

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4	1		
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%	N.A	Coordinador Programa Lepra	El programa realizó en el mes de Marzo trabajo de Campo en búsqueda de Sintomáticos de Piel y SNP y valoración a convivientes en los municipios de CHIMA y EL GUACAMAYO. Actualmente se proyecta a través de Convenio Interadministrativo con el MSPS con el fin de realizar capacitaciones y búsquedas Activas de Sintomáticos de Piel y SNP, en los departamentos de ATLANTICO, MAGDALENA, CESAR, BOLIVAR Y BOYACA los cuales serán ejecutados en la vigencia 2012.
					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 capacitadas / Nº de entidades visitadas	100%		100%	100%	100%	Coordinador Programa Lepra	El Sanatorio de Contratación ejecutó Convenio Interadministrativo con la Secretaría de Salud de Boyacá durante el mes de MARZO/2012 en donde se Capacitaron las provincias de SUGAMUXY Y TUNDANA y sus municipios correspondientes.
					Realizar seguimiento a pacientes diagnosticados y a sus convivientes	Informe de seguimiento a convivientes socializado	1	1	1	1	100%	Coordinador Programa Lepra	De acuerdo a informe presentado por el Programa Lepra, durante el primer trimestre de 2012 se realizaron visitas a convivientes de dos casos nuevos de Lepra, así mismo se realizó durante los días 21,22 y 23 de marzo visitas a las veredas de La Laguna, La Piedra y El Guayabal, donde se hizo seguimiento a enfermos y convivientes, con una cobertura de 83 personas.
					Prevenir la aparición temprana de discapacidades y rehabilitar las existentes	Informe de Actividades socializado	1	1	1	1	100%	Coordinador Programa Lepra	El servicio de fisioterapia brinda atención a los enfermos de Hansen mediante sesiones de prevención de discapacidad y acondicionamiento físico, con el objeto de prevenir la discapacidad y/o rehabilitar la existente. Durante el trimestre se realizaron un total de 1.179 a 50 pacientes. También se realizó capacitación a personal de la salud en las provincias de Tundama y Sogamoso de Boyacá sobre Rehabilitación física en enfermos de lepra.
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	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	2	1	1	1	100%	Coordinador del programa Lepra	Se realizaron las dos actividades programadas: capacitación en el manejo de la enfermedad de Hansen, incluyendo la guía de manejo integral de la enfermedad de Hansen, normatividad, talleres teórico-prácticos en valoración de convivientes, sintomáticos de piel y sistema nervioso periféricos, talleres de rehabilitación física, capacitación que fue dada a funcionarios del área de salud de las provincias de Sogamoso y Tundama de Boyacá, contando con una asistencia de 176 personas en las dos actividades.
					Garantizar el acceso a servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, detección temprana, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a todo persona con lepra.	Cobertura del servicios de salud a pacientes enfermos de Hansen	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador del programa Lepra	El Programa Lepra da cumplimiento a esta actividad a través de la ejecución de programas de búsqueda de alteraciones tempranas en la enfermedad de lepra en jóvenes y adultos mayores. También garantiza el suministro del tratamiento de manera oportuna
					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 requerida para prestar un tratamiento integral al enfermo de lepra. Fisioterapia, Laboratorio Clínico, Médicos, Curación, además se garantizan los medicamentos requeridos.
					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 servicio de laboratorio da cumplimiento al envío del 10% de las muestras al laboratorio de salud departamental para realizar control de calidad. Además el bacteriólogo de la entidad, participó de las actividades desarrolladas en las provincias de Sogamoso y Tundama del departamento de Boyacá, dictando taller teórico práctico sobre toma de biopsia y basioscopia, análisis de muestras y diagnóstico de la enfermedad.
					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

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4	1			
					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 el programa realiza análisis de indicadores	
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.	Habilitación de albergues según norma	% de avance en la habilitación de albergues según norma	30%	Programa Lepra	Plan de mejoramiento (inversiones) para el cumplimiento de los requisitos de habilitación	Plan de mejoramiento elaborado		1			N.A	Equipo 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	Equipo de habilitación	Se está en el proceso de contratación para la adecuación del albergue Carrasquilla, lo cual es fundamental para iniciar la habilitación de los albergues.		
					Seguimiento al cumplimiento de los requisitos de habilitación	Informe de seguimiento al cumplimiento de requisitos de habilitación socializado			1	N.A	Equipo de habilitación			
	Investigación en enfermedad de Hansen	% de ejecución y seguimiento de los resultados de la investigación en lepra	100%	Programa Lepra	Seguimiento a los resultados de la investigación	% de seguimiento de los resultados de la investigación en lepra				100%	N.A	Coordinador programa lepra		
					Atención Consulta Dermatología	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo				100%	N.A	Coordinador programa lepra		
	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 Medicina Interna	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo		100%		100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	Aunque no estaba planeado para este trimestre se contrataron los servicios de Medicina Interna debido a la necesidad de esta especialidad para los enfermos de hansen. Se atendieron 95 consultas, de las cuales 63 fueron pacientes de Lepra. Este servicio se prestó durante los días 17, 18 y 19 de marzo de
					Atención Consulta Ortopedia	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo			100%		N.A	Coordinador programa lepra		
					Atención Consulta Nutricionista	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo				100%	N.A	Coordinador programa lepra		
					Búsqueda activa en Hansen	# De Visitas de búsqueda activa realizadas/ # De Municipios programados		50%		50%	N.A	Coordinador programa lepra		
	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	Actividades de Búsqueda Activa a nivel Nacional	# de departamentos objeto / # de búsquedas activas		50%		50%	N.A	Coordinador programa lepra		
Atención Consulta Externa					# de consultas atendidas en el periodo	400	400	400	400	90%	Coordinador programa lepra	Se atendieron 361 consultas externas a enfermos de lepra.		
					Atención Consulta de Urgencias	# de consultas atendidas en el periodo	30	30	30	30	40%	Coordinador programa lepra	12 enfermos de hansen fueron atendidos en el servicio de urgencias, falta determinar los enfermos de hansen a quienes les fue facturado a su respectiva EPS y no se reflejan en este informe.	
					Atención Servicio de Hospitalización	# de egresos enfermos de Hansen en el periodo	40	40	40	40	75%	Coordinador programa lepra	En el primer trimestre de 2012, de acuerdo a informe presentado por estadística el número de egresos de enfermos de hansen fue un total de 30, con un total de 161 días de estancia, es decir un promedio de 5,4 días por paciente	
					Atención Consulta Odontología	# de consultas atendidas en el periodo	51	51	51	51	139%	Coordinador programa lepra	71 pacientes de hansen fueron atendidos en el servicio de odontología, a quienes se realizaron 95 procedimientos, es decir 1,3 procedimientos por paciente	
					Atención Laboratorio Clínico	# de exámenes practicados a enfermos de Hansen en el periodo	735	735	735	735	88%	Coordinador programa lepra	Teniendo en cuenta el informe presentado por el servicio de laboratorio, se realizaron 649 exámenes de laboratorio a un total de 189 pacientes enfermos de hansen, es decir un promedio de 3,4 exámenes por paciente	

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES			
							1	2	3	4	1					
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 Fisioterapia	# de sesiones de fisioterapia efectuadas en el periodo a enfermos de Hansen	1800	1800	1800	1800	99%	Coordinador programa lepra	De acuerdo con el informe presentado por el servicio de fisioterapia se realizó durante el trimestre un total de 1786 sesiones de fisioterapia a 104 enfermos de hansen, distribuidas así: 1179 sesiones de Acondicionamiento físico y Prevención de discapacidades a 50 pacientes, 171 Nebulizaciones a 13 pacientes, Terapia Física 420 sesiones a 39 pacientes y 16 Terapias Respiratorias a 2 pacientes.			
					Servicios de ambulancia	# De traslados de pacientes a niveles II y III de atención / No de pacientes de pacientes de Hansen remitidos a nivel II y III de atención	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	De acuerdo a informe presentado por el Programa Lepra, durante el primer trimestre de 2012 se trasladaron 30 enfermos de hansen a otro nivel de atención			
					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 pacientes de Hansen programados para valoración por especialista	90%	90%	90%	90%	100%	Coordinador programa lepra	De acuerdo a informe presentado por el Programa Lepra, durante el primer trimestre de 2012 se trasladaron 30 enfermos de hansen a especialitas, garantizando el transporte al 100% de los pacientes			
					Supervisión a Pacientes en Tratamiento Activo	# de pacientes con control de tratamiento / # pacientes en tratamiento Hansen	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador programa lepra	Durante el trimestre un promedio de 11 pacientes están en tratamiento activo, a quienes se les hace seguimiento para que cumplan con el mismo			
					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	Un promedio de 27 pacientes se encuentran inscritos en el programa de autocuración, a quienes se les entrega el material requerido para realizarlo y se les hace seguimiento con visitas domiciliarias.			
