

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES		
							1	2	3	4					
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y bienestar.	Cobertura a nivel nacional del 50% en la búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del paciente y vigilancia de sus convivientes	% de cobertura alcanzado en la búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del paciente y vigilancia de sus convivientes	4%	Programa Lepra	Desplazar equipo del programa de lepra de la e.s.e. a regiones de alta incidencia en la enfermedad para detectar casos nuevos, a fin de interrumpir la cadena de transmisión	Nº de municipios visitados / Nº De municipios programados para búsqueda activa			100%	100%		100%	Coordinador Programa Lepra	Durante el cuarto trimestre se continúa con la ejecución del convenio, suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social para desarrollo de actividades de capacitación en el manejo integral de la enfermedad de hansen y asistencia técnica al personal de salud, seguimiento a convivientes y pacientes de hansen y búsqueda de sistemáticos de piel y SNP en 8 departamentos con alta carga de esta enfermedad. (Cesar, Norte de Santander, Santander, Boyacá, Antioquia, Magdalena, Bolívar y Atlántico), durante el cuarto trimestre se dio cumplimiento a las actividades programadas en los departamentos de: Bolívar (Simití -San Pablo Sur-Rio Viejo) Norte de Santander (Villa del Rosario) Atlántico (Soledad-Sabanalarga-Ponedera-Luruaco-Candelaria) y Boyacá (Puerto Boyacá) realizando una visita total a 10 municipios programados. Se detectaron 7 casos nuevos. De la misma manera a partir del 2 de septiembre, se ejecutaron actividades correspondientes al cumplimiento del convenio 003718 con la Secretaría de Salud de Santander realizando durante el cuarto trimestre un total de 24 visitas a municipios programados para implementación de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad, asistencia técnica al Programa Hansen, prevención de discapacidad, valoración clínica a pacientes de hansen y convivientes (Aratoca, Charalá, Mogotes, Barichara, Puente Nacional, Bucaramanga, San Gil, Socorro, Vélez, Málaga), valoración clínica a sintomático de piel y sistema nervioso periférico de convivientes y pacientes de hansen diagnosticados en los últimos 10 años en los municipios de Guavatá, La Paz, La Belleza, Barbosa, Sabana de Torres, Puerto Wilches, San Vicente de Chucuri, Betulia, Cabrera, Confines), tres visitas de seguimiento a la implementación de la estrategia rehabilitación basada en comunidad en los municipios de Cimitarra, El Carmen de Chucuri, Barrancabermeja, Bucaramanga, Floridablanca, Aratoca, Charalá, Mogotes, Barichara, Puente Nacional. Se detectaron 9 nuevos casos.	
					Asistencia técnica y de capacitación al personal de salud de las entidades territoriales, departamentales y distritales en especial de las regiones con alta incidencia en la enfermedad, con el fin de que apoyen en un diagnóstico temprano de la enfermedad	Nº de municipios visitados / Nº De municipios programados para búsqueda activa			100%	100%		100%	Coordinador Programa Lepra	En desarrollo del convenio suscrito con el Ministerio de Salud y Protección social, durante el cuarto trimestre, se visitaron un total de 10 municipios (Simití -San Pablo Sur-Rio Viejo-Soledad-Sabanalarga-Ponedera-Luruaco-Candelaria-Puerto Boyacá-Villa del Rosario), donde se realizó búsqueda activa y seguimiento a convivientes. Se detectaron 7 casos nuevos De igual forma, las actividades de búsqueda activa se llevaron a cabo en cumplimiento al convenio con la Secretaría de Salud Departamental en los municipios de: Aratoca, Charalá, Mogotes, Barichara, Puente Nacional, Bucaramanga, San Gil, Socorro, Vélez, Málaga.	
					Encuentro Nacional de Coordinadores Programa Lepra.	Nº de Departamentos asistentes / Nº De Departamentos programados			100%				N.A		El encuentro nacional de los coordinadores del programa Hansen, no se llevo a cabo en nuestro municipio debido a re direccionamiento dado por el Ministerio de Salud y Protección Social, siendo asignada esta responsabilidad al departamento Norte de Santander dado que nuestra entidad se encuentra en ejecución de convenios interadministrativos en el manejo integral de la enfermedad de Hansen
					Realizar seguimiento a pacientes diagnosticados y a sus convivientes en el municipio de Contratación	No de visitas de seguimiento a pacientes de Hansen y convivientes realizadas en el periodo / No de pacientes de Hansen diagnosticados en los últimos 5 años residentes en el municipio de Contratación		50%		100%			87%	Coordinador Programa Lepra	A través de la oficina de fisioterapia se dio respectiva valoración a los pacientes programados para la actividad, siendo canalizados 26 de treinta pacientes de los 30 teniendo en cuenta que 4 residentes están en viaje de vacaciones.
					Evaluar la progresión de la discapacidad en los enfermos de lepra en vigilancia epidemiológica	No de pacientes en vigilancia epidemiológica que mantuvieron su grado de discapacidad durante el periodo / No de pacientes en vigilancia epidemiológica				100%			NO EVIDENCIAS	Coordinador Programa Lepra	El Programa Hansen junto con el servicio de Fisioterapia, ha implementado estrategias de prevención y rehabilitación a pacientes residentes en manejo de PQT y vigilancia epidemiológica, para realizar seguimiento real en términos de progresión de discapacidad y de esta manera mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes. De la misma manera el programa de fisioterapia realiza actividades de prevención de discapacidades y autocuidado con los pacientes externos habiendo realizado vigilancia a 40 pacientes. Al final de la vigencia quedó pendiente la valoración final para la respectiva comparación de grados de discapacidad, por tanto no es posible determinar el porcentaje de cumplimiento
					Mantener la lepra como una prioridad y aumentar las actividades en colaboración con todos los socios a nivel nacional y territorial	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador del programa Lepra	Para el Sanatorio de contratación, programa lepra, la enfermedad de Hansen se ha mantenido como una prioridad, por lo anterior se han adelantado gestiones con aliados estratégicos: así: * Ministerio de Salud y Protección Social: Se ejecutaron las actividades de capacitación y asistencia técnica en ocho departamentos de Colombia, como resultado del mismo se detectaron 21 casos nuevos * Secretaría de Salud de Santander: Ejecución de actividades de capacitación y asistencia técnica en el departamento de Santander, visitando 24 municipios * Federación Médica Colombiana: A través de la cual se efectuó en el municipio de Contratación en diciembre la exposición "Lepra, estigma y exclusión"		

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4			
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y bienestar.	Reducir la carga de la lepra y brindar acceso a servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación de discapacidades con oportunidad y alta calidad a toda la población, conforme a los principios de equidad y justicia social (plan estratégico nacional 2010 - 2015)	% alcanzado de reducción de la carga de la lepra y brindar acceso a servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación de discapacidades con oportunidad y alta calidad a toda la población, conforme a los principios de equidad y justicia social (plan estratégico nacional 2010 - 2015)	45%	Programa Lepra	Garantizar el acceso a servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a toda persona con lepra.	Cobertura del servicios de salud a pacientes enfermos de Hansen	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador del programa Lepra	1. El programa hansen dando cumplimiento a su misión y visión institucional ha implementado estrategias de promoción y prevención enfocadas en la detección temprana de esta enfermedad y de esta manera ir mejorando la calidad de vida de nuestros pacientes gracias a la implementación de convenios interadministrativos y ejecución de actividades de rehabilitación. 2. Igualmente, dado cumplimiento a la promoción y prevención de la salud en los enfermos de hansen mantiene una cobertura exclusiva para esta población en los siguientes servicios: consulta externa, servicio de odontología, servicio de fisioterapia, servicio de enfermería, servicios de consulta especializada, consulta en urgencias, laboratorio clínico; programa de úlceras, programas de P y P. 3. Ejecución de convenios suscritos con el Ministerio de Salud y Protección Social y Secretaría de Salud Departamental de Santander, a través de los cuales se ejecutaron actividades de seguimiento a convivientes de pacientes hansen, asistencia técnica a los programas y capacitación en el manejo integral de la enfermedad, así mismo capacitaciones en rehabilitación basado en comunidad. (Conformación de ligas de pacientes hansen).
					Garantizar la capacidad operativa del programa en términos de recursos técnicos, así como la disponibilidad de insumos y medicamentos.	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador del programa Lepra	El programa tiene garantizada la capacidad operativa, toda vez que cuenta con los medicamentos, los insumos y el talento humano que permite prestar un servicio adecuado a los enfermos de hansen, así como también la rehabilitación física. Para brindar mayor calidad en el servicio requiere mayor disponibilidad de un médico para el programa teniendo en cuenta que como tal se maneja una cobertura alta y los programas exigen un seguimiento.
					Garantiza la calidad y oportunidad de la clasificación bacteriológica y control a través de la red nacional de laboratorios.	Nº de muestras programadas / Nº de muestras programadas	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador del programa Lepra	El programa garantiza la oportunidad en la clasificación bacteriológica a través de la escala de Ridley y bacteriólogo experto en lectura de esta escala; de la misma manera se envía oportunamente el 10% de las muestras al laboratorio de salud departamental para el control de calidad.
					Desarrollar e implementar estrategias de participación comunitaria para la prevención y control de la lepra incluyendo actividades de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad RBC	Estrategias implementadas			100%			Coordinador del programa Lepra	A través de convenio interadministrativo suscrito, con la Secretaría de Salud de Santander se dio cumplimiento a ejecución de actividades en capacitación en rehabilitación basada en la comunidad en los 14 municipios programados para el cuarto trimestre (Arotaca Charalá-Mogotes-Barichara-Puente Nacional-San Gil- Socorro-Vélez -Málaga) adicionalmente se retomaron lo municipios visitados en tercer trimestre (Cimitarra-El Carmen de Chucurí-Barrancabermeja- Bucaramanga y Floridablanca) a los cuales se les realizo tres visitas de seguimiento a la implementación de la estrategia RBC
					Desarrollar acciones de supervisión, monitoreo y evaluación para garantizar el cumplimiento de las metas e indicadores del sistema de información en lepra	Nº de acciones y monitoreos realizados	1	1	1	1	100%	Coordinador del programa Lepra	Trimestralmente se realiza el estudio de los indicadores del programa y se rinden informes a la Secretaría de Salud Municipal y Departamental
Investigación en enfermedad de Hansen	% de ejecución y seguimiento de los resultados de la investigación en lepra	100%	Programa Lepra	Proyecto de investigación elaborado y socializado	anteproyecto elaborado y socializado.			100%	100%	Coordinador programa lepra	Se realizó proyecto basado en el análisis al seguimiento de pacientes y convivientes de hansen de los últimos cinco años, como estrategia efectiva en búsqueda activa de la enfermedad de hansen, proyecto que permite analizar y evaluar la forma y regularidad en que se efectúan los seguimientos. En el informe final del convenio con el ministerio, se presenta el plan de mejora del seguimiento a paciente y convivientes de los últimos cinco años efectuado en los diferentes municipios priorizados.		
Prestar servicios integrales de salud a los enfermos de Hansen, a sus convivientes, a los pacientes con secuelas en el área de influencia del Sanatorio de Contratación .	No de Consultas Especializadas atendidas / No de solicitudes recibidas	100%	Programa de Atención médico Asistencial Especializada en Hansen	Atención Consulta Dermatología	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo			100%	N.A	Coordinador programa lepra	Servicio prestado durante el tercer trimestre		
				Atención Consulta Medicina Interna	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	Servicio brindado durante los días 30 de noviembre y diciembre 1 de 2013, en el cual se brindo servicio a una cobertura de 59 enfermos de hansen: 59		
				Atención Consulta Ortopedia	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo	100%	100%		0%	Coordinador programa lepra	No se prestó el servicio		
				Atención Consulta Nutricionista	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo			100%	100%	Coordinador programa lepra	Durante el mes de diciembre se prestó los servicios de nutricionista a los pacientes de hansen albergados, siendo valorados el 100% de los pacientes con riesgo cardiovascular, 30 pacientes, en donde se efectuó evaluación nutricional y actualización de minutas.		
				Atención consulta Oftalmología Unidad Móvil FOSCAL.	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo			100%	N.A	Coordinador programa lepra	Se prestó el servicio en el mes de abril		
Prestar servicios integrales de salud a los enfermos de Hansen, a sus convivientes, a los pacientes con secuelas en el área de influencia del Sanatorio de Contratación .	No. De Municipios de Santander / No. De visitas realizadas	100%	Programa de Búsqueda Activa en Hansen	Búsqueda activa en Hansen	# De Visitas de búsqueda activa realizadas/ # De Municipios programados	100%			100%	Coordinador programa lepra	Durante el trimestre se visitaron 24 municipios de diferentes departamentos, donde se desarrolló la actividad de búsqueda activa. Se encontraron 30 nuevos casos		
				Actividades de Búsqueda Activa a nivel Nacional	# de departamentos objeto / # de búsquedas activas		100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	En cumplimiento a los convenios firmados con el Ministerio de Salud y con la Secretaría de Salud, el Sanatorio ha desplazado personal a 8 departamentos de Colombia con el ánimo de realizar capacitaciones a personal asistencial con el fin de intensificar las búsquedas activas por parte del personal médico y de enfermería a nivel nacional.		
				Atención Consulta Externa	# de consultas atendidas en el periodo	400	400	400	400	36%	Coordinador programa lepra	De acuerdo a reporte dado por estadística durante el cuarto trimestre se atendieron 143 consultas extenas a pacientes de hansen, se debe hacer claridad en que no se ha determinado una forma de identificar el real número de enfermos de hansen atendidos en consulta externa, toda vez que se hacen los cobros a las EPS a las cuales están afiliados.	

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES				
							1	2	3	4							
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y bienestar.	Prestar servicios integrales de salud a los enfermos de Hansen, a sus convivientes, a los pacientes con secuelas en el área de influencia del Sanatorio de Contratación.	No. de pacientes atendidos por servicio / No de atenciones por servicio programadas	100%	Programa de Atención Médico Asistencial Primer Nivel en Hansen	Atención Consulta de Urgencias	# de consultas atendidas en el periodo	30	30	30	30	13%	Coordinador programa lepra	Teniendo en cuenta el reporte entregado por la oficina de estadística, se atendieron 4 consultas en el servicio de urgencias a enfermos de hansen, este indicador se ve reducido pues no se ha identificado aquellos enfermos de hansen que reciben atención por urgencias pero que tienen algún tipo de seguridad social				
					Atención Servicio de Hospitalización	# de egresos enfermos de Hansen en el periodo	40	40	40	40	88%	Coordinador programa lepra	Durante el tercer trimestre, de acuerdo a lo relacionado por la oficina de estadística, se prestó el servicio de hospitalización a 35 enfermos de hansen. Este indicador se ve reducido debido a que no se identifican aquellos usuarios que siendo enfermos de hansen no se identifican, debido a que se factura a la EPS correspondiente				
					Atención Consulta Odontología	# de consultas atendidas en el periodo	51	51	51	51	261%	Coordinador programa lepra	Durante el tercer trimestre se atendieron 133 pacientes de hansen en el servicio de odontología				
					Atención Laboratorio Clínico	# de exámenes practicados a enfermos de Hansen en el periodo	735	735	735	735	49%	Coordinador programa lepra	Se realizaron 357 exámenes de laboratorio a 117 enfermos de hansen, para un promedio de 3.05 exámenes por enfermo de hansen				
					Atención Fisioterapia	# de sesiones de fisioterapia efectuadas en el periodo a enfermos de Hansen	1800	1800	1800	1800	102%	Coordinador programa lepra	Se realizaron 1832 sesiones de fisioterapia a 223 enfermos de hansen, así: Terapia Física 387 actividades, Acondicionamiento físico 561 actividades, Prevención de la Discapacidad 869 actividades y Terapia Respiratoria 15 actividades				
					Servicios de ambulancia	# De traslados de pacientes a niveles II y III de atención / No de pacientes de Hansen remitidos a nivel II y III de atención	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	Se garantizó el traslado a todos los enfermos de hansen debieron ser trasladados a otro nivel de complejidad, para el periodo fueron 29 pacientes de urgencias, con la enfermedad de hansen				
					Servicios de transporte de pacientes de Hansen a consulta y valoración por especialistas	No de traslados de pacientes a especialista efectuados / No de pacientes de Hansen programados para valoración por especialista	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	El Sanatorio de Contratación a través del programa lepra garantizó a pacientes de hansen albergados y externos, el servicio de transporte para la asistencia a valoración por especialistas				
					Supervisión a Pacientes en Tratamiento Activo	# de pacientes con control de tratamiento / # pacientes en tratamiento Hansen	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	El programa lepra garantiza de manera oportuna a los pacientes hansen el suministro de PQT y a su vez ha sido apoyo a otros municipios en el préstamo de este medicamento para tratamiento oportuno de pacientes. El cuarto trimestre se inició con 8 pacientes y de acuerdo a movimiento de ingresos y egresos contamos en este momento con 4 pacientes en PQT a los				
		Asesoría y suministro de material para auto curación	% de cobertura de pacientes inscritos en el programa de auto curación	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	Durante el trimestre se garantizó la entrega de material de autocuración así: en el mes de octubre: 32 pacientes, noviembre: 31 pacientes y diciembre: 29 pacientes que se encuentran en este programa							
					100%	Programa de rehabilitación enfermos de Hansen	Apoyo técnico en implementos físicos para rehabilitación de enfermos de Hansen	# De pacientes con apoyo técnico físico / # De pacientes que solicitaron apoyo técnico físico		100%	100%			N.A	Coordinador programa lepra	El programa lepra realizó ante la Asociación Alemana gestión para la adquisición de elementos técnicos a pacientes de hansen los cuales a la fecha estas solicitudes no han sido aprobadas dado que a la Asociación no cuenta con recursos para atender esta solicitud. Numero de solicitudes realizadas: 27.	
																No ha sido solicitado	
																	No ha sido solicitado

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES				
							1	2	3	4							
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y bienestar.	Prestar servicios integrales de salud a los enfermos de Hansen, a sus convivientes, a los pacientes con secuelas en el área de influencia del Sanatorio de Contratación .	No. de pacientes atendidos por servicio / No de atenciones por servicio programadas	100%	Programa de promoción y prevención de la enfermedad de Hansen	Niños beneficiados con programas de Promoción y prevención en la enfermedad de Hansen	Niños beneficiados con programas de Promoción y prevención en la enfermedad de Hansen	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	A través de desarrollo de las búsquedas activas y comunitarias en sintomáticos de piel y sistema nerviosos periférico se beneficiaron 60 niños, de acuerdo al reporte realizado por el programa hansen.				
					Jóvenes beneficiados con programas de Promoción y prevención en la enfermedad de Hansen	Jóvenes beneficiados con programas de Promoción y prevención en la enfermedad de Hansen	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	A través de desarrollo de las búsquedas activas y comunitarias en sintomáticos de piel y sistema nerviosos periférico se beneficiaron 45 jóvenes				
					Adultos beneficiados con programas de promoción y prevención en la enfermedad de Hansen	# total de adultos beneficiados con programas de promoción y prevención en la enfermedad de Hansen	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	A través de desarrollo de las búsquedas activas y comunitarias en sintomáticos de piel y sistema nerviosos periférico se beneficiaron 138 adultos.				
					Programa de promoción y detección temprana de la enfermedad de Hansen implementado y ejecutado	% de avance en la ejecución del programa	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	El programa lepra dando cumplimiento a su misión y visión institucional da dado prioridad a la promoción y detección temprana de la enfermedad a través de la gestión y ejecución de convenios que permitan de forma integral capacitar en el manejo integral de la enfermedad de hansen, a través de estos convenios se ha desarrollado estrategias como: 1. Búsquedas activas 2. Preparación de material educativo en torno ala enfermedad. 3. Capacitación al personal de salud en el manejo integral de la enfermedad. 4. Asistencias técnicas a los programas hansen.				
Administrar los subsidios económicos destinados a enfermos de Hansen de su jurisdicción de conformidad con las Normas vigentes de acuerdo con el criterio de la Junta Directiva	Actividades Ejecutadas / Actividades programadas	100%	100%	Administración Subsidios enfermos de Hansen	Gestión para adjudicación de cupos para subsidios Hansen por parte del Ministerio de la Protección Social	# subsidios Gestionados ante el Ministerio Salud y Protección Social						N.A	Gerencia				
					Asignación de subsidios de Hansen según cupos disponibles	# cupos subsidio asignados a pacientes de Hansen								22	105%	Gerencia	Durante la vigencia del 2013 se adjudicaron 23 nuevos subsidios de hansen, teniendo en cuenta los cupos asignados.
					Pago subsidios a enfermos de Hansen	# subsidios Hansen pagados en el periodo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Gerencia	Durante el primer trimestre se pagaron 3.016 subsidios a quienes cumplieron con los requisitos para su pago (control anual)		
					Realizar demanda inducida que permita mayor cobertura en los programas de promoción y prevención, disminuyendo la morbilidad de la población	Nº de programas de PYP con metas cumplidas / Nº de programas de PyP que adelanta la entidad	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador Área Asistencial	Los 13 programas de promoción y prevención cumplieron las metas proyectadas		
					Búsqueda activa de eventos epidemiológicos	Nº de eventos epidemiológicos reportados / Nº de eventos epidemiológicos encontrados	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador Área Asistencial	Durante el trimestre se reportaron el 100% de los eventos epidemiológicos encontrados				

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4				
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y bienestar.	Mantener la notificación oportuna de los eventos y casos centinela objeto de vigilancia de salud pública	% de notificación oportuna de los eventos y casos centinela objeto de vigilancia de salud pública	100%	Salud Publica	Sensibilización a la comunidad y personal de salud en la identificación de eventos epidemiológicos	Nº de capacitaciones de sensibilización		1		1		Coordinador Área Asistencial	Durante las visitas domiciliarias se capacita a la comunidad sobre los eventos epidemiológicos identificados, para la prevención de hechos futuros.	
					Educación frente al control y medidas preventivas evitando brotes	Informe Trimestral de visitas domiciliarias de eventos epidemiológicos	1	1	1	1	100%	Coordinador Área Asistencial	Se realizaron las visitas correspondientes por parte de la auxiliar de enfermería, reportando el informe de estas visitas a la Secretaría de Salud Municipal y Departamental	
					Continuar con los reportes semanales a la secretaria de salud municipal	Informe semanal de notificaciones de eventos epidemiológicos remitido	12	12	12	12	100%	Coordinador Área Asistencial	Semanalmente se realizaron las notificaciones de los eventos epidemiológicos a las SSM	
	Cumplir coberturas útiles de vacunación	% alcanzado en coberturas útiles de vacunación	95%	Salud Publica	Jornadas de vacunación a través de brigadas	Nº de jornadas de vacunación realizadas / Nº de Jornadas de vacunación programadas de acuerdo a lineamientos del MSP y SSD	1	1	1	1	300%	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre se realizaron tres (3) jornadas de vacunación: el 26 de octubre, 30 de noviembre y el 14 de diciembre, dirigidas a menores de 6 años, mujeres en edad fértil, para completar esquema de vacunación	
					Realizar monitoreos de evaluación de coberturas en vacunación (ECV)	Nº de informes de monitoreo realizados / Nº de informes de monitoreo programados	1	1	1	1	100%	Jefe de Enfermería	No se realizó, debido a los lineamientos dados por la secretaria de salud departamental. El último monitoreo se realizó en Septiembre dando como resultado que el 100% de los niños del municipio se encuentran vacunados	
					Mantener actualizado el talento humano acerca de los nuevos lineamientos del PAI	Nº de capacitaciones realizadas / Nº de capacitaciones programadas		100%		100%	100%	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre se asistió a la capacitación sobre los nuevos lineamientos PAI, el día 26 de noviembre en el municipio del Socorro, de la cual se realizó la retroalimentación al personal. Además se dictó capacitación sobre Actualización del plan de contingencias	
					Evaluar mensualmente y anualmente las coberturas rápidas de vacunación	Informe de evaluación reportado al Centro de Acopio, SSMunicipal y Departamental	1	1	1	1	100%	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre se enviaron reportes mensuales sobre la vacunación realizada en la institución	
	Capacitar al	% de funcionarios				Brindar capacitaciones de los programas basados en la resolución 412 identificando programas de protección específica y detección temprana	Nº de capacitaciones realizadas / Nº de capacitaciones programadas		100%		100%	100%	Jefe de Enfermería	Se realizaron 4 capacitación sobre los programas de la resolución 412

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES		
							1	2	3	4					
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y bienestar.	personal de enfermería en referencia a la resolución 412 y sus anexos	de enfermería capacitados en referencia a la resolución 412 y sus anexos	45%	Salud Publica	Liderazgo y apadrinamiento de cada uno de los programas para el cumplimiento de metas de acuerdo a la matriz de programación de las diferentes EPS con las que tenga contrato la institución y fortalecimiento de los programas	Nº de programas apadrinados / Nº de programas de la resolución 412 implementados	100%	100%	100%	100%	100%	Jefe de Enfermería	La totalidad de programas de PyP están siendo apadrinados, con el fin de dar cumplimiento a las metas propuestas		
					Realizar cortes trimestrales del cumplimiento de metas de promoción y prevención	% de cumplimiento de las metas de PyP de cada uno de los programas implementados	100%	100%	100%	100%	100%	Jefe de Enfermería	De acuerdo al reporte presentado por la Jefe de Enfermería durante el trimestre se cumplieron al 100% las metas de cada uno de los programas de pyp		
	Ofrecer y prestar los servicios de primer nivel de atención en salud a la población del área de influencia del Sanatorio de Contratación	No. de pacientes atendidos por servicio / No de atenciones por servicio programadas	100%	Programa de Atención médica Asistencial Especializada	Atención Consulta Medicina Interna	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo		100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador área Asistencial	Durante el cuarto trimestre se prestó el servicio de Medicina Interna a 11 usuarios no enfermos de hansen, que solicitaron el servicio	
					Atención Consulta Oftalmología	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo				100%		N.A	Coordinador área Asistencial	Durante los días del 22 al 28 de abril el Sanatorio brindó el servicio de optometría con valoración en oftalmología a un total de 46 usuarios que solicitaron el servicio	
					Atención Consulta Ortopedia	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo				100%			N.A	Coordinador área Asistencial	Durante los días 2 y 3 de agosto se prestó el servicio de ortopedia a 10 pacientes que lo solicitaron
					Atención en Consulta Ginecológica	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo		100%			100%		0%	Coordinador área Asistencial	No se prestó el servicio
					Atención en Consulta Pediátrica	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo						100%		0%	Coordinador área Asistencial
	Ofrecer y prestar los servicios de primer nivel de atención en salud a la población del área de influencia del Sanatorio de Contratación	No. de pacientes atendidos por servicio / No de atenciones por servicio programadas	100%	Prestación de servicios de Salud de Primer Nivel de Atención	Atención por consulta externa	# de consultas atendidas en el periodo	1905	1905	1905	1905		89%	Coordinador área Asistencial	De acuerdo a informe presentado por Estadística se atendieron 1687 consultas externas	
					Atención por urgencias	# de consultas atendidas en el periodo	360	360	360	360		81%	Coordinador área Asistencial	De acuerdo a informe suministrado por la oficina de Estadística, se prestó el servicio de urgencias a 292 usuarios	
					Atención por hospitalización	# de egresos en el periodo	95	95	95	95		63%	Coordinador área Asistencial	De acuerdo a información de Estadística se atendieron 60 usuarios en hospitalización con un promedio de 5,06 días de estancia	
Atención por consulta odontológica					# de consultas atendidas en el periodo	1025	1025	1025	1025		75%	Coordinador área Asistencial	Teniendo en cuenta el informe reportado por el servicio de odontología, se atendieron 771 consultas de odontología durante el tercer trimestre		
Atención por laboratorio clínico					# de exámenes de laboratorio clínico practicados en el periodo	2300	2300	2300	2300		104%	Coordinador área Asistencial	De acuerdo a informe mensual dado por Laboratorio durante el tercer trimestre se practicaron 2.389 exámenes de laboratorio a 725 usuarios, para un promedio de 2,29 exámenes por usuario		
Atención por fisioterapia					# de sesiones de fisioterapia efectuadas en el periodo	380	380	380	380		102%	Coordinador área Asistencial	Teniendo en cuenta informe entregado por fisioterapia, se realizaron 387 sesiones de fisioterapia a 42 usuarios del Sanatorio; además se realizaron 62 actividades de espalda sana a 52 funcionarios de la entidad		
Servicios de ambulancia					# de remisiones efectuadas en el periodo	52	52	52	52		106%	Coordinador área Asistencial	De acuerdo al informe entregado por el servicio de Estadística se realizaron 55 tasiados de usuarios a otros niveles de complejidad.		
Atención de Parto de Bajo Riesgo Obstétrico					# de solicitudes de parto atendidas / # de partos programados	100%	100%	100%	100%		0%	Coordinador área Asistencial	Durante el trimestre no se atendieron partos		
					Niños menores de 9 años beneficiados con programas de Detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo	# total de niños beneficiados con programas de Promoción y Prevención	150	150	150	150	115%	Jefe de Enfermería	Se atendieron un total de 173 niños en el programa de crecimiento y desarrollo.		

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4			
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud y por el acceso en condiciones de equidad, calidad y oportunidad a los servicios de salud y bienestar.	Ofrecer y prestar los servicios de primer nivel de atención en salud a la población del área de influencia del Sanatorio de Contratación	No. de pacientes atendidos por servicio / No de atenciones por servicio programadas	100%	Programa de Promoción y Prevención a usuarios del Sanatorio de Contratación E.S.E	Jóvenes de 10 a 29 años beneficiados con programas de Detección temprana de las alteraciones del joven	# de jóvenes beneficiados con programas de Promoción y Prevención	150	150	150	150	100%	Jefe de Enfermería	Los jóvenes beneficiados con el programa de detección temprana de alteraciones del joven fue un total de 150, cumpliendo con lo programado
					Adultos de 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80 y 85 años beneficiados con programas de Detección temprana de las alteraciones del adulto	# total de adultos beneficiados con programas de Promoción y Prevención	45	45	45	45	107%	Jefe de Enfermería	En el programa de detección temprana de las alteraciones del adulto se beneficiaron 48 personas
					Personas de 4, 11, 16, 45, 55, 65, 70, 75, y 80 años beneficiados con programas de Detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual	# total de personas beneficiados con programas de promoción y prevención	36	36	36	36	67%	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre, se beneficiaron un total de 24 personas con el programa de agudeza visual
					Mujeres en edad fértil beneficiadas con los programas de detección en planificación familiar	# total de mujeres beneficiados con programas de promoción y prevención	60	60	60	60	260%	Jefe de Enfermería	Personas beneficiadas durante el trimestre del programa de planificación familiar fueron un total de 156
					Mujeres gestantes beneficiadas con los programas de detección temprana de alteraciones del embarazo	# total de mujeres beneficiados con programas de promoción y prevención	6	6	6	6	433%	Jefe de Enfermería	Durante el tercer trimestre, un total de 26 mujeres en embarazo fueron beneficiadas con el programa de promoción y prevención
					Mujeres beneficiadas con el programa de detección temprana alteraciones del Seno	# total de mujeres beneficiados con programas de promoción y prevención	12	12	12	12	400%	Jefe de Enfermería	48 mujeres fueron beneficiadas con el programa de detección temprana de alteraciones del seno
					Personas beneficiadas con el programa de RCV	# total de personas beneficiados con programas de promoción y prevención	100	100	100	100	484%	Jefe de Enfermería	Durante el periodo se beneficiaron 484 personas con el programa de Riesgo Cardio Vascular
					Niños beneficiados con el programa de detección temprana de alteraciones del RN	# total de recién nacidos beneficiados con programas de promoción y prevención	6	6	6	6	33%	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre, se beneficiaron un total de 2 recién nacidos con el programa de promoción y prevención
					Niños de 0 a 4 años y Jóvenes de 5 a 20 años beneficiados con el programa de Atención Preventiva en Salud Oral	# total de niños y jóvenes beneficiados con los programas de promoción y prevención	250	250	250	250	83%	Odontología	Durante el trimestre se beneficiaron un total de 207 niños y jóvenes, con el programa de salud oral preventiva a quienes se les realizaron Control de placa bacteriana, aplicación de fluor y sellantes

