aleatorizada de historias clínicas a auditar	Subgerente Científico (a) Asesora de Sistemas de Información	01/09/2025	30/10/2025		
			Lograr un 80% o más de adherencia a la guía de crecimiento y desarrollo.	Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	Numero de Historias Clínicas de niños (as) menores de 10 años a quienes se aplicó estrictamente la Guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo/ Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de crecimiento y	Socializar al personal asistencial la guía de atención de crecimiento y desarrollo. Generar muestra aleatorizada de historias clínicas a auditar	Subgerente Científico (a) Asesora de Sistemas de Información	01/09/2025	30/10/2025		
			Cero (0) casos de sífilis congénita.	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Número de recién nacidos con Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Socializar el Programa de Control Prenatal a nivel institucional en todo lo relacionado con la sífilis gestacional. Hacer evaluación, seguimiento al Programa de Control Prenatal verificando las acciones para prevenir la sífilis gestacional.	Subgerente Científico (a) COVE	01/07/2025	31/12/2025		
			Lograr un 95% o más de cobertura de menores de 1 año con esquemas de vacunación completos.	Cobertura de vacunación con esquemas adecuados en menores de 1 año.	Numero de pacientes de 1 año con esquemas adecuados para la edad/ Total pacientes programados x100	Mantener actualizada la base de datos de la población menor de un año. Realizar seguimiento periódico a los esquemas de vacunación, con énfasis en los menores de 1 año.	Auxiliar de vacunación Auxiliar de vacunación	01/07/2025	31/12/2025		
			Mantener un 8% o menos en nacidos con bajo peso.	Proporción de nacidos con bajo peso.	Nacidos con menos de 2500 gr/ Total de nacidos vivos en el período x100	Realizar auditoría al programa de control prenatal. Elaborar y ejecutar planes de mejoramiento para los criterios cuyos resultados no sean adecuados. Realizar medición y análisis de los indicadores del servicio	Subgerente Científico (a) Subgerente Científico (a) Subgerente Científico (a)	01/07/2025	31/12/2025		
	Fortalecimiento de los servicios de hospitalización y obstetricia		Registrar una tasa de muerte materna menor o igual a 34,5 X 100.000 nacidos vivos	Tasa de muerte materna.	Número de muertes relacionadas con embarazo, parto y puerperio en un periodo de tiempo/ Número de nacidos vivos en el mismo periodo x100.000 nacidos vivos	Socializar al personal el protocolo de atención del binomio madre e hijo y evaluar su conocimiento	Subgerente Científico (a)	01/08/2025	30/09/2025	263.499.446,99	
			Registrar una tasa de muerte perinatal menor o igual 12,9 X 1.000 nacidos vivos	Tasa de muerte perinatal.	Número de muertes perinatales en la institución/Número total de nacidos vivosX1000 nacidos vivos	Socializar al personal el protocolo de atención del binomio madre e hijo y evaluar su conocimiento	Subgerente Científico (a)	01/08/2025	30/09/2025		
			Porcentaje de 5% o menos en muertes después de 48 horas de internación.	Proporción de muerte después de 48 horas de internación.	Número total de pacientes hospitalizados que fallecen después de 48 horas del ingreso/ Número total de pacientes hospitalizados	Realizar el reporte y análisis de las muertes hospitalarias en el Comité de Seguridad del paciente y definir acciones de mejora	Subgerente Científico (a)	01/07/2025	31/12/2025		
			Porcentaje de 5% o menos en ingresos a hospitalización antes de 20 días	Proporción de Reingresos a hospitalización antes de 20 días por la misma causa.	Número de reingresos a hospitalización antes de 20 días por la misma causa/ Total egresos vivos	Realizar el reporte y análisis de los re-ingresos hospitalarios en el Comité de Seguridad del paciente y definir acciones de mejora	Subgerente Científico (a)	01/01/2025	31/12/2025		