			100%	Programa de rehabilitación física 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%	100%	100%	N.A	Coordinador programa lepra	No se presentaron solicitudes			
					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%	N.A	Coordinador programa lepra	No se han recibido solicitudes en el presente trimestre			
					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%	N.A	Coordinador programa lepra	No se han recibido solicitudes en el presente trimestre			
			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 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	Para el primer trimestre se programaron visitas a los alumnos de 3 grado del ITIS y de las escuelas de las veredas El Guayabal y La Laguna, para beneficiar un total de 62 niños en actividades de promoción y prevención en la enfermedad de hansen, actividad que se desarrolló, cumpliendo con el 100% de la meta
								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 la visita realizada a la vereda El Guayabal se beneficiaron un total de 15 jóvenes en la actividad de búsqueda activa de intomáticos 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 este trimestre se beneficiaron un total de 17 adultos de las actividades de promoción y prevención realizadas por el programa Lepra			
Programa de promoción y detección temprana de la enfermedad de Hansen implementado y ejecutado	% de avance en la ejecución del programa	0%						100%	100%	100%	N.A	Coordinador programa lepra				
100%	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%	N.A	Coordinador programa lepra				
		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%	N.A	Coordinador programa lepra				

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4	1		
	Habilitación de albergues según norma	Porcentaje de avance de las adecuaciones de albergues	50%	Programa de atención en servicio de albergues	Ejecución de las adecuaciones y actividades del plan de mejoramiento para la habilitación	# actividades ejecutadas/ # de actividades programadas	100%	100%	100%	100%	100%	Gerencia - Recursos Físicos	En el año 2011 el Ministerio de Salud y la Protección Social giro 112.000.000 millones de pesos para la adecuación del Albergue Carrasquilla, los cuales son fundamentales para iniciar las obras de habilitación. Actualmente se adelanta proyectos para la adecuación del albergue Carrasquilla el cual espera estudio de sismo resistencia para continuar proceso.
					Seguimiento al cumplimiento de los requisitos de habilitación	# auditorías de seguimiento realizadas / # auditorías de seguimiento programadas	100%	100%	100%	100%	N.A	Recursos Físicos	
	Administrar los subsidios económicos destinados a enfermos de Hansen de				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		37			N.A	Gerencia	

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4	1		
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.	su jurisdicción de conformidad con las Normas vigentes de acuerdo con el criterio de la Junta Directiva	Actividades Ejecutadas / Actividades programadas	100%	Administración Subsidios enfermos de Hansen	Asignación de subsidios de Hansen según cupos disponibles	# cupos subsidio asignados a pacientes de Hansen				37	N.A	Gerencia	
					Pago subsidios a enfermos de Hansen	# subsidios Hansen pagados en el periodo	2901	2901	2901	2901	98%	Gerencia	La entidad canceló durante el primer trimestre de 2012 un total de 2852 subsidios a los enfermos que cumplieron con los requisitos para la cancelación respectiva, como es la presentación de la supervivencia y el control médico anual.
	Lograr coberturas de metas en programas de promoción y prevención	% de coberturas de metas en programas de promoción y prevención	100%	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 Área Asistencial	Todos los programas de P y P cumplieron con las metas proyectadas
					Búsqueda activa de eventos epidemiológicos	Nº de eventos epidemiológicos reportados / Nº de eventos epidemiológicos	100%	100%	100%	100%	100%	Coordinador Área Asistencial	De acuerdo a información del Coordinador del área asistencial, durante el primer trimestre se reportaron 18 casos de eventos epidemiológicos a la Secretaría de Salud Municipal
	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	N.A	Coordinador Área Asistencial	
					Educación frente al control y medidas preventivas evitando brotes	Nº de visitas domiciliarias		1		1	N.A	Coordinador Área Asistencial	
					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	Se realizaron los respectivos reportes semanales a la Secretaría de Salud Municipal
	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	100%	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre se desarrolló la jornada de vacunación, durante la cual se logró una cobertura del 72% de la población objeto. Sarampión y Rubeola para la población de 11 a 20 años
					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	N.A	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre la Secretaría no autorizó monitoreos
					Mantener actualizado el talento humano acerca de los nuevos lineamientos del PAI	Nº de capacitaciones realizadas / Nº de capacitaciones programadas		100%		100%	N.A	Jefe de Enfermería	Aunque no se programaron para este trimestre, se realizaron 3 capacitaciones en lineamientos PAI
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	Se realizaron los reportes a las secretarías de Salud Municipal y Departamental, a quienes se reportaron coberturas del 15% TV, F.A, Neumococo, Penta 7,5%	
					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%	N.A	Jefe de Enfermería	Se capacitó al personal de enfermería en los diferentes programas de la Resolución 412

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4	1		
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.	Capacitar al personal de enfermería en referencia a la resolución 412 y sus anexos	% de funcionarios de enfermería capacitados en referencia a la resolución 412 y sus anexos	45%	Salud Pública	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	Para el cumplimiento de las metas de los 13 programas de P y P, los auxiliares de enfermería y operarios calificados, apadrinan el 100% de los programas
					Realizar cortes trimestrales del cumplimiento de metas de promoción y prevención	% de cumplimiento de las metas de P y P de cada uno de los programas implementados	100%	100%	100%	100%	100%	Jefe de Enfermería	Todos los programas de promoción y prevención presentan un cumplimiento trimestral del 100% de las metas propuestas
	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 médico Asistencial Especializada	Atención Consulta Medicina Interna	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo		100%		100%	100%	Coordinador área Asistencial	Aunque no estaba planeado para este trimestre se contrataron los servicios de Medicina Interna. Se atendieron a 32 usuarios que solicitaron el servicio, el cual se prestó durante los días 17, 18 y 19 de marzo de 2012
					Atención Consulta Oftalmología	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo				100%	N.A	Coordinador área Asistencial	
					Atención Consulta Ortopedia	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo			100%		N.A	Coordinador área Asistencial	
					Atención en Consulta Ginecológica	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo		100%		100%	N.A	Coordinador área Asistencial	
					Atención en Consulta Pediátrica	# de consultas atendidas en el periodo / # de solicitudes recibidas en el periodo				100%	N.A	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	2200	2200	2200	2200	83%	Coordinador área Asistencial	Se realizaron 1.815 Consultas que corresponden a un cumplimiento del 90% de las programadas
					Atención por urgencias	# de consultas atendidas en el periodo	360	360	360	360	94%	Coordinador área Asistencial	Se realizaron 339 atenciones por Urgencias, correspondientes al 94% de las esperadas.
					Atención por hospitalización	# de egresos en el periodo	101	101	101	101	84%	Coordinador área Asistencial	En el periodo hubo 85 egresos hospitalarios
					Atención por consulta odontológica	# de consultas atendidas en el periodo	1025	1025	1025	1025	123%	Coordinador área Asistencial	Se realizaron 1257 consultas por Odontología, que corresponden a un cumplimiento del 123% de las programadas
					Atención por laboratorio clínico	# de exámenes de laboratorio clínico practicados en el periodo	2500	2500	2500	2500	84%	Coordinador área Asistencial	Se realizaron 2.101 Laboratorios, a 618 usuarios, es decir 3,4 exámenes por usuario
					Atención por fisioterapia	# de sesiones de fisioterapia efectuadas en el periodo	530	530	530	530	69%	Coordinador área Asistencial	Se realizaron 369 sesiones de Fisioterapia a 50 pacientes así: Terapia Física 347 sesiones a 36 pacientes, Terapia Respiratoria 11 sesiones a 3 pacientes y Espalda sana 11 sesiones a 11 pacientes.
					Servicios de ambulancia	# de remisiones efectuadas en el periodo	52	52	52	52	98%	Coordinador área Asistencial	Se realizaron 51 remisiones a otro nivel de complejidad

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4	1		
					Atención ginecobstétrica	# de solicitudes de parto atendidas / # de partos programados	100%	100%	100%	100%	50%	Coordinador área Asistencial	Se atendió el 4 de los partos programados (8); es de tener en cuenta que el otro 50% fue remitido a otro nivel debido a que son pacientes de alto riesgo obstétrico
					Brigadas de salud corregimiento de san pablo	# de brigadas realizadas / # de brigadas programadas		1		1	N.A	Coordinador área Asistencial	
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	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	169%	Jefe de Enfermería	El total de niños beneficiados con los programa de detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo fue de 289
					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	400	400	400	400	100%	Jefe de Enfermería	El total de jóvenes beneficiados con el programa de detección temprana de alteraciones del joven fue de 400
					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	60	60	60	60	100%	Jefe de Enfermería	Se beneficiaron un total de 60 personas con el programa de detección temprana de las alteraciones del adulto
					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	45	45	45	45	155%	Jefe de Enfermería	Se beneficiaron un total de 70 personas con el programa de detección temprana de las alteraciones en la 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	80	80	80	80	194%	Jefe de Enfermería	Un total de 155 mujeres en edad fértil se beneficiaron con el programa de planificación familiar
					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	133%	Jefe de Enfermería	El total de mujeres beneficiadas con el programa de detección temprana del embarazo fueron 8
					Mujeres beneficiadas con el programa de detección temprana alteraciones del Seno	# total de mujeres beneficiados con programas de promoción y prevención	10	10	10	10	100%	Jefe de Enfermería	Un total de 10 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	157%	Jefe de Enfermería	En el programa de RCV se atendieron un total de 157 personas
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	200%	Jefe de Enfermería	Los recién nacidos beneficiados con el programa de detección temprana de alteraciones en esta edad fue de 12, lo cual no concuerda con el número de partos atendidos en el hospital, toda vez que algunos partos son atendidos en otro nivel de complejidad debido a que son embarazos de alto riesgo, pero los recién nacidos se beneficiaron del programa de promoción y prevención en este hospital.					

