

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				RESPONSABLE	OBSERVACIONES
					1	2	3	4	1	2	3	4		
	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	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 trasmisión	Nº de municipios visitados / Nº De municipios programados para búsqueda activa		100%		100%				100%	Coordinador Programa Lepra	Para el tercer trimestre el programa lepra, programó visitas a 3 municipios de la provincia guanentina: Páramo, Charalá, Coromoro y 1 Corregimiento de Cincelada, con el ánimo de realizar búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, atendiendo un total de 62 consultas cuya finalidad es la detección de casos nuevos de la enfermedad, de las cuales 8 pacientes fueron remitidos para valoración y encontrando 2 casos nuevos de lepra; dando así cumplimiento al cronograma proyectado para la vigencia 2011.
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 entidades visitadas/Nº. de entidades programadas				100%		100%	Coordinador Programa Lepra	Dentro del plan de búsqueda activa y capacitación sobre la enfermedad de hansen, se programaron visitas a 3 municipios de la provincia guanentina: Páramo, Charalá, Coromoro y 1 Corregimiento de Cincelada, actividad que se llevó a cabo en el mes de agosto. Se realizó capacitación a personal del área asistencial sobre la detección precoz y tratamiento oportuno de la enfermedad, a la cual asistieron un total de 28 personal de salud.			
Realizar seguimiento a pacientes diagnosticados y a sus convivientes			Informe de seguimiento a convivientes socializado	1	1	1	1		100%	Coordinador Programa Lepra	Durante este trimestre se realizó seguimiento de convivientes, mediante visita domiciliaria con el fin de identificar sintomático de piel a la residencia de los convivientes de la señora Nubia Caicedo y Arnulfo Jaimes donde se realizaron charlas de orientación a la familia en generalidades de la enfermedad, autocuidado e higiene y sobre la importancia del núcleo familiar como tratamiento psicosocial al paciente, informe que se socializa mediante el PIC.			
Prevenir la aparición temprana de discapacidades y rehabilitar las existentes			Informe de Actividades socializado	1	1	1	1		100%	Coordinador Programa Lepra	El programa trabaja en conjunto con el servicio de fisioterapia para garantizar la rehabilitación integral a nuestros pacientes con el fin de reducir el grado de discapacidad y a demás está realizando controles en los municipios visitados a los pacientes con secuelas de hansen con el fin de diagnosticar en forma oportuna cualquier progresión de su grado de discapacidad.			
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 (lepra)	Programa Lepra	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	El programa lepra trabaja en coordinación con la asociación alemana de asistencia al enfermo con hansen ejecutando actividades educativas hacia el personal de salud y hacia los pacientes hansen, suministro de elementos de apoyo técnico a la discapacidad, en este trimestre específicamente se consiguieron 8 microcréditos para proyectos productivos de enfermos. Además se han establecido alianzas con las distintas E.SE. y secretarías municipales en Santander con el fin de mantener a la enfermedad de hansen como una prioridad e intensificar la búsqueda de sintomáticos de piel.	
		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	El programa da cumplimiento a la actividad de promoción y prevención de la enfermedad a través de la ejecución del programa de búsquedas de alteraciones tempranas del adulto mayor y del joven. También se garantiza el suministro de tratamiento de manera oportuna. Durante el trimestre se hizo búsqueda en el ITIS, trabajando con los alumnos del grado 5, actividad en la cual hicieron parte 49 jóvenes. Además los adultos mayores son incluidos dentro de los diferentes programas de prevención que existen en la institución, especialmente en los programas de rehabilitación física.	
		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 cuenta con la capacidad operativa: garantiza el 100% de medicamentos para el tratamiento de la enfermedad de lepra, se realiza búsqueda activa en el municipio y municipios incluidos en el plan de búsqueda activa 2011.	
		Garantiza la calidad y oportunidad de la clasificación bacteriológica y control a través de la red nacional de laboratorios.	Nº de muestras realizadas / Nº de muestras programadas	100%	100%	100%	100%				100%	Coordinador del programa Lepra	El laboratorio clínico del Sanatorio de Contratación ha dado cumplimiento a la presente meta, enviando oportunamente al Laboratorio de Salud Pública de Santander el 10% de las muestras negativas y 100% de las muestras positivas de eventos de lepra y tb para el control de calidad. En el tercer trimestre se tomaron 120 basiscopias.	

Social (plan estratégico nacional 2010 - 2015)		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	Estrategias implementadas							100%	100%	Coordinador del programa Lepra	El programa a través del plan de intervenciones colectivas desarrolla actividades de capacitaciones dirigidas a la comunidad (durante este trimestre se realizó en la institución un taller "Manejo interdisciplinario de la enfermedad de lepra" dirigido a los presidentes de las juntas de acción comunal y líderes comunitarios a la cual asistieron 16 personas) y hace usos de medios de comunicación para difundir mensajes educativos clips radiales a través de la emisora comunitaria, además entrega folletos informativos sobre prevención de la enfermedad				
		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%	100%	Coordinador del programa Lepra	Trimestralmente el programa realiza análisis de indicadores, en procura del cumplimiento de las metas e indicadores del sistema de información de la lepra			
Habilitación de albergues según norma	Programa Lepra	Plan de mejoramiento (inversiones) para el cumplimiento de los requisitos de habilitación	Plan de mejoramiento elaborado		1							Coordinador Programa Lepra - Calidad	La institución ha hecho una evaluación de la infraestructura del edificio donde actualmente funciona el albergue Don Bosco, encontrando que se debe hacer un acondicionamiento de la infraestructura física del edificio, lo que conlleva a invertir grandes sumas de dinero, por ello se están adelantando acciones necesarias para trasladar a los enfermos de lepra a el Edificio Carrasquilla, donde se cumplen con los requisitos de habilitación				
		Ejecución de las adecuaciones y actividades del plan de mejoramiento para la habilitación	% de ejecución del plan de mejoramiento para la habilitación								25%			N.A	Coordinador Programa Lepra - Calidad		
		Seguimiento al cumplimiento de los requisitos de habilitación	Informe de seguimiento al cumplimiento de requisitos de habilitación socializado									1			Coordinador Programa Lepra - Calidad		
Investigación en enfermedad de Hansen	Programa Lepra	Ejecución y resultados de la investigación	% de ejecución de los resultados de la investigación en lepra	25%	50%	75%	100%					100%	Coordinador programa lepra	El equipo de investigación elaboró Proyecto basado en la descripción de las técnicas de curación en úlceras crónicas entre 2009 y 2011, el cual fue presentado a la Fundación Universitaria UNISANGIL			
		Seguimiento a los resultados de la investigación	% de seguimiento de los resultados de la investigación en lepra	25%	50%	75%	100%						100%	Coordinador programa lepra	Una vez se avalaron los resultados obtenidos entre 2009 y 2011 del proyecto de investigación, la UNISANGIL solicitó artículo sobre los mismos para su publicación.		
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 .	Programa de Atención médico Asistencial Especializada en Hansen	Atención Consulta Oftalmología	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo										100%	N.A	Coordinador programa lepra	Programado para el cuarto trimestre	
		Atención Consulta Medicina Interna	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo				100%							100%	N.A	Coordinador programa lepra	Programado para el cuarto trimestre
		Atención Consulta Ortopedia	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo						100%						100%	Coordinador programa lepra	De acuerdo con información presentada por el Doctor Hector Alejandro serrano Coll , coordinador del Programa Hansen, el Sanatorio de Contratación E.S.E., durante los meses de Julio y Septiembre se prestó el servicio de consulta especializada en ortopedia a 143 Pacientes que solicitaron el servicio; los cuales fueron atendidos en su totalidad.
		Atención Consulta Nutricionista	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo												100%	Coordinador programa lepra	El Sanatorio cuenta con una Nutricionista para supervisar e implementar minutas de alimentos para los pacientes de hansen que se encuentran albergados, así como para hacer las valoraciones nutricionales de los mismos
Prestar servicios integrales de salud a los enfermos de Hansen, a sus convivientes, a los	Programa de Búsqueda Activa en	Busqueda activa en Hansen	# De Municipios programados / # De Visitas de busqueda activa realizadas		33%	33%	33%						100%	Coordinador programa lepra	Durante este periodo, dando cumplimiento al programa de búsquedas activas 2011 en municipios con alta incidencia en la enfermedad de hansen, se visitando los 3 municipios programados (Páramo, Charalá y Coromoro, incluyendo el corregimiento de Cincelada), donde se trabajó no solo en la busque activa, sino en la capacitación de funcionarios del área asistencial, a convivientes y comunidad en general		

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.	pacientes con secuelas en el área de influencia del Sanatorio de Contratación .	Hasen	Actividades de Búsqueda Activa a nivel de Departamental	# de departamentos objeto / # de búsquedas activas			50%	50%			5%	Coordinador programa lepra	En la actualidad solo se está trabajando en el departamento de Santander
	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 .	Programa de Atención Médico Asistencial Primer Nivel en Hansen	Atención Consulta Externa	# de consultas atendidas en el periodo	730	730	730	730			####	Coordinador programa lepra	De acuerdo a la información presentada por el programa Lepra y estadística durante el tercer trimestre se atendieron 570 consultas de enfermos de hansen, cumpliendo con un 78.08% de la meta proyectada, este aumento se debido a los cambios climáticos muy propenso a producir infecciones respiratorias agudas (IRA).
			Atención Consulta de Urgencias	# de consultas atendidas en el periodo	78	78	78	78			23.07 %	Coordinador programa lepra	Teniendo en cuenta la información suministrada por el programa lepra y estadística, durante el tercer trimestre se atendieron 18 consultas por urgencia de enfermos de hansen, alcanzando un 23.07% de la meta proyectada. Se denota la buena aplicación del triage y la educación al usuario sobre el uso del servicio de urgencias
			Atención Servicio de Hospitalización	# de egresos enfermos de Hansen en el periodo	45	45	45	45			87%	Coordinador programa lepra	Durante este trimestre se presentó un aumento en el numero de hospitalizados con relación al segundo trimestre, de acuerdo con la información sumistrada durante el tercer trimestre se hospitalizaron 52 pacientes de hansen por direrentes causas.
			Atención Consulta Odontología	# de consultas atendidas en el periodo	105	105	105	105			76%	Coordinador programa lepra	Durante el tercer trimestes se prestó el servicio de odontología a 80 pacientes a quienes se les practicaron 93 procedimientos odontológicos.
			Atención Laboratorio Clínico	# de exámenes practicados a enfermos de hansen en el periodo	735	735	735	735			102%	Coordinador programa lepra	Teniendo en cuenta la información suministrada por el programa lepra y estadística, durante el tercer trimestre se realizaron 747 exámenes de laboratorio a un total de 328 enfermos de hansen, con un promedio de 2,27 exámenes por paciente
			Atención Fisioterapia	# de sesiones de fisioterapia efectuadas en el periodo a enfermos de Hansen	1175	1175	1175	1175			157%	Coordinador programa lepra	De acuerdo a la informacón proporcionada por fisioterapia y estadística, durante el tercer trimestre se realizaron 1,844 sesiones de fisioterapia a 65 enfermos de hansen; para un promedio de 32 actividades por paciente.
			Servicios de ambulancia	# De traslados de pacientes de hansen 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 presto el servicio de ambulancia durante el tercer trimestre a 31 pacientes enfermos de hansen, quienes fueron trasladados a otros niveles de complejidad.
			Servicios de transporte de pacientes de hansen a consulta y valoración por especialistas	No de traslados de pacientes de hansen a especialista efectuados / No de pacientes de pacientes de hansen programados para valoración por especialista	90%	90%	90%	90%			100%	Coordinador programa lepra	De acuerdo a información del Programa Lepra durante el tercer trimestre se remitieron a otros niveles de complejidad a 21 pacientes de hansen, prestandose el servicio de ambulancia a la totalidad de pacientes, para un cumplimiento del 100% de la meta
			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 ha dado garantía a todo paciente que requiere el tratamiento de PQT. El programa ha dispuesto de tratamiento para los casos que lo requieran, en el trimestre se encuentran nueve (09) pacientes en PQT, cumpliendo al 100% con la meta trazada, lo cual se pudo evidenciar en las fichas individuales de tratamiento.
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	El programa Hansen ha dado garantía en la inscripción de pacientes canalizados por el personal médico hacia el programa de autocuración haciendo respectiva entrega del material así: JULIO: 24 Pacientes AGOSTO: 23 PACIENTES SEPTIEMBRE: 29 PACIENTES.			
Prestar servicios integrales de salud		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%	100%	100%			80%	Coordinador programa lepra	Durante el tercer trimestre el programa de lepra en su misión de rehabilitación física a los paciente de hansen a realizado gestión ante la Ayuda Alemana para las solicitudes de elementos de apoyo a la discapacidad, realizada por enfermos las cuales ascienden a 5, recibiendo aprobación a la fecha de 4 ayudas técnicas (sillas de ruedas).	

a los enfermos de Hansen, a sus convivientes, a los pacientes con secuelas en el área de influencia del Sanatorio de Contratación .	Programa de rehabilitación física enfermos de hansen	Apoyo económico para educación formal de pacientes enfermos de hansen	# De pacientes con apoyo económico / # De pacientes que solicitaron apoyo económico	100%	100%	100%	100%			100%	Coordinador programa lepra	Durante el trimestre no se han presentado solicitudes de apoyo económico
		Apoyo económico para educación no formal de pacientes enfermos de hansen	# De pacientes con apoyo económico / # De pacientes que solicitaron apoyo económico	100%	100%	100%	100%			100%	Coordinador programa lepra	Durante el trimestre no se han presentado solicitudes de apoyo económico
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 .	Programa de promoción 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	Durante el tercer trimestre de la present vigencia se beneficiaron con el programa de prevención y promoción de la enfermedad de hansen 49 niños, los cuales fueron objeto de búsqueda activa de la enfermedad como convivientes.
		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	Durante el tercer trimestre de la present vigencia se beneficiaron con el programa de prevención y promoción de la enfermedad de hansen 35 jóvenes, los cuales fueron objeto de búsqueda activa de sintomáticos de piel
		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	Durante el tercer trimestre de la present vigencia se beneficiaron con el programa de prevención y promoción de la enfermedad de hansen 111 adultos, los cuales fueron objeto de búsqueda activa de sintomáticos de piel
		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 da cumplimiento al plan de intervenciones colectivas 2011 e inició programa de búsqueda activa a nivel departamental y capacitaciones a enfermos, convivientes y personal de salud
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	Programa de rehabilitación social enfermos de hansen	Formación y capacitación de enfermos de hansen en proyectos productivos	# De pacientes enfermos de hansen capacitados / # Pacientes de hansen inscritos a la capacitación	0%	100%	100%	0%			0%	Coordinador programa lepra	No se concretaron las gestiones realizadas ante el SENA, por falta de instructores de esta entidad para las capacitaciones proyectadas
		Desarrollo practico de conocimientos adquiridos en proyectos productivos	# De proyectos productivos agropecuarios de enfermos de hansen en ejecución / # De enfermos de hansen formados en proyectos productivos	0%	0%	50%	100%			0%	Coordinador programa lepra	Aunque se continua con el taller de guadua, integrado por 5 pacientes que recibieron la capacitación en el 2010, el cual funciona en el Edificio Carrasquilla, durante los tres trimestres del 2011 no se realizaron actividades nuevas de formación para enfermos de lepra

	Contratación .	Programa de investigación en la enfermedad de Lepra	Elaborar proyecto de investigación en el manejo de úlceras	Proyecto elaborado y viabilizado		20%	60%	100%			100%	Comité y Coordinador del Programa Lepra	Se concluyó con el Proyecto de investigación		
		Programa de atención en servicio de albergues	Atención de enfermos de lepra en los albergues	# de enfermos albergados / # de solicitudes de albergue recibidas	100%	100%	100%	100%			100%	Coordinador programa lepra	El programa hansen ha dado garantía de servicio de albergue al 100% de los pacientes que lo han solicitado teniendo en cuenta que la capacidad del mismo lo permite. Se ha registrado durante el trimestre un promedio de 83 solicitudes, entre las cuales se encuentran pacientes nuevos y reingresos por diferentes causas		
	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	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 MinProtección			37					N.A	Gerencia		
		Asignación de subsidios de Hansen según cupos disponibles	# cupos subsidio asignados a pacientes de Hansen					51			113%	Gerencia	Durante el tercer trimestre se asignaron 4 subsidios a pacientes de hansen, para un total de 43 cupos asignados en lo que va corrido del año.		
		Pago subsidios a enfermos de Hansen	# subsidios Hansen pagados en el periodo	2730	2730	2730	2730				107%	Gerencia	Durante el tercer trimestre de la presente vigencia se pagaron 2923 subsidios a enfermos de hansen, quienes cumplieron con los requisitos establecidos para el pago oportuno, como es la presentación del certificado de supervivencia y control anual. Al cierre del tercer trimestre tiene asignado subsidio con cobro a esta tesorería 945 enfermos.		
Propender por el control de los problemas prioritarios de salud	Lograr coberturas de metas en programas de promoción y prevención	Salud Publica	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%	Coordinador Area Asistencial	Debido al apadrinamiento de los programas de promoción y prevención se logró el cumplimiento del 100% de las metas en cada uno de los programas de pyp.		
	Mantener la notificación oportuna de los eventos y casos centinela objeto de vigilancia de salud pública	Salud Publica	Búsqueda activa de eventos epidemiológicos	Nº de eventos epidemiológicos reportados / Nº de eventos epidemiológicos encontrados	100%	100%	100%	100%				100%	Coordinador Área Asistencial	De acuerdo a informe dado por la coordinadora del área asistencial, la institución reportó a la Secretaría de Salud Municipal la totalidad de eventos epidemiológicos presentados durante el trimestre, un total de 107 eventos, donde los mas representativos son los de IRA: 38 eventos, EDA: 24 eventos, DENGUE: 11, NEUMONIA: 11 eventos, VARICELA: 8 eventos. Lo anterior indica el cumplimiento al 100% de la meta proyectada. Además se realizan las reuniones mensuales del Comité de Intervenciones Colectivas para el análisis de los eventos epidemiológicos.	
			Sensibilización a la comunidad y personal de salud en la identificación de eventos epidemiológicos	Nº de capacitaciones de sensibilización			1		1				100%	Coordinador Área Asistencial	Durante la briga de salud en el Corregimiento de San Pablo, se realizó charla a profesores, alumnos, padres de familia y comunidad en general, sobre las enfermedades infectocontagiosas en especial sobre el dengue y enfermedad respiratorias. Dicha charla se llevó a cabo en la Escuela Rural y se dejan cartelera informativas.
			Educación frente al control y medidas preventivas evitando brotes	Nº de visitas domiciliarias			1		1				100%	Coordinador Área Asistencial	En el tercer trimestre se llevó a cabo una visita domiciliaria a un caso de posible dengue hemorrágico, a familia del Corregimiento de San Pablo, en la cual se brindó capacitación a toda la familia sobre cuidados que se deben tener para evitar posibles contagios de enfermedades como el dengue y respiratorias.
			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	De acuerdo a información de la coordinadora del área asistencial, durante el tercer trimestre de 2011 se hicieron las notificaciones de eventos epidemiológicos semanales, a la Secretaría de Salud Municipal. Cumplimiento de la meta en un 100%
		Jornadas de vacunación a través de brigadas	Nº de jornadas de vacunación realizadas / Nº de Jornadas de vacunación programadas	1	1	1	1				200%	Jefe de Enfermería	Durante el tercer trimestre de la presente vigencia se llevaron a cabo dos jornadas de vacunación, promovidas por la Secretaría de Salud Departamental "Jornada de intensificación de Vacunación - Día de Ponerse al Día" una en el mes de Julio y otra en el mes de Septiembre, en las cuales se aplicaron un total de 240 dosis a 149 niños de 0 a 5 años y 61 adultos mayores de 65 años Cumplimiento de la actividad en un 200%		

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	Prestación de servicios de Salud de Primer Nivel de Atención	Atención por urgencias	# de consultas atendidas en el periodo	450	450	450	450			80%	Coordinador área Asistencial	De acuerdo a información suministrada por la coordinadora del área asistencial y estadística, durante el tercer trimestre se prestó el servicio de urgencias a 361 usuarios.		
			Atención por hospitalización	# de egresos en el periodo	60	60	60	60				115%	Coordinador área Asistencial	Según información de estadística y la coordinadora del área asistencia, durante el tercer trimestre se prestó el servicio de hospitalización a 69 pacientes, con un promedio de 4 días de estancia.	
			Atención por consulta odontológica	# de consultas atendidas en el periodo	1025	1025	1025	1025					58%	Coordinador área Asistencial	En el tercer trimestre se prestó el servicio de odontología a 596 pacientes, a los cuales se les realizaron 1.370 procedimientos, de acuerdo a la información suministrada por estadística.
			Atención por laboratorio clínico	# de exámenes de laboratorio clínico practicados en el periodo	2500	2500	2500	2500					101%	Coordinador área Asistencial	En el tercer trimestre se prestó el servicio de Laboratorio Clínico a 879 pacientes, a quienes se les practicaron 2.536 exámenes de laboratorio, para un promedio de 2,8 exámenes por paciente, de acuerdo a información suministrada por estadística.
			Atención por fisioterapia	# de sesiones de fisioterapia efectuadas en el periodo	528	528	528	528					157%	Coordinador área Asistencial	En el tercer trimestre se prestó el servicio de Fisioterapia a 121 pacientes, a quienes se les practicaron 830 actividades: Nebulizaciones (411), Terapia Respiratoria (06) y Terapia Física (413), para un promedio de 6,8 actividades por paciente.
			Servicios de ambulancia	# de remisiones efectuadas en el periodo	75	75	75	75					95%	Coordinador área Asistencial	Se prestó el servicio de ambulancia a 71 pacientes, durante el tercer trimestre que requirieron el servicio para su traslado a un nivel superior de asistencia.
			Atención ginecobstétrica	# de solicitudes de parto atendidas / # de solicitudes recibidas	100%	100%	100%	100%					17%	Coordinador área Asistencial	De acuerdo a información suministrada por la coordinadora del área asistencia se atendió 1 parto dentro de este trimestre, de los 6 programados. Se debieron remitir al Socorro 5 pacientes por complicaciones del parto o alto riesgo
			Brigadas de salud corregimiento de san pablo	# de brigadas realizadas / # de brigadas programadas		1		1					100%	Coordinador área Asistencial	Por factores climáticos, el Sanatorio no había realizado la Brigada de Salud en el Corregimiento de San Pablo en el segundo trimestre como estaba planeada. Para el cumplimiento de la meta, se programó esta Brigada durante los días 20, 21, 22, 23 y 24 de julio, desplazando médicos, bacteriologo, odontólogo, enfermera jefe y auxiliares de enfermería para atender las necesidades de salud de la población. Además se prestó el servicio de farmacia.
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	Programa de Promoción y Prevención a usuarios del Sanatorio de Contratación E.S.E	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	180	180	180	180			122%	Enfermera jefe	Durante el tercer trimestre se beneficiaron en los diferentes programas de promoción y prevención 220 niños, sobrepasando en un 22% la meta proyectada.		
			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	70	70	70	70				171%	Enfermera jefe	Durante el tercer trimestre se beneficiaron en los diferentes programas de promoción y prevención 120 jóvenes, sobrepasando en un 71% la meta proyectada.	
			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	55	55	55	55					118%	Enfermera jefe	Durante el tercer trimestre se beneficiaron con el programa de detección temprana de las alteraciones del adulto, 65 personas, sobrepasando en un 18% la meta proyectada.
			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	55	55	55	55					109%	Enfermera jefe	En este trimestre se cumplió con la meta trazada, toda vez que en el trimestre se beneficiaron 60 adultos en el programa de detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual, sobrepasando en un 9% la meta proyectada
			Mujeres en edad fértil beneficiadas con los programas en protección específica en planificación familiar	# total de mujeres beneficiados con programas de promoción y prevención	90	90	90	90					144%	Enfermera jefe	Durante el tercer trimestre se beneficiaron 130 mujeres en el programa de planificación familiar, alcanzando un cumplimiento del 144% de la meta proyectada.

