



**REPORTE PLAN ACCION
TRIMESTRE 2/2017
Hospital Militar Central
Transversal 3 No. 49-00
Bogotá D.C.**

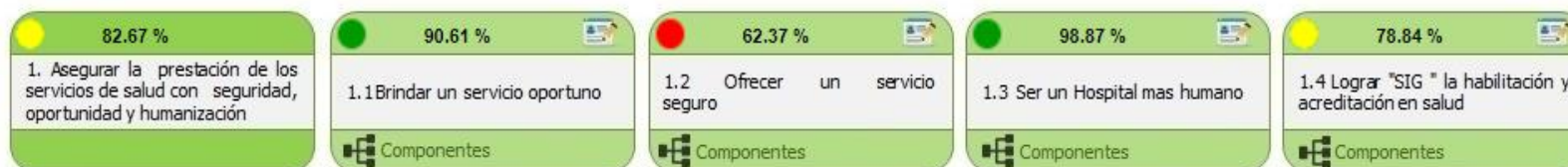
Fecha inicial : 01/ene/2017 00:00:00 - Fecha final :
13/jul/2017 11:49AM

Fecha de generación del reporte: 13/jul/2017 11:49 AM

Descargado el informe del plan de acción con corte a 13 de julio de 2017 se presenta el resultado que se describe a continuación:

Objetivo Estratégico 1.

Presenta un resultado de 82,67 %; los objetivos específicos "Ofrecer un servicio seguro" y "Lograr SIG la habilitación y acreditación en salud" impactan en el resultado, el análisis de cada uno de los indicadores se describe a continuación:



1.1 Brindar un servicio oportuno

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre 2/2017	(Meta) Trimestre 2/2017	(%) Trimestre 2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
No Aplica Plan específico	1.1.1 Oportunidad de la asignación de citas especializadas en general	DIAS	●	11,97	30,00	100,00	●	17,07	30,00	100,00	Consulta Externa las especialidades: Cirugia General, Medicina Interna, Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Medicina especializada en general dan cumplimiento a la meta de asignación de citas, puesto que se asignan en promedio en 17,07 días y la meta de acuerdo a la circular de alerta temprana es de 30 días.
	1.1.2 Oportunidad en la realización de la cirugía programada	DIAS	●	55,87	30,00	0,00	●	49,71	30,00	34,29	La oportunidad de la cirugía programada teniendo en cuenta que la meta es 30 días ha presentado una tendencia a la baja en marzo se reportó 55,87 días y a junio de 2017 es de 49,01 dias, esto debido a que hay boletas de cirugía que superan los 90 días, es de resaltar que el indicador ha venido mejorando respecto al primer trimestre del año 2017. Los tres servicios con mayor productividad quirúrgica son Ortopedia,Urología, Oftalmología, Otorrinolaringología.
	1.1.3 Oportunidad en la atención en consulta de urgencias (Triage 2)	MINUTOS	●	19,66	30,00	100,00	●	20,90	30,00	100,00	En el servicio de Urgencias se está dando cumplimiento al tiempo de la atención en el TRIAGE 2 puesto que está en 20,9 minutos promedio y la meta es de 30 minutos.
	1.1.4 Oportunidad en la atención en servicios de Imagenología	NUMERO	●	3,50	3,00	92,57	●	1,87	3,00	100,00	Durante el segundo trimestre del año 2017, la totalidad de estudios realizados en el periodo de abril de 2017 a junio de 2017, fue de 28594 estudios; presentando un resultado en la oportunidad en la atención en servicios de imagenología de 1,87 días encontrándose por encima de la meta establecida es 3 días.