			Entregar resultados de laboratorio urgentes en 60 minutos o menos.	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio urgentes -minutos	Sumatoria de minutos entre la recepción de la orden de examen de urgencia y la hora de entrega del resultados en urgencias/ Total ordenes recibidas del servicio de	Realizar medición y análisis de los indicadores del servicio de laboratorio Elaborar registro de reporte de minutos entre la recepción de la orden en urgencias y la hora de entrega	Bacterióloga Bacterióloga	01/01/2025	31/12/2025	120365004	

ESPECTIVO A SARROLL	PROYECTO	OBJETIVO	META 2025	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CRONOGRAMA		PRESUPUESTO PROYECTO 2025	OBSERVACIÓN
								INICIA	TERMINA		
			Lograr un 80% o más en el cumplimiento del plan de trabajo de reactivovigilancia	Porcentaje de cumplimiento en el plan de trabajo de reactivovigilancia	Número de actividades realizadas del plan de trabajo de reactivovigilancia/Número de actividades programadas x100	Documentar el plan de trabajo de reactivovigilancia Socializar el plan de trabajo de reactivovigilancia al Comité de Farmacia y Terapéutica Realizar el reporte de eventos relacionados con reactivovigilancia al INVIMA	Bacterióloga Bacterióloga Bacterióloga	01/09/2025 01/11/2025 01/09/2025	30/10/2025 30/11/2025 31/12/2025		
	Fortalecimiento del servicio de urgencias		Porcentaje menor o igual al 3% en reingresos a urgencias entre 24 y 72 horas.	Reingresos por el servicio de urgencias entre 24 y 72 horas por la misma causa	Número de consultas al servicio de urgencias, por el mismo diagnóstico y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas, que hacen parte de la muestra representativa /Total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidas en la muestra representativa.	Realizar el reporte y análisis de los re-ingresos a urgencias en el Comité de Seguridad del paciente y definir acciones de mejora	Subgerente Científico (a)	01/01/2025	31/12/2025	288056044	
			Lograr la atención de urgencias en triage 2 en 30 minutos o menos en promedio.	Oportunidad promedio en la atención de urgencias triage 2 - 30 minutos	Sumatoria de minutos transcurridos entre la solicitud de atención en la consulta de urgencias triage 2 y el momento en el cual es atendido el paciente en consulta por parte del médico/ Total de usuarios atendidos en consulta de urgencias triage 2	Realizar medición y análisis de los indicadores del servicio de urgencias.	Subgerente Científico (a)	01/01/2025	31/12/2025		
	Fortalecimiento del servicio de consulta externa		Mantener la asignación de citas para consulta médica general en 3 días o menos en promedio.	Oportunidad promedio en la atención de consulta medica general en días	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para ser atendido en consulta médica general y la fecha para la cual es asignada la cita/ Número total de consultas médicas generales asignadas en la institución.	Realizar medición y análisis de los indicadores del servicio de consulta externa.	Subgerente Científico (a)	01/01/2025	31/12/2025	326817388	
	Fortalecimiento del servicio de atención odontológica.		Mantener la asignación de citas para consulta odontológica en 3 días o menos en promedio.	Oportunidad promedio en la atención de consulta odontológica de primera vez	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para ser atendido en odontología y la fecha para la cual es asignada la cita (1ra vez) / Número total de consultas odontológicas asignadas en la institución.	Realizar medición y análisis de los indicadores del servicio de atención odontológica.	Odontólogo	01/01/2025	31/12/2025	145330297	
	Fortalecimiento del servicio farmacéutico		Lograr un resultado mayor o igual al 90% en la entrega de medicamentos	Proporción de cumplimiento en la entrega de medicamentos	Número de medicamentos entregados/ Nmero de medicamentos solicitados x 100	Realizar medición y análisis de los indicadores del servicio farmacéutico.	Regente de Farmacia	01/08/2025	31/12/2025	372924793	
