



NIT:892115010-5
COD: 4465000286

PLAN DE ACCION 2026

Código: GD-PL-F-04

Versión: 2.0

Vigencia: 18/12/2025

GESTION DIRECTIVA Y ESTRATEGICA

Página 1 de 1

PROGRAMAS	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	ESTRATEGIA	PROYECTOS	META	INDICADORES	2026	RESPONSABLES
Sostenibilidad financiera centrada en un servicio competitivo	Garantizar la autosostenibilidad de la Institución mediante el equilibrio operacional y optimización de los recursos	Control en los gastos operacionales	Mantener el equilibrio de los gastos operacionales con relación a la producción	Mantener la variación interanual de los gastos por UVR máximo en un 90%.	(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en el año objeto de la evaluación) / (Número de UVR producidas en la vigencia) / (Gastos de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia anterior en valores constante del año objeto de la evaluación) / (No de UVR producidas en la vigencia anterior)	90%	Subdirección Administrativa y Financiera
			Disminución de las deudas por concepto de talento humano administrativo y asistencial	Variación negativa	Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto evaluación / (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto evaluación) - (valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salario de personal planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de vigencia anterior).	Cero o Variación negativa	Subdirección Administrativa y Financiera
		Mejorar la liquidez de la ESE a través del fortalecimiento del área de facturación y cartera	Depurar la cartera mayor a 360 días	Cartera > 360 días depurada	% de cartera depurada	Cartera > a 360 días depurada	Subdirección Administrativa y Lider de Cartera
			Incrementar el recaudo en un 15% por concepto de venta de nuevos servicios y convenios interadministrativos	80%	Total de recaudo alcanzado en el periodo / Total de facturación radicada en el periodo	5%	Subdirección Administrativa y Financiera
Prestación de Servicios de salud con calidad, humanizado, centrada en el Usuario y su familia	Prestación de Servicios de salud con calidad, humanizado, centrada en el Usuario y su familia	Realizar autoevaluaciones de acuerdo a Guía Metodológica para Acreditación en Salud	Realizar autoevaluaciones de acuerdo a Guía Metodológica para Acreditación en Salud	4,5	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior	2,6	Subdirección Científica y Asesor De Calidad
		Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud	0,90	Relación del Nº de Acciones de Mejora ejecutadas derivadas de las Auditorías realizadas/ No de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de Auditoría registrados en el PAMEC	0,90	Subdirección Científica y Asesor De Calidad
		Aplicación de guía de manejo específica para hemorragias del III trimestre o trastornos hipertensivos en gestantes.	Lograr que todas las historias clínicas de los pacientes con patologías hipertensivas del embarazo y hemorragias del tercer trimestre, cumplan con las variables que exigen las guías de manejo adoptadas por la ESE	≥0,80	Números de Historia Clínica auditadas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo para diagnóstico de hemorragias del III trimestre o trastornos hipertensivos en la gestación en la vigencia objeto de evaluación / No Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con edad estacional mayor de 27 semanas, atendidas en la ESE con Diagnóstico de hemorragia del III trimestre o trastornos hipertensión en la gestación en la vigencia objeto de evaluación.	≥0,80	Subdirección Científica
		Aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	Identificar de manera trimestral la primera patología de egreso hospitalario y verificar el cumplimiento de la guía correspondiente en comité de historias clínicas	≥0,80	Número de Historias Clínicas auditadas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación / Total Historia Clínica auditadas de la muestra representativa de pacientes con el Diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación	≥0,80	Subdirección Científica
		Oportunidad en la realización de apendicectomía	Realizar el procedimiento quirúrgico dentro de las primeras 6 horas, a todo paciente con diagnóstico de apendicitis.	≥0,90	Número de pacientes con Diagnóstico de Apendicitis al egreso a quienes se le realizó la Apendicetomía, dentro de las 6 horas de confirmado el diagnóstico en la vigencia objeto de la evaluación / Total de pacientes con Diagnóstico de Apendicitis al egreso en la vigencia objeto de evaluación.	≥0,90	Subdirección Científica
		Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-espирativas de origen intrahospitalario y variación interanual negativa	Evitar la bronco aspiración en todos los pacientes pediátricos hospitalizados en la ESE, