HOSPITAL LA ESPERANZA INTERNACIONAL DE CONSUELO
NIT 900.446.200-2

Proceso: Ambulatorio
Vigencia: 2020

PLAN DE ACCIÓN ANUAL

No.	Objetivos estratégicos	Dimensiones del MIPG	Meta decifrar de Gestión	Estrategia o Objetivo del Proceso	Línea de Base a Diciembre de 2019	Meta Esperada	Actividades a Desarrollar	Medios de Verificación	Fecha de Cumplimiento	Responsable	Indicador	META Mediciones Trimestrales			Acciones a Tomar(Ineficiencias)	Acciones a Tomar(Eficiencias)
												1er. T	2do. T	3er. T		
1		Gestión con valores para resultados	Fortalecimiento de la gestión de los procesos de seguridad del paciente	Alcanzar desarrollo de las prácticas seguras de seguridad del paciente	0%	100%	Realizar identificación, verificación, control y acción preventiva ante los eventos adversos.	Formato	2020	Responsable de Calidad	No. Datos de eventos adversos detectados / No. total de eventos adversos reportados.	25%	50%	75%	Durante el primer trimestre se capacitaron en total dos - Cuatro (4) personas en el formato de reporte de eventos adversos, cuyos cuatro son los colaboradores identificados, verificados y acciones de mejora. Reporte realizado por el Proceso de Seguridad del paciente. Se cuenta con documentos vistos.	Durante el segundo trimestre se capacitaron un total de - Cuatro (4) personas en el formato de reporte de eventos adversos, cuyos cuatro son los colaboradores identificados, verificados y acciones de mejora. Reporte realizado por el Proceso de Seguridad del paciente. Se cuenta con documentos vistos.
2					0%	100%	Realizar la medición de la adherencia de los protocolos del programa de seguridad paciente.	Formato	2020	Responsable de Calidad	No. De protocolos evaluados de seguridad del paciente / No. Total de protocolos del programa de seguridad paciente.	25%	50%	75%	Se realizó 01 medida de seguridad del paciente durante el primer trimestre del 2020, en la cual se evidencia que el cumplimiento de los protocolos de seguridad del paciente es del 100%. Se cuenta con: Informe del medida de medida de seguridad del paciente.	Se realizó 02 medida de seguridad del paciente durante el primer semestre del 2020, en la cual se evidencia que el cumplimiento de los protocolos de seguridad del paciente es del 100%. Se cuenta con: Informe del medida de medida de seguridad del paciente.
3		Gestión con valores para resultados	Comunidad hospitalaria comprometida con la salud y el bienestar de los colaboradores y ambiental	Programa de Humanización del Servicio	0%	100%	1. Documentar la política de participación ciudadana. 2. Socializar la política de participación ciudadana. 3. Implementar la política de participación ciudadana.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Política Implementada	25%	50%	75%	Se requiere la propuesta de actualización de la Politica de Participación Ciudadana e realizar durante el primer trimestre su socialización a los colaboradores. Se realizaron interacciones en las redes de Agencia Consulta Sitiarios, Sura, EPS, Colombiaplus, Fondo Salud Colombia, Fundación Cardiovascular, Fundación Cardiovascular de Colombia, entre un total de 100 usuarios en los diferentes servicios.	Se realizaron interacciones en las redes de Agencia Consulta Sitiarios, Sura, EPS, Colombiaplus, Fondo Salud Colombia, Fundación Cardiovascular, Fundación Cardiovascular de Colombia, entre un total de 100 usuarios en los diferentes servicios.
4	Implementar una mediación de conflictos y comunicación				100%	100%	1. Cardiomet al PC. 2. Ejecutar el Plan de intervenciones Gerencia.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de intervenciones realizadas / Total de intervenciones Gerencia.	25%	50%	75%	Se capacitaron colaboradores del PC, incluyen con los siguientes temas: Ley de protección de datos personales, Ley de transparencia, Humanización, Seguridad y Bioseguridad, Salud laboral, Enfermedades no transmisibles, Salud mental y Ambiental.	Se capacitaron colaboradores del PC, incluyen con los siguientes temas: Ley de protección de datos personales, Ley de transparencia, Humanización, Seguridad y Bioseguridad, Salud laboral, Enfermedades no transmisibles, Salud mental y Ambiental.
5		Información y comunicación	Fortalecer la gestión de los procesos de tecnología de la información	Lograr una cobertura del 100% de la red de datos para el fortalecimiento de los servicios	100%	100%	Explorar y UDC de la planta institucional, internas y externas dentro de la planta administrativa.	Formato	2020	Responsable de Sistemas	Porcentaje de planta institucional internas y externas realizadas / Total de planta institucional internas y externas.	25%	50%	75%	Se realizaron actividades (Caracterización Información COVID, ajuste de cronos, personas atrapadas, Actualización de cronos y actualización de activos en la entidad, Se realizaron 2 actividades de mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de cómputo y otros y demás obligaciones.	Se realizaron actividades (Actualización de cronos, Actualización de activos en la entidad, Se realizaron 2 actividades de mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de cómputo y otros y demás obligaciones.
6		Gestión con valores para resultados	Fortalecer la gestión de los procesos de tecnología de la información	Lograr una cobertura del 100% de la red de datos para el fortalecimiento de los servicios	100%	100%	1. Mantenimiento de la información actualizada en encuestas de los usuarios de la entidad. 2. Mantener el registro significativo de consultas de investigación en encuestas. 3. Mantener el registro significativo de consultas de informes. 4. Mantener el registro significativo de consultas de informes.	Formato	2020	Responsable de Sistemas	Porcentaje de consultas significativas de informes, encuestas y consultas significativas	25%	50%	75%	Se realizó reporte de 01 de cronos del Sarvers 2019 del mes de Diciembre.	Se cuentan con: cinco reportes del Sarvers en los cuales se evidencia que se realizaron 2 actividades de mantenimiento del compartamos con el SIH Matías a los coordinadores actuales del Fundación.
7					0%	100%	1. Elaborar la información de cronos de personas atrapadas antes de ingresar. 2. Mantener el registro significativo de consultas para el reporte de información, informes y actualizar.	Formato	2020	Responsable de Sistemas	Porcentaje de consultas significativas de informes, encuestas y consultas significativas	25%	50%	75%		
8		Talento humano	Fortalecer las competencias del talento humano	Alcanzar mejores las competencias del talento humano	0%	100%	Consultar el UDC y la ejecución del Programa de humanización.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del programa de humanización	25%	50%	75%	Se realizaron actividades de Gestión del talento Humano (Programa de Humanización, Programa de Bienestar, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Se realizaron actividades de Gestión del talento Humano (Programa de Humanización, Programa de Bienestar, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad.	Se realizaron actividades de Gestión del talento Humano (Programa de Humanización, Programa de Bienestar, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad.
9		Gestión con valores para resultados	Comunidad hospitalaria comprometida con la salud y el bienestar de los colaboradores y ambiental	Programa de Humanización del Servicio	100%	100%	Consultar con el coordinador del Programa de Humanización. Consultar PC	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del programa de humanización	25%	50%	75%	Se realizó caracterización para todos los personas atrapadas, Se realizaron 2 capacitaciones dentro de el programa humanizante.	Se realizó caracterización para todos los personas atrapadas.
10		Gestión con valores para resultados	Fortalecer mejoras en las respuestas peraltas	Lograr una cobertura del 100% de las respuestas peraltas	0%	0%	Gestionar el funcionamiento de los peraltas del salud del Sale Internos y Externos.	Formato	2020	Gerencia Responsable Calidad	Informe de peraltas del salud del Sale Internos y Externos / Total de peraltas del salud	25%	50%	75%	Se cuentan con peraltas del salud del Sale Internos y Externos.	Se cuentan con peraltas del salud del Sale Internos y Externos.
11		Control interno	Fortalecer las competencias del talento humano	Lograr una cobertura del 100% de las competencias del talento humano	0%	100%	1. Realizar autodiagnóstico de la dimensión del modelo integrado de planeación y gestión. 2. Establecer plan de acción con cronograma de actividades de acuerdo a los resultados del autodiagnóstico.	Formato	2020	Responsable Calidad Gerencia Responsable	No. De autodiagnóstico realizados / Total de autodiagnóstico realizados	25%	50%	75%	Se realizaron 2 autodiagnósticos y los Mapas de procesos y se mantienen los planes de mejoramiento de la Gerencia y Calidad. Se realizaron 2 autodiagnósticos y los Mapas de procesos y se mantienen los planes de mejoramiento de la Gerencia y Calidad.	Se realizaron 2 autodiagnósticos y los Mapas de procesos y se mantienen los planes de mejoramiento de la Gerencia y Calidad.
12	Mejoramiento institucional y operacional	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la entidad	Lograr una cobertura del 100% de los procesos de apoyo en la entidad	Describir los planes y programas institucionales, de acuerdo al Decreto 612 de 2018	0%	100%	Describir los planes y programas institucionales, de acuerdo al Decreto 612 de 2018	Formato	2020	Responsable de Calidad Responsable de Gerencia	Porcentaje de aprobación de los planes y programas institucionales	25%	50%	75%	Se realizó la formulación de los planes institucionales y se realizó la formulación de los planes de: Plan de Acción Integrado, Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información.	Se realizó la formulación de los planes institucionales y se realizó la formulación de los planes de: Plan de Acción Integrado, Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información.
13					0%	100%	1. Realizar el seguimiento al Plan de acciones para el mejoramiento de las PQRSD. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del Plan de acciones para el mejoramiento de las PQRSD	25%	50%	75%	Se realizó el seguimiento del Plan de acciones para el mejoramiento de las PQRSD. Se cuenta con documentos vistos.	Se realizó el seguimiento del Plan de acciones para el mejoramiento de las PQRSD. Se cuenta con documentos vistos.
14					0	0	1. Realizar el seguimiento al Plan de Contingencia. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del Plan de Contingencia	25%	50%	75%	Se realizó el seguimiento del primer trimestre de la vigencia 2020.	Se realizó el seguimiento del segundo trimestre de la vigencia 2020.
15					0	0	1. Realizar seguimiento al Plan de Bienestar. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Alta Gerencia	Porcentaje de cumplimiento del Plan de Bienestar	25%	50%	75%	Se realizó el seguimiento del primer trimestre de la vigencia 2020.	Se realizó el seguimiento del segundo trimestre de la vigencia 2020.
16					0	0	1. Realizar seguimiento y presentar informe de la ejecución del cronograma de actividades del programa de Higiene y programa o parte del programa de Seguridad y Salud en el trabajo. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad Responsable de Gerencia	Porcentaje de cumplimiento del cronograma de actividades del programa de Higiene y programa o parte del programa de Seguridad y Salud en el trabajo	25%	50%	75%	En un primer trimestre se realizaron y formaron dos (2) actividades del programa de Higiene y programa de Seguridad y Salud en el trabajo, cuyas actividades son: Actividad de Cronos para colaboradores y Actividad de Cronos para colaboradores. Se cuenta con los soportes de cronos.	En un segundo trimestre se realizaron y formaron dos (2) actividades del programa de Higiene y programa de Seguridad y Salud en el trabajo, cuyas actividades son: Actividad de Cronos para colaboradores y Actividad de Cronos para colaboradores. Se cuenta con los soportes de cronos.
17					0	0	1. Realizar seguimiento y presentar informe de la ejecución del cronograma de actividades del programa de Higiene y programa o parte del programa de Seguridad y Salud en el trabajo. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad Responsable de Gerencia	Porcentaje de cumplimiento del cronograma de actividades del programa de Higiene y programa o parte del programa de Seguridad y Salud en el trabajo	25%	50%	75%	Se realizó el seguimiento del primer trimestre de la vigencia 2020.	Se realizó el seguimiento del segundo trimestre de la vigencia 2020.
18	Garantizar talento humano comprometido con una cultura de servicio humanizante				0	12	Realizar informe mensual de actividades realizadas en el programa de vacunación vacunas y toxoides (personas de vacunas, personas con cronos, personas trabajadoras, aparatosos y reporte de cronos). 1. Presentar 12 informes mensuales.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Informes de vacuna realizados / Total de informes de vacunación vacunas y toxoides (personas de vacunas, personas con cronos, personas trabajadoras, aparatosos y reporte de cronos)	25%	50%	75%	En los partes diariamente en la ESE Hospital La Esperanza Internacional de Consuelo se realizaron 3 informes de vacunas, cuyas cuatro son: diagnóstico de DBL/Congestivo, diagnóstico de DBL/Congestivo.	