			Lograr un cumplimiento del 80% o mas en la implementación del plan de trabajo de farmacovigilancia y tecnovigilancia	Proporción de cumplimiento del programa de farmacovigilancia y tecnovigilancia	Número de actividades realizadas del plan de trabajo farmacovigilancia y tecnovigilancia /Total de actividades programadas en el plan de trabajo farmacovigilancia y tecnovigilancia	Formular el plan de trabajo de tecnovigilancia y farmacovigilancia Socializar el plan de trabajo de tecnovigilancia y farmacovigilancia al Comité de Farmacia y Terapéutica	Regente de Farmacia Regente de Farmacia	01/08/2025 01/10/2025	30/09/2025 30/10/2025		
	Fortalecimiento en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG)		Lograr una (1) evaluación anual de avance en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG)	Cumplimiento en la evaluación anual de avance en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión	Número de evaluaciones realizadas al avance en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión	Aplicar el diagnóstico de evaluación de avance en la implementación del MIPG por parte del Jefe de Planeación o quien haga sus veces en la plataforma del FURAG II del Departamento Administrativo de la Función Pública. Aplicar el diagnóstico de evaluación de avance en la implementación del MIPG por parte del Jefe de Control Interno o quien haga sus veces en la plataforma del FURAG II del Departamento Administrativo de la Función Pública.	Gerente Asesor de Control Interno	01/03/2025 01/03/2025	30/03/2025 30/03/2025	17994668	

INSPECTIV A SARROLL	PROYECTO	OBJETIVO	META 2025	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CRONOGRAMA		PRESUPUESTO PROYECTO 2025	OBSERVACIÓN
								INICIA	TERMINA		
						Generar certificados de envío del reporte de evaluación de avance en la implementación del MIPG por parte del Jefe de Planeación y Jefe de Control Interno o quien haga sus veces.	Gerente Asesor de Control Interno	01/03/2025	30/03/2025		
						Documentar plan de mejoramiento del MIPG	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	01/08/2025	30/09/2025		
			Lograr una (1) evaluación anual del Sistema de Control Interno Contable en la plataforma CHIP de la Contaduría General de la Nación	Cumplimiento en la evaluación anual del Sistema de Control Interno Contable	Número de evaluaciones realizadas al Sistema de Control Interno Contable	Aplicar el instrumento de evaluación de los criterios del Sistema de Control Interno Contable en la plataforma CHIP de la Contaduría General de la Nación	Asesor de Control Interno	01/02/2025	28/02/2025		
						Generar informe de envío de la evaluación anual del Sistema de Control Interno Contable	Asesor de Control Interno	01/02/2025	28/02/2025		
			Lograr la realización de dos (2) evaluaciones pormenorizadas al Sistema de Control Interno	Cumplimiento en la evaluación semestral pormenorizada al Sistema de Control Interno	Número de evaluaciones pormenorizadas realizadas al Sistema de Control Interno	Aplicar instrumento de diagnóstico de Control Interno diseñado por el Departamento Administrativo de la Función Pública para la realización del informe pormenorizado del Sistema de Control Interno	Asesor de Control Interno	1/1/2025 1/7/2025	30/1/2025 31/7/2025		
						Elaborar el informe pormenorizado de Control Interno	Asesor de Control Interno	1/1/2025 1/7/2025	30/1/2025 31/7/2025		
						Socializar a la Gerencia el informe pormenorizado de Control Interno para su publicación en la página web de la entidad.	Asesor de Control Interno	1/1/2025 1/7/2025	30/1/2025 31/7/2025		
			Lograr el 50% en la formulación de los planes definidos por el Decreto 612 de 2018.	Proporción de cumplimiento en la formulación de los planes definidos por el Decreto 612 de 2018 (Plan Anual de Adquisiciones, Plan Anual de Vacantes, Plan de Previsión del Recurso Humano, Plan Estratégico de Talento Humano, Plan de Capacitación, Plan de Bienestar Social e Incentivos, Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - PETI, Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información).	No. de planes formulados/No. de planes programados del Dec 612/18X100	Formular los planes definidos por el Decreto 612 de 2018	Subgerente Administrativa (o)	01/07/2025	31/12/2025		
						Socializar los planes formulados del Decreto 612 de 2018 al Comité Institucional del Gestión y Desempeño	Subgerente Administrativa (o)	01/07/2025	31/12/2025		