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4	1		
					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	400	400	400	400	115%	Jefe de Enfermería	Durante el trimestre se beneficiaron con el programa de Atención Preventiva en Salud Oral un total de 462 pacientes en edades de 0 a 20 años, así: Control de placa: 206, Fluor: 84, Aplicación de sellantes: 90 y Detartraje: 82
					Mujeres beneficiadas con los programas de detección temprana de CA de Cérvix	# total de mujeres beneficiadas con programas de promoción y prevención	80	80	80	80	161%	Jefe de Enfermería	El total de mujeres beneficiadas con el programa de CA de Cérvix fueron un total de 129
					Programas de promoción prevención implementados	# de programas de pyp implementados	13	13	13	13	100%	Jefe de Enfermería	La institución tiene implementados 13 programas de promoción y prevención
					Estrategia AIEPI implementado en la Institución	% de implementación		25%		50%	N.A	Jefe de Enfermería	
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%	Eficiencia institucional de los trámites	Mejorar la eficiencia institucional en los trámites	Trámites por racionalizar y estándares de desempeño				100%	N.A	GUIA	no iniciado
				Sistema de gestión del riesgo	Evaluación de riesgos	# De riesgos evaluados / # De riesgos detectados		100%		100%	N.A	Control interno	no iniciado
					Actualización Mapa de Riesgos	Mapa de Riesgos actualizado	100%	100%	100%	100%	100%	Control interno	El mapa de riesgos por procesos se encuentra actualizado
					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 - Asesoría jurídica interna y externa	no iniciado
				Programa de Gobierno en Línea	Mantenimiento de la estrategia Gobierno en Línea	Evaluación Bimensual de la Estrategia realizada por el Ministerio de Salud y Protección Social	1	2	1	2	100%	Comité de Gobierno en Línea	El Sanatorio de Contratación, cumplió con el 100% de los criterios de las 5 fases del Gel. Durante el primer trimestre de 2012 ha realizado seguimientos a estos criterios realizando las actualizaciones necesarias. Además se realizó autoevaluación de la Estrategia Gobierno en Línea V 3.0 con corte a 30 de marzo de 2012 alcanzando un 52% en el nivel inicial. De acuerdo a este resultado se desarrolló el Plan de Acción SANACONTRA VIRTUAL GEL V 3.0 2012
	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	1	1	1	1	94%	SIAU	Durante el primer trimestre del año se realizaron 323 encuestas a los usuarios de los servicios que presta el Sanatorio de Contratación: Consulta externa (30), Odontología (30), Albergues (30), Promoción y Prevención (30), Farmacia (30), Fisioterapia (30), Hospitalización (10), Urgencias (30), Facturación (30) Laboratorio Clínico (30), Curación (30) y RX (13), obteniendo un grado de satisfacción global del 94%
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%	37%	SIAU	Durante el trimestre se capacitaron en derechos y deberes un total de 410 usuarios de la salud		

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4	1			
					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	1	1	1	1	100%	SIAU	Así mismo se ha venido cumpliendo con la orientación oportuna a la comunidad sobre servicios que se prestan en la E.S.E, a través de programas radiales y la página web cumpliendo al 100% de este objetivo; las charlas realizadas fueron: Función de la Oficina del SIAU, Sistema de Reservación de citas, Derechos y Deberes, y socialización sobre Consulta Especializada en Medicina Interna	
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	En cuanto a la respuesta oportuna de las quejas interpuestas se cumplió con el 100%, toda vez que de 8 quejas interpuestas fueron resueltas en su totalidad, en un promedio de 2 días.	