			Mujeres gestantes beneficiadas con los programas de detección temprana de alteraciones del embarazo	# total de mujeres beneficiados con programas de promoción y prevención	8	8	8	8			100%	Enfermera jefe	Durante el trimestre se beneficiaron 8 mujeres gestantes en el programa de alteraciones del embarazo, cumpliendo en un 100% la meta proyectada.			
			Mujeres en edad fértil beneficiadas con los programas de detección temprana de cancer de cuello uterino	# total de mujeres beneficiados con programas de promoción y prevención	85	85	85	85			138%	Enfermera jefe	Durante este trimestre se beneficiaron 118 mujeres en el programa de detección temprana de cancer de cuello uterino, cumpliendo en un 138% la meta proyectada			
			Programas de promoción prevención implementados	# de programas de pyp implementados	12	12	12	12			100%	Enfermera jefe	La institución tiene implementados todos los programas de P y P (12), los cuales cuenta con apadrinamiento para el logro de la meta en un 100%.			
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	Racionalización y automatización de trámites	Publicación de servicios en el Portal del Estado Colombiano	# Servicios Publicados / # de Servicios de la E.S.E.	1	1					N.A	GUIA	La entidad tiene publicado en el Portal del Estado Colombiano el servicio de impresión del certificado de otorgamiento de subsidios para los enfermos de lepra. Además se encuentra el trámite para el otorgamiento del mismo.			
		Sistema de gestión del riesgo	Evaluación de riesgos	# De riesgos evaluados / # De riesgos detectados		100%		100%				N.A	Control interno	Se continúa con la evaluación de los riesgos de cada uno de los procesos y una vez culminada esta actividad se elaborará el mapa de riesgos institucional		
			Actualización Mapa de Riesgos	Mapa de Riesgos actualizado	100%	100%	100%	100%				60%	Control interno	Se continua en la actualización de los mapas de riesgos y la construcción del mapa de riesgo institucional		
		Buen gobierno	Conformación de comités de buen gobierno	# De comités conformados / # De comités de la política de buen gobierno		100%						N.A	SIAU	El Sanatorio cuenta con el comité del buen gobierno y el comité de ética hospitalaria, con participación de los usuarios.		
	Moralización y transparencia en la administración pública	Programa de Gobierno en Línea	Implementación de la fase de Transformación	# Acciones ejecutadas / # De acciones programadas		100%						100%	Comité de Gobierno en Línea	Teniendo en cuenta que se cumplió con el 100% de los criterios establecidos por la estrategia Gobierno en Línea V2.0 y que a partir del mes de agosto de 2011 inició la implementación de la versión 3.0 el Sanatorio de Contratación siguiendo los lineamientos dados por el Ministerio de la Protección Social, realizó la autoevaluación de los criterios de la nueva versión, alcanzando un 48%, lo cual es positivo pues este es el punto de partida para cumplir con la nueva estrategia a 2014		
			Implementación de la fase de Democracia	# Acciones ejecutadas / # De acciones programadas				100%						Comité de Gobierno en Línea		
	Alcanzar un tiempo	Mejorar la satisfacción del usuario	Atención al usuario	Continuar con la aplicación de las encuestas para medir el grado de satisfacción de los usuarios	% de satisfacción del usuario	90%	90%	90%	90%			109%	SIAU	En el tercer trimestre de la presente vigencia se aplicaron un total de 360 encuestas en los diferentes servicios de la institución, obteniendo un grado de satisfacción global del 98%, se aplican mensualmente 120 encuestas. Las acciones de mejora implementadas como resultado de estas encuestas se centran en la mejora en la oportunidad en la atención, especialmente en urgencias y consulta externa, que es la queja más frecuente entre los usuarios.		
				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	50%	50%	50%	50%				75%	SIAU	De acuerdo a la información proporcionada por el SIAU, se capacitaron a 590 usuarios en el conocimiento de los derechos y deberes	
				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	100%	100%	100%	100%					100%	SIAU	La oficina del SIAU programa 3 charlas radiales por trimestre donde se tratan temas de interés para los usuarios: Riesgo cardiovascular, Estilos de vida saludable, derechos y deberes, cumpliendo con el 100% de la meta
				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 se prestaron 3 quejas de los usuarios, las cuales fueron atendidas y resueltas en un promedio de 0,8 días