	Fortalecimiento en la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC)		Lograr un cumplimiento de 90% o mayor en el plan de mejoramiento con enfoque de acreditación.	Porcentaje de cumplimiento del plan de acción del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC)	No. de actividades del plan de acción PAMEC realizadas/No. de actividades del plan de acción PAMEC formuladas x100	Definir y aplicar la ruta crítica del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) anualmente	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	01/02/2025	31/12/2025	16947730	
						Documentar el cronograma de auditorías internas en el que se incluyan las auditorías de calidad.	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	01/03/2025	30/03/2025		
						Priorizar los procesos y las actividades de mejora resultado de la aplicación de la ruta crítica del PAMEC.	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	01/04/2025	30/05/2025		
						Desarrollar plan de acción de mejora con las actividades de mejora priorizadas en el proceso de auditoría.	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	01/06/2025	31/12/2025		
						Realizar seguimiento al plan de acción	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	30/10/2025	31/12/2025		
			Mantener el 100% de servicios habilitados	Certificación de la renovación de habilitación	Número de servicios certificados en cumplimiento de requisitos de habilitación/Total servicios declarados x100	Realizar la renovación de todos los servicios habilitados ante el Registro Especial de Prestadores	Comité Institucional de Gestión y Desempeño	01/01/2025	31/08/2025		
			Alcanzar el 100% en la gestión de eventos adversos.	Porcentaje de eventos adversos gestionados	No. De eventos adversos gestionados/No. De eventos adversos presentados x100	Realizar análisis de los eventos adversos y documentar plan de mejoramiento en Comité de Seguridad del Paciente	Comité de Seguridad del Paciente	01/01/2025	31/12/2025		
	Fortalecimiento del Sistema de Información		Lograr un reporte de cumplimiento en envío de informes de la Circular Única.	Oportunidad en reporte de la Circular Única - Supersalud	Reporte del cumplimiento por parte de la Supersalud.	Reportar oportunamente los informes a los organismos de vigilancia y control.	Asesor de sistemas de información	01/01/2025	31/12/2025	17886668	
			Lograr un reporte de cumplimiento en envío de informes del Decreto 2193 de 2004	Oportunidad en el reporte de información en el Decreto 2193 de 2004 o la norma que la sustituya	Reporte del cumplimiento por parte del Ministerio de salud y protección social.	Reportar oportunamente los informes a los organismos de vigilancia y control.	Subgerente administrativo Asesor de sistemas de información	01/01/2025	31/12/2025		
			Presentar a la junta directiva 4 informes o más sobre producción	Utilización de la información de Registro Individual de prestaciones - RIPS	N° de informes basados en el Registro Individual de prestaciones - RIPS.	Elaborar informes y hacer seguimiento a la producción de servicios a través de los RIPS	Gerente	01/01/2025	31/12/2025		

INSPECTIV A SARROLL	PROYECTO	OBJETIVO	META 2025	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CRONOGRAMA		PRESUPUESTO PROYECTO 2025	OBSERVACIÓN
								INICIA	TERMINA		
CLIENTE EXTERNO	Fortalecimiento en la implementación del Sistema de Gestión Ambiental		basada en RIPS.			Revisar y ajustar indicadores y metas de gestión por dependencias con base en los cambios al plan operativo anual de la vigencia.	Líderes de procesos	01/08/2025	31/12/2025		
			Realizar seguimiento y evaluación de las dependencias a partir de los indicadores y metas.	Líderes de procesos	01/02/2025	31/12/2025					
	Fortalecimiento de la plataforma informática (software)		Lograr un cumplimiento del plan de gestión de residuos hospitalario mayor o igual a 80%	Porcentaje de cumplimiento del plan de gestión de residuos hospitalarios.	No. de actividades realizadas/No. de actividades programadas x100	Realizar seguimiento a la ejecución del Plan de Gestión de Residuos Hospitalarios.	Odontóloga Técnico en Saneamiento	01/07/2025	30/10/2025	54304620	