	Rendición de cuentas	No. de actividades realizadas / No. de actividades programadas	100%	Rendición de cuentas	Análisis semanalmente las quejas interpuestas para aplicar correctivos o planes de mejoramiento en el área de donde se generó la queja	Nº de planes de mejoramiento implementados / Nº de quejas interpuestas	100%	100%	100%	100%	100%	SIAU	De las 8 quejas interpuestas se proyectaron los planes de mejoramiento para los servicios o áreas involucrados en las quejas	
					Revisión metodología y planeación de la audiencia Pública	Revisión de la metodología de Audiencia Pública		100%			N.A	Gerencia		
					Capacitación de la comunidad en la audiencia pública	# De conferencias de capacitación realizadas		1	1			N.A	Control interno	
					Realización de Audiencia Pública	Audiencia Pública realizada				100%		N.A	Gerencia	
	Reducir la cartera morosa a 60 días	% porcentaje total de cartera morosa con edad igual o inferior a sesenta días	80%	Recuperación de Cartera	Informe de Evaluación de audiencia pública	Informe elaborado y socializado				100%		N.A	Control Interno - SIAU	
					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	El área de cuentas y cartera emitió informe sobre la cartera morosa, donde se puede evidenciar el alto valor que permanece en cartera morosa de SOLSALUD EPS tanto en el régimen contributivo como subsidiado. También se evidencia la gestión que se realiza para el cobro de esta cartera.	
	Mejorar la liquidez y mantener la constante	% alcanzado en el mejoramiento de la liquidez	95%	Gestión Financiera	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%	Coordinador Área Asistencial	Durante el trimestre se contestaron a tiempo el 100% de las glosas presentadas (26), por valor de \$964.202, que representan un 0,61% del total facturado durante el mismo periodo (\$157.088.663).	
					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	Durante el trimestre se realizó inventario de farmacia, con el fin de ajustar la contabilidad a la realidad de la entidad	
					Capacitación de talento humano en la adopción de la metodología en el sistema de costos	Nº de capacitaciones realizadas / Nº de capacitaciones programadas				100%		N.A	Contabilidad	
Implementar y mantener un adecuado sistema de costos	% porcentaje alcanzado en al implantación del sistema de costos	50%	Gestión Financiera	Implementar y mantener el sistema de costos	% porcentaje alcanzado en al implantación del sistema de costos				50%		N.A	Contabilidad		
				Aprobación del plan de capacitación 2012	Plan aprobado	100%					100%	Talento Humano	El Sanatorio de Contratación formuló un Plan de Capacitación para la vigencia 2012 basado en el diagnóstico de las necesidades de los funcionarios de la institución, realizado por la oficina de Talento Humano; el plan fue aprobado mediante Acta No. 001 del Comité de Desarrollo Administrativo de fecha 9 de febrero de 2012	

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4	1			
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Desarrollo del Talento Humano.	No actividades ejecutadas/ No actividades programadas	100%	Plan de Capacitación	Ejecución del Plan de Capacitación 2012	% de ejecución del plan de capacitación 2012	25%	50%	75%	100%	100%		El Plan de capacitación está programado semestralmente y se proyectaron actividades específicas para el área misional y otras para el área de gestión. Durante el primer trimestre se llevó a cabo una (1) capacitación dirigida a la parte misional de la entidad: Manejo de Equipo Biomédico, con asistencia del 94% del personal invitado.	
					Evaluación del Plan de Capacitación 2012	Plan Evaluado				100%	N.A	Talento Humano		
					Formulación del plan de capacitación 2013	Plan Formulado				100%	N.A	Talento Humano		
		Desarrollo del Talento Humano.	No actividades ejecutadas/ No actividades programadas	100%	Programa de salud ocupacional	Aprobación del Programa de Salud Ocupacional 2012	Aprobación del Programa de Salud Ocupacional	100%				100%		El Sanatorio de Contratación formuló el Programa de Salud Ocupacional para la vigencia 2012 basado en los requerimientos de la institución, encontrados por el Comité de Salud Ocupacional, el cual fue aprobado mediante Acta No. 001 del Comité de Desarrollo Administrativo de fecha 9 de febrero de 2012
					Ejecución del Programa de salud ocupacional 2012	% de Ejecución del Programa de Salud Ocupacional	25%	50%	75%	100%	74%	Comité de salud ocupacional	Para el primer trimestre se programaron 29 actividades de las cuales se llevaron a cabo 23: del programa de Medicina de Trabajo: 18 trabajadores se realizaron exámenes pre ocupacionales, 2 funcionarios que fueron pensionados se realizaron los exámenes médicos ocupacionales de retiro, el índice de ausentismo fue de 3,9 horas durante el trimestre. Del programa de Vigilancia Epidemiológica, se realizó capacitación sobre protocolo de Riesgo Biológico, capacitación sobre actualización del PHE y manual de bioseguridad, taller de simulacro triage y RCP, estudio de señalización y ubicación de señales, esto con apoyo de la ARP Colmena. En Medicina Preventiva, caminata ecológica y programa de espalda sana dirigido por fisioterapia, estas dos actividades dirigidas a todo el personal de la institución. En Seguridad Industrial, se realizaron visitas de inspección a lugares de trabajo: Facturación, Lavandería y Ropería de Albergue Don Bosco y cuartos de pacientes del albergue Don Bosco. En cuanto a Capacitación, se realiza inducción a la empresa y puesto de trabajo por parte de	
