

Vigencia: 2024
Aprobación: Acta N° 1 Comité Institucional de Gestión y Desempeño de 2024

Pacto PND	Línea PND	Objetivo Sectorial	Objetivo Estratégico Institucional	Objetivo de Desarrollo Sostenible	Estrategia Transversal	Dimensiones del MIPG	Política de Gestión y Desempeño	Proceso asociado	Objetivo	Actividad	Responsable (s)	Indicador	ENTREGABLES EN LA VIGENCIA, METRICAS Y SEGUIMIENTO					OBSERVACIONES												
													Meta Vigencia	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE					AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE											
														TRIM. I	TRIM. II	TRIM. III	TRIM. IV		TRIM. I	TRIM. II	TRIM. III	TRIM. IV								
Pacto por una gestión pública efectiva.	A. Transformación de la administración pública.	7) Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la comunicación y la infraestructura.	Consolidar la transformación cultural y organizacional con alto sentido de pertenencia	ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas.					Desarrollar mecanismos que faciliten la institucionalización de la política de integridad con mira a garantizar un comportamiento probo de los servidores públicos y controlar las conductas de corrupción que afectan el logro de los fines esenciales del Estado.	Socializar informe de análisis de hora de llegada y salida de personal en Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Talento Humano	Informe socializado en Comité Institucional de Gestión y Desempeño	4	1	1	1	1													
										Identificar y documentar las razones del retiro de los servidores de la entidad.	Talento Humano	Informe de análisis de razones de retiro del personal	100%	100%	100%	100%	100%													
										Implementar protocolo de atención a los servidores públicos frente a los casos de acoso laboral y sexual	Talento Humano / Jurídica	Protocolo documentado, aprobado e implementado	100%	100%	100%	100%	100%													
										Actualizar y aprobar Reglamento Interno de Trabajo.	Talento Humano / Jurídica / Calidad	Acto administrativo adopción Reglamento Interno de Trabajo	100%	25%	100%	-	-													
										Socializar Reglamento Interno de Trabajo al personal.	Talento Humano / Jurídica / Calidad	Acta de socialización del Reglamento Interno de Trabajo	100%	-	-	100%	-													
										Elaborar e implementar Programa de Entorno Laboral Saludable	Talento Humano	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100	95%	25%	50%	75%	95%													
										Elaborar e Implementar Programa de Pre pensionados	Talento Humano	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100	95%	25%	50%	75%	95%													
																		Implementar estrategia para la gestión del conflicto de intereses 2024.	Talento Humano	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100.	90%	-	30%	60%	90%					
																		Documentar y aprobar el Plan Estratégico de las Tecnologías de la Información - PETI Institucional en el marco de la normatividad vigente.	Sistemas	PETI documentado y aprobado.	1	1	-	-	-					
																		Implementar Plan Estratégico de las Tecnologías de la Información PETI.	Sistemas	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100	95%	25%	50%	75%	95%					
																		Documentar, aprobar y publicar plan anual de auditorías para la vigencia 2024.	Control Interno	Plan de Auditoría aprobado y publicado.	1	1	-	-	-					
																		Implementar plan anual de auditoría	Control Interno	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100	100%		33%	33%	33%					
																		Tipificar los conflictos de interés identificados según la normatividad en el marco del comité institucional de coordinación de control interno (MPC)	Control Interno	Identificar conflictos de interés	1	1								
																		Identificar y/o mitigar los riesgos asociados a injerencias en los procesos de selección de los servidores (polibización, clientelismo, arbitrariedad, entre otros) en el marco del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno	Control Interno	Identificar riesgos en selección de servidores	100%	100%								
																		Adoptar un seguimiento y análisis periódico a la información reportada por parte de los líderes de procesos (La línea de defensa) en relación con la aplicación de los controles a los planes de riesgo (MRA)	Control Interno	Informe de seguimiento a controles (información generada por líderes de procesos)	100%	100%		100%						
																		Realizar seguimiento a procedimientos contables que estén documentados y actualizados (Mipg)	Control Interno	(Número de actividades ejecutadas / Número de actividades programadas en la vigencia)x100	100%		100%		100%					
																		Actualizar y socializar la matriz de información	Control Interno	Documento actualizado	1	1								