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4			
					Mujeres beneficiadas con los programas de detección temprana de CA de Cérvix	# total de mujeres beneficiadas con programas de promoción y prevención	75	75	75	75	85%	Jefe de Enfermería	Con el programa de detección temprana de cancer de cervix se beneficiaron un total de 64 mujeres
					Programas de promoción prevención implementados	# de programas de pyp implementados	13	13	13	13	100%	Jefe de Enfermería	La entidad cuenta con 13 programas de promoción y prevención implementados
					Estrategia AIEPI implementado en la Institución	% de implementación		35%		70%	100%	Jefe de Enfermería	Durante la vigencia 2013, se implementó en un 70% la estrategia AIEPI, cumpliendo con lo programado. En la vigencia 2014 se debe trabajar en las historias clínicas digitalizadas, tener el 100% de los medicamentos necesarios para la estrategia y que todos los médicos manejen AIEPI
				Diagnostico de Información	Actualizar matriz de necesidades de información	Informe diagnóstico de necesidades de información		100%			N.A	Control Interno	Se actualizó la matriz de información interna y externa
				Eficiencia institucional de los Riesgos	Evaluación de riesgos	# De riesgos evaluados / # De riesgos detectados		100%		100%	100%	Control interno	Durante el mes de diciembre se realizó seguimiento a los mapas de riesgos por proceso de la entidad por parte de la oficina de control interno
				Sistema de gestión del riesgo	Actualización Mapa de Riesgos	Mapa de Riesgos actualizado				100%	100%	Control interno	Se encuentra actualizado el mapa de riesgos institucional
				Sistema de gestión del riesgo	Formular plan de defensa judicial con perspectiva sectorial con base en comportamiento de procesos de defensa en las entidades y su administración de riesgos	Plan para su para su aplicación a partir de la vigencia 2013		100%			N.A	Control interno	
				Programa de Gobierno en Línea	Mantenimiento de la estrategia Gobierno en Línea	Poncentaje de avance en la estrategia Gobierno En Línea de acuerdo a la version vigente, teniendo en cuenta la evaluacion reportada por el Ministerio de Salud y Proteccion Social.				100%	67,27%	Comité de Gobierno en Línea	El porcentaje alcanzado para el corte de Junio de 2013 de acuerdo a lo reportado por medio del Formulario Único de Reporte de Avance de Gestión (FURAG), fue del 67.27%, sin embargo se han realizado avances los cuales se tienen en cuenta en la siguiente evaluación, la cual se debe reportar antes del 15 de febrero de 2014, por lo cual el ministerio aún no ha emitido su nueva calificación.
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Moralización y transparencia en la administración pública	Porcentaje de avance del programa	100%										
	Mejorar la satisfacción del usuario	% de satisfacción del cliente alcanzado	100%	Atención al usuario	Continuar con la aplicación de las encuestas para medir el grado de satisfacción de los usuarios	% de satisfacción del usuario	97%	97%	97%	97%	94%	SIAU	La oficina de Siau, aplica diariamente encuestas a los usuarios de los diferentes servicios que presta la entidad, durante los últimos 3 meses se aplicaron 355 encuestas, las cuales arrojaron, luego de ser analizadas, un grado de satisfacción del 93,63%. Estas encuestas se aplicaron en los servicios de Consulta externa, Hospitalización, Laboratorio Clínico, Promoción y Prevención, Rayos X, Urgencias, Fisioterapia, Albergues, Medicina Interna, Odontología y Dermatología
					Socializar con los usuarios los deberes y derechos en la prestación de los servicios	Nº de usuarios capacitados en derechos y deberes / No usuarios que demandaron servicios de salud en el periodo	30%	30%	30%	30%	22%	SIAU	Durante el trimestre de los 1.830 usuarios que solicitaron servicios en la entidad, fueron capacitados en derechos y deberes 401 usuarios, capacitando al 21,35% del total
					Orientar oportunamente a la comunidad sobre los servicios que prestamos a través de programas radiales y pagina web	Nº de programas radiales de capacitación realizados / Nº de programas radiales de orientación programados	3	3	3	3	367%	SIAU	Durante el cuarto trimestre, la oficina del SIAU llevó a cabo 11 charlas radiales, para dar a conocer, entre otras cosas, derechos y deberes de los usuarios, La importancia del auto cuidado en salud, Jornada solidaria pro ayuda niños con cáncer de la CAS, Día mundial del lavado de manos, Acreditación en salud, mensaje de "tal cual", que salen en televisión, Existe un colesterol bueno, Tres claves para vivir al cien por cien, La voz del paciente, Declaración mundial por la seguridad del paciente, Día mundial de la diabetes, etc.

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4				
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Alcanzar un tiempo de respuesta de las quejas de 10 días	No de días transcurridos entre la recepción y la respuesta de las quejas	5 días	Atención al usuario	Oportuna y efectiva tramitación de las quejas interpuestas por los usuarios	Nº de quejas resueltas / Nº de quejas interpuestas	100%	100%	100%	100%	100%	SIAU	Durante el trimestre los usuarios interpusieron 3 quejas, las cuales fueron resueltas en un promedio de 1 día.	
					Analizar semanalmente las quejas interpuestas para aplicar correctivos o planes de mejoramiento en el área de donde	Nº de planes de mejoramiento implementados / Nº de quejas interpuestas	100%	100%	100%	100%	100%	SIAU	De las tres quejas interpuestas en el trimestre, se levantó un plan de mejoramiento, toda vez que las otras dos quejas fueron resueltas inmediatamente.	
	Rendición de cuentas	No. de actividades realizadas / No. de actividades programadas	Rendición de cuentas	100%	Rendición de cuentas	Publicación mensual de información presupuestal en la pagina Web	Nº de informes publicados en el periodo dentro de los terminos establecidos / Nº de informes programados en el periodo	3	3	3	3	100%	Encargado de Presupuesto	Se encuentra publicado en la página web de la institución las ejecuciones presupuestales correspondientes a los meses de octubre, noviembre y diciembre
				100%		Publicación Trimestral de información contable en la pagina Web	Nº de informes publicados en el periodo dentro de los terminos establecidos / Nº de informes programados en el periodo	1	1	1	1	100%	Encargado de Contabilidad	Una vez se consolidaron y firmaron los estados financieros fueron publicados en la página web de la entidad. Estos se publican dentro del mes siguiente al cierre del trimestre
				100%		Publicación Mensual de información de la gestión contractual en la pagina Web	Nº de informes publicados en el periodo dentro de los terminos establecidos / Nº de informes programados en el periodo	3	3	3	3	100%	Encargado de Procesos Contractuales	Revisada la página web de la entidad, se pudo verificar la publicación de la gestión contractual de la entidad
				100%		Publicación de avance del Plan de Acción de la vigencia en la pagina Web	Nº de informes publicados en el periodo dentro de los terminos establecidos / Nº de informes programados en el periodo	1	1	1	1	100%	Encargado de Control Interno	Una vez consolidado el avance, se publica en la página web de la institución. Se publica dentro del mes siguiente al cierre del trimestre
				100%		Publicación de la Ejecución Trimestral del Plan Anual de Adquisiciones en la pagina Web	Nº de informes publicados en el periodo dentro de los terminos establecidos / Nº de informes programados en el periodo	1	1	1	1	100%	Encargado de Adquisiciones Suministros e Inventarios	Una vez consolidado el avance, se publica en la página web de la institución, dentro del mes siguiente al cierre del trimestre
				100%		Publicación del Informe Pormenorizado de Control Interno en la pagina Web	Nº de informes publicados en el periodo dentro de los terminos establecidos / Nº de informes programados en el periodo	1		1	1	100%	Encargado de Control Interno	El informe pormenorizado del Estado de Control Interno, se publicó en la página web de la institución el día 12 de noviembre de 2013
				100%		Jornada de Rendición de Cuentas a través de medio radial	Nº de Jornadas de Rendición de Cuentas radiales realizadas en el periodo / Nº de Jornadas de Rendición de Cuentas programadas en el periodo		1	1	1	100%	Gerencia, Programa Lepra, Area Asistencial, Presupuesto, Contratos y Control Interno	En el mes de noviembre el gerente de la entidad, realizó rendición de cuentas a través de la emisora comunitaria, donde dio a conocer los avances de los convenios que firmó la entidad con el Ministerio de Salud y Protección Social relacionado con actividades de capacitación en el manejo integral de la enfermedad de Hansen y asistencia técnica al personal de salud, seguimiento a convivientes y pacientes de Hansen y búsqueda de sintomáticos de piel y SNP y con la Secretaría de Salud Departamental para la implementación de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad, asistencia técnica al programa hansen, prevención de discapacidad, valoración clínica a pacientes de hansen y convivientes. Además sobre la gestión realizada por la gerencia durante la vigencia.
				100%		Jornadas de Rendición de Cuentas Poblacion de San Pablo	Nº de Jornadas de Rendición de Cuentas en el periodo / Nº de Jornadas de Rendición de Cuentas programadas en el periodo		1		1	0%	Gerencia, Planeación	No se realizó esta actividad