	de respuesta de las quejas de 10 días	Atención al usuario	Analizar semanalmente las quejas interpuestas para aplicar correctivos o planes de mejoramiento en el area de donde se generó la queja	Nº de planes de mejoramiento implementados / Nº de quejas interpuestas	100%	100%	100%	100%										SIAU	Las tres quejas interpuestas fueron analizadas y tomados los correctivos necesarios y realizando los mejoramientos donde se requerían		
	Rendición de cuentas	Rendición de cuentas	Revisión metodología y planeación de la audiencia Publica	Revisión de la metodología de Audiencia Publica		100%												Gerencia	En Reunión del Comité Institucional de Desarrollo Administrativo se estableció el viernes 25 de noviembre de 2011, como fecha para la realización de la Audiencia pública y rendición de cuentas y como metodología se aprobó la establecida en la Resolución 297 de 2008 del Sanatorio de Contratación E.S.E. Para el desarrollo de la Audiencia de Rendición de cuentas se elaboró por parte de la Oficina de Planeación el cronograma de actividades para la preparación y realización de la misma, el cual fue entregado mediante circular interna a todos los funcionarios responsables de los procesos.		
			Capacitación de la comunidad en la audiencia pública	# De conferencias de capacitación realizadas		1	1												Control interno	No iniciado	
			Realización de Audiencia Publica	Audiencia Publica realizada					100%										Gerencia - Planeación	Proyectado para el último trimestre	
			Informe de Evaluación de audiencia publica	Informe elaborado y socializado					100%										Control Interno - SIAU		
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Reducir la cartera morosa a 60 días	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										Gerencia	Durante el tercer trimestre se originaron informes sobre el comportamiento de la cartera morosa, en los cuales se puede evidenciar las gestiones realizadas por la institución con el fin de recuperar su cartera morosa, aunque persiste un alto grado de morosidad por parte de la EPS SOLSALUD regimen subsidiado y regimen contributivo, contra quien existen 2 demandas por parte de la entidad con el ánimo de recuperar esta cartera.		
	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%											Coordinador Area Asistencial	Durante el tercer trimestre se presentaron glosas por un valor de \$1.982.532 que representa el 1,01% del total de ventas en el mismo periodo, las cuales fueron atendidas dentro del tiempo legalmente establecido		
	Mejorar la liquidez y mantener la constante	Análisis periódico de inventarios en procura de mejorar la rotación de los mismos	Informe de análisis trimestrales de inventarios realizados	1	1	1	1											Contabilidad	Mensualmente la dependencia de farmacia informa sobre la rotación de los inventarios mediante los egresos y los ingresos de medicamento e insumos médicos, además se presenta un informe de medicamentos próximos a vencer.		
	Implementar y mantener un adecuado sistema de costos	Gestion Financiera	Capacitación de talento humano en la adopción de la metodología en el sistema de costos	Nº de capacitaciones realizadas / Nº de capacitaciones programadas				100%											Contabilidad	Dentro del Plan de Capacitaciones para la vigencia 2011 se programó una capacitación relacionada con Costos Hospitalarios, la cual se llevó a cabo durante los días 8 y 9 de agosto con duración de 20 horas, con asistencia del 100% de los funcionarios invitados	
Implementar y mantener el sistema de costos	% porcentaje alcanzado en la implementación del sistema de costos						50%											Contabilidad	Luego de la capacitación, la institución ha venido trabajando en el sistema de costos más real, con el ánimo de cumplir la meta de implementar este sistema en un 50% en la institución a 31 de diciembre de 2011		
Desarrollo del Talento Humano.	Plan de Capacitación		Aprobación del plan de capacitación 2011	Plan aprobado	100%													Talento Humano			
			Ejecución y evaluación del Plan de Capacitación 2011	Plan Ejecutado y Evaluado					100%										Talento Humano	El plan de capacitación está programado por semestre, lo cual dificulta la medición por trimestres del cumplimiento del plan. Hasta el momento se ha desarrollado el 40% del plan de capacitación aprobado, sin embargo se han realizado capacitaciones que no estaban programadas pero que se llevan a cabo por contingencia.	
			Formulación del plan de capacitación 2012	Plan Formulado					100%										Talento Humano		
	Programa de salud ocupacional		Aprobación del plan de salud ocupacional 2011	Plan Aprobado	100%														Comité de salud ocupacional		
			Ejecución y evaluación del Plan de salud ocupacional 2011	Plan ejecutado y evaluado					100%											Comité de salud ocupacional	Al finalizar el trimestre se cumplió el 88% de las actividades programadas en el plan de salud ocupacional. Se contó con la participación y colaboración de las ARP Colmena y ARP Liberty
			Formulación del plan de salud ocupacional 2012	Plan Formulado					100%											Comité de salud ocupacional	

Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna.	Plan de Bienestar	Aprobación del plan de bienestar 2011	Plan Aprobado	100%						N.A	Talento Humano	
		Ejecución y Evaluación del Plan de bienestar 2011	Plan Ejecutado y Evaluado				100%			85%	Talento Humano	Durante el tercer trimestre se desarrollaron las actividades programadas así: 1. Tarde libre por cumpleaños, de esta actividad disfrutaron 4 funcionarios; 2. Durante el mes de agosto se realizó el reconocimiento a los funcionarios en el cuadro de honor de la institución en el cual se exaltaron 4 funcionarios, uno por cada área (administrativa, asistencial, trabajadores oficiales y profesionales de la salud) a quienes se les ofreció como incentivo un almuerzo, pergamino con copia a la hoja de vida y día compensatorio. 3. Despedida a compañeros pensionados: durante este trimestre solo se pensionó una funcionaria del área asistencial, a la cual se le hizo la despedida, en la cual participaron aproximadamente 50 funcionarios.

