

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN											CODIGO: GDG-SA-FR-004				
GESTIÓN DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO											VERSIÓN: 01				
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA											FECHA: 29/01/2021				
PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA ESE															
2022															
OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR	LOGROS O COMPROMISOS PLANTEADOS PARA EL PERIODO DE GERENCIA.	ACTIVIDADES GENERALES A DESARROLLAR	STANDAR PARA CADA AÑO	META INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	DIMENSIÓN OPERATIVA MIPG	POLÍTICAS DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MIPG	ARTICULACIÓN PLANES DECRETO 612 DE 2018	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN	
					2022						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior.	Realizar Autoevaluación teniendo en cuenta los estándares	1. Capacitar a los Líderes de procesos en el Tema de Acreditación Servicios de Salud y Estándares de Calidad con el objeto de que cada proceso se involucre en el tema.	Acreditación en la vigencia evaluada. Postulación para la acreditación formalizada con contrato.	Realizar autoevaluación completa de estándares para esta vigencia.	Documento de autoevaluación vigencia evaluada y vigencia anterior	Talento Humano	Gestión estratégica de Talento Humano	Plan Institucional de Capacitaciones	Mejoramiento continuo	3	1	2022	31	12
			2. Realizar Autoevaluación y calificación de Estándares de Calidad.				Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Mejoramiento continuo	3	1	2022	31	12
			3. Socializar a los líderes de procesos tanto asistenciales como administrativos de los resultados del Informe de Autoevaluación.				Talento Humano	Gestión estratégica de Talento Humano	Plan estratégico de talento humano	Mejoramiento continuo	3	1	2022	31	12
			4. Implementar Plan de Mejoramiento de acuerdo a los resultados obtenidos en la Autoevaluación.				Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Mejoramiento continuo, líderes de proceso	3	1	2022	31	12
			5. Realizar seguimiento a las actividades planteadas en el plan de mejoramiento.				Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Mejoramiento continuo, líderes de proceso	3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la Atención en Salud.	Ejecutar el Plan de Auditoria para el mejoramiento de la calidad en la atención en Salud.	1. Realizar Autoevaluación y actualización a Actividades del PAMEC con criterios de acreditación.	≥ 0,90	≥ 0,90	Superintendencia Nacional de Salud	Evaluación de resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Mejoramiento continuo, líderes de proceso	3	1	2022	31	12
			2. Seguimiento a las Actividades del PAMEC.								3	1	2022	31	12
			3. Elaboración y Seguimiento a Plan de Mejoramiento como acción correctiva a las Actividades del PAMEC.								3	1	2022	31	12
Fortalecer la gestión de los procesos asistenciales y administrativos en pro de la mejora continua de la institución	Gestión de Ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Realizar seguimiento al plan operativo institucional inmerso en el plan de Desarrollo institucional	1. Formulación Anual de Planes Operativos por procesos articulados con el Plan Operativo Institucional, Plan de Gestión y demás Planes Institucionales	≥ 0,90	≥ 0,90	Informe del Responsable de Planeación de la E.S.E. de lo contrario Informe de Control Interno de la Entidad. El informe con el listado de metas del Plan Operativo Anual del Plan de Desarrollo programadas en la vigencia objeto de evaluación, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas (SI/NO) y el cálculo del indicador	Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Planeación	3	1	2022	31	12
			2. Efectuar Seguimiento al Plan Institucional				3	1	2022	31	12				
			3. Presentar Informe con resultados de gestión a la Alta Dirección, y Junta Directiva de la Institución.				Evaluación de resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Dirección, Subdirección administrativa, subdirección científica	3	1	2022	31	12

Fortalecer la sostenibilidad económica y el crecimiento financiero de la entidad, mediante un modelo de gestión empresarial que maximice las ganancias operacionales y generen una rentabilidad económica y social.	Riesgo Fiscal y Financiero	Elaboracion del programa de saneamiento fiscal y financiero	1. Ejecucion y Seguimiento al Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	Adopción del programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	N/A	Acto Administrativo mediante el cual se adopto el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero para las ES.E. Categorizadas con riesgo medio o alto.	Direccionamiento estratégico y planeación	Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Dirección, Subdirección administrativa, líder financiera	3	1	2022	31	12
			2. Administrar los recursos de la E.S.E logrando el equilibrio presupustal entre el gasto comprometido y los recaudos.								3	1	2022	31	12
			3. Hacerle seguimiento a los ingresos operacionales corrientes, para que los gastos que se comprometan tengan respaldo con dichos ingresos(corrientes).								3	1	2022	31	12
			4. Que los pasivos adquiridos a largo plazo no superen la estimacion del recaudo de cartera de largo plazo.								3	1	2022	31	12
			5. Hacer seguimiento a los ingresos y gastos para que no se hagan compromisos si el presupuesto de ingresos no se esta cumpliendo.								3	1	2022	31	12
Fortalecer la sostenibilidad económica y el crecimiento financiero de la entidad, mediante un modelo de gestión empresarial que maximice las ganancias operacionales y generen una rentabilidad económica y social.	Evolución del Gasto por Unidad de Valor relativo producida.	Programar y ejecutar el presupuesto de acuerdo a los ingresos recaudados con base a este ejecutar los compromisos.	1. Realizar analisis y la Ejecucion presupuetal de ingresos y gastos de manera trimestral con el objeto de ser evaluada por la Alta dirección y el equipo directivo para la toma de decisiones de manera oportuna respecto al % de compromisos realizados durante el periodo Vs % de recaudo	<0,90	<0,90	Ficha técnica de la pagina WEB del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social (2)	Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan Anual de Adquisiciones	Subdirección administrativa	3	1	2022	31	12
			2. Aplicar política de austeridad en el gasto.				Direccionamiento estratégico y planeación	Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público	Plan Anual de Adquisiciones	Subdirección administrativa	3	1	2022	31	12
			3. Verificacion de los costos de compra y reenegociacion de los mismos.				Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan Anual de Adquisiciones	Subdirección administrativa	3	1	2022	31	12

Fortalecer la sostenibilidad económica y el crecimiento financiero de la entidad, mediante un modelo de gestión empresarial que maximice las ganancias operacionales y generen una rentabilidad económica y social.	Proporción de medicamentos y material medico quirurgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: 1. Compras conjuntas. 2. Compras a través de Coooperativas de Empresas Sociales del Estado. 3. Compras a través de mecanismos electrónicos.	Análisis Costo / beneficio económico al realizar compras a través de cooperativas de E.S.E.	1. Realizar el proceso de adquisición de medicamentos y material medico quirurgico a través de Cooperativas con el objetivo de optimizar recursos y generar un porcentaje de ahorro significativo.	≥ 0,70	≥ 0,70	Certificación de Revisoría Fiscal. En caso de no contar con Revisor Fiscal, suscrita por el Contador y responsable de Control Interno de la ESE. La certificación como mínimo contendrá: 1. Valor total de adquisiciones de medicamentos médicos – quirúrgico en la vigencia evaluada discriminada por cada uno de los mecanismos de compra a,b y c . 2. Valor total de adquisiciones de medicamentos médicos – quirúrgico en la vigencia evaluada por otros mecanismos. 3. Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material medico-quirurgico en la vigencia evaluada. 4. Aplicación de la Formula de indicador.	Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan Anual de Adquisiciones	Subdirección administrativa	3	1	2022	31	12
Implementar Estrategias de Intervención a los Servidores Públicos y Colaboradores de la ESE en el Marco de Fortalecer sus Competencias con el Fin de Crear Valor en los Resultados Individuales.	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.	Cancelación oportuna de salarios a personal de planta y contrato de prestación de servicios.	1. Garantizar y priorizar el pago por concepto de salarios y prestaciones sociales al personal de planta de la Institución.	Cero (0) o variación negativa.	variación negativa	Certificación suscrita por el Revisoría Fiscal, en caso de no contar con revisor fiscal, suscrita por el contador , que como mínimo contenga el valor las variables incluidas en la formula del indicador y el calculo del indicador.	Talento Humano	Gestión estratégica de Talento Humano	5. Plan estratégico de talento humano	Talento Humano	3	1	2022	31	12
			2. Garantizar y priorizar el pago de honorarios al personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios.				Talento Humano	Gestión estratégica de Talento Humano	5. Plan estratégico de talento humano	Talento Humano	3	1	2022	31	12
			3. Minimizar el trámite para contabilización y pago de cuentas de prestación de servicios.				Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección administrativa	3	1	2022	31	12
Fortalecer la gestión de los procesos asistenciales y administrativos en pro de la mejora continua de la institución.	Utilización de Información de registro individual de prestaciones RIPS.	Elaborar el perfil epidemiológico de la Institución de manera trimestral Informe de Producción soportado en la información del registro individual de prestadores RIPS.	1. Realizar Perfil Epidemiológico Institucional de manera trimestral.	4	4	Informe del responsable de Planeación de la E.S.E. o quien haga sus veces. soportado en las actas de sesión de la junta Directiva, que como mínimo contenga: fecha de los informes presentados a la junta Directiva, periodo de los RIPS utilizados para el análisis y relación de Acta de junta Directiva en las que se presente el informe.	Gestión del conocimiento y la innovación	Gestión de conocimiento y la innovación	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2. Elaborar Informe de Producción trimestral soportado en la Información de RIPS.								3	1	2022	31	12