																		Actualización de caracterización y documentación del proceso de control interno	Control Interno	Caracterización actualizada	1	1	1							
																		Publicar el informe de Evaluación del Sistema de Control Interno	Control Interno	Informe publicado en página web	2	1	-	1	-					
																		Documentar y aprobar plan anual de seguridad y privacidad de la información 2024.	Sistemas	Plan documentado y aprobado.	1	1	-	-	-					
																		Implementar el plan anual de seguridad y privacidad de la información .	Sistemas	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100	95%	25%	50%	75%	95%					
																		Documentar y aprobar el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información institucional.	Sistemas	Plan documentado y aprobado	1	1	-	-	-					
																		Implementar el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información institucional.	Sistemas	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100	95%	25%	50%	75%	95%					
																		Generar y publicar informes de seguimiento de la ejecución de la planeación institucional	Planeación	Seguimientos realizados y publicados	4	1	1	1	1					
								Generar y publicar informes de seguimiento de la ejecución del plan estratégico institucional	Control Interno	Seguimientos realizados y publicados	4	1	1	1	1															
								Generar y publicar informes de seguimiento de la ejecución de la planeación institucional	Control Interno	Seguimientos realizados y publicados	4	1	1	1	1															
								Definir la planeación institucional 2024, identificando resultados, entregables y métricas institucionales para la vigencia.	Planeación	Plan de acción documentado y aprobado	1	1	-	-	-															
								Publicar en página web los planes y programas 2024.	Planeación	Plan de acción publicado en página web	1	1	-	-	-															
								Permitir que la institución defina la ruta estratégica y operativa que guiará la gestión de la entidad, con mira a satisfacer las necesidades de sus grupos de valor.	Planeación / Gerencia	Acuerdo actualización direccionamiento estratégico	1	1	-	-	-															
								Actualizar del mapa de procesos institucional.	Calidad	Acto administrativo adopción mapa de procesos	1	1	1																	
								Realizar proceso de reintegración a todos el personal del direccionamiento estratégico.	Planeación	Registro socialización direccionamiento estratégico	1	-	-	-	1															
								Realizar seguimiento al plan para el fortalecimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	Calidad	Seguimientos realizados en Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	3	1	1	1	1															
								Mantener Sistema EKOGUI actualizado	Jurídica	Sistema EKOGUI actualizado	100%	100%	100%	100%	100%															
								Realizar informe del estado de los procesos judiciales	Jurídica	Informe del estado procesos judiciales	4	1	1	1	1															
								Elaborar proyecto de actualización del Manual de Contratación conforme a normatividad legal vigente aplicable.	Gerencia / Contratos / Jurídica	Manual documentado	1	1																		
								Actualizar minuta de los contratos pendientes por la institución	Contratos / Jurídica	Documento aprobado	1	1																		
								Presentar a la Junta Directiva el proyecto Actualización Estatuto de Contratación	Gerencia / Jurídica	Acta de junta de junta directiva	1			1																

Vigencia: 2024
 Aprobación: Acta N° 1 Comité Institucional de Gestión y Desempeño de 2024

Pacto PND	Línea PND	Objetivo Sectorial	Objetivo Estratégico Institucional	Objetivo de Desarrollo Sostenible	Estrategia Transversal	Dimensiones del MPG	Política de Gestión y Desempeño	Proceso asociado	Objetivo	Actividad	Responsable (s)	Indicador	ENTREGABLES EN LA VIGENCIA, METRICAS Y SEGUIMIENTO										OBSERVACIONES
													PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE					AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE					
													TRIM. I	TRIM. II	TRIM. III	TRIM. IV	TRIM. I	TRIM. II	TRIM. III	TRIM. IV			
									Consolidar las herramientas necesarias para el control oportuno del crecimiento y desarrollo	Socializar y evaluar la guía de atención de crecimiento y desarrollo con el personal médico y de Enfermería, a fin de revisar el grado de adherencia a la misma. Diseñar y aplicar lista de chequeo para evaluar el cumplimiento de la guía de atención del manejo de los pacientes de crecimiento y desarrollo, atendidos en el Sanatorio de Contratación ESE.	Enfermería Enfermería	(Personal médico capacitado y evaluado / Total médicos existentes en la Institución)x100 Porcentaje de cumplimiento de lista de chequeo	100% 100%	100% 100%	100% 100%	100% 100%							
