

PLAN OPERATIVO ANUAL												
MACROPROCESO		Estratégico										CÓDIGO
PROCESO		Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua										FECHA
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL		VIGENCIA						2016		PERIODO EVALUADO		
Nº	Eje del Plan de Desarrollo Distrital	Política Institucional	Objetivo Estratégico	Objetivo Específico del Proceso	Metas	Responsable	Nombre del indicador	Tipo de indicador	Comportamiento Esperado	Fórmula	MENSUAL	
1	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la reducción de sífilis neonatal realizando seguimiento a los casos de sífilis gestacional y los contactos por parte de vigilancia en salud pública	Realizar el 100% de seguimiento a los casos de sífilis gestacional y los contactos por parte de vigilancia en salud pública	Gestión de la Salud Pública	Seguimiento a casos de sífilis gestacional y contactos.	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de IEC de los casos de sífilis gestacional que habitan en la localidad y sus contactos/ total de casos de sífilis gestacional notificados que habitan en la localidad Ciudad Bolívar)*100	TRIMESTRAL	
2	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la reducción de mortalidad por enfermedad crónica en personas menores de 70 años	Caracterizar el 100% de la población crónica que asiste a consulta externa del HVH (SISCRON)	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Caracterización población crónica consultante	EFICACIA	CRECIENTE	Numero de usuarios identificados a través del SISCRON con patología crónica (HTA y Diabetes) / total de usuarios identificados por RIPS con patología Crónica	MENSUAL	
3	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la reducción de la mortalidad por cáncer de cuello uterino	Seguimiento al 100% de las usuarias con Reporte Positivo de la toma de Citología	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje seguimiento a usuarias con Reporte Positivo de la toma de Citología	EFICACIA	CRECIENTE	(Nº usuarias reportadas por P y D con citología positiva con seguimiento / Total de usuarias notificadas con reporte de CCV positivo)*100	MENSUAL	
4	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la cobertura eficiente de vacunación para biológicos trazadores	Lograr la cobertura del 95% de vacunación para biológicos trazadores (Triple viral)	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de cobertura de vacunación para biológicos trazadores (triple viral)	EFICIENCIA	CRECIENTE	(Número de dosis de triple viral aplicadas / Número dosis de triple viral programados) * 100	MENSUAL	
5	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la cobertura eficiente de vacunación para biológicos trazadores	Lograr la cobertura del 95% de vacunación para biológicos trazadores (polio)	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de cobertura de vacunación para biológicos trazadores (polio)	EFICIENCIA	CRECIENTE	(Número de dosis de polio aplicadas / Número dosis de polio programados) * 100	MENSUAL	
6	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la reducción de la mortalidad perinatal e infantil por las distintas causas realizando asesoría a los menores de 1 año identificados en los territorios por los equipos de respuesta inicial (SP)	Realizar canalización efectiva al 70% de los menores de un año captados con el HVH que sean identificadas por Salud Pública	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de canalización efectiva de menores de un año a servicios ambulatorios HVH	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de menores de un año canalizados por los equipos de Salud Pública que asisten a servicios de salud del Hospital total de menores de un año canalizados)*100	MENSUAL	
7	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Mejorar los estándares de calidad en la prestación de servicios de salud.	Disminuir la oportunidad promedio en la atención de consulta médica general en 3 días	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Oportunidad de atención en consulta médica	EFFECTIVIDAD	DECRECIENTE	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica general y la fecha para la cual es asignada la cita/Número total de consultas médicas generales asignadas en la institución	MENSUAL	
8	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la reducción de la mortalidad materna, perinatal e infantil por las distintas causas a través de la captación temprana de la gestante al programa	Aumentar al 85% la proporción de las madres captadas antes de la semana 12 de gestación.	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Captación temprana	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación / Total de mujeres gestantes identificadas	MENSUAL	
9	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la disminución de la incidencia de sífilis congénita a través de la detección de las gestantes con sífilis y tratamiento administrado	Mantener la incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en la ESE en cero.	Gestión de Urgencias y Hospitalización	Incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en el HVH	EFFECTIVIDAD	ESTABLE	Número de casos de sífilis congénita en partos atendidos en el HVH	TRIMESTRAL	