						Realizar seguimiento a indicadores de destinación de Residuos Hospitalarios.	Odontóloga Técnico en Saneamiento	01/07/2025	31/12/2025		
						Socializar permisos y licencias en materia ambiental para la ESE	Odontóloga GAGAS	01/07/2025	31/12/2025		
						Realizar campañas para fomentar el uso racional de los servicios públicos institucionales	Odontólogo Técnico en Saneamiento	01/04/2025	31/12/2025		
	Mantenimiento del ambiente físico y tecnológico		Lograr un cumplimiento mayor o igual al 90% en ejecución del plan de mantenimiento hospitalario.	Porcentaje de cumplimiento al plan de mantenimiento institucional.	No. de actividades realizadas/No. de actividades programadas x100	Elaborar plan de mantenimiento institucional	Subgerente Administrativa (o)	01/01/2025	31/12/2025	92952829	
						Contratar el mantenimiento de equipos.	Gerente	01/04/2025	31/12/2025		
						Contratar la calibración de equipos.	Gerente	01/07/2025	31/12/2025		
						Hacer supervisión a la ejecución del mantenimiento y calibración de	Subgerente Administrativa (o)	01/04/2025	31/12/2025		
						Realizar la reposición de equipos de acuerdo a las necesidades y	Subgerente Administrativa (o)	01/07/2025	31/12/2025		
						Actualizar el inventario de activos fijos de la entidad de acuerdo a las adquisiciones realizadas.	Subgerente Administrativa (o)	01/07/2025	31/12/2025		
	Gestión de proyectos para la adquisición de recursos		Lograr gestionar un (1) proyecto para la cofinanciación del mejoramiento institucional	Proyectos gestionados ante entidades externas para la cofinanciación	Número de proyectos gestionados	Documentar el proyecto para cofinanciación	Gerente	01/01/2025	30/06/2025		Para la vigencia 2025 se propone desde la gerencia anexar la presente meta correspondiente a la gestión de un proyecto, meta que solo se tenía formulada para la vigencia 2022 la cual fue cumplida en dicho periodo, ajustando así el cuadro de mando integral definido desde el Plan de Desarrollo Institucional que se tiene formulado y aprobado por la Junta Directiva para el periodo 2022 - 2025.
						Presentar el proyecto para cofinanciación ante entidades externas	Gerente	01/07/2025	31/12/2025		
	CLIENTE EXTERNO	Fortalecimiento de la escucha activa	Mantener la satisfacción y fidelización de los usuarios, mediante la aplicación de un modelo de prestación de servicios con criterios de humanización, calidad y participación, contribuyendo al bienestar de la comunidad y la generación de transparencia en el actuar institucional, durante los próximos cuatro años.	Lograr un porcentaje de satisfacción mayor o igual 85%	Porcentaje usuarios satisfechos o Porcentaje de usuarios que recomiendan la ESE.	No. de usuarios que responden que calificarían su experiencia global respecto a los servicios de salud como muy buena y buena/Total de usuarios	Realizar la medición y análisis de la satisfacción de los usuarios.	Enfermera (o) Jefe	01/01/2025	31/12/2025	49564828
Documentar y ejecutar planes de mejoramiento cuando no se logre la meta de satisfacción de los usuarios.				Enfermera (o) Jefe	01/01/2025	31/12/2025					
Alcanzar un tiempo promedio de respuesta a peticiones, quejas, reclamos y sugerencias en 15 días o menos.				Oportunidad promedio en la respuesta de manifestaciones de usuarios - días (PQRS).	Sumatoria de días entre la fecha de radicación de la queja, reclamo o sugerencia o apertura de buzón y la fecha de respuesta/ Total manifestaciones que se le dio respuesta	Diligenciar el formato para la recepción de peticiones realizadas por los usuarios de manera verbal y/o escrita, al igual que ubicarlos en los buzones de sugerencias para el registro por parte de los usuarios cuando no se recibe de manera directa en la Oficina del SIAU.	Enfermera (o) Jefe	01/01/2025	31/12/2025		
Recepcionar y dar trámite oportuno a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de los usuarios según procedimiento institucionales.				Enfermera (o) Jefe	01/01/2025	31/12/2025					