Fortalecer la sostenibilidad económica y el crecimiento financiero de la entidad, mediante un modelo de gestión empresarial que maximice las ganancias operacionales y generen una rentabilidad económica y social.	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo.	Establecer equilibrio entre los ingresos recaudados y los gastos comprometidos de la Institución, (no comprometer mas del valor recaudado.)	1. Realizar análisis a la Ejecución presupuestal de Ingresos y Gastos de la Institución de manera Bimestral y ejecutar los compromisos basados en el recaudo y no en el reconocimiento.	≥ 1	≥ 1	Ficha técnica de la página WEB del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social (2)	Direccionamiento estratégico y planeación	Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección administrativa, lider financiera	3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Unica expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya.	Entregar y reportar de manera oportuna la Información a la Superintendencia Nacional de Salud	1. Elaboracion del cronograma interno, en donde se establezcan fechas de entrega por parte de las unidades productoras de la informacion.	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Entrega oportuna dentro del término previsto	Superintendencia Nacional de Salud	Evaluación de resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Mejoramiento continuo	3	1	2022	31	12
			2. Realizar seguimiento y verificación a la entrega oportuna del Informe de Circular Única de la Supersalud.								3	1	2022	31	12
			3. Envío de informacion a la Super Salud de acuerdo a las fechas establecidas.								3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, Capitulo 8, Título 3, Parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016- Decreto Unico Reglamentario del Sector Salud y Protección Social o la norma que la sustituya.	Entregar y reportar de manera oportuna la Información en la Plataforma del SIHO y a la Entidad territorial dentro de los plazos establecidos para tal fin	1. Elaboracion de cronograma interno, en donde se establezcan fechas de entrega por parte de las unidades productoras de la informacion.	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cargue y Entrega oportuna dentro del término previsto	Ministerio de Salud y Protección Social	Evaluación de resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2. Realizar seguimiento y verificación a la entrega oportuna del Informe decreto 2193/2004.								3	1	2022	31	12
			3. Realizar Socialización con el Equipo interdisciplinario responsable del cargue de la Información para validar y preparar la socialización ante la Entidad Territorial.								3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica para hemorragias III trimestre o transtornos hipertensivos gestantes.	Realizar seguimiento a la aplicación de guía de manejo específica para hemorragias en el III trimestre o transtornos hipertensivos gestantes.	1. Difundir al personal asistencial médicos generales, médicos especialistas, enfermeras profesionales y auxiliares de enfermería la guía hemorragias III trimestre y transtornos hipertensivos en gestantes.	≥ 0,80	0.80	Informe del Comité de Historias Clínicas de la E.S.E. Que como mínimo contenga Referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la formula del indicador(4)	Gestión del conocimiento y la innovación	Gestión del conocimiento y la innovación	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2. Realizar adherencia al 100 % de las historias clinicas con diagnóstico de hemorragias III trimestre y transtornos hipertensivos en gestantes.								3	1	2022	31	12
			3. Realizar seguimiento mensual a la guía de manejo específica:Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestacion.								3	1	2022	31	12
			1. Determinar cual es la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida.				Información y comunicación	Gestión de la información estadística	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica, estadística	3	1	2022	31	12

Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Evaluación de aplicación de la guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida.	Realizar seguimiento a la aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario de morbilidad atendida.	2. Adoptar y / o Actualizar la guía de manejo de la primera causa de egreso Hospitalario en la ESE Hospital San Vicente de Arauca.	≥ 0,80	≥ 0,80	Informe del Comité de Historias Clínicas de la E.S.E. Que como mínimo contenga Referencia al acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador(4)	Información y comunicación	Gestión de la información estadística	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica, estadística	3	1	2022	31	12
			3. Difundir al personal asistencial médicos generales, médicos especialistas, enfermeras profesionales y auxiliares de enfermería la guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida.				Talento Humano	Gestión estratégica de Talento Humano	5. Plan estratégico de talento humano	Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			4. Realizar seguimiento mensual a la guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario de morbilidad atendida.				Evaluación de resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica	3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Oportunidad en la realización de apendicectomía.	Garantizar los insumos, material médico quirúrgico y personal médico necesarios para la oportunidad en la prestación del servicio de apendicectomía en la Institución.	1. Difundir al personal asistencial médicos generales, médicos especialistas, enfermeras profesionales y auxiliares de enfermería la guía y el protocolo de apendicitis.	≥ 90	≥ 90	Informe de Subgerencia Científica de la E.S.E. o quien haga sus veces. Que como mínimo contenga base de datos de los pacientes a quienes se les realizo apendiceptomia que contenga identificación del paciente, fecha y hora de la confirmación del diagnostico de apendicitis y fecha y hora de la intervención quirurgica, aplicación de la fórmula del indicador.	Talento Humano	Gestión estratégica de Talento Humano	5. Plan estratégico de talento humano	Talento humano, Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2.actualizar las guías terapéuticas,Evaluar y analizar la adherencia a la guía de apendicitis.				Gestión del conocimiento y la innovación	Gestión del conocimiento y la innovación	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Sudirección científica	3	1	2022	31	12
			3. Garantizar la oportunidad en el procedimiento quirurgico dentro de las seis horas de confirmado el diagnóstico.								3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Número de Pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual.	Implementar guía de manejo para pacientes pediátricos con riesgo de neumonías broncoaspirativas.	1.Implementar guía de manejo para pacientes pediátricos con riesgo de neumonías broncoaspirativas.	Cero (0) o variación negativa.	variacion negativa	Informe del referente o equipo institucional para la gestión de la Seguridad del Paciente(3) que como mínimo contenga aplicación de la fórmula del indicador.	Gestión del conocimiento y la innovación	Gestión del conocimiento y la innovación	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2. Difundir al personal asistencial médicos generales, médicos especialistas, enfermeras profesionales y auxiliares de enfermería la guía de manejo para pacientes pediátricos con riesgo de neumonías broncoaspirativas.								3	1	2022	31	12
			3. Evaluar adherencia de la guía de manejo para pacientes pediátricos con riesgo de neumonías broncoaspirativas.								3	1	2022	31	12
			4 realizar actualización de guías terapéutica de apendicectomía.								3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y		Realizar seguimiento a la	1. Difundir al personal asistencial médicos generales, médicos especialistas, enfermeras profesionales y auxiliares de enfermería la guía para el manejo de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto agudo del Miocardio.			Informe del comité de Historias Clínicas de la E.S.E.	Gestión del conocimiento y la	Gestión del conocimiento y la	Plan anticorrupción y	subdirección	3	1	2022	31	12
			2. Evaluar Adherencia a la guía para el manejo de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto agudo del Miocardio.								3	1	2022	31	12