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4				
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente			100%		Revisión metodología y planeación de la audiencia Pública	Revisión de la metodología de Audiencia Pública	100%					N.A	Planeacion	
			2		Capacitación de la comunidad en la audiencia pública	# De conferencias de capacitación realizadas	2					N.A	Control interno	
			1		Realización de Audiencia Pública	Audiencia Pública realizada	100%					N.A	Planeacion	
			1		Informe de Evaluación de audiencia pública	Informe elaborado y socializado	100%					N.A	Control Interno - SIAU	
	Reducir la cartera morosa a 60 días	% porcentaje total de cartera morosa con edad igual o inferior a sesenta días	80%	Recuperación de Cartera	Implementar y ejecutar procesos de cobro persuasivo, coactivo y jurídico cuando no se cumplan los plazos estipulados	Informe de reducción de cartera morosa	1	1	1	1	100%	Gerencia	Con corte a 31 de diciembre de 2013, se presentó informe de cartera morosa, en el cual se puede evidenciar el incremento de esta en relación con el mismo periodo de la vigencia anterior, debido a la deuda que tiene SOLSALUD EPS con la entidad, que por estar en liquidación no ha realizado los pagos debidos, a pesar de las conciliaciones y cobros que se han realizados. Al hacer el ejercicio de descontar lo adeudado por SOLSALUD, se puede evidenciar la reducción de la cartera morosa.	
					Realizar un continuo seguimiento a las glosas para responderlas en los tiempos de ley	Nº de glosas respondidas oportunamente / Nº total de glosas	100%	100%	100%	100%	100%	Encargado de Cartera	De acuerdo al informe presentado por la oficina de cuentas y cartera, durante el periodo todas las glosas se han respondido en los tiempos estipulados en la ley, el porcentaje de glosas aceptadas es del 0,34%, presentándose un leve incremento, comparado el cuarto trimestre de las vigencias 2012 y 2013	
	Mejorar la liquidez y mantener la constante	% alcanzado en el mejoramiento de la liquidez	95%	Gestión Financiera	Análisis periódico de inventarios en procura de mejorar la rotación de los mismos	Informe de análisis trimestrales de inventarios realizados	1	1	1	1	100%	Contabilidad	FARMACIA: Durante el cuarto trimestre, se realizó inventario general, el 31 de diciembre, se levantó acta donde se especificaron tanto los elementos y medicamentos faltantes y sobrantes, de lo cual se dio información a las áreas interesadas. Constantemente en farmacia se revisan las fechas de vencimiento de los elementos y medicamentos que reposan allí a fin de evacuar.	
					Implementar y mantener el sistema de costos	% porcentaje alcanzado en al implantación del sistema de costos				100%		Contabilidad	Se ha mantenido el 50% de avance en la implementación del sistema de costos, sin embargo no está sistematizado	
		No actividades ejecutadas/ No actividades programadas	100%	Plan de Capacitación	Ejecución del Plan de Capacitación 2013	% de ejecución del plan de capacitación 2013	25%	50%	75%	100%	100%	Talento Humano	Para el cuarto trimestre se tenían programadas 3 actividades de capacitación: Farmacovigilancia, trabajo en equipo y relaciones interpersonales y auditoría en cuentas médicas, las cual se realizaron en su totalidad. Además se realizaron aquellas que estaban proyectadas para el tercer trimestre: Humanización en la atención al usuario y su familia, Deberes y derechos de los funcionarios públicos y comunicación asertiva y resolución de conflictos. Estas capacitaciones tuvieron un promedio de asistencia del 76% de los invitados.	
					Evaluación del Plan de Capacitación 2013	Plan Evaluado				100%	100%	Talento Humano	Este plan fue evaluado el pasado 13 de diciembre, por la comisión de personal mediante acta 05.	
Formulación del plan de capacitación 2014					Plan Formulado				100%	100%	Talento Humano	Se formuló el plan de capacitaciones de la vigencia 2014, teniendo en cuenta los requerimientos de: jefes de procesos, resultados de la medición de clima laboral, del proceso del evaluación de los factores sicosociales de los funcionarios, los requerimientos de la comisión de personal, auditorías de control interno y los requerimientos de calidad.		
Desarrollo del Talento Humano.		No actividades ejecutadas/ No actividades programadas	100%	Programa de salud ocupacional	Ejecución del Programa de salud ocupacional 2013	% de Ejecución del Programa de Salud Ocupacional	25%	50%	75%	100%	87%	Comité de salud ocupacional	MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO. Exámenes Médicos Pre ocupacionales: Se realizaron exámenes médicos pre ocupacional a los Trabajadores que ingresan a la Institución un total de 8. Exámenes médicos Ocupacionales de retiro: Se valoraron ocho (8) trabajadores que se retiraron de la Institución por terminación del contrato y jubilación. Estadística Mensual de Investigación ausentismo por AT: No se presentaron accidentes de trabajo en el trimestre. Programa Fisioterapia espalda sana: Se valoraron cincuenta y dos (52) por el Fisioterapeuta de la Institución el cual ejecuta el programa de espalda sana. SUPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL. Verificación y control en la utilización de los elementos de Protección personal: Se realizó verificación de la utilización de elementos de protección personal al personal de las áreas de ropería Bosco-lavandería clínica, quienes en el momento de la observación, todo el personal involucrado cumplía con la protección personal. Se hace énfasis en la utilización de dichos elementos y sobre todo se les recomienda la utilización de calzado de labor, especialmente las botas con suela antideslizante. Visitas de Inspección de Seguridad a puestos de trabajo Ropería-lavandería Albergue Bosco y Clínica. En las respectivas actas se dejó constancia de algunas observaciones: La lavadora grande se encuentra sin utilizar (se hizo oficio a la Encargada del personal para que enviara un refuerzo para el lavado de ropa contaminada). Se observó recarga de trabajo. Se hizo visita a la cocina del Albergue María Mazzarello. Se le solicita por escrito a la encargada del personal, previniendo y protegiendo la salud del personal que labora en esta área. COMITÉ PARTITARIO SALUD OCUPACIONAL. Se hacen reuniones y visitas de inspección. Se continúa con el programa de orden y aseo. 34. Se realizó gestión con la ARL para el cumplimiento de las actividades pendientes del Cronograma, se contó con la presencia del Ingeniero Leonardo Duarte quien capacitó y asesoró al COPASO sobre salud y seguridad en el trabajo, Implementación del programa análisis y acciones de mejora en accidentes, incidentes de trabajo y normas de inducción a personal que ingresa a la Empresa. Nuevas normas en salud ocupacional y uso de los elementos de protección personal. Nos visitó igualmente el Doctor Gerson Herrera, psicólogo delegado por la ARL COLMENA, quien realizó asesoría al comité del COPASO sobre normas, formatos, encuestas y demás para implementación del Riesgo Psicosocial, asumiendo el compromiso de hacer llegar por correo electrónico todo lo referente al 2546/08 con el fin de dar cumplimiento a lo establecido según la norma. Capacitó sobre manejo adecuado del stress, técnicas de auto relación y control. Se enviaron 30 encuestas diligenciadas por los trabajadores para hacer un barrido en la Empresa sobre estilos de vida saludable con el fin la doctora CAROLINA ORDUZ Fisioterapeuta delegada por la ARL Colmena, realizar el estudio correspondiente.	
					Evaluación del Programa de salud ocupacional 2013	Programa evaluado				100%	100%	Comité de salud ocupacional	Programa evaluado en el COPASO, en el acta 010 de fecha 26 de diciembre de 2013	