10	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la reducción de la mortalidad materna y perinatal por las distintas causas a través de la adherencia de la gestante al programa.	Aumentar al 65% la adherencia de las mujeres gestantes de bajo riesgo obstétrico al CPN	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Adherencia al programa de gestantes (4 o más CPN)	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de gestantes con 5 o mas CPN / Total de gestantes de bajo riesgo captadas en el programa) * 100	MENSUAL	
11	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Aportar a la reducción de la mortalidad materna a través de intervenciones a los casos reportados por GESTA	Realizar seguimientos al 100% de las gestantes con bajo peso reportados por GESTA	Gestión de la Salud Pública	IEC a gestantes de bajo peso	EFICIENCIA	CRECIENTE	(Número de gestantes de bajo peso con IEC reportados a GESTA/ Número total de gestantes de bajo peso reportados)*100	MENSUAL	
12	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Mejorar los estándares de calidad en la prestación de servicios de salud.	Mantener el reintegro por el servicio de urgencias por debajo de 0,03	Gestión de Urgencias y Hospitalización	Reingreso por el servicio de urgencias	EFFECTIVIDAD	DECRECIENTE	Número de consultas al servicio de urgencias, por la misma causa y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas/Total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo.	MENSUAL	
13	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Mejorar los estándares de calidad en la prestación de servicios de salud.	Mantener el reintegro por el servicio de hospitalización por debajo de 0,004	Gestión de Urgencias y Hospitalización	Reingreso de pacientes al servicio de hospitalización	EFFECTIVIDAD	DECRECIENTE	(Número total de pacientes que reingresan al servicio de hospitalización, en la misma institución, antes de 20 días por la misma causa en el período / Número total de egresos vivos en el período) *100	MENSUAL	

14	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Consolidar la intervención en acciones de promoción y prevención, protección específica y vigilancia de los usuarios que acceden al servicio de salud oral del Hospital Vista Hermosa i Nivel ESE	Garantizar el cumplimiento del tratamiento odontológico al 80% de los usuarios que accedan a este servicio	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Continuidad Tratamientos Odontológicos	EFICIENCIA	CRECIENTE	Numero de ttos odontológicos terminados / total ttos odontológicos iniciados	MENSUAL
15	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Consolidar la intervención en acciones de vigilancia y ejecución de tratamientos acorde a lo establecido institucionalmente, favoreciendo de esta manera la pertinencia en la atención en salud	Lograr una adherencia del 90% a la política institucional de medicamentos	Gestión de apoyo diagnóstico y terapéutico	Evaluación adherencia política institucional de medicamentos	EFICIENCIA	CRECIENTE	Nº de fórmulas auditadas que cumplieron con los requisitos de acuerdo a la política de uso Racional de Medicamentos / (Número de fórmulas auditadas que hacen parte de la muestra. * 100	MENSUAL
16	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN	2. Diseñar e implementar un programa de humanización institucional como factor diferencial del modelo de atención en salud.	Desplegar la política de humanización participando en los espacios institucionales pertinentes y a través de los medios de comunicación con que cuenta la institución.	Alcanzar en un 90% el conocimiento de la política de humanización en la población determinada para la vigencia	Enlace con el Usuario, Familia y Comunidad	Porcentaje de adherencia a la Política de Humanización de los colaboradores asistenciales y de primera línea	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	No de colaboradores con adherencia a la política de humanización /No de colaboradores programados *100	TRIMESTRAL
17	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE PRESTACION DE SERVICIOS	1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque en Atención Primaria, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud en la localidad de Ciudad Bolívar	Mejorar los estándares de calidad en la prestación de servicios de salud.	Mantener en un 93% la satisfacción global de los usuarios	Enlace con el Usuario, Familia y Comunidad	Porcentaje de satisfacción global de los usuarios	EFFECTIVIDAD	ESTABLE	Calificación promedio de la encuesta de satisfacción de los usuarios	TRIMESTRAL
18	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar en la sostenibilidad del SIG, generando estrategias que aporten a la creación y fortalecimiento de la Cultura organizacional.	Lograr en un 90% la apropiación de la Plataforma Estratégica por parte de los Colaboradores del Hospital Vista Hermosa	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de apropiación de la Plataforma Estratégica por parte de los Colaboradores	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de colaboradores que conocen la plataforma estratégica en el periodo / Total de colaboradores vinculados con el Hospital en el periodo)*100	SEMESTRAL
