			ANEXO Concertación		CIÓN, SEGUIMIENTO, F	RETROALI	MENTACIÓ	N Y EVALUA	CIÓN DE COMPROMISO	S GERENCI	ALES		+721		
- Solidaria di					The state of the s			Avance					2 471	Eviden	
N°	Obejtivos instiucionales	Compromisos gerenciales	Indicador	Fecha inicio-fin dd/mm/aa	Actividades	Peso ponderado	% cumplimiento programado a 1er semestre	% cumplimiento de Indicador 1er Semestre	Observaciones del avance oportunidad de mejora	% y cumplimiento programado a 2 semestre	% cumplimiento de Indicador 2 Semestre	% cumplimiento año	Resultado	Descripcion	U
		indicadores de oportunidad de los Servicios de Consulta Externa y Urgencias dentro de las metas establecidas por los Entes de Control	Oportunidad en la asignación de citas especializadas en general (1ra vez) (Numero total de citas médicas especializadas asignadas en la Institución/Sumatoria dias calendario entre la soliciud de cita y la fecha para la cual es asignada) (Meta <=30 dias) Horas utilizadas por las diferentes especialidades en citas medicas de consulta externa (Numero total de horas programadas para la atención de la consulta-Numero total de horas asignadas para la atención de la consulta) (Meta >=93% horas) Porcentaje cancelación de citas especializadas en general (Numero de citas especialidadas en el periodo por causas atribuibles a la institución/Numero total de citas asignadas en el periodo)*100 (Mata >=1)		Realizar el seguimiento mensual al Informe de la Oportunidad de los Indicadores propuestos.	20%	50%			50%					
1			Oportunidad de atención triage 2 (Sumatoria del numero de minutos transcurridos a partir de que el paciente es clasificado como triage 2 y el momento en el cual es atendido en consulta de urgencias por médico/ Numero total de pacientes clasificados como triage 2 en un periodo determinado. (Meta <= 30 minutos)	os e el n o vs o o	Generar acciones orientadas a mantener los indicadores dentro de la metas definidas dentro de la atención de urgencias							0%			
			Hospitalización desde Urgencias (Total de pacientes hospitalizados desde el Servicio de Urgencias/Total de pacientes ingresados a urgencias)*100. (20%)												
			Promedio de Estancia en Observación Urgencias (Sumatoria de minutos transcurridos entre el ingreso a observación y la definición de conducta/ Numero de egresos de urgencias)/60. (Meta menos <=18 Horas)		Evaluar el impacto de dichas acciones										
	Brindar un servicio oportuno		Oportunidad Imagenes paciente Hospitalizado (total tiempo transcurrido entre la solicitud del servicio tratante y la lectura del estudio/Total de estudios solicitados por ateción periodo paciente hospitalizado). (RNM y TAC Meta ≤24 hrs) (ECOGRAFIA Y RADIOLOGIA CONVENCIONAL Meta ≤12 hrs)	*	Monitorear e intervenir con cada uno de los factores, que inciden en la realización y lectura de los diferentes estudios solicitados para mantener la oportunidad en metas establecidas										

			ANEXO Concertación	1: CONCERTA	CIÓN, SEGUIMIENTO, F	RETROALI	MENTACIÓ	N Y EVALUA	CIÓN DE COMPROMISO	DS GERENCI	ALES				
1000000000				4-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-		Ť		Avance				No. of Summinguity	T The same of the	E	videnc
N°	Obejtivos instiucionales	Compromisos gerenciales	Indicador	Fecha inicio-fin dd/mm/aa	Actividades	Peso ponderado	programado	% cumplimiento de Indicador 1er Semestre	Observaciones del avance y oportunidad de mejora	% y cumplimiento programado a 2 semestre	% cumplimiento de Indicador 2 Semestre	% cumplimiento año	Resultado	Descripcion	
		Mantener los indicadores de oportunidad de los Servicios de Imagenes, Laboratorio Clinico y Farmacia dentro de las metas establecidas Institucionalmente.	Oportunidad Imagenes paciente ambulatorio (Total de tiempo transcurridos entre la solicitud del servicio tratante y la lectura del estudio /Total de estudios solicitadas por atención periodo paciente ambulatorio. Imagenologia (Meta ≤ 6 dias) Resonancia (<=11 dias)		Intervenir y generar acciones para mantener la oportunidad en pacientes atendidos ambulatoriamente.		5 50%			50%	0%	0%			
2			Oprtunidad atención Laboratorio Clínico (Número de minutos transcurridos desde la recepción de la muestra que entrega al Laboratorio hasta la validación del resultado, Número de pruebas realizadas para cada área. (Meta Urgencias ≤ 80 minutos, Hospitalizados ≤110 minutos y UCI ≤ 90 minutos)	os la io o o o o o o o o o o o o o o o o o o	Generar estrategias de mejora con el fin de agilizar el traslado de las muestras y mantener dentro de la meta el tiempo promedio de entrega de los resultados de laboratorio de Servicio de Urgencias, hospitalizados y UCI.	de composition de com									
			Oprtunidad entrega de medicamentos Paciente Hospitalizado: (N° de unidades dispensadas de medicamentos/N° de unidades de medicamentos prescritos a pacientes hospitalizados *100) (Meta 99,5%)		Verificar e intervenir los factores que afectan la oportunidad en la dispensación de los medicamentos a pacientes hospitalizados y mantener la meta definida para el indicador.										
			Oportunidad de inicio o de continuidad de antibióticos (Numero de unidades dispensadas como antibioticos/Numero de unidades prescritas como antibioticos)*100 (Meta ≥ 99%).		Realizar seguimiento y análisis a los resultados de indicadores oportunidad y continuidad de dispensación en los tratamientos farmacológicos que contengan antibiótico en el paciente hospitalizado y generar acciones cuando se requieran que										
			Cumplimiento de formulación en linea (Numero de formulas con eventualidades/ número de formulas dispensadas) Meta<=1%		garanticen el inicio o la continuidad en los manejos instaurados con este tipo de terapia.										
3		Fortalecer la gestión farmaceuitica y dispositivos médicos para logar el 100% del cumplimiento de las	Porcentaje de inspecciones efectuadas en las BPE (Numero de inspecciones realizadas/ Numero de inspecciones programadas)*100		Mantener las BPE en la Central de Adecuación de Medicamentos, mediante auto inspecciones. (mantenimiento preventivo, capacitaciones, calibraciones-revalidaciones, higiene, salud ocupacional)	25%	50%			50%		0%			
	Plan de Ad	tareas definidas en el Plan de Accción Institucional.	Porcentaje de inspecciones efectuadas en las BPM (Numero de inspecciones realizadas/ Numero de inspecciones programadas) *100		Mantener las BPM en el área de Producción de Aire Medicinal, mediante auto inspecciones. (mantenimiento preventivo, capacitaciones, calibraciones- revalidaciones higiene salud	il, s. o,									
4	Ofrecer un sevicio seguro	reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospializados	Número de reportes RAM/ Número pacientes (PA) (PH) /Número de (pacientes atendidos o egresos hospitalarios) en el mes. Meta (PA) ≥ 1 % x cada 1000 ptes atendidos, (PH) ≥ 7 % por cada 1000 egreso hospitalario.		Facilitar acciones que contribuyan a disminuir el porcentaje de errores de medicación asociada a medicamentos. Realizar el seguimiento al informe trimestral	. 15%	50%			50%		0%			

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ANEXO Concertación	1: CONCERTA	CIÓN, SEGUIMIENTO, F	RETROALI	MENTACIO	N Y EVALUA	CIÓN DE COMPROMISO	DE GERENC	ALES			ATRIAN IN QUESTION	
				Avance						1-1 (+ Barrages)	Evidenci				
N°	Obejtivos instiucionales	Compromisos gerenciales	Indicador	Fecha inicio-fin dd/mm/aa	Actividades	Peso ponderado	programado	% cumplimiento de Indicador 1er Semestre		% y cumplimiento programado a 2 semestre	% cumplimiento de Indicador 2 Semestre	% cumplimiento año	Resultado	Descripcion	UI
					Evaluar el impacto de dichas acciones										
5	Ser un hospital mas humano	Mantener en el 95,5% el porcentaje de satisfacción de los usuarios con respecto a la atención asistencial prestada en los servicios de la Sub dirección.	Porcentaje de satisfacción al usuario(De acuerdo al informe realizado por Atención al Usuario).	Enero - Diciembre	Propender por proveer servicios de salud bajo estandares superiores orientado a brindar una atención humanizada al Usuario y sus Familias. Gestionar acciones en cada uno de los servicios de la SSAA, para continuar con el fortalecimientode los factores que inciden en la atención humanizada a los usuarios y sus familias. Realizar el seguimiento al informe mensual Evaluar el impacto de dichas acciones	15%	50%			50%		0%			
733	To the second		Total	44.1500000000000000000000000000000000000	· 大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大	100%							0%		
	Optimizar la Gestión Financiera	en cada uno de los servicios en minimo un 10% con respecto al	Numero de atenciónes, examentes o estudios realizados segun el periodo a analizar para el año 2022/numero de atención, examentes o estudios realizados para el año 2021) x 100	Enero - Diciembre	Realizar el seguimiento al informe trimestral	5%	1								
					Xnu	1 6	1, 1/2, 1	1 -		36					

VIGENCIA Vigencia 2022 Firma del Supervisor Jerarquico Firma del Gerente Publico