Incrementar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Oportunidad en la Atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto agudo del Miocardio. (IAM)	aplicación de guía de manejo de Atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto agudo del Miocardio	3. Identificar y hacer seguimiento al paciente diagnosticado con infarto agudo al miocardio a quienes se inició terapia específica dentro de la primera hora posterior a la realización del diagnóstico.	≥ 0,90	≥ 0,90	Que como mínimo contenga Referencia al acto administrativo de adopción de la guía y aplicación de la fórmula del indicador(4)					3	1	2022	31	12
			4. Realizar seguimiento a los casos en el comité de seguridad del paciente.								3	1	2022	31	12
			5. garantizar los recursos tecnológicos para el adecuado diagnóstico				Direccionamiento estratégico y planeación	Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público	Plan Anual de Adquisiciones	Subdirección científica, recursos físicos	3	1	2022	31	12
Aumentar la eficiencia y calidad en el desarrollo de los procesos, mediante la prestación de los servicios de salud oportunos, seguros y continuos	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria.	Realizar revisión y análisis a los casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas que se presenten en la Institución	1. Identificar las principales causas de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas que se presenten en la Institución.	≥ 90	≥ 90	Informe del referente o equipo institucional para la gestión de la Seguridad del Paciente(3) que como mínimo contenga análisis de cada uno de los casos de muerte intrahospitalaria mayor de 48 horas y aplicación de la fórmula del indicador.	Información y comunicación	Gestión de la información estadística	Plan anticorrupción	Estadística	3	1	2022	31	12
			2. Evaluar Adherencia a la guía de principales causas de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas que se presenten en la Institución.				Gestión del conocimiento y la innovación	Gestión del conocimiento y la innovación	Plan anticorrupción	Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			3. Realizar plan de mejoramiento y seguimiento a las acciones establecidas en el mismo.				Direccionamiento estratégico y planeación	Planeación institucional	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Mejoramiento continuo, líderes de proceso	3	1	2022	31	12
Lograr la plena satisfacción de los usuarios del hospital San Vicente como instrumento de fidelización a los servicios en salud que el hospital brinda	Tiempo promedio de espera en la asignación de cita de pediatría	Garantizar el personal especialista para atender oportunamente a pacientes pediátricos y mejorar la calidad de este servicio.	1. Garantizar la contratación de personal especialista en pediatría que permita satisfacer la demanda de pacientes.	≤5	≤5	Ficha técnica de la página del SIHO del Ministerio de Salud y Protección(2)	Talento humano	Gestión estratégico de talento humano	Plan estratégico de talento humano	Talento humano, Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2. Implementar estrategias para mejorar la prestación de este servicio y evitar la demanda insatisfecha del mismo.								3	1	2022	31	12
			3. Hacer seguimiento a la ejecución de agenda médica por esta especialidad y la oportunidad en la asignación de la cita brindando oportunidades flexibles para la atención pediátricos				Gestión con valores para resultados	Servicio al ciudadano	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica, GIU	3	1	2022	31	12
Brindar servicios de salud, centrados en el usuario y su familia, cumpliendo cada uno de los atributos de la calidad y orientados a la satisfacción de las necesidades de salud de las personas pensando en atención humanizada a todos los usuarios del hospital.	Tiempo promedio de espera en la asignación de cita de obstetricia	Garantizar el personal especialista para atender oportunamente a pacientes Ginecológicos y mejorar la calidad de este servicio.	1. Garantizar la contratación de personal especialista en Ginecología que permita satisfacer la demanda de pacientes.	≤8	≤8	Ficha técnica de la página del SIHO del Ministerio de Salud y Protección(2)	Talento humano	Gestión estratégico de talento humano	Plan estratégico de talento humano	Talento humano, Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2. Implementar estrategias para mejorar la prestación de este servicio y evitar la demanda insatisfecha del mismo.								3	1	2022	31	12
			3. Hacer seguimiento a la ejecución de agenda médica por esta especialidad y la oportunidad en la asignación de la cita.				Gestión con valores para resultados	Servicio al ciudadano	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica, GIU	3	1	2022	31	12
			4. realizar demanda inducida de solicitud de citas ginecobstetricas								3	1	2022	31	12

Brindar servicios de salud, centrados en el usuario y su familia, cumpliendo cada uno de los atributos de la calidad y orientados a la satisfacción de las necesidades de salud de las personas pensando en atención humanizada a todos los usuarios del hospital	Tiempo promedio de espera en la asignación de cita medicina interna	Garantizar el personal especialista para atender oportunamente a pacientes de Medicina Interna mejorar la calidad de este servicio.	1. Garantizar la contratación de personal especialista en Medicina Interna que permita satisfacer la demanda de pacientes.	≤15	≤15	Ficha técnica de la pagina del SIHO del Ministerio de Salud y Protección(2)	Talento humano	Gestión estratégico de talento humano	Plan estratégico de talento humano	Talento humano Subdirección científica	3	1	2022	31	12
			2. Implementar estrategias para mejorar la prestación de este servicio y evitar la demanda insatisfecha del mismo.				Gestión con valores para resultados	Servicio al ciudadano	Plan anticorrupción y atención al ciudadano	Subdirección científica, GIU	3	1	2022	31	12
			3. Hacer seguimiento a la ejecución de agenda médica por esta especialización y la oportunidad en la asignación de la cita.								3	1	2022	31	12

[illegible]

[illegible]

2022
2022
2022
2022
2022
2022

[illegible]

[illegible]

[illegible]

2022
2022
2022