Indicador	Objetivo	Formulación del plan de bienestar 2012	Plan Formulado					100%			N.A	Talento Humano	
democrática y transparente	Desarrollo del Talento Humano	Tener un talento humano proactivo	Diseñar y aplicar un instrumento de evaluación interna que permita identificar anualmente a los mejores funcionarios (asistenciales, administrativos y trabajadores oficiales)	Nº de funcionarios publicos del Sanatorio de Contratación E.S.E evaluados / Nº de funcionarios del Sanatorio de Contratación E.S.E	100%	100%	100%	100%			100%	Talento Humano	Se cumple con la evaluación a los empleados de carrera administrativa, dentro de los plazos establecidos.
		Contar con un talento humano comprometido, incentivado y motivado.	Ejecutar anualmente el programa de incentivos a funcionarios destacados.	% de ejecución del Plan de Incentivos				100%			100%	Talento Humano	Durante el mes de agosto se realizó el reconocimiento a los funcionarios en el cuadro de honor de la institución en el cual se exaltaron 4 funcionarios, uno por cada área (administrativa, asistencial, trabajadores oficiales y profesionales de la salud) a quienes se les ofreció como incentivo un almuerzo, pergamino con copia a la hoja de vida y día compensatorio.
		Contar con un talento humano actualizado en sus funciones y labores diarias	Elaborar estudio técnico para actualizar la planta de personal acorde con el mapa de procesos	% de avance en al elaboración del estudio de actualización de la planta de personal de la entidad				100%			N.A	Gerencia	Se creó el comité para iniciar con el estudio de actualización de la planta de personal
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Gestion de tecnología	Mantener equipos médicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico actualizados y en óptimas condiciones	Elaborar y ejecutar un plan de mantenimiento preventivo a los equipos biomédicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico	% de ejecución del plan	100%	100%	100%	100%			100%	Recursos Físicos	La entidad cuenta con un plan anual de mantenimiento preventivo para los equipos biomédicos, al cual a corte del tercer trimestre se ha dado un 100% de cumplimiento.
		Dotar de nuevos equipos biomédicos a las áreas del nivel asistencial	Elaborar y ejecutar un plan de reposición de equipos biomédicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico de nueva tecnología	% de ejecución del plan				100%			N.A	Recursos Físicos y Gerencia	El Sanatorio presentó proyecto de inversión ante la División de Infraestructura del Ministerio de la Protección Social para la adquisición de equipos biomédicos para la reposición por equipo de nueva tecnología
		Sistematizar el registro de las historias clínicas, para optimizar el proceso de atención entre las áreas del nivel asistencial	Adquirir un software que permita la implementación y sistematización de las historias clínicas, para optimizar el proceso de atención entre las aéreas del nivel asistencial	Software adquirido				100%			N.A	Estadística y Gerencia	No iniciado
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Adecuación de sistemas de información	Actualizar matriz de necesidades de información	Informe diagnóstico de necesidades de información		100%						N.A	Planeación	
		Organización del archivo institucional	Organizado del fondo acumulado				100%			50%	Archivo	En el mes de Septiembre fueron aprobadas las TRD para el Sanatorio de Contratación E.S.E. por parte del Archivo General de la Nación, por lo cual se procederá a realizar la difusión de las mismas ante los funcionarios de la entidad con el fin de garantizar la inmediata aplicación y estricto cumplimiento; así mismo se prepararan las transferencias documentales, se continua con la organización del fondo acumulado con respecto a cambio de carpetas, depuración, limpieza, eliminación de ganchos y restauración de documentos, se cuenta con el apoyo de la destructora de documentos para la eliminación documental por duplicidad.	
	Gestión de Calidad	Solicitar visita de verificación ante la secretaria de salud departamental	Visita solicitada				1				N.A	Calidad	
		Adecuar los servicios asistenciales de conformidad con los criterios de habilitación	% de servicios que cumplen requisitos de habilitación				1				N.A	Calidad	

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
AVANCE PLAN DE ACCION TERCER TRIMESTRE 2011**

		Carriedo en la prestación de servicios	Realizar y ejecutar los planes de mejoramiento priorizados con base a los resultados de la primera autoevaluación	% de avance de realización y ejecución de planes de mejoramiento priorizados	50%	100%								Calidad	Finalizado el corte del tercer trimestre, el estado de las acciones de mejoramiento alcanzaron el siguiente resultado: las acciones en estado de Desarrollo pasaron del 60% al 73%, las acciones en estado Atrasado disminuyeron del 40% al 27%. Es de anotar que las acciones de estado "Desarrollo" son en su mayoría procedimientos los cuales ya están elaborados y revisados, sin embargo no están aprobados e implementados pues el procedimiento matriz para hacer efectivo el Control de Documentos del Sistema de Gestión de Calidad está siendo modificado ya que su estructura no es completa, ni está ajustada a los requerimientos de los diferentes documentos del sistema.
--	--	--	---	--	-----	------	--	--	--	--	--	--	--	---------	---

Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Gestión Ambiental	Certificación ambiental	Realizar acciones tendientes a la certificación ambiental	Entidad certificada	25%	50%	75%	100%	30%	Calidad	En el tercer trimestre de 2011, la entidad sigue trabajando lo relacionado con el manejo de los residuos hospitalario de los cuales se clasifican e inactiva el 100% de los residuos biosanitarios, los anatomopatológicos y el 50% de los fluidos corporales, se continua con el pesaje del 100% de los residuos biosanitarios generados tanto en el Sanatorio como en la casa de los pacientes de curación externa, así como de los residuos orgánicos, inertes y reciclables. El Sanatorio en este trimestre adquirió un motocarro para la recolección de los residuos biosanitarios generados por los usuarios que se realizan autocuración y se les realiza la curación a domicilio, logrando minimizar el factor riesgo ambiental, para tal fin se capacitó y dotó al funcionario de elementos de bioseguridad. Igualmente se cuenta desde el mes de julio con un funcionario un día a la semana para realizar las labores de apoyo y capacitación al personal involucrado en el manejo de residuos hospitalarios: se hizo énfasis en el Plan de Contingencia para prevenir los factores de riesgo producidos por situaciones de emergencia a 14 funcionarios; se socializó el informe de auditoría realizada por DESCONT S.A, empresa que realiza la recolección y la disposición final, a 20 funcionarios; se realizó un censo de recipientes para la disposición de residuos para determinar los faltantes, deteriorados y proceder a cambiarlos, así como el cambio de los stickers de señalización; se inició el programa de reciclaje, logrando la participación de 100% de los funcionarios de la entidad. Unido a esto, se continúa con el cambio de las bombillas por ahorradoras de energía, dentro del plan de acción de la estrategia GEL, se trabaja en la implementación de la política cero papel. La institución realiza actividades tendientes al cuidado del medio ambiente, pero no ha formulado políticas que las institucionalicen, con lo cual se consolida el Plan de Gestión Ambiental			
			Iniciar actividades preparatorias para certificación ambiental	Informe final	25%	50%	75%	100%		Calidad				
		Gestión Ambiental	Gestión Ambiental	Cambio bombillas tradicionales por bombillas de ahorradoras de energía	100% de la iluminación mejorada		100%					75%	Comité de residuos sólidos	De acuerdo a informe emitido por el Comité de residuos sólidos, al realizar un estudio de cada uno de los puntos de luz que existen en los albergues, hospital y parte administrativa, hasta el momento se lleva un cambio del 75% de las luminarias por ahorradoras
				Auditoría Interna del Programa de gestión integral de residuos hospitalarios	Informes de auditoría	1	1	1	1			100%	Comité de residuos sólidos	El comité de residuos sólidos realiza auditorías constantes sobre el proceso de recolección de los desechos hospitalarios, determinando las actividades de mejora a implementar. Para ello se delegó a un funcionaria para que una vez por semana realice tareas de inspección a las tareas de manejo, traslado, recolección y disposición final de residuos, con el fin de hacer correctivos en los sitios requeridos. Además realiza informes trimestrales sobre el manejo que se da a estos residuos
	Capacitación en legislación ambiental y riesgos ambientales			# de funcionarios capacitados / # de funcionarios de la entidad		100%						100%	Comité de residuos sólidos	Se presentó el pasado dos de Julio un video foro ambiental con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la entidad acerca del tratamiento y disposición de los residuos sólidos que se generan en la empresa, dictado por el Ingeniero Ambiental Pedro Sarmiento, al cual participaron 73 empleados, además se hizo énfasis en el Plan de Contingencia para prevenir los factores de riesgo producidos por situaciones de emergencia. Participaron 14 funcionarios
	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 tercer trimestre de 2011 se han producido un total de 2175 kilos de residuos sólidos, los cuales han sido clasificados de manera correcta, distribuidos así: Biosanitarios 779 k., Anatomopatológicos 2 k., Corto punzante 15 k., Vidrio 3 k., Líquido revelador 28 k., Líquido fijador 5 k., Residuos Orgánicos 350 K., Residuos Inertes 975 K.
	Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Gestión de Recursos Físicos	Mantenimiento preventivo equipo industrial	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%		100%		Recursos Físicos	La entidad tiene implementado un plan de mantenimiento preventivo de las equipos industriales, el cual se ha venido cumpliendo de acuerdo a lo programado: mantenimiento de lavadoras, equipo eléctrico, equipo de comunicaciones y otros	
			Mantenimiento preventivo equipo tecnológico	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%		99%		Recursos Físicos	Durante el tercer trimestre se realizó por parte del técnico de sistemas, el plan de mantenimiento de los equipos de computo el cual se desarrollo así: 1) levantamiento del inventario de equipos de computo y diagnóstico de red, 100%; 2) Mantenimiento preventivo a los equipos, 95%; 3) Mantenimiento correctivo, se realizó a los equipos de facturación, vacunación, almacén, servidor, talento humano, programa lepra, control interno, contabilidad y presupuesto; 4) Seguridad: verificación de actualizaciones del antivirus ESED NOD 32 y monitoreo diario con el software PRG del tráfico de los equipos de la red en busca de páginas web de riesgo, infiltraciones de virus, troyanos o software maliciosos.	

			Mantenimiento preventivo instalaciones físicas	% de avance de la ejecución del programa	50%		100%			100%	Recursos Físicos	Durante este trimestre se llevaron a cabo actividades programadas como la adecuación del sitio donde funciona la farmacia (pisos, pared, y techo), reparación a parte del techo de la casa médica, así como mantenimiento a la parte llamada el Loreto (pintura y resanes de paredes), además se sigue con el mantenimiento de las zonas verdes y prados.
CUMPLIMIENTO EN EL TRIMESTRE												

CLAUDIA PATRICIA DELGADO GALAN
 ENCARGADA OFICINA DE CONTROL INTERNO