Asociado	1.1.5 Giro cama de hospitalización	NUMERO	●	3,58	3,68	97,37	●	3,70	3,68	100,00	En Hospitalización el giro cama a corte segundo trimestre de 2017 está en 3,70 respecto a la meta planeada de 3,68; Se adelantaron acciones para el mejoramiento del indicador, en donde se contrato personal auxiliar administrativo con el fin de gestionar y acelerar los trámites administrativos y asistenciales para definir una pronta conducta al paciente. Se fortaleció el trabajo social y la atención domiciliaria.
	1.1.6 Proporción (x100) Cancelación de cirugías programado	PORCENTAJE	●	11,64	13,00	98,17	●	11,34	13,00	100,00	En cirugía programada se ha cancelado 11,34 dando un porcentaje de cumplimiento cercano a la meta que es de 13% máximo; esta gestión revisando el histórico ha venido siendo efectiva puesto que ha decrecido y se tiene como resultado del análisis que las cancelaciones se dan por: falta administrativa (17%), médicas (33%) y atribuibles al paciente (49%); se mantiene el nivel de cancelación en las metas de la secretaria de salud, donde el mayor porcentaje de cancelación corresponde a motivos de paciente las cuales son causas no prevenibles
	1.1.7 Oportunidad de entrega de laboratorios en servicio de urgencias	MINUTOS	●	98,00	90,00	95,00	●	94,00	90,00	100,00	Tiempo de entrega de laboratorio al servicio de urgencias, la meta de este indicador está en 90 minutos se ha alcanzado un resultado teniendo para el mes de junio de 2017 de 94 minutos. Como fortaleza se encuentra que el correo neumático se encuentra funcionando satisfactoriamente y se realizó actualización de la documentación en el Servicio de Laboratorio realizando reingeniería de los procedimientos en pro de la mejora en la Prestación del Servicio.

1.2 Ofrecer un servicio seguro

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre 2/2017	(Meta) Trimestre	(%) Trimestre 2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
PSEP Plan de Seguridad del Paciente	1.2.1 Tasa de IACS	TASA	●	2,00	2,50	100,00	●	2,00	2,50	100,00	El resultado de la Tasa Global de Infecciones está controlada para ello se realizan los comités de infecciones. El estándar de IACS (Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud) 2,5 y el resultado arrojado a corte de junio es de 2, dando cumplimiento
	1.2.2 Tasa de Mortalidad mayor de 48 Horas de ingreso	TASA	●	23,89	30,00	100,00	●	27,96	30,00	100,00	Se realizaron comités institucionales de mortalidad de los meses de abril - mayo y junio. El indicador se ha mantenido dentro de la meta propuesta.
	1.2.3 Porcentaje de Reporte Reacciones Medicamentosas	PORCENTAJE	●	1,34	2,00	67,04	●	1,25	2,00	62,37	Como avances y logros hasta la fecha, al comparar el primer trimestre de la vigencia 2017 vs el segundo trimestre de la misma vigencia se encuentra que el numero de RAM no registra un aumento significativo, lo cual lleva a que desde el tercer trimestre se deben generar nuevas estrategias para conseguir un mayor numero de reportes, como parte de la Farmacovigilancia activa que gradualmente se ha ido implementando, lograndose estabilizar una dinamica de reporte y documentación de las RAM, como parte de la responsabilidad social e institucional con el país y la humanidad, reportando las reacciones detectadas en nuestra población para un mayor conocimiento de los medicamentos y sus efectos al ser masificado su uso.

	1.2.4 Proporción de vigilancia de eventos adversos	PORCENTAJE		100,00	100,00	100,00		100,00	100,00	100,00	En el análisis de los reportes de los probables de eventos adversos presentados entre los meses de enero a mayo de la vigencia 2017 se evidencia un reporte de 748 posibles eventos . De los anteriores una vez realizadas las auditorias se evidencia que corresponden a un 10% de los egresos hospitalarios . Realizada su clasificación encontramos que se confirman como eventos adversos 337 casos de los cuales la primera causa es infecciones asociadas al cuidado de la salud que corresponde a 130 caso . de los otros eventos adversos se clasifica como previsible el 50% y no prevenibles el 50%. Los incidentes reportados obedecen a 411 casos de los cuales las principales causas esta inoportunidad en los exámenes , caídas sin evidencia de lesión , retiro de sondas
--	--	------------	---	--------	--------	--------	---	--------	--------	--------	---

1.3 Brindar un servicio humanizado

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre 2/2017	(Meta) Trimestre	(%) Trimestre 2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
PHU Plan de Humanización	1.3.1 Proporción (x100) de Satisfacción Global	PORCENTAJE		88,21	89,00	99,11		88,00	89,00	98,87	Se dio cumplimiento a la meta fijada para el segundo trimestre de 2017, se fortaleció la atención en el servicio de urgencias siendo una prioridad en el trimestre actual mediante acciones de ampliación y remodelación del servicio generando área de monitoreo con capacidad para 16 pacientes críticos en el servicio, obteniendo un avance al cierre de este informe de 100% de cumplimiento de las normas de habilitación. Las acciones de mejora en apoyo diagnóstico se centraron en aumentar la capacidad instalada de asignación citas incluyendo la disponibilidad de agendas en fines de semana para ecografías y 24 horas para resonancia Magnética, adicionalmente se pone en funcionamiento nuevos equipos: Fluoroscopio y de mamografía digital.