					Evaluación del Programa de salud ocupacional 2012	Programa evaluado				100%	N.A	Comité de salud ocupacional		
					Formulación del Programa de salud ocupacional 2013	Programa de Salud Ocupacional Formulado				100%	N.A	Comité de salud ocupacional		
		Desarrollo del Talento Humano.	No actividades ejecutadas/ No actividades programadas	100%	Plan de Bienestar	Aprobación del Plan de Bienestar 2012	Plan de Bienestar Aprobado	100%				100%		El Sanatorio de Contratación formuló un Plan de Bienestar para la vigencia 2012 basado en el diagnóstico de las necesidades de los funcionarios de la institución, realizado por la oficina de Talento Humano; el plan fue aprobado mediante Acta No. 001 del Comité de Desarrollo Administrativo de fecha 9 de febrero de 2012
					Ejecución del Plan de bienestar social 2012	% de ejecución del Plan de Bienestar Social	25%	50%	75%	100%	100%	Talento Humano	Durante el primer trimestre se llevaron a cabo las actividades programadas: Reconcomiento en hoja de vida y cuadro de honor para los mejores empleados, Caminata Ecológica y Despedida a funcionarios que se retiran para el disfrute de su derecho a pensión.	
						Evaluación del Plan de bienestar social 2012	Plan de Bienestar Social evaluado				100%	N.A	Talento Humano	
					Formulación del Plan de Bienestar Social 2013	Plan Formulado				100%	N.A	Talento Humano		
	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%	100%	Talento Humano	El Sanatorio evaluó al 100% de los empleados de carrera administrativa, en los tiempos determinados por la ley	

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
							1	2	3	4	1		
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	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%	N.A	Talento Humano	
	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	
	Mantener equipos médicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico actualizados y en óptimas condiciones	% de ejecución del plan	90%	Plan de Mantenimiento	Elaborar y ejecutar un plan de mantenimiento preventivo a los equipos biomédicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico	% de ejecución del plan				100%	100%	Coordinación área asistencial	Se elaboró plan de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos, ejecutando en este trimestre el 25% de lo programado para la vigencia
	Dotar de nuevos equipos biomédicos a las áreas del nivel asistencial	% de ejecución del plan	35%		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	Coordinación área asistencial	Se elaboró el Plan, y se inicio el proceso para la adquisición de repuestos para equipos biomédicos y la adquisición de algunos equipos nuevos para reposición
	Sistematizar el registro de las historias clínicas, para optimizar el proceso de atención entre las áreas del nivel asistencial	Software adquirido	50%		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%	N.A	Sistemas	
	Calidad en la prestación de los servicios	No. de actividades de mejoramiento realizadas / No. de actividades de mejoramiento programadas	100%	Adecuación de sistemas de información	Actualizar matriz de necesidades de información	Informe diagnóstico de necesidades de información		100%			N.A	Control Interno	
					Organización del archivo institucional	Organizado del fondo acumulado				100%	25%	Archivo	La organización del fondo acumulado se ha realizado en la ordenación, clasificación y depuración de documentos, cambio de carpetas teniendo en cuenta y dando a aplicabilidad a las normas archivística. El proceso de depuración para eliminación por duplicidad ha avanzado notablemente
		Todos los servicios del portafolio de la e.s.e estén 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%	100%	Calidad	La entidad realizó la renovación de la habilitación el día 2010/11/17 de acuerdo a lo establecido en la Resolución 00001998 de 2010 y se encuentra habilitado para prestar servicios de salud hasta el 2012/11/17
	% de avance del proceso de acreditación	50%	Programa de Acreditación de la IPS	Realizar y ejecutar los planes de mejoramiento resultado de la autoevaluación	% de avance de los planes de mejoramiento				100%	25%	Calidad	En relación al proceso de Acreditación, en el mes de febrero se realizó la Segunda Autoevaluación de Estándares Superiores de Calidad, obteniendo una calificación promedio de 1.2, es decir con la implementación y ejecución de los planes de mejoramiento hubo un aumento del 8% comparado con la primera Autoevaluación cuya calificación promedio fue el 1.1. Teniendo en cuenta la realización de la segunda Autoevaluación se cerró el ciclo del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Atención en Salud (PAMEC 2010 - 2011), se hace necesario la elaboración y ejecución del PAMEC 2012 cuya meta es la Tercera Autoevaluación, razón por la cual la oficina de Calidad ha trabajado en su construcción.	