19		Gestión con valores para resultados	Unificar e implementar un modelo de atención en salud para la ESE Hospital La Esperanza	Implementar el modelo de atención en salud	100%	100%	1. Realizar informe mensual de actividades realizadas en el programa de atención en salud. 2. Realizar informe del seguimiento del programa de atención en salud. 3. Realizar informe del seguimiento del programa de atención en salud. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Informe de atención realizados / Total de informes de atención en salud	25%	50%	75%	Se realizó un informe de atención en salud, cuyas actividades realizadas son: Diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión. Se realizó un informe de atención en salud, cuyas actividades realizadas son: Diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión.	
20					0%	100%	1. Socializar la guía de enfermedad renal crónica. 2. Realizar la Guía de enfermedad renal crónica. 3. Realizar informe del seguimiento del programa de atención en salud. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Informe de guía realizados / Total de informes de guía	25%	50%	75%	Se realizó un informe de atención en salud, cuyas actividades realizadas son: Se realizó la Guía de enfermedad renal crónica, Se realizó la Guía de enfermedad renal crónica, Se realizó la Guía de enfermedad renal crónica, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión. Se realizó un informe de atención en salud, cuyas actividades realizadas son: Se realizó la Guía de enfermedad renal crónica, Se realizó la Guía de enfermedad renal crónica, Se realizó la Guía de enfermedad renal crónica, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión.	
21					0%	100%	1. Socializar la guía de manejo de Hipertensión arterial. 2. Implementar la guía de manejo de Hipertensión arterial. 3. Realizar seguimiento manual de Procesos Prejuicios Colombianos (Cronos, manejo de expectativas, desarrollo de trabajo de consultorio) (Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020. 4. Informe de consultorio (Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Informe de manejo realizados / Total de informes de manejo	25%	50%	75%	Se realizó un informe de atención en salud, cuyas actividades realizadas son: Se realizó la Guía de atención en salud, Se realizó la Guía de atención en salud, Se realizó la Guía de atención en salud, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión. Se realizó un informe de atención en salud, cuyas actividades realizadas son: Se realizó la Guía de atención en salud, Se realizó la Guía de atención en salud, Se realizó la Guía de atención en salud, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión, el 100% de los pacientes con diagnóstico de Hipertensión.	
22					0%	0%	1. Evaluación del resultado desde Prejuicios Colombianos, medios Internos y Externos. 2. Seguimiento manual. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Informe de evaluación realizados / Total de informes de evaluación	25%	50%	75%	En un primer trimestre se realizó en el mes de enero y en el mes de febrero de 2020 en el mes de marzo de 2020 (1) para un promedio de 0.1 %	En un segundo trimestre se realizó en el mes de abril en el mes de mayo de 2020 en el mes de junio (0) para un promedio de 0.0 %
23					3.Dias	3.Dias	1. Cumplir con la meta de los tres días de respuestas. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Informe de días de respuestas realizados / Total de informes de días de respuestas	25%	50%	75%	En un primer trimestre se realizó en el mes de enero en el mes de febrero de 2020 en el mes de marzo de 2020 (1) para un promedio de 0.1% de cumplimiento	En un segundo trimestre se realizó en el mes de abril en el mes de mayo de 2020 en el mes de junio (0) para un promedio de 0.0% de cumplimiento
24		Gestión con valores para resultados	Fortalecer la gestión financiera y de apoyo en la entidad	Lograr una cobertura del 100% de los procesos de apoyo en la entidad	0%	100%	Realizar todas las actividades financieras para evitar caer en riesgo financiero. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable Calidad Gerencia Responsable	Actividades realizadas / Total de actividades financieras	25%	50%	75%	Se realizó el seguimiento de la mesa de riesgo y el informe del 2019 y se realizaron facturas en el mes de Diciembre de 2019	Se realizó el seguimiento de la mesa de riesgo y el informe del 2019 y se realizaron facturas en el mes de Diciembre de 2019
25					1	4	1. Realizar y informes de la caracterización trimestral. 2. Mantener el registro de los informes de la caracterización trimestral. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Gerencia Responsable Calidad	Informe de caracterización realizados / Total de informes de caracterización trimestral	25%	50%	75%	Se realizó un primer trimestre se realizó el informe de caracterización del mes de enero y en el mes de febrero de 2020 en el mes de marzo de 2020 (1) para un promedio de 0.25 %	Se realizó el informe de caracterización del mes de abril en el mes de mayo de 2020 en el mes de junio (0) para un promedio de 0.0 %
26	Garantizar talento humano comprometido con una cultura de servicio humanizante				0%	4	Realizar y presentar ante la junta directiva informe de informes de PQRSD. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad Gerencia Responsable	Informe de informes realizados / Total de informes de PQRSD	25%	50%	75%	Se realizó un primer trimestre se realizó el informe de PQRSD del mes de enero y en el mes de febrero de 2020 en el mes de marzo de 2020 (1) para un promedio de 0.25 %	Se realizó el informe de PQRSD del mes de abril en el mes de mayo de 2020 en el mes de junio (0) para un promedio de 0.0 %
27			Mejorar la gestión del talento humano	Mejorar la gestión del talento humano	0	12	1. Realizar el cronograma de actividades de bienestar laboral. 2. Realizar el cronograma de actividades de seguridad y salud en el trabajo. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	No. Total de actividades realizadas / Total de actividades realizadas	25%	50%	75%	Se tiene contratado 3 profesionales, dos quienes están que la ESE, dos de actividades del mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos de cómputo y otros y demás obligaciones. Se tiene contratado 3 profesionales, dos quienes están que la ESE, dos de actividades del mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos de cómputo y otros y demás obligaciones.	
28					100%	100%	Dotar a la ESE de mobiliario, equipos de cómputo y otros. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de requerimiento realizados / Total de requerimiento	25%	50%	75%	Se dotó de cinco (5) equipos de cómputo, dos de mobiliario, dos de equipos de cómputo.	Se dotó de cinco (5) equipos de cómputo, dos de mobiliario, dos de equipos de cómputo.
29			Incorporar la humanización	Incorporar la humanización	100%	100%	Dotar a la ESE de recursos de primeros auxilios para tomar emergencias. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de recursos de primeros auxilios realizados / Total de recursos de primeros auxilios	25%	50%	75%	Se dotó de cinco (5) equipos de cómputo, dos de mobiliario, dos de equipos de cómputo.	Se dotó de cinco (5) equipos de cómputo, dos de mobiliario, dos de equipos de cómputo.
30					0%	100%	Incorporar politica de humanizar con servicios. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Incorporar politica de humanizar con servicios realizados / Total de incorporar politica de humanizar con servicios	25%	50%	75%	Se realizó la incorporación de la Politica de humanizar con servicios en el mes de enero.	Se realizó la incorporación del segundo cuatrimestre de la Politica de humanizar con servicios.
31		Evaluación de resultados	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la entidad	Lograr una cobertura del 100% de los procesos de apoyo en la entidad	0%	100%	Cumplir como mínimo con el 80% de los requisitos del Decreto 1499 de 2017, presentado ante el gerente.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del Decreto 1499 de 2017	25%	50%	75%	Se realizó el Plan anual de adquisiciones a corte 31 de junio 2020	Se realizó el Plan anual de adquisiciones a corte 31 de junio 2020
32		Gestión con valores para resultados	Comunidad hospitalaria comprometida con la salud y el bienestar de los colaboradores y ambiental	Programa de Humanización del Servicio	100%	100%	Cumplir la ejecución del Plan de Capacitaciones, Bienestar e Incentivos, Seguridad y Salud en el Trabajo.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del Plan de Capacitaciones, Bienestar e Incentivos, Seguridad y Salud en el Trabajo	25%	50%	75%	Se cumplieron en el mes de enero con tres (3) actividades realizadas (Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad). Se cumplieron en el mes de febrero con tres (3) actividades realizadas (Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad).	Se cumplieron en el mes de abril con tres (3) actividades realizadas (Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad). Se cumplieron en el mes de mayo con tres (3) actividades realizadas (Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad, Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad).
33		Talento humano	Fortalecer el programa de Bienestar laboral	Programa de Bienestar laboral	100%	100%	Realizar el mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos tecnológicos.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos tecnológicos	25%	50%	75%	En un primer trimestre se cumplieron el 100% de los mantenimientos correctivos, los mantenimientos correctivos realizados (Equipo de Cómputo, Equipo de Cómputo, Equipo de Cómputo).	En un segundo trimestre se cumplieron el 100% de los mantenimientos correctivos, los mantenimientos correctivos realizados (Equipo de Cómputo, Equipo de Cómputo, Equipo de Cómputo).
34					100%	100%	Cumplir con el cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos tecnológicos.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del mantenimiento preventivo de los equipos tecnológicos	25%	50%	75%	En un primer trimestre se cumplieron el 100% de los mantenimientos preventivos realizados.	En un segundo trimestre se cumplieron el 100% de los mantenimientos preventivos realizados.
35					100%	100%	Realizar el mantenimiento del sistema eléctrico de la ESE.	Formato	2020	Responsable de Calidad	No. Mantenimientos realizados / Total de mantenimiento realizados	25%	50%	75%	En un primer trimestre se realizaron 1 mantenimiento preventivo y 1 mantenimiento correctivo del sistema eléctrico (Sistema Eléctrico, Sistema eléctrico).	En un segundo trimestre se realizaron 1 mantenimiento preventivo y 1 mantenimiento correctivo del sistema eléctrico (Sistema Eléctrico, Sistema eléctrico).
36		Talento humano	Fortalecer el programa de Bienestar laboral	Programa de Bienestar laboral	100%	100%	Ejecutar el cronograma de actividades de seguridad y salud en el trabajo.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del cronograma de actividades de seguridad y salud en el trabajo	25%	50%	75%	En un primer trimestre se realizaron 1 actividad de seguridad y salud en el trabajo (Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad).	En un segundo trimestre se realizaron 1 actividad de seguridad y salud en el trabajo (Actividad de Cronos para personal y cuidar la propiedad de los activos de la entidad).
37		Gestión con valores para resultados	Fortalecer la gestión financiera y de apoyo en la entidad	Lograr una cobertura del 100% de los procesos de apoyo en la entidad	0%	100%	Ejecutar la hoja de ruta del tema de recursos financieros.	Formato	2020	Responsable de Calidad	Porcentaje de cumplimiento de la hoja de ruta del tema de recursos financieros / Total de hoja de ruta del tema de recursos financieros	25%	50%	75%	Se tiene contratado un profesional que está que la ESE, dos de actividades financieras realizadas.	Se tiene contratado un profesional que está que la ESE, dos de actividades financieras realizadas.
38			Fortalecer mejoras en las	Lograr una cobertura del 100% de las mejoras en las	0%	100%	Realizar las acciones correspondientes para cambiar el proyecto de nuevo hospital.	Formato	2020	Gerencia	Porcentaje de cumplimiento del nuevo hospital	25%	50%	75%	Se tiene contratado un profesional que está que la ESE, dos de actividades financieras realizadas.	Se tiene contratado un profesional que está que la ESE, dos de actividades financieras realizadas.
39		Gestión con valores para resultados	Fortalecer la gestión financiera y de apoyo en la entidad	Lograr una cobertura del 100% de los procesos de apoyo en la entidad	0%	100%	1. Contratar el gerente. 2. Contratar el profesional. 3. Proporcionar la asesoría en servicios de salud a la ESE Hospital La Esperanza Internacional de Consuelo de producción. Indicador 01: 2.Dias. Add de 2020.	Formato	2020	Gerencia Responsable Calidad	Informe de la Ejecución de nuevos servicios realizados / Total de informes de nuevos servicios de salud a la ESE Hospital La Esperanza Internacional de Consuelo de producción (Informe de ejecución de nuevos servicios de salud a la ESE Hospital La Esperanza Internacional de Consuelo de producción)	25%	50%	75%	Se realizó el informe de ejecución de nuevos servicios de salud a la ESE Hospital La Esperanza Internacional de Consuelo de producción.	Se realizó el informe de ejecución de nuevos servicios de salud a la ESE Hospital La Esperanza Internacional de Consuelo de producción.

Firmado digitalmente por CLAUDIA MARINA SANCHEZ ACUAZA
CLAUDIA MARINA SANCHEZ ACUAZA
CEDULA