



No.	Objetivos institucionales	Compromisos gerenciales	Indicador	Fecha inicio-fin de/mm/a	Actividades	Peso ponderado	Avance	
							% cumplimiento programado a 1er semestre	% cumplimiento programado a 2º semestre
Pilar 1. Productividad Social								
1	Garantizar la eficiencia y calidad de los procesos asistenciales	Cumplimiento de las metas institucionales 2024 de la SSAA relacionadas con el cumplimiento en las tareas de habilitación y entrega de los planes de mejora formulados por la Oficina de Control Interno, la Contraloría y Oficina de Calidad (Farmacia, Consulta Externa, Radiología)	Numero de objetivos cumplidos/ Numero total de objetivos programados	1/04/2024 - 31/12/2024	Disminuir progresivamente a partir del mes de Mayo, la oportunidad en la programación de la agenda de Resonancia Ambulatoria hasta los 15 días.	60%	40%	60%
					Realizar una reunión mensual de seguimiento a la Farmacia de Tecnología en Salud, para verificar que el vencimiento del inventario se mantenga por debajo del 0,5% frente al valor del inventario.			
					Cumplir con la entrega oportuna de los medicamentos de alto costo de aplicación en pacientes hospitalizados en el 100%, mediante un informe mensual.			
					Verificar y controlar una vez al mes la bitácora generada por la Oficina de Calidad para el desarrollo de la habilitación institucional para el cumplimiento del 100% de los hallazgos de los procesos prioritarios.			
					Garantizar un aumento progresivo del 10% mensual, para la asignación de las citas del HOMIL del 2024 por los medios no presenciales, hasta llegar al 70%.			
2	Garantizar la eficiencia y calidad de los procesos asistenciales	Modernización y tecnificación del proceso de dispensación de medicamentos de la farmacia	Presentar un (01) proyecto para tecnificar el proceso de dispensación de medicamentos de la farmacia, para pacientes hospitalizados	1/04/2024 - 31/12/2024	Realizar un estudio de Mercado durante el segundo trimestre, para establecer probables oferentes y participantes en el proceso,	10%	40%	60%
					Realizar en el tercer trimestre el estudio de viabilidad financiera, del proceso de dispensación de medicamentos, frente al presupuesto asignado vigencia 2024-2025.			
					Presentar en el cuarto trimestre el estudio de conveniencia y oportunidad, en una mesa de trabajo en el Staff Directivo, para la toma de decisiones de la Alta Gerencia			
Pilar 2. Construcción de integridad								
3	Fortalecer la integridad institucional mediante la optimización de los procesos de gestión, asegurando una operación transparente, eficaz y participativa en la prestación de servicios de salud	Gestión de integridad Institucional a través de la verificación del cumplimiento y participación en el Curso de Integridad y con resultado aprobado del Curso de SARLAF	Cumplimiento del 100% en la participación del curso de Integridad y la aprobación del Curso de SARLAF	1/04/2024 - 31/12/2024	Organizar una charla de Integridad y SARLAFT, dos veces al año, para el personal de la SSAA.	10%	40%	60%
					Evaluar a los Jefes de Unidad y Porfesionales de Área, dos veces al año, mediante la aplicación de una prueba de conocimientos.			
					Realizar dos veces al año una mesa de trabajo entre el Área de Ética y Buen Gobierno y SARLAFT, con los Jefes de Unidad y Profesionales del Área para presentar los resultados obtenidos.			
Pilar 3. Gestión Cultural								

No.	Objetivos institucionales	Compromisos gerenciales	Indicador	Fecha inicio-fin de/mm/a	Actividades	Peso ponderado	Avance	
							% cumplimiento programado a 1er semestre	% cumplimiento programado a 2° semestre
4	Fortalecer la gestión por procesos y cultura de mejoramiento	Gestión de la cultura de la Dirección Administrativa	Gestionar y cumplir la adherencia del 100% a las guías, protocolos y procedimientos institucionales	1/04/2024 - 31/12/2024	Evaluar en el primer semestre del año la adherencia de los protocolos, guías de manejo y procesos institucionales, con el acompañamiento del Área de Calidad para Consulta, Externa y Farmacia.	10%	40%	60%
					Evaluar en el segundo semestre del año la adherencia de los protocolos, guías de manejo y procesos institucionales, con el acompañamiento del Área de Calidad para Patología y Urgencias.			
					Presentar de manera coordinada con el Área de Calidad el Plan de Mejoramiento y verificar su cumplimiento, estableciendo los mecanismos de control para las Áreas de Consulta Externa, Farmacia, Patología y Urgencias.			
5	Formar talento humano en salud y generar conocimiento científico	Capacitación del Personal de Salud (Jefes de Unidad y Profesionales de Área)	Capacitación del 100% de Jefes de Unidad y Profesionales del Área	1/04/2024 - 31/12/2024	Organizar dos cursos al año sobre los procesos institucionales como SECOP y Línea Púrpura a Jefes de Unidad y Profesionales de Área.	10%	40%	60%
					Evaluar a los Jefes de Unidad y Profesionales de Área, dos veces al año, mediante la aplicación de una prueba de conocimientos.			
					Realizar dos veces al año una mesa de trabajo entre los Jefes de Unidad y Profesionales del Área para presentar los resultados obtenidos y establecer planes de mejora controlados por la SSAA.			
						100%		

FECHA

VIGENCIA

Marzo 27/2024

2024

Cr. Amparo Lopez Pico (E)

Dr. Juan Fernando Maldonado Gualdron