19	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE TALENTO HUMANO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Promover la mejora en la gestión de los procesos de apoyo del Hospital para lograr aumentar la eficiencia administrativa institucional, generando estrategias que aporten al fortalecimiento de la Cultura organizacional.	Porcentaje de ejecución del plan de acción para Retención del Talento Humano	Gestión del Talento Humano	Porcentaje de ejecución del plan de acción para Retención del Talento Humano	EFICIENCIA	CRECIENTE	(No. de actividades ejecutadas del Plan de Acción para retener el talento humano en el periodo/total de actividades programadas para retener el talento Humano)*100	TRIMESTRAL
20	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE TALENTO HUMANO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Generar estrategias que aporten al fortalecimiento de la Cultura organizacional.	Avanzar por fases en un 90% en la implementación del plan de intervenciones de acuerdo al resultado de la medición del clima organizacional	Gestión del Talento Humano	Porcentaje de implementación del plan de intervenciones de acuerdo al resultado de la medición del clima organizacional	EFICIENCIA	CRECIENTE	Número de intervenciones realizadas en el periodo / Número total de intervenciones programadas por periodo)*100.	ANUAL
21	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar por fases durante el periodo, en la implementación y/o sostenibilidad del Sistema Único de Acreditación, realizando la autoevaluación de estándares del SUA	Alcanzar un promedio de calificación de autoevaluación en desarrollo del ciclo de preparación para la acreditación de 2,9	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Calificación cuantitativa de autoevaluación de estándares del Sistema Único de Acreditación	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	Sumatoria de las calificaciones cuantitativas de los 8 grupos de estándares / Total de grupo de estándares	ANUAL
22	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar por fases durante el periodo, en la implementación y/o sostenibilidad del Sistema Único de Acreditación, dando cumplimiento a las acciones de mejoramiento del PAMEC	Cumplir con el 90% del PAMEC planteado para la vigencia	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de ejecución del PAMEC para la vigencia	EFICIENCIA	CRECIENTE	(Número de acciones de mejoramiento del PAMEC desarrolladas / Número de acciones de mejoramiento formuladas en el PAMEC)*100	MENSUAL
23	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar por fases durante el periodo, en la implementación y/o sostenibilidad del Sistema de Gestión de Calidad y MECL a través de la efectividad en la administración de los riesgos institucionales	Realizar administración y seguimiento del 100% de los riesgos institucionales por proceso	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de seguimiento de los riesgos institucionales por proceso	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de seguimientos a riesgos institucionales realizados/número de seguimientos a mapas de riesgos institucionales programados)* 100	BIMESTRAL
24	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar por fases durante el periodo, en la implementación y/o sostenibilidad del Sistema de Gestión de Calidad y MECL a través de la efectividad en el cumplimiento del PDI	Cumplir con el 90% del Plan de Desarrollo Institucional	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de metas del plan de desarrollo cumplidas / Número de metas del plan de desarrollo programadas)*100	ANUAL
25	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	5. Articular acciones intra e intersectoriales y comunitarias, que contribuyan a responder las necesidades de la población.	Articular los procesos administrativos y misionales de forma que se minimicen los costos y se logre la satisfacción de los usuarios a través de la adquisición los medicamentos y materiales médico quirúrgicos mediante mecanismos de negociación conjunta	Adquirir los medicamentos y materiales médico quirúrgicos mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de ESE o mecanismos electrónicos, por encima del 70% del valor de los recursos disponibles para estos	Gestión del Ambiente Físico	Porcentaje de adquisición de materiales médico quirúrgicos por la figura de compra conjunta	EFICACIA	CRECIENTE	Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico- quirúrgico realizadas mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado y/o mecanismos electrónicos/valor total de adquisiciones	SEMESTRAL
