

PLAN OPERATIVO ANUAL											
MACROPROCESO		Estratégico									
PROCESO		DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y MEJORA CONTINUA									
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL		VIGENCIA				2015					
Nº	Eje del Plan de Desarrollo Distrital	Política Institucional	Objetivo Estratégico	Objetivo Especifico del Proceso	Metas	Responsable	Nombre del indicador	Tipo de Indicador	Comportamiento Esperado	Fórmula	Frecuencia de medición
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 la mortalidad materna por las distintas causas cumpliendo con el 100% de la implementación de los planes de mejora por mortalidad materna, resultado de las unidades de análisis realizadas en el HVH	Cumplir con el 100% de las acciones de los planes de mejora por mortalidad materna, resultado de las unidades de análisis realizadas en el HVH (SP)	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de cumplimiento de Planes de Mejoramiento por mortalidad materna	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de acciones de mejora desarrolladas por mortalidad materna/ total de acciones de mejora formuladas en los planes de mejora por mortalidad materna dentro de las unidades de análisis)*100	TRIMESTRAL
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 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)	Cumplir con el 100% de la implementación de los planes de mejora por mortalidad perinatal resultado de las unidades de análisis realizadas en el HVH (SP)	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de cumplimiento de Planes de Mejoramiento por mortalidad perinatal	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de Acciones de mejoramiento de Planes de Mejoramiento por mortalidad perinatal realizadas / Número de Acciones de mejoramiento formuladas) * 100	TRIMESTRAL
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 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	Número de usuarios identificados a través del SISCRON con patología crónica (HTA y Diabetes) / total de usuarios identificados por RIPS con patología Crónica	MESESUAL
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	Implementar una ruta institucional de atención a víctimas de presunto abuso sexual	Socializar la ruta institucional de atención a víctimas de presunto abuso sexual al personal asistencial del servicio de urgencias del Hospital	Gestión de la Salud Pública	Sensibilización en la ruta institucional de atención a víctimas de presunto abuso sexual	EFICACIA	ESTABLE	Número de personas del servicio de urgencias sensibilizadas en la ruta de atención a víctimas de presunto abuso sexual/ total servidores públicos asistentes que laboran en el servicio de urgencias de la institución	ANUAL
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 tasa de suicidio realizando asistencia técnica a las UPGD que favorezca la motivación de usuarios con conducta suicida para su manejo	Realizar atención integral desde salud pública al 100% de los casos notificados por conducta suicida	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de intervención psico-social a personas con conducta suicida	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de personas con conducta suicida intervenidas según lineamientos / Número de personas reportadas con conducta suicida) * 100	MESESUAL
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	Aportar a la reducción de la violencia intrafamiliar.	Realizar la intervención del 100% de casos notificados a SHVM de niños, niñas, adolescentes y mujeres víctimas de violencia	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de intervención a niños, niñas, adolescentes y mujeres víctimas de violencia	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de caso de violencia intrafamiliar abuso sexual intervenidos / Total casos de violencia intrafamiliar abuso sexual intervenidos) * 100	MESESUAL
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 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	MESESUAL
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 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	MESESUAL
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 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	MESESUAL
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 tasa de bajo peso al nacer realizando seguimiento a las gestantes con bajo peso	Realizar IEC al 100% de niños con bajo peso al nacer reportados por SISVAN	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de canalización de niños entre 1 y 5 años a servicios ambulatorios HVH	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de niños de bajo peso con IEC reportados a SISVAN/ Número total de niños de bajo peso reportados)*100	MESESUAL
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	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 del 80% de los menores de cinco años captados con el HVH que sean identificados por Salud Pública	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de canalización de menores de cinco años a servicios ambulatorios HVH	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de menores de cinco años canalizados por los equipos de Salud Pública que asisten a servicios de salud del Hospital/ total de menores de cinco años canalizados)*100	MESESUAL
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	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 100% de los menores de un año captados con el HVH que sean identificados 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	MESESUAL
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	Aportar a la reducción de la mortalidad perinatal e infantil por las distintas causas realizando asesoría a los menores de 5 años identificados en los territorios por los equipos de respuesta inicial (SP)	Realizar asesoría al 100% de los cuidadores de niños menores de 5 años identificados en los territorios por los equipos de respuesta inicial	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de asesoría a cuidadores de niños menores de cinco años por Salud Pública en territorios	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de cuidadores de niños menores de 5 años asesorados por los equipos de Salud Pública / total de cuidadores de menores de 5 años identificados)*100	MESESUAL
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	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 del 100% de los menores de cinco años con enfermedad diarreica captados con el HVH que sean identificados por Salud Pública y Seguidos a menores de cinco años inasistentes	Gestión de la Salud Pública	Porcentaje de canalización de menores de cinco años con Enfermedad Diarreica	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de menores de 5 años con enfermedad diarreica canalizados / Número de menores de 5 años con enfermedad diarreica identificados) * 100	MESESUAL
16	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 transmisión vertical de VIH identificando a las gestantes con el virus	Realizar seguimiento al 100% de gestantes con VIH identificados en los territorios por los equipos de respuesta inicial (SP)	Gestión de la Salud Pública	Seguimiento gestantes con diagnóstico de VIH	EFICIENCIA	CRECIENTE	(Número de gestantes con VIH con seguimiento por los equipos de respuesta inicial / Número de gestantes con VIH identificadas) * 100	MESESUAL
17	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	MESESUAL
18	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 gestantes 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	MESESUAL
19	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	EFICACIA	ESTABLE	Número de casos de sífilis congénita en partos atendidos en el HVH	TRIMESTRAL

20	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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 70% la adherencia de las madres gestantes de bajo riesgo obstétrico al CPN	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Adherencia al programa de gestantes (5 o más CPN)	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de gestantes con 5 o más CPN/ Total de gestantes de bajo riesgo capacitadas en el programa) * 100	MENSUAL
21	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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	Mantener la adherencia a guías de atención materno-perinatales en el 95%	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Adherencia a Guías materno/perinatales	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de historias clínicas evaluadas con un 95% o más de cumplimiento a las guías materno-perinatales/ total de historias clínicas evaluadas) * 100	TRIMESTRAL
22	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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 disminuir la mortalidad evitable por condiciones crónicas en menores de 70 años	Cumplir con la aplicación de la Guía de atención de enfermedad hipertensiva en un 90%.	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Adherencia a Guía de manejo de enfermedad hipertensiva	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de Historias clínicas de pacientes con adherencia a la guía de manejo de enfermedad hipertensiva / total de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial de la ESE) * 100	MENSUAL
23	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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 infantil por las distintas causas a través de la captación temprana de la gestante al programa	Cumplir con la aplicación de la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en un 80%.	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Aplicación de la guía técnica para detección temprana de alteraciones de crecimiento y desarrollo	EFICACIA	CRECIENTE	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (a) menores de 10 años a quienes se le aplicó estrictamente la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo/ Número de historias clínicas de niños (a) menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y	MENSUAL
24	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de gestantes de bajo peso con IEC reportados a GESTA/ Número total de gestantes de bajo peso reportados)*100	MENSUAL
25	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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 603	Gestión de Urgencias y Hospitalización	Reintegro por servicio de urgencias	EFFECTIVIDAD	DECRECIENTE	Número de consultas al servicio de urgencias, por la misma causa y el mismo paciente, mayor de 72 y menor de 72 horas/Total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo.	MENSUAL
26	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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	Contribuir con la reducción de embarazos.	Aumentar 20% la consulta de primera vez en planificación familiar para adolescentes con factores de riesgo.	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Consulta de primera vez en planificación familiar para adolescentes.	EFICACIA	CRECIENTE	Total de usuarias entre 15 y 19 años inscritas en el programa de regulación de la fecundidad en el periodo evaluado / total de usuarias inscritas en el programa de este rango de edad del mismo periodo del año inmediatamente anterior.	MENSUAL
27	Una Ciudad que reduce la segregación y la discriminación: el ser humano en el centro de las preocupaciones del desarrollo.	POLITICA 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	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	Incrementar en 20% de la consulta de primera vez en salud oral de los menores de 19 años objetos del programa.	Gestión de Servicios de Salud Ambulatorios	Consulta de primera vez en salud oral.	EFICACIA	CRECIENTE	Número de usuarios menores de 19 años con consulta de primera vez en salud oral / total de usuarios menores de 19 años con consulta 1ª vez salud oral en el mismo periodo del año inmediatamente anterior. * 100	MENSUAL
28	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA DE HUMANIZACION	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 /No de colaboradores programados *100	TRIMESTRAL
29	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 92% 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
30	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA DE CALIDAD	3. Implementar y sostener el Sistema Integrado de Gestión del Hospital	Generar estrategias que aporten a la creación y fortalecimiento de la Cultura organizacional.	Lograr en un 80% la apropiación por parte de los Colaboradores del Hospital Vista Hemera	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
31	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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.	Porcentaje de ejecución del plan de acción para retener el Talento Humano	Gestión del Talento Humano	Porcentaje de ejecución del plan de acción para retener el Talento Humano	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(No. de actividades ejecutadas del Plan de Acción para retener el talento humano en el periodof total de actividades programadas para retener el talento Humano)*100	TRIMESTRAL
32	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	Número de intervenciones realizadas en el periodo / Número total de intervenciones programadas por periodo)*100.	ANUAL
33	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 de desarrollo del ciclo de preparación para la acreditación de 2,8	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
34	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 planado para la vigencia	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de ejecución del PAMEC para la vigencia	EFFECTIVIDAD	CRECIENTE	(Número de acciones de mejoramiento del PAMEC desarrolladas / Número de acciones de mejoramiento formuladas en el PAMEC)*100	MENSUAL
35	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 Único de Gestión de Riesgo, realizando la autoevaluación de estándares del SUA	Realizar administración y seguimiento del 100% de los riesgos institucionales, por proceso	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de seguimiento del Plan 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
36	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 Gestión de Calidad y MECEI 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
37	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 compra 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
38	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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. Mantener el resultado del equilibrio presupuestal con recado igual o superior a 1 al finalizar el año	Mantener el resultado del equilibrio presupuestal con recado igual o superior a 1 al finalizar el año	Gestión de los Recursos Financieros	Equilibrio presupuestal	EFICACIA	CRECIENTE	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recado de CAC de vigencias anteriores)/ Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo CAP de vigencias anteriores.	MENSUAL
39	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 0,5% con respecto a la del 2014	Gestión de los Recursos Financieros	Porcentaje de Glosa anual	EFICACIA	DECRECIENTE	Valor glosado periodo actual/valor facturado periodo actual	TRIMESTRAL
40	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 saldos.	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
41	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 saldos.	Recaudar el 85% de lo facturado en un periodo no mayor a 120 días.	Gestión de los Recursos Financieros	Porcentaje de recado realizado	EFICACIA	CRECIENTE	(Recado de Tesorería por venta de servicios / Total radicado de venta de servicios) * 100	MENSUAL
42	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLITICA 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 80% de las personas que ingresen la E.S.E. recién inducción.	Gestión del Talento Humano	Porcentaje de funcionarios inducidos	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de servidores inducidos / Número total de servidores nuevos vinculados)*100	BIMESTRAL

43	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	Cumplir con el 90% de las actividades establecidas en el plan de capacitación formulado	Gestión del Talento Humano	Porcentaje de cumplimiento de actividades planeadas en el PIC	EFICIENCIA	CRECIENTE	(Número de actividades realizadas del PIC / Número total de actividades programadas del PIC) * 100	BIMESTRAL
44	Una Bogotá en defensa y fortalecimiento de lo público.	POLÍTICA DE GESTIÓN 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 y preventivo institucional	EFICACIA	CRECIENTE	Número de actividades de mantenimiento preventivo y correctivo realizadas / Número de actividades de mantenimiento preventivo y correctivo programadas * 100	TRIMESTRAL
45	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 80% en la implementación y/o sostenibilidad del Sistema de Gestión de Gestión Ambiental	Gestión del Ambiente Físico	Porcentaje de adherencia a las buenas prácticas ambientales	EFICACIA	CRECIENTE	No de colaboradores con adherencia / No de colaboradores evaluados * 100	ANUAL
46	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 100% de avance del proyecto de inversión denominado "Construcción, Rubricación y Dotación CAMI Manuela Beltrán Localidad Ciudad Bolívar"	Direccionamiento Estratégico y Mejora Continua	Porcentaje de avance del proyecto de inversión denominado "Construcción, Rubricación y Dotación CAMI Manuela Beltrán Localidad Ciudad Bolívar"	EFICIENCIA	ESTABLE	Actividades de gestión realizadas / Actividades de gestión programadas	SEMESTRAL
47	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 100% 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
48	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.	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
49	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	Avanzar en el 90% 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
50	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	Avanzar en un 80% 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
51	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.	Avanzar en el 90% en la implementación de las tablas de retención documental	Gestión de la Tecnología de la Información y la Comunicación	Mantenimiento de TRD	EFICACIA	ESTABLE	No de procesos con tablas de retención implementadas / total de procesos * 100	SEMESTRAL
52	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 80% 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
53	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 90% 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
54	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	Realizar investigación al 100% de los accidentes de trabajo reportados a Salud Ocupacional	Gestión del Talento Humano	Porcentaje de investigación de accidentes de trabajo	EFICACIA	CRECIENTE	(Número de accidentes de trabajo investigados / Número de accidentes reportados) * 100	MENSUAL