Realizar seguimiento a la oportunidad y pertinencia en la respuesta a expresiones de los usuarios.				Enfermera (o) Jefe	01/01/2025	31/12/2025					
Lograr un resultado mayor o igual al 80% en la implementación del Plan de Participación Social en Salud				Porcentaje de cumplimiento del Plan de Participación Social en Salud	Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas x100	Documentar el Plan de Participación Social en Salud	Enfermera (o) Jefe	01/01/2025	28/02/2025		
Socializar el Plan de Participación Social en Salud al Comité Institucional de Gestión y Desempeño				Enfermera (o) Jefe	01/03/2025	31/12/2025					
Ejecutar las actividades formuladas en el Plan de Participación Social en Salud				Enfermera (o) Jefe	01/03/2025	31/12/2025					
Realizar el reporte a los entes de vigilancia y control sobre la documentación del Plan de Participación Social en Salud				Enfermera (o) Jefe	01/01/2025	28/02/2025					

ESPECTIVO A SARROLL	PROYECTO	OBJETIVO	META 2025	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CRONOGRAMA		PRESUPUESTO PROYECTO 2025	OBSERVACIÓN					
								INICIA	TERMINA							
						Realizar el reporte a los entes de vigilancia y control sobre el cumplimiento del Plan de Participación Social en Salud para los riesgos relacionados con los costos	Enfermera (o) Jefe	Semestral	Semestral							
	Fortalecimiento del Mercadeo y comunicación		Ejecutar el plan de mercadeo y comunicaciones en un porcentaje mayor o igual al 70%.	Porcentaje de cumplimiento del plan de comunicaciones	Porcentaje de cumplimiento del plan de actividades/No. de actividades programadas x100	Documentar y ejecutar el plan de comunicación para la vigencia 2025	Enfermera (o) Jefe Comité Institucional de Gestión y Desempeño	01/07/2025	31/12/2025	0						
						Realizar rendición de cuentas vigencia anterior programada desde la institución	Gerente	28/02/2025	31/07/2025							
						Reportar a la supersalud la programación de rendición de cuentas y los resultados de su ejecución de acuerdo a los lineamientos normativos	Subgerente administrativo	01/04/2025	10/04/2025							
						Diseñar el plan de tecnologías de la información y las comunicaciones (PETI)	Asesora Sistemas Información	01/08/2025	30/12/2025							
						Identificar los riesgos relacionados con la seguridad y confidencialidad de la información.	Asesora Sistemas Información	01/08/2025	30/12/2025							
						Documentar el plan de manejo para los riesgos relacionados con la seguridad y confidencialidad de la información	Asesora Sistemas Información	01/08/2025	31/12/2025							
						Revisar y ajustar el manual de información de la institución y ajustarlo a la política de seguridad y privacidad de la información	Asesora Sistemas Información	01/07/2025	31/12/2025							
						Revisar la información que se encuentra pendiente por publicar en página web y realizar la publicación de ésta con base en los lineamientos de la ley Ley 1712 de 2014, Decreto 103 de 2015 y Resolución MinTIC 3564 de 2015 (ver diagnóstico de transparencia y acceso a la información realizado en 2025 en la E.S.E.)	Lider administración de la página web Comité Técnico	01/07/2025	31/12/2025							
FINANCIERA	Fortalecimiento de la Gestión Financiera	Mantener la sostenibilidad financiera, maximizando los ingresos y con un uso racional de los costos y gastos, que permitan contar con recursos para la adecuada prestación del servicio y el cumplimiento de las obligaciones en los próximos cuatro años.	Evolución del gasto por unidad de valor relativo menor o igual a 0,99	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida.	[(Gasto comprometido en el año objeto de la evaluación, sin incluir cuentas por pagar/Número de UVR producidas en la vigencia)/(Gasto comprometido en la vigencia anterior - en valores constantes del Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo CxP de vigencias anteriores	Incrementar la producción de los servicios, especialmente en los correspondientes a Promoción y Prevención.	Comité Técnico	01/01/2025	31/12/2025	79869275						
						Implementar un Sistema de Costos que permita la medición y monitoreo de éstos.	Subgerente administrativo Asesor Contable	01/01/2025	31/12/2025							