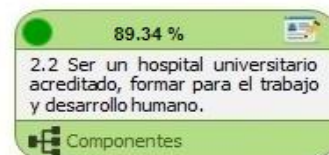
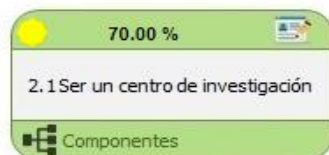
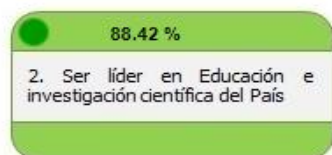
1.4 Lograr SIG, habilitación y acreditación en salud

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre 2/2017	(Meta) Trimestre 2/2017	(%) Trimestre 2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
No aplica plan específico asociado	1.4.1 Porcentaje de seguimiento al mantenimiento del sistema de habilitación	PORCENTAJE		93,33	100,00	93,33		94,47	100,00	94,47	El Grupo Gestión de Calidad adjunta Informe del Seguimiento al Sistema de Habilitación así como la Presentación resultados por Estándar que contiene la Metodología, Condiciones de Habilitación que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud y los resultados por Estándar. En el indicador arroja un 93,33% en razón a que en la variable del componente técnico - científico arroja un 83.40% para una meta del 100%.
SISTEDA Plan del Sistema de Desarrollo Administrativo	1.4.3 Porcentaje de cumplimiento de SISTEDA	PORCENTAJE		92,59	100,00	92,59		87,50	100,00	87,50	De las 24 actividades programadas para el II Trimestre de 2017 del Plan Sistema Desarrollo Administrativo -SISTEDA, fueron realizadas 21, Quedando pendientes 3 actividades así: *Consulta e impresión de laboratorios clínicos mediante página web , *Soportes Componente TIC para Gobierno Abierto planteados en el Decreto 2573/ 2014, *Soportes Componente Seguridad de la Información en el Decreto 2573 de 2014.

PIA Plan Integral de Auditorías	1.4.4 Porcentaje de avance del programa anual de auditorías	PORCENTAJE	●	62,5	100,00	62,50	●	54,54	100,00	54,54	2017, se realizaron 6 auditorías quedando pendientes 5 por realizar acorde al Plan Anual de Auditorías . Es decir se alcanzó un 54,54% de cumplimiento. Las 6 evaluaciones realizadas en este periodo fueron: Adjuntan 6 informes: *Evaluación Área Medicina Preventiva, *Evaluación Área Hotelería,* Evaluación Área Talleres, *Evaluación Área Almacenes, *Evaluación Área Facturación y *Evaluación Área Exámenes Extra hospitalarios.
------------------------------------	---	------------	---	------	--------	-------	---	-------	--------	-------	--

Objetivo Estratégico 2.

Presenta un resultado de 88,42 %; El Objetivo Estratégico "Ser líder en Educación e investigación del País", obtuvo un resultado satisfactorio.



2.1 Ser un centro de investigación

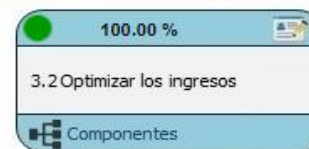
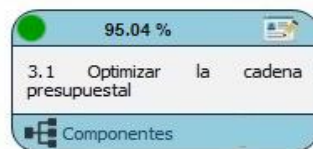
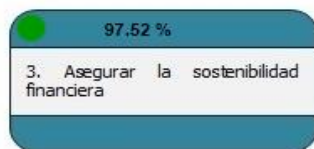
Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre 2/2017	(Meta) Trimestre	(%) Trimestre 2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
No aplica plan específico asociado	2.1.2 Número de protocolos generados por la Unidad de Investigación	NUMERO	●	2,00	2,00	100,00	●	2,00	2,00	100,00	A corte junio de 2017, los protocolos generados corresponden a estudios en economía de la salud y línea de desarrollo tecnológico.
	2.1.3 Número de publicaciones realizadas en revistas indexadas	NUMERO	●	2,00	20,00	10,00	●	13,00	20,00	65,00	Para el primer semestre se publicaron 15 artículos, 2 de ellos en el primer trimestre, 13 en el segundo trimestre. Se evidencia de acuerdo con el cumplimiento de criterios de calidad científica y editorial, y según perfiles de estabilidad y visibilidad reconocidos internacionalmente para las publicaciones científicas, que la categoría que prepondera en las revistas (8 revistas) donde se está publicando es la A2 siendo su equivalente Q2 en las revistas internacionales, esto refleja un estatus en la calidad no solo de las revistas en que se publica sino la calidad de los artículos con que se está realizando apuesta en la producción científica de los investigadores. Para incrementar el número de artículos publicados la Unidad de Investigación científica está trabajando en el diseño de unas charlas y talleres que permitan el apoyo necesario a los investigadores. Esta estrategia implica que se incrementará la asesoría a los investigadores para que los trabajos de investigación realizados sean publicados en revistas de alto nivel.