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4			
					Formulación del Programa de salud ocupacional 2014	Programa de Salud Ocupacional Formulados				100%	100%	Comité de salud ocupacional	El programa de salud ocupacional fue formulado para la vigencia 2014 teniendo en cuenta la normatividad vigente y los compromisos de la ARL. Aprobado mediante acta 010 del Comité Institucional de Desarrollo Administrativo, de fecha 30 de diciembre de 2013
		No actividades ejecutadas/ No actividades programadas	100%	Plan de Bienestar	Ejecución del Plan de bienestar social 2013	% de ejecución del Plan de Bienestar Social	25%	50%	75%	100%	100%	Talento Humano	Durante el trimestre se desarrollaron las dos (2) actividades programadas: Semana recreativa y celebración de fin de año, con un porcentaje promedio de asistencia del 86%
					Evaluación del Plan de bienestar social 2013	Plan de Bienestar Social evaluado				100%	100%	Talento Humano	En reuniones del comité de bienestar se evaluaron las diferentes actividades programadas durante la vigencia 2013. De estas evaluaciones surgieron las recomendaciones a tener en cuenta para la proyección del plan para el 2014.
					Formulación del Plan de Bienestar Social 2014	Plan Formulado				100%	100%	Talento Humano	Se proyectó el plan para la vigencia 2014, teniendo en cuenta las recomendaciones del Comité de Bienestar Social, Decretos 1567 del 98 y 1227 de 2005, medición clima laboral y el estudio de los factores psicosociales individuales de características de personalidad de los funcionarios
	Tener un talento humano proactivo	% de funcionarios evaluados con el instrumento de evaluación del desempeño interno	45%		Diseñar y aplicar un instrumento de evaluación interna que permita identificar anualmente a los mejores funcionarios (asistenciales, administrativos y trabajadores oficiales)	Nº de funcionarios públicos del Sanatorio de Contratación E.S.E evaluados / Nº de funcionarios del Sanatorio de Contratación E.S.E				100%	53%	Talento Humano	Se diseñó el instrumento de evaluación de los servidores públicos en provisionalidad y libre nombramiento y remoción. Se realizará la primera evaluación en la primera quincena de febrero
	Contar con un talento humano comprometido, incentivado y motivado.	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	35%	Desarrollo del Talento Humano	Ejecutar anualmente el programa de incentivos a funcionarios destacados.	% de ejecución del Plan de Incentivos				100%	0%	Talento Humano	Se proyectó el plan de incentivos para la vigencia 2014, aprobado mediante acta 010 de 30 de diciembre de 2013
	Contar con un talento humano actualizado en sus funciones y labores diarias	% de avance en la elaboración del estudio de actualización de la planta de personal de la entidad	100%		Elaborar estudio técnico para actualizar la planta de personal acorde con el mapa de procesos	% de avance en la elaboración del estudio de actualización de la planta de personal de la entidad				100%	N.A	Gerencia -Talento Humano - Planeación	La entidad elaboró estudio para la incorporación a la planta de personal los tres (3) cargos misionales que se encuentran contratados por OPS: dos médicos y una fisioterapeuta. Además la creación del cargo de libre nombramiento y remoción de Control Interno. Para realizar la modificación de la planta de personal, es necesaria la modificación del Manual de Funciones, esto último no se puede realizar hasta la vigencia de la lista de elegibles del concurso de la CNSC 2005, en la cual existen cargos del Sanatorio en concurso.
		Software adquirido	50%	Adecuación de sistemas de información	Adquirir un software que permita la implementación y sistematización de las historias clínicas, para optimizar el proceso de atención entre las áreas del nivel asistencial	Software adquirido				100%	0%	Sistemas - Gerencia	No se adquirió
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Sistematizar el registro de las historias clínicas, para optimizar el proceso de atención entre las áreas del nivel asistencial	No. de actividades de mejoramiento realizadas / No. de actividades de mejoramiento programadas	100%	Gestión Documental	Organización Documental y Fondos Acumulados (Tablas de Retención y Valoración Documental)	% de avance en la organización documental y fondos acumulados	25%	50%	75%	100%	80%	Archivo	Durante el trimestre se contrató la elaboración de las tablas de valoración documental, las cuales fueron aprobadas por el Comité de Desarrollo Administrativo de la entidad y presentadas ante el Archivo General de la Nación para su revisión. Se está a la espera de su concepto. Se continúa con la depuración del archivo
					Depuración, organización, preservación de registros de archivos gestión, central e histórico.	% de avance en la depuración y organización, preservación de registros de archivos	25%	50%	75%	100%	85%	Archivo	*Ordenación, foliación, depuración, eliminación material metálico historias laborales. *Descripción y Consolidación de registro de Documentos, *Organización de documentos de Archivo Central *Actualización de Formatos de acuerdo a política institucional.
					Organización y Selección de archivos de gestión de la vigencia de acuerdo a la TRD.	% de avance en la organización y selección de archivos gestión de la vigencia actual de acuerdo a las TRD	25%	50%	75%	100%	85%	Archivo	*Visita de Seguimiento en la Implementación de la TRD en áreas de la Entidad con entrega de material para apertura de carpetas. *Estudio y actualización procedimientos en control de documentos Programa de Gestión Documental
	Calidad en la prestación de los servicios	Todos los servicios del portafolio de la ESE certificados en el cumplimiento de habilitación	80%	Calidad en la prestación de servicios	Adecuar los servicios asistenciales de conformidad con los criterios de habilitación	% de servicios que cumplen requisitos de habilitación				100%	80%	Calidad	Se ha realizado autoevaluación de las condiciones de Habilitación de los procesos de Urgencias, Hospitalización, Obstetricia, Laboratorio Clínico, Odontología, Toma de muestras de Laboratorio Imagenología y Farmacia. Actualmente dichos procesos se encuentran ejecutando los Planes de Mejoramiento respectivos.
		% de Avance del proceso de Acreditación	25%	Programa de Acreditación de la IPS	Realización y Ejecución del PAMEC 2013	% de Ejecución del PAMEC 2013	25%	50%	75%	100%	100%	Calidad	Actualmente se están ejecutando y evaluando las mejoras planteadas en los diferentes equipos de Acreditación. (Actividad No. 6 y 7 del PAMEC 2013-2014).

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4			
	Gestión Ambiental	No. Actividades Realizadas / No. Actividades Programadas	100%	Sistema de gestión ambiental	Ejecucion del Plan de Gestión Ambiental para la vigencia	% de ejecución del plan de Gestión Ambiental	25%	50%	75%	100%	100%	Calidad	<p>1. Se clasifica y se inactiva el 100% de los residuos Biosanitarios, el 100% de los Anotomopatológicos y el 50% fluidos corporales.</p> <p>2. Se Continúa con el registro de pesaje del 100% de los residuos Biosanitarios generados mes a mes en el Sanatorio y en las casas de los pacientes de curación externa, al igual de los residuos Orgánicos, inertes y reciclables llevando un control de entrega y recibido por parte de la empresa DESCONT. S.A. y la empresa Municipal recolectora.</p> <p>3. Se tiene el 97% de recipientes y bolsas de colores para la clasificación de los residuos hospitalarios; al igual que el 100% de los guardianes debidamente rotulados para la recolección corto punzante.</p> <p>4. El personal que genera, clasifica, recoge y transporta los residuos peligrosos se encuentra capacitado para realizar su actividad y actuar en caso de contingencia.</p> <p>5. Existe ruta y hora de transito establecido para la recolección, teniendo en cuenta el uso de elementos de protección personal y las normas de bioseguridad.</p> <p>6. Hay lugares adecuados para el almacenamiento de los residuos peligrosos, orgánicos y reciclables que cumple con la normatividad.</p> <p>7. Se entrega mensualmente los formularios RH1 debidamente diligenciados a la Oficina de Saneamiento Ambiental Municipio de Contratación.</p> <p>8. Se continúa con el reciclaje de papel, cartón y vidrio generado por la entidad</p> <p>9. En los meses de noviembre y diciembre se recibió visita por parte de la CAS y Saneamiento Ambiental de la Secretaría de Salud Departamental, para la inspección de cumplimiento del tratamiento de los residuos y los lugares de generación de los mismos. Se deja acta de la Secretaría con concepto favorable condicionado: Rampas y vertimientos</p>
					Auditoria Interna del Programa de gestión integral de residuos hospitalarios	PGIRH actualizado y socializado	100%	100%	100%	100%	100%	Comité de residuos sólidos	Permanentemente se realizan visitas de inspección y control en las diferentes áreas para la revisión del cumplimiento del manejo de residuos y se toman los correctivos necesarios para el cumplimiento del PIGRHS