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Servicio al ciudadano	Atención Básica en Salud Atención Básica en Salud	Lograr una prestación del servicio bajo condiciones que permitan el control y mitigación de los riesgos propios de la atención en salud de forma segura y altamente confiable.	Actualizar CUPS y los CUMS de los medicamentos en el GD. Socializar con el personal médico las guías y protocolos de las primeras 8 causas de consulta de los servicios de CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS y evaluar al personal, para mirar el grado de adherencia que tienen en el manejo de las diferentes patologías.	Farmacia, Sistemas, Facturación y Coordinador Médico Coordinador médico / Calidad	Porcentaje de medicamentos actualizados en Software Guías socializadas y evaluadas al 100% del personal médico	100% 32	50% 8	100% 8	100% 8	100% 8						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	5. Información y Comunicación	Gestión de la Información Estadística	Información, Documentación y Atención al Ciudadano	Realizar informe de análisis de la prestación de servicios de salud de la E.S.E.	Realizar informe de análisis de la prestación de servicios de salud de la E.S.E.	Estadística	Número de informes presentados en el trimestre a la Junta Directiva	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	5. Información y Comunicación	Gestión de la Información Estadística	Información, Documentación y Atención al Ciudadano	Realizar reporte de los pacientes que ingresan antes de las 72 horas, por la misma causa de consulta	Realizar reporte de los pacientes que ingresan antes de las 72 horas, por la misma causa de consulta	Enfermería	Informe ingresos urgencias antes de 72 horas.	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	4. Evaluación de Resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Atención Básica en Salud	Realizar análisis causas de los ingresos en comité de seguridad del paciente.	Realizar análisis causas de los ingresos en comité de seguridad del paciente.	Enfermería	Informes rendidos en el trimestre	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	5. Información y Comunicación	Gestión de la Información Estadística	Información, Documentación y Atención al Ciudadano	Elaborar informe trimestral de las principales causas de morbilidad por servicio de urgencias, hospitalización, consulta externa y odontología.	Elaborar informe trimestral de las principales causas de morbilidad por servicio de urgencias, hospitalización, consulta externa y odontología.	Enfermería	Informe morbilidad urgencias antes de 72 horas.	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	4. Evaluación de Resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Atención Básica en Salud	Realizar análisis de las principales causas de morbilidad en comité asistencial correspondiente.	Realizar análisis de las principales causas de morbilidad en comité asistencial correspondiente.	Enfermería	Informes rendidos en el trimestre	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	5. Información y Comunicación	Gestión de la Información Estadística	Información, Documentación y Atención al Ciudadano	Informe periódico que permita identificar la demanda y oferta de servicios.	Informe periódico que permita identificar la demanda y oferta de servicios.	Estadística	Informes rendidos en el trimestre	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	5. Información y Comunicación	Gestión de la Información Estadística	Información, Documentación y Atención al Ciudadano	Informes de oportunidad de los servicios de consulta externa de medicina general, odontología y Triaje	Informes de oportunidad de los servicios de consulta externa de medicina general, odontología y Triaje	Estadística	Informes rendidos en el trimestre	12	3	3	3	3						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Participación Ciudadana en la Gestión Pública	Información, Documentación y Atención al Ciudadano	Realizar cuñas radiales y divulgación en página web de temas de acceso a los servicios de salud de la Institución.	Realizar cuñas radiales y divulgación en página web de temas de acceso a los servicios de salud de la Institución.	Atención al Ciudadano	Número cuñas radiales y pagina web en el trimestre	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos	Gestión de la Calidad	Consolidar las herramientas necesarias para el control oportuno de la autoevaluación del mejoramiento continuo de la calidad.	Cumplimiento Sistema de Información para la Calidad (SOGCS)	Calidad	Reporte de Resolución 255 en plataforma SISPRO de acuerdo a la Ley 1712 de 2014	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos	Gestión de la Calidad	Mejoramiento continuo de calidad aplicada a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior. RES 408/2018	Mejoramiento continuo de calidad aplicada a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior. RES 408/2018	SOGCS	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia / Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia anterior	1,2	1,2	-	-	-						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos	Gestión de la Calidad	Reporte a SUPERSALUD mejoramiento continuo de la calidad Consulte la Circular Externa 012 de 2016 (Sistema de Información para la Calidad - LUCANOR)	Reporte a SUPERSALUD mejoramiento continuo de la calidad Consulte la Circular Externa 012 de 2016 (Sistema de Información para la Calidad - LUCANOR)	SOGCS	Reporte de información ante SUPERSALUD	1	1	-	-	-						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos	Gestión de la Calidad	Efectividad en la Auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud. RES 408/2018	Efectividad en la Auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud. RES 408/2018	SOGCS	(Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / Número de acciones de mejoramiento)	95%	-	32%	64%	95%						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos	Gestión de la Calidad	Realizar reporte de información en cumplimiento de SRO (Dec 2193 de 2004 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya)	Realizar reporte de información en cumplimiento de SRO (Dec 2193 de 2004 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya)	SOGCS	Informes rendidos en el trimestre	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	4. Evaluación de Resultados	Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	Gestión de la Calidad	Cumplimiento condiciones de Habilitación. RES 3100/2019	Realizar la autoevaluación de condiciones de Habilitación de los servicios habilitados RES 3100/2019 y ejecutar planes de mejoramiento.	SOGCS	Realización de autoevaluación de condiciones de habilitación de los servicios habilitados RES 3100/2019	1	1	-	-	-						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Servicio al ciudadano	Gestión de la Calidad	Ejecución de acciones establecidas en el despliegue de la política de humanización de servicios de salud del Sanatorio de Contratación ESE	Ejecución de acciones establecidas en el despliegue de la política de humanización de servicios de salud del Sanatorio de Contratación ESE	SOGCS	(Número de acciones ejecutadas derivadas del despliegue de la política de humanización) / Número de acciones de programas para el periodo derivadas del despliegue de la política de humanización)x100	90%	90%	90%	90%	90%						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)	3. Gestión con valores para resultados	Servicio al ciudadano	Gestión de la Calidad	Implementación, evaluación y control de la política de humanización de la entidad	Ejecución de acciones establecidas en el despliegue de la política de Seguridad del Paciente del Sanatorio de Contratación ESE	SOGCS	(Número de acciones ejecutadas derivadas del despliegue de la política de Seguridad del Paciente/ Número de acciones de programas para el periodo derivadas del despliegue de la política de Seguridad del Paciente)x100	90%	90%	90%	90%	90%						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)				Garantizar la incidencia efectiva de los ciudadanos y sus organizaciones en los procesos de planeación, ejecución, evaluación -incluyendo la rendición de cuentas- de su gestión, a través de diversos espacios, mecanismos, canales y prácticas de participación ciudadana.	Divulgar a través de la página web el Plan de acción de la Política de Participación Social en Salud 2024.	Atención al Ciudadano	Plan de acción Política de Participación Social en Salud 2024 publicado.	1	1	-	-	-						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)				Implementar el Plan de acción Pública de Participación Social en Salud 2024.	Implementar el Plan de acción Pública de Participación Social en Salud 2024.	Atención al Ciudadano	(Número de actividades realizadas/Número de actividades programadas)x100	100%	100%	100%	100%	100%						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)				Atender oportunamente las PQRSF presentadas por los diferentes canales de comunicación.	Atender oportunamente las PQRSF presentadas por los diferentes canales de comunicación.	Atención al Ciudadano	% PQRSF atendidas en los términos de ley y de comunicación	100%	100%	100%	100%	100%						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)				Elaborar el informe del Sistema de Información y Atención al Ciudadano.	Elaborar el informe del Sistema de Información y Atención al Ciudadano.	Atención al Ciudadano	Número de informes presentados en el trimestre.	4	1	1	1	1						
					Resolución 408 de 2018 (MPS)				Diseño y elaboración de los estudios para la reposición de la infraestructura de la Institución.	Diseño y elaboración de los estudios para la reposición de la infraestructura de la Institución.	Gerencia / Planeación	Estudios realizados	100%	-	100%	-	-						