2.2 Ser un hospital universitario acreditado, formar para el trabajo y desarrollo humano

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre 2/2017	(Meta) Trimestre2/	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
No Aplica plan específico asociado	2.2.1 Porcentaje de implementación relación docencia servicio	PORCENTAJE		reporte semestral			●	66,67	98,00	68,03	Este es un indicador que tiene una frecuencia de medición semestral. En el segundo trimestre de la vigencia 2017 se alcanzó un resultado igual a 66,67% la meta era 100; lo anterior se da porque se tenía planteado implementar tres (3) factores de la relación Docencia Servicio de los cuales se implementaron dos (2). Se trabaja en conjunto con la Unidad de Talento Humano las actividades docentes en cumplimiento al estandar de las obligaciones de los docentes (Decreto 2376 de 2010). Como dato estadístico importante, la Unidad de Formación y Docencia reporta que el Hospital Militar Central como escenario de práctica recibió en sus servicios a 1361 estudiantes durante el I Semestre de 2017.
	2.2.2 Vinculación laboral	PORCENTAJE	●	reporte semestral			●	89,47	67,00	100,00	El indicador reporta un cumplimiento frente a la meta establecida. De los egresados vinculados el 96% labora con el Hospital Militar y el 4% restante en cuidado domiciliario
	2.2.3 Retención de estudiantes	PORCENTAJE	●	91,53	82,00	100,00	●	90,70	82,00	100,00	La meta de retención de estudiantes es 82%, y el resultado a primer trimestre de la vigencia 2017 es de 91,53, es decir de un total de 156 estudiantes matriculados 162 han permanecido durante el primer trimestre. La medición de este indicador se realiza teniendo en cuenta todos los retiros, suspensión temporal, o cancelaciones de matrícula, para el segundo trimestre de 2017 los retiros voluntarios se dieron por viajes y enfermedad, las suspensiones temporal o aplazamiento por embarazo y las cancelaciones de matrícula por bajo rendimiento académico y reincidencia en faltas disciplinarias.

Objetivo Estratégico 3.

Presenta un resultado de 97,52%; cumpliendo la meta establecida.