26	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Promover la mejora en la gestión de los procesos de apoyo del Hospital para lograr aumentar la eficiencia administrativa institucional, manteniendo el resultado del equilibrio presupuestal con recaudo.	Mantener el resultado del equilibrio presupuestal con recaudo igual o superior a 1 al finalizar el año (100%)	Gestión de los Recursos Financieros	Equilibrio presupuestal	EFICIENCIA	CRECIENTE	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de C&C de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo C&P de vigencias anteriores.	MENSUAL
27	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Articular los procesos administrativos y misionales de forma que se minimicen los costos y se logre la satisfacción de los usuarios. Gestionar el proceso de glosa con el fin de minimizar la misma.	Lograr que la glosa definitiva al cierre de la vigencia 2015 se reduzca en un 3% con respecto a la del 2015	Gestión de los Recursos Financieros	Porcentaje de Glosa anual	EFICACIA	DECRECIENTE	Valor glosado periodo actual/valor facturado periodo actual	TRIMESTRAL
28	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Promover la mejora en la gestión de los procesos de apoyo del Hospital para lograr aumentar la eficiencia administrativa institucional. Conciliar los estados de cartera de los diferentes pagadores, estableciendo saldos reales y estandarizando las edades de cartera	Conciliar mínimo el 40 % de los estados de cartera de los diferentes pagadores, estableciendo saldos reales y estandarizando las edades.	Gestión de los Recursos Financieros	Porcentaje de conciliación de cartera	EFICACIA	CRECIENTE	Valor conciliado/ valor total de la cartera a 31 de diciembre de 2014*100	TRIMESTRAL

29	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Promover la mejora en la gestión de los procesos de apoyo del Hospital para lograr aumentar la eficiencia administrativa	Recaudar el 85% de lo facturado en un período no mayor a 120 días.	Gestión de los Recursos Financieros	Porcentaje de recaudo realizado	EFICACIA	CRECIENTE	(Recaudo de Tesorería por venta de servicios / Total radicado de venta de servicios) * 100	MENSUAL
30	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE TALENTO HUMANO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Fortalecer las competencias del Talento Humano, a través de la ejecución del Plan Institucional de Capacitación, a través del mejoramiento del proceso de inducción -reinducción.	Garantizar que el 95% de las personas que ingresen a la E.S.E. reciban inducción.	Gestión del Talento Humano	Porcentaje de funcionarios inducidos	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de servidores inducidos / Número total de servidores nuevos vinculados)*100	BIMESTRAL
31	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	5. Articular acciones intra e intersectoriales y comunitarias, que contribuyan a responder las necesidades de la población.	Articular los procesos administrativos y misionales de forma que se optimice la ejecución del plan anual de adquisiciones logrando así la satisfacción de los usuarios	Dar cumplimiento al 100% de lo proyectado en el plan de adquisiciones para la vigencia	Gestión del Ambiente Físico	Porcentaje de ejecución del plan anual de adquisiciones	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de adquisiciones ejecutadas / número de adquisiciones proyectadas)*100	MENSUAL
32	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTION DE RIESGO	4. Gestionar y optimizar los recursos físicos, financieros, tecnológicos y las competencias del talento humano que faciliten el logro de la misión institucional.	Garantizar el manejo seguro del Ambiente Físico a través de la ejecución del Plan de Mantenimiento	Garantizar el 90% de Ejecución del Plan de Mantenimiento Preventivo Y correctivo en Centros de Atención y Sede Administrativa.	Gestión del Ambiente Físico	Porcentaje de ejecución del plan de mantenimiento correctivo de infraestructura	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de solicitudes atendidas de mantenimiento correctivo de la infraestructura/ Número de solicitudes de mantenimiento correctivo de la infraestructura recibidas)*100	TRIMESTRAL
33	Un territorio que enfrenta el cambio climático y se ordena alrededor del agua	POLÍTICA DE GESTIÓN AMBIENTAL	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar por fases durante el periodo, en la implementación y/o sostenibilidad del Sistema de Gestión de Gestión Ambiental	Avanzar en un 85% en la implementación y/o sostenibilidad del Subsistema de Gestión de Gestión Ambiental	Gestión del Ambiente Físico	Porcentaje de adherencia a las buenas prácticas ambientales	EFICACIA	CRECIENTE	No de colaboradores con adherencia a las buenas prácticas ambientales /No de colaboradores evaluados *100	ANUAL
34	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Promover la mejora en la gestión de los procesos del Hospital a través de ejecución de proyectos de inversión de infraestructura.	Lograr el 90% de avance del proyecto de inversión denominado "Construcción, Reubicación y Dotación CAMI Manuela Beltrán Localidad Ciudad Bolívar"	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de avance del proyecto de inversión denominado "Construcción, Reubicación y Dotación CAMI Manuela Beltrán Localidad Ciudad Bolívar"	EFICIENCIA	ESTABLE	Actividades de gestión realizadas /Actividades de gestión programadas	SEMESTRAL