OBJETIVO SECTORIAL	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE	RESPONSABLE	OBSERVACIONES	
							1	2	3	4	1			
Fortalecer las entidades e instituciones del sector de la Protección Social, propendiendo por una gestión pública moderna, democrática y transparente	Gestión Ambiental	No. Actividades Realizadas / No. Actividades Programadas	100%	Sistema de gestión ambiental	Elaboración y puesta en marcha del Plan de Gestión Ambiental para la vigencia	% de ejecución del plan de Gestión Ambiental	25%	50%	75%	100%	100%	Calidad	Durante el primer trimestre de 2012 la entidad contrató con la firma DESCONT, la recolección y disposición final de los residuos hospitalarios. En cuanto a la recolección en la fuente, transporte y disposición se realiza dando cumplimiento estricto al PGRHS, contando con el personal capacitado para realizar la totalidad de las fases del manejo de los residuos. Además en conjunto con el COPASO se dictó capacitación sobre protocolo de riesgo biológico, con asistencia de 60 funcionarios, la cual fue dictada por el Ing. Miguel Angel Mantilla de la ARP COLMENA. En cumplimiento a lo requerido por la Secretaría de Salud del departamento se ha realizado gestión para obtener permiso de vertimientos, así como se ha continuado con el registro de los residuos en los formularios RH1, haciendo su entrega mensual al técnico de Salud Ambiental. Igualmente, en conjunto con el Comité GEL y en cumplimiento al Plan de Acción del GEL, se ha venido trabajando sobre la estrategia cero papel. Se continúa con las políticas de ahorro de energía y agua.	
					Auditoria Interna del Programa de gestión integral de residuos hospitalarios	PGIRH actualizado y socializado	100%	100%	100%	100%	100%	Comité de residuos sólidos	La entidad cuenta con el PGRH actualizado y debidamente socializado.	
					Capacitación en legislación ambiental y riesgos ambientales	# de funcionarios capacitados / # de funcionarios de la entidad		100%				N.A	Comité de residuos sólidos	
					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%	100%	Comité de residuos sólidos	Durante el primer trimestre de 2012 la entidad realizó la clasificación y disposición final de un total de 1687 kilos de residuos hospitalarios, clasificados así: Biosanitarios: 902,5 k; Anotomopatológicos: 2,5 k; Corto punzantes: 8 k; Vidrio: 10 k; Líquido Revelador: 54 k; Líquido Fijador: 36 k; Residuos Orgánicos: 537 k; Residuos Reciclables: 137 k
	Gestión de Recursos Físicos	No. Actividades Realizadas / No. Actividades Programadas	100%	Programa de Mantenimiento	Mantenimiento preventivo equipo Médico Científico	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	100%	Recursos Físicos	El Sanatorio firmó contrato No.024-2012 para el mantenimiento del equipo biomédico de la institución, además se proyectó el plan de mantenimiento para la vigencia 2012, al cual se le ha dado cumplimiento de acuerdo al cronograma proyectado.	
					Mantenimiento preventivo equipo industrial	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	25%	Recursos Físicos	Se proyectó plan de mantenimiento al equipo industrial de la entidad, el cual se ha venido ejecutando de acuerdo al cronograma de trabajo	
					Mantenimiento preventivo equipo tecnológico	% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	25%	Recursos Físicos	Se proyectó plan de mantenimiento al equipo industrial de la entidad, el cual se ha venido ejecutando de acuerdo al cronograma de trabajo. Además en el mes de febrero se compraron las licencias de Office, quedando la entidad con la totalidad de los equipos licenciados. Se continúan con las dificultades con el software SIIGO y E-SALUD, las cuales se han dado a conocer a los dueños de los software, sin que a la fecha se haya podido integrar el sistema.	
Mantenimiento preventivo instalaciones físicas					% de avance de la ejecución del programa		50%		100%	25%	Recursos Físicos	Se proyectó plan de mantenimiento anual para la infraestructura física de la entidad, el cual se ha venido ejecutando de acuerdo al cronograma de trabajo		
97%														



CLAUDIA PATRICIA DELGADO GALAN

Encargada Oficina de Control Interno