3.1 Optimizar la cadena presupuestal

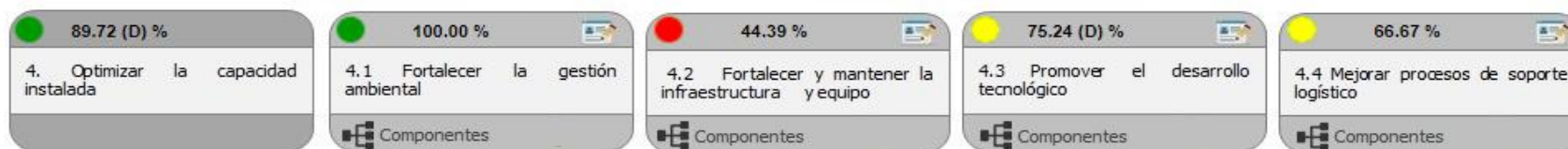
Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre 2/2017	(Meta) Trimestre2/	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
PAA Plan Anual de Adquisiciones	3.1.1 Eficacia presupuestal	PORCENTAJE	●	59,31	57,20	100,00	●	65,21	64,50	100,00	Lo que se busca con este indicador es llevar el control del trámite de estudios previos con el fin de hacer efectiva la ejecución del presupuesto. Para la vigencia 2017 el Hospital presenta una apropiación por valor de \$ 372. 777 de acuerdo a tramite solicitado para adicionar \$25.000 millones; la meta para el segundo trimestre de estudios tramitados es de 64,50% el resultado fue de 65,21% que corresponde a \$ 243.096 millones. Presupuesto de funcionamiento que en un 95% viene comprometido por vigencia futura. El avance de compromiso en este periodo se origina en el registro de los contratos con vigencia futura, ; en cuanto los pagos de igual manera en este periodo se cancelaron de manera prioritaria, las cuenta por pagar constituidas al cierre de la vigencia 2016.
PAC Plan Anual de Caja	3.1.2 Eficacia ejecución presupuestal de contratos	PORCENTAJE	●	21,30	8,50	100,00	●	49,94	28,50	100,00	Con respecto al Presupuesto Comprometido, durante el segundo trimestre se obtuvo un avance del 59,31% correspondiente a \$206.269 millones; en relación al Presupuesto Obligado, se obtuvo un avance del 49,94% con respecto al presupuesto comprometido y para los pagos realizados acorde a las obligaciones se alcanzó un avance del 82,89%.
PAC Plan Anual de Caja	3.1.3 Eficacia realización de pagos	PORCENTAJE	●	69,02	85,00	81,20	●	82,89	85,00	81,20	En cuanto los pagos de igual manera en este periodo se cancelaron de manera prioritaria, las cuenta por pagar constituidas al cierre de la vigencia 2016.
	3.1.4 Porcentaje presupuesto solicitado del Plan Anual de Adquisiciones	PORCENTAJE	●	60,27	100,00	60,27	●	70,27	100,00	60,27	De acuerdo a la apropiación de la vigencia 2017 y una vez adicionado presupuesto solicitado de \$25.000 millones se han expedido CPA por valor de \$244.266 durante el segundo trimestre.
PCO Plan de Contratación (cronograma)	3.1.5 Eficacia Contractual	PORCENTAJE	●	77,42	98,00		●	78,57	100,00	60,27	Se encuentra dentro de la meta establecida, se presenta informe semanal de cómo se encuentran los procesos en su etapa contractual
	3.1.6 Eficacia Legalización de Contratos	PORCENTAJE	●	100,00	100,00		●	100,00	100,00		Este indicador está dentro de la meta, el perfeccionamiento de los contratos se realiza de acuerdo a los tiempos establecidos en el manual de contratación adicionalmente los contratos legalizados pueden verse afectados por parte del contratista o entes externos al no entregar la documentación requerida.

3.2 Optimizar los ingresos

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/2017	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
No aplica plan específico asociado	3.2.1 Valor de la conciliación	PESOS	●	125.167.380.000,00	200.000.000,00	100,00	●	125.167.380.000,00	200.000.000,00	100,00	Para el segundo trimestre de la vigencia 2017 el valor de la conciliación se proyecta en \$140 millones el valor de la conciliación.
	3.2.2 Porcentaje aumento de la facturación acumulada con respecto al mismo periodo del año anterior	PORCENTAJE	●	21,65	4,00	100,00	●	21,65	4,00	100,00	La Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación en su proceso de mejora continua, ha facturado los servicios prestados por el Hospital Militar Central acorde al convenio con la Dirección General de Sanidad Militar. Durante el primer trimestre del año 2017 la facturación muestra un aumento en un 21%, respecto al primer trimestre del 2016 debido a: •Enero de 2017 tarifa convenio2016 más el 7% correspondiente al IPC. •Enero de 2017 se facturo del 1 al 31, en enero de 2016 se facturo del1 al 26 (seis días más). •Enero de 2017 se facturaron los pacientes que se encontraban hospitalizados, en enero de 2016 se facturaron solo los que habían egresado en este periodo. (Corte administrativo). •Enero de 2017 se incrementó la demanda de servicios debido a que la DGSM direcciono los servicios al Hospital. •Enero de 2017 se facturaron los medicamentos con la intermediación del 8% y los insumos del 10%. •Febrero 2017 se facturo de del 1 al 28,en Febrero de 2016 se facturo del26 de enero al 25 febrero (tres días menos). •Febrero 2017 se facturaron los medicamentos con la intermediación del 2%, los insumos del 7%, se presentó disminución tarifas como hemodiálisis entre otros. •Febrero 2017 se facturaron menos días de estancia debido al corte administrativo de enero. •Marzo 2017 no se contempla la semana santa en este mes, como lo fue en el 2016, donde se refleja aumento en la facturación de servicio ambulatorios.

Objetivo Estratégico 4.

Presenta porcentaje de cumplimiento igual a 89,72%



4.1 Fortalecer la gestión ambiental

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/2017	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
PIGA Plan Institucional Gestión Ambiental	4.1.1 Porcentaje de implementación del plan institucional ambiental	PORCENTAJE	●	21,52	14,80	100,00	●	45,15	43,90	100,00	Durante el segundo trimestre de 2017, se realizaron 21 inspecciones en áreas del Hospital Militar Central , 44 capacitaciones de reciclaje y métodos de aprovechamiento de Recursos, se capacitaron 571 personas en temas relacionados con gestión ambiental y clasificación de residuos y verificación de emisiones de fuentes móviles cuyo resultado arrojó el 100% de cumplimiento en los periodos de revisión establecidos por norma.

4.2 Fortalecer y mantener la infraestructura y equipo

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/2017	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
POAI Plan Operativo Anual de Inversiones	4.2.1 Eficacia presupuestal proyecto mantenimiento y adecuación de instalaciones	PORCENTAJE	●	44,63	44,63	100,00	●	45,22	44,63	100,00	Durante el segundo trimestre fueron adjudicados procesos por valor de \$ 5,472 millones correspondientes a el fortalecimiento del sistema eléctrico por valor de \$5.400 millones y realizado a satisfacción las adiciones al Mantenimiento, Adecuación y Acondicionamiento del Área de Hidroterapia y del área de observación de urgencias por valor de \$72 millones, los demás procesos se encuentran en la etapa contractual.
	4.2.2 Eficacia ejecución presupuestal de contratos Proyecto Mantenimiento y Adecuación de Instalaciones	PORCENTAJE	●	0,00	0,00	100,00	●	1,32	30,00	100,00	
	4.2.3 Eficacia presupuestal Proyecto Mantenimiento Mayor de Equipos	PORCENTAJE	●	0,00	0,00	100,00	●	16,74	100,00	16,74	En cuanto al mantenimiento de los equipos biomédicos fueron entregados los estudios de conveniencia y oportunidad por valor de \$ 2.149 millones los cuales se encuentran en estructuración jurídica y económica de los cuales a junio fueron adjudicados procesos por valor de 570 millones. • Mantenimiento de equipos industriales durante el primer trimestre se han entregado estudios de conveniencia y oportunidad por valor de \$ 1.861 millones, los cuales se encuentran en estructuración jurídica y económica, hasta el mes de junio se han adjudicado procesos por valor de por valor de \$267 millones.
	4.2.4 Eficacia ejecución presupuestal de contratos Proyecto Mantenimiento Mayor de Equipos	PORCENTAJE	●		0,00		●	10,57	0,00	100,00	Al mes de junio se han realizado obligaciones por valor de 86 millones correspondiente a los mantenimientos realizados a los ascensores.

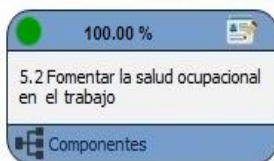
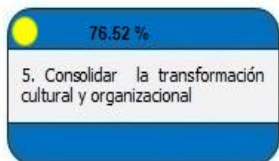
POAI Plan Operativo Anual de Inversiones	4.2.5 Eficacia presupuestal Proyecto Adquisicion Equipo Industrial	PORCENTAJE	●	0,00	0,00	100,00	●	0,00	100,00	100,00	Se recibieron estudios de conveniencia y oportunidad por valor de \$ 3.811 millones los cuales se encuentran en la etapa precontractual.
	4.2.6 Eficacia ejecución presupuestal de contratos Proyecto Adquisicion Equipo Industrial	PORCENTAJE			0,00		●	0,00	0,00	100,00	
	4.2.7 Eficacia presupuestal Proyecto Adquisicion de Equipo Biomédico e Instrumental	PORCENTAJE	●	0,00	0,00	100,00	●	6,97	100,00	0,00	Se estructuraron los estudios de conveniencia y oportunidad por valor de \$ 4.241 los cuales se encuentran en estructuración jurídica y económica, se han adjudicado procesos por valor de \$296 millones durante el segundo trimestre.
	4.2.8 Eficacia ejecución presupuestal de contratos Proyecto Adquisicion de Equipo Biomédico e Instrumental	PORCENTAJE			0,00			0,00	0,00	100,00	

4.3 Promover el desarrollo tecnológico

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
POAI Plan Operativo Anual de Inversiones	4.3.1 Eficacia presupuestal Mejoramiento Sistema de Información	PORCENTAJE	●	11,74	10,10	100,00	●	24,45	100,00	24,45	Para asegurar el funcionamiento del Sistema de Información se recibieron estudios de conveniencia y oportunidad por valor de \$ 3.366 millones de los cuales se adjudicaron \$ 1.368 millones los demás procesos se encuentran en su etapa precontractual.
	4.3.2 Eficacia ejecución presupuestal de contratos Mejoramiento Sistema de Información	PORCENTAJE	●	0,00	3,03	0,00		0,00	3,03	0,00	Durante el primer semestre se ha realizado obligaciones por valor de \$422 millones que representa un 11 % con respecto a la apropiación.
GEL Plan Gobierno en Línea	4.3.3 Porcentaje cumplimiento Decreto 2573 /2014 Gobierno en Línea	PORCENTAJE			90,00		●	45,30	90,00	87,12	2do. Trim/17: Tic para servicios: (62,5 % servicios centrados en el usuario + 100% Sistema integrado de PQRD+ 66,7% Tramites en Linea %)/3 . Tic para gobierno abierto= (32% Indicadores Procesos Tic para gobierno abierto (76% transparencia+32% colaboracion+20% participación)/3 + 57,5% Indicadores resultados Tic para gobierno abierto =(100% conjunto datos abiertos+50% aplicaciones generadas*20% uso de medios+60% toma decisiones)/4))/2. Tic para Gestión=(36% Estrategia de TI + 55% Gobierno de TI+30% Informacion+28,3%Sistemas de Información+ 55% Servicios Tecnológicos+ 30% Capacidad Institucional + 30% Uso y Apropiación)/7. Cumplimiento seguridad y privacidad de información= (32,8 % indicadores proceso de seguridad (33,3% Definicion marco+30% Implementación Plan + 45% Monitoreo de herramientas)/3))+ 11,7% indicadores resultado proceso seguridad y privacidad= (5% Def activos criticos+30% Gestion vulnerabilidades+0% remediación)/3)

4.4 Mejorar procesos de soporte logístico

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/2017	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
PESV Plan Estratégico de Seguridad Vial	4.4.1 Porcentaje de avance de Plan Vial	PORCENTAJE	⊘					60,00	100,00	60,00	Indicador con resultado de 60% de cumplimiento para el II Trimestre/17, de cinco(5) actividades programadas para este periodo se desarrollaron tres (3) quedando pendiente por desarrollar dos (2): Informe mensual de los mantenimientos y Realizar inspecciones al parque automotor de Hospital Militar Central y registrar cada inspección mediante el formato establecido para tal caso.
PINAR Plan Institucional de Archivo	4.4.2 Porcentaje de avance Plan Institucional de Archivo Implementado	PORCENTAJE	⊘	100,00				100,00	100,00	100,00	Actividades realizadas en el mes de Julio: 1. Actualización del Diagnostico de Archivo, indicando lo que requiere la norma, lo que se tiene actualmente y lo que hace falta 2. Se realiza la recepción y organización de los inventarios de los Archivos de Gestión de las diferentes dependencias y servicios de la institución de acuerdo a lo programado. 3. Se realiza el cargue de la información en el Sistema Dinamica.NET una vez han sido recibidos y verificados los inventarios de los archivos de gestión de las diferentes áreas y servicios.
POAI Plan Operativo Anual de Inversiones	4.4.3 Eficacia presupuestal Proyecto Adquisición Parque Automotor	PORCENTAJE	●	0,00	0,00	100,00	●	78.96	100,00	78,96	Durante el segundo trimestre se adjudico la compra de la ambulancia medicalizada por valor de \$237 millones.
	4.4.4 Eficacia ejecución presupuestal de contratos Proyecto Adquisición Parque Automotor	PORCENTAJE	●	0,00	0,00	100,00	●	0,00	42.86	0.00	



Objetivo Estratégico 5.

El objetivo 5 presenta un cumplimiento de 76,52% el Objetivo que impacta el resultado es “ Implementar un modelo de gestión por competencias”, a continuación se explica en cada uno de los indicadores el resultado

5.1 Implementar un modelo de gestión por competencias

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017	E	Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/2017	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
PBI Plan de Bienestar	5.1.1 Porcentaje de implementación plan de bienestar	PORCENTAJE	●	100,00	100,00	100,00	●	70,00	100,00	70,00	Tomando en cuenta que las actividades programadas del Plan de la vigencia 2017 son 17 actividades y para el segundo Trimestre 2017 se realizaron 7 actividades de 10 programadas, arrojando un 70% de cumplimiento para este período. Las 3 actividades no realizadas fueron: Feria de las Colonias, Programa de Prepensionados y Reconocimientos Especiales.

PCA Plan de Capacitaciones	5.1.2 Porcentaje de implementación plan de capacitación	PORCENTAJE		70,59	100,00	100,00		0,00	100,00	0,00	El plan Anual de Capacitaciones versión 2 contiene 44 actividades en la vigencia 2017, de las cuales se realizaron 10 de las 24 programadas para el segundo trimestre/17. Las actividades no realizadas fueron: *Administración de Medicamentos. *Curso de Pedagogía. *Curso Docencia Formando Formadore. *Curso en Sistema de Gestión de Calidad y Normatividad. *Iniciación a la Contabilidad. *Presentaciones de alto impacto. *Curso soporte vital básico. *Curso Básico de interpretación de Electrocardiografía. *Manipulación de alimentos. *Curso excel avanzado. *Diplomado procedimiento para la implementación DENIF-NIC-NICSP para entidades del gobierno. *Nuevas tendencias de cobranza y recaudo de cartera. *Administración y recuperación de la cartera de créditos 40 horas virtual / inscripción plataforma SOFIA. *Herramientas de gestión para el comite de convivencia laboral, prevención de acoso laboral y control del riesgo. *Diplomado de Gestión de Talento Humano. *Sencibilización estrategia Ponte Pilo. *Atención y servicio al cliente. *Taller de preparación de voceros para hospitales y clínicas.
PAAC Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano	5.1.3 Avance de la política transparencia y lucha contra la corrupcion	PORCENTAJE		66,67	100,00	100,00		60,00	100,00	60,00	El cronograma establecido para aplicar la política anticorrupción consta de 12 actividades para la vigencia 2017, para el segundo trimestre de 2017 habían 5 programadas y se realizaron 3. Las 2 actividades pendientes son: Estadística de inducción y reinducción al personal de la Institución.

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017		Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/	(%) Trimestre	Análisis 2 Trimestre/2017
Plan de Salud y Seguridad en el Trabajo	5.2.1 Porcentaje de implementación de los standares requeridos para el sistema de seguridad y salud en el trabajo	PORCENTAJE		16,00	10,00	100,00		28,00	28,00	100,00	El indicador se encuentra dentro de la meta planeada. Durante el segundo trimestre de 2017, se capacitó el 60% de los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST en los temas relacionados con SST. Se realizaron capacitaciones en los siguientes temas: Investigación y caracterización de accidentes de trabajo, Higiene y Seguridad Industrial, Riesgo económico y mecánico, riesgo biológico, riesgo psicosocial, enfermedad laboral y gestión del riesgo.

5.3 Mejorar la imagen corporativa

Plan Asociado	Nombre Indicador	Unidad de medida	E	Trimestre1/2017	(Meta) Trimestre1/2017	(%) Trimestre1/2017		Trimestre2/2017	(Meta) Trimestre2/	(%) Trimestre2/2017	Análisis 2 Trimestre/2017
PCOM Plan de Comunicaciones	5.3.1 Número de Eventos Socializados por el Director	PORCENTAJE			100,00			100,00	100,00	100,00	Esta actividad está semestral. En cuanto al número de eventos socializados por el Director, se adelantó en el I Trimestre/2016 la convocatoria, y difusión del evento: Audiencia Pública de Rendición de Cuentas vigencia 2016 del Hospital Militar Central.
	5.3.2 Porcentaje de cumplimiento del Plan de comunicaciones	PORCENTAJE			100,00			73,68	100,00	73,68	Para el segundo trimestre de 2017 se desarrollaron 14 actividades del Plan de comunicaciones (Internas y externas) de la vigencia 2017, de las 19 programadas. adjunta Informe de seguimiento al Plan de Comunicaciones correspondiente al II Trimestre de 2017 .