			Evaluar regularmente los indicadores de costos y producción institucionales.	Subgerente administrativo Asesor Contable		01/01/2025	31/12/2025									
			Implementar el Sistema de Costos.	Subgerente administrativo Asesor Contable		01/01/2025	31/12/2025									
			Incrementar la producción de los servicios.	Comité Técnico		01/01/2025	31/12/2025									
			Medir indicadores de costos y producción y definir acciones de mejora según el resultado	Comité Técnico		01/01/2025	31/12/2025									
			Continuar con las actividades de gestión de cartera fortaleciendo el recaudo de ésta.	Subgerente administrativo Gerente		01/01/2025	31/12/2025									
			Definir un plan de austeridad en el gasto	Subgerente Administrativo		01/07/2025	31/12/2025									
			Continuar con la operatividad del Comité de Sostenibilidad Financiera y el Comité de Glosas.	Subgerente administrativo		01/01/2025	31/12/2025									
			Documentar Plan de Mejoramiento cuando se detecten situaciones que afecten la sostenibilidad financiera y/o el ejercicio operacional de la entidad y analizarlos en el Comité de Sostenibilidad contable	Comité de Sostenibilidad Financiera		01/01/2025	31/12/2025									
			Lograr que la E.S.E. salga del Programa de Mejoramiento Institucional bajo la intervención de la Supersalud y que la entidad sea categorizada por el Ministerio de Salud.	Categorización del riesgo fiscal y financiero		Concepto emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social	Ejecutar las actividades que buscan el cumplimiento de las metas definidas en el Plan de Mejoramiento Institucional de la Supersalud.	Gerente	01/01/2025			31/12/2025				
									Realizar la evaluación del seguimiento al Plan de Mejoramiento Institucional de la Supersalud de acuerdo a lo requerido por el ente de vigilancia y control.			Gerente	01/01/2025	31/12/2025		

Se realiza ajuste a la meta para el año 2025 ya que la entidad fue ingresada en Plan de Mejoramiento Institucional ante la Supersalud, por lo tanto, se define como meta: Lograr que la E.S.E. salga del Programa de Mejoramiento Institucional bajo la intervención de la Supersalud y que la entidad sea categorizada por el Ministerio de Salud.

ESPECTIVO A SARROLL	PROYECTO	OBJETIVO	META 2025	INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	CRONOGRAMA		PRESUPUESTO PROYECTO 2025	OBSERVACIÓN
								INICIA	TERMINA		
			Cero (0) deudas superior a un mes por concepto de salarios y prestación de servicios.	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior: A. Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o externalización de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de	A. Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o externalización de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de	Realizar gestión regular y constante de la cartera a favor de la entidad. Realizar medición de los indicadores financieros y analizar en el Comité de Sostenibilidad Financiera	Gerente Subgerente Administrativa (o) y Financiera Asesor Contable	01/01/2025	31/12/2025		
			Proporción mayor o igual a 70% en compras de medicamentos y material médico quirúrgico por medios eficientes.	Proporción de compras conjuntas, a cooperativas de hospitales o por medios electrónicos.	Valor de las compras conjuntas, a cooperativas de hospitales o por medios electrónicos/ Total compra del periodo x100	Elaborar un Plan anual de adquisiciones de bienes y servicios Publicar el Plan Anual de Adquisiciones en SECOP y sitio web de la ESE. Realizar seguimiento a la ejecución del Plan Anual de Adquisiciones. Dar prioridad a la adquisición de medicamentos y material médico quirúrgico a las Cooperativas de Empresas Sociales del Estado. Operativizar el Comité de Compras	Subgerente Administrativa (o) Comité de Compras Subgerente Administrativa (o) Subgerente Administrativa (o) Subgerente Administrativo Regente Comité de Compras Subgerente Administrativo	01/01/2025	31/01/2025 28/02/2025 31/12/2025 31/12/2025 31/12/2025		

2.446.095.699,86



OSCAR ENRIQUE GONZÁLEZ HINCAPIÉ
Gerente