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4				
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente					Capacitación en legislación ambiental y riesgos ambientales	# de funcionarios capacitados / # de funcionarios de la entidad		100%				N.A	Comité de residuos sólidos	Durante el trimestre se capacitaron a seis (7) funcionarios mas, sobre seguimiento, control y actualización de proceso según los siguientes factores: planes de contingencia, elementos de protección y tecnologías limpias, haciéndoles entrega de un plegable con la información.
					Clasificación y disposición final de residuos sólidos hospitalarios	# de Kg. de residuos sólidos hospitalarios clasificados en el periodo / # de Kg. de residuos sólidos hospitalarios producidos en el periodo	100%	100%	100%	100%	100%	Comité de residuos sólidos	Durante el trimestre se clasificaron el 100% de los residuos hospitalarios producidos, así mismo mediante la empresa DESCOT, se realiza la disposición final de estos residuos. Durante el trimestre se clasificaron y dispusieron las siguientes cantidades de residuos hospitalarios: Biosanitarios 1090 k, Anopatológicos 2 k, Corto punzante 14 k, Líquido revelador 57 k, Líquido fijador 59 k, Residuos Orgánicos 798 k, Residuos Ordinarios 1086 k, Material Reciclable 65 k	
	Gestión de Recursos Físicos	No. Actividades Realizadas / No. Actividades Programadas	100%	Programa de Mantenimiento	Mantenimiento preventivo equipo Medico Científico	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	100%	Recursos Físicos	En lo correspondiente al cuarto trimestre el técnico, realizo mantenimiento preventivo a equipos Biomédicos en las áreas de Urgencias al (Regulador de Oxígeno, Ups, aspirador, Bomba de Infusión, Electrocardiografo, Electrobisturi, desfibrilador, m onitor de signos vitales, aspirador, pulsioximetro, nebulizador, tensiometro adulto, tensiometro pediatrico, Fonendoscopio, Equipo de organos de pared, Regulador de Voltaje, Lámpara Auxiliar, Ambu, Dopplex Fetal, fonendoscopio pediatrico, laringoscopio, peso, Negatoscopio, cauterizador, lámpara celiática, lámpara de hendidura, mesa de cirugía, pesa bebés, monitor de pulsioximetría, camilla de procedimientos; Fisioterapia (Hidrocolector, masajeador, fonendoscopio, equipo de ultrasonido, estimulación muscular, tensiometro, lámpara infrarroja, nebulizador, nevera, regulador de voltaje, banda caminadora, cargador de batería, bicicleta estática); Odontología (pieza de alta velocidad, contrangulo, cavitrón, regulador de voltaje, lámpara auxiliar, punta recta, micromotor, unidad odontologica portatil, unidad odontologica, amalgamador, lámpara de fotocurado, horno esterilizador, equipo de Rx, compresor, micromotor);Sala de partos (aspirador, encubadora, mesa de partos, regulador de voltaje, laringoscopio, pesa bebés, regulador de oxígeno, lámpara auxiliar, ambu, monitor fetal); Laboratorio Clínico: (contador de células, microscopio, Glucometro, agitador, microcentrifuga, baño maría, pipeta, equipo de química, UPS, olla esterilizadora, centrifuga, nevera, agitador de cubetas, estufa de secado, equipo de química, regulador de voltaje); Consulta Externa: (negatoscopio, lámpara auxiliar, tensiometro, pesa bebés, fonendoscopio pediatrico, fonendoscopio, equipo de organos, dooplex fetal, peso, regulador de voltaje);Albergue Mazarello: (Regulador oxígeno, Lámpara auxiliar, glucometro, Tensiometro, Fonendoscopio, equipo de organos, Nebulizador); Clínica: (negatocopio, regulador oxígeno, Aspirador, nebulizador, Tensiometro, fonendoscopio, peso, Doplex fetal, pulsioximetro, equipo de organos, laringoscopio, electrocardiografo, glucometro, regulador de oxígeno, peso, ambu, regulador de voltaje, lámpara auxiliar, nevera PAI, ecografo, impresora ecografo); Esterilización: (incubadora de biológicos, cortadora de gasa, cortadora, selladora, autoclave, incubadora de biológicos, olla esterilizadora) Programa PAI (nevera, refrigerador, aire acondicionado, regulador de voltaje); Ambulancias: (fonendoscopio, ambu adulto, ambu pediatrico, ambu neonatal, regulador de voltaje, nevera, regulador de oxígeno, lámpara auxiliar, ambu, monitor fetal);	
					Mantenimiento preventivo equipo industrial	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	100%	Recursos Físicos	Se ejecutó mantenimiento preventivo a equipos industriales así: Revisión, limpieza y engrase de lavadoras, Se hizo mantenimiento preventivo en las áreas de Fisioterapia (Hidrocolector, nevera, regulador de voltaje, banda caminadora, cargador de batería, bicicleta estática); Laboratorio Clínico: (nevera, estufa de secado); Esterilización: (Incubadora de biológicos, cortadora de gasa, cortadora, selladora, autoclave, incubadora de biológicos, olla esterilizadora) Programa PAI (nevera, refrigerador, aire acondicionado) se revisaron los niveles y consumo de aceite de agua y ACPM, de la planta eléctrica. Se realizo mantenimiento preventivo al Servidor 1 y 2, Impresoras de las oficinas de Facturación 1 y 2, equipos de computos de las oficinas de Cartera 1,2 y 3, Almacén 1 y 3, Farmacia, RAYOS X, Estadística,. Contabilidad, SIAU, portería, nómina, laboratorio, Archivo, equipos portátiles de gerencia y programa lepra, se realizó mantenimiento correctivo al equipo de computo de Estadística.	
					Mantenimiento preventivo equipo tecnológico	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	100%	Recursos Físicos	Mantenimiento preventivo a puntos de red, revisión y ponchado de puntos defectuosos, se realizó monitoreo diario de equipos de la red, se actualizo cada 6 horas de la base antivirus, Arreglo y adecuación de sillas de ruedas de pacientes albergados en Mazarello y Don Bosco. Durante el trimestre se realizaron los mantenimiento preventivos y las actualizaciones requeridos y programados a los diferentes equipos de computo de la entidad. Igualmente mantenimiento preventivo putos de red, revisión y ponchado de puntos defectuosos. En cuanto a la Seguridad : - Actualización cada seis horas de la base de datos de virus del Antivirus Esed Endpoint Security.	
Mantenimiento preventivo instalaciones físicas	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	100%	Recursos Físicos	Se realizo el mantenimiento y fumigación de prados y zonas verdes adyacentes e internas de los predios de la Institución, se hizo mantenimiento lavado y aseo a tanques aereos de agua, cambio de flotadores, se realizaron reparaciones e instalaciones electricas, reparación de muebles y enseres del área administrativa y asistencial, Pintura de pasillos, columnas, rejas, albergue Bosco, puntura area administrativa, Almacén, Gerencia, Presupuesto, adecuación salón carrasquilla para funcionamiento de fisioterapia, Arreglo de sillas de ruedas pacientes albergados, adecuación y reparación de puertas y ventanas en la sede carrasquilla, se realizaron otras obras de mantenimiento correctivo por daños presentados en el trimestre, adecuación para instalación de red interna de gas domiciliario, arreglo y pintura de portones sede Bienestar Social)						

CLAUDIA PATRICIA DELGADO GALAN

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO CUARTO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4			

ENCARGADA DE CONTROL INTERNO