35	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Promover la mejora en la gestión de los procesos del Hospital a través de ejecución de proyectos de inversión de infraestructura.	Lograr el 90% de avance en el proyecto de inversión denominado "Construcción y Dotación CAMI Candelaria y sede administrativa salud pública del Hospital Vista Hermosa I Nivel ESE"	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de avance del proyecto de inversión denominado "Construcción y Dotación CAMI Candelaria y sede administrativa salud pública del Hospital Vista Hermosa I Nivel ESE"	EFICIENCIA	ESTABLE	Actividades de gestión realizadas /Actividades de gestión programadas	SEMESTRAL
36	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Promover la mejora en la gestión de los procesos del Hospital a través de ejecución de proyectos de inversión de infraestructura.	Lograr cumplir con el Plan de Acción para la gestión de proyectos al 100%.	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de ejecución del Plan de Acción para la gestión de proyectos	EFICIENCIA	ESTABLE	Acciones realizadas oportunamente /Acciones programadas según plan de acción 2015	TRIMESTRAL
37	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar en la implementación y/o sostenibilidad del MECI	Alcanzar mínimo el 100% en la implementación y sostenibilidad del Modelo Estándar de Control Interno	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de ejecución del Plan de Acción del Modelo Estándar de Control Interno para la vigencia	EFICIENCIA	ESTABLE	Número de acciones desarrolladas en el Plan /Número total de acciones formuladas en el plan de acción del MECI)*100	SEMESTRAL
38	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar en la implementación y sostenibilidad del Sistema Integrado de Gestión	Obtener un 90% en el cumplimiento de los objetivos institucionales	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de logro de los objetivos institucionales	EFICIENCIA	ESTABLE	(Sumatoria del porcentaje de logro de cada uno de los objetivos estratégicos / Número total de objetivos estratégicos definidos)	SEMESTRAL
39	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Aportar a la implementación del SIG en el subsistema de gestión de seguridad de la información favoreciendo la operación de los canales de comunicación	Propender por la operatividad de un 98% de los canales de comunicación institucionales (antenas / fibra óptica)	Gestión de la Tecnología de la información y la Comunicación	Porcentaje de operatividad de los canales de comunicación (antenas / fibra óptica)	EFICACIA		(Nº de minutos en operatividad de los canales de comunicación (antenas - fibra optica)/ Nº de minutos totales de operancia)*100	SEMESTRAL
40	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar en la implementación y/o sostenibilidad del Subsistema Interno de Gestión de Archivo.	lograr el 100% en la implementación de las tablas de retención documental	Gestión de la Tecnología de la información y la Comunicación	Porcentaje de implementación de las tablas de retención documental (TRD)	EFICACIA	ESTABLE	No de procesos con tablas de retención implementadas / total de procesos * 100	SEMESTRAL
41	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN	5. Articular acciones intra e intersectoriales y comunitarias, que contribuyan a responder las necesidades de la población.	Generar y fortalecer espacios de escucha e identificación de necesidades de la población de la Localidad.	Realizar seguimiento al 100% de las acciones de mejora derivadas del sistema de PQR	Enlace con el Usuario, Familia y Comunidad	Porcentaje de seguimientos de las acciones de mejora derivadas del sistema de PQR	EFICACIA	CRECIENTE	(No de acciones con seguimiento / No de acciones programadas) *100	ANUAL
42	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN	5. Articular acciones intra e intersectoriales y comunitarias, que contribuyan a responder las necesidades de la población.	Generar y fortalecer espacios de escucha e identificación de necesidades de la población de la Localidad.	Implementar en un 100% el plan de acción de participación comunitaria y atención al usuario	Enlace con el Usuario, Familia y Comunidad	Porcentaje de Implementación del plan de acción de participación comunitaria y atención al usuario	EFICACIA	CRECIENTE	No de acciones implementadas /No de acciones programadas *100	SEMESTRAL
43	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE TALENTO HUMANO	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Avanzar en la implementación y sostenibilidad del subsistema de seguridad y salud en el trabajo favoreciendo la disminución en la accidentalidad laboral	Disminuir en un 10% la accidentalidad con respecto a la vigencia anterior	Gestión del Talento Humano	Disminución de accidentalidad laboral	EFFECTIVIDAD	DECRECIENTE	((Tasa de accidentalidad en el periodo 2016- tasa de accidentalidad en el periodo 2015)/Tasa de accidentalidad en el período 2015)*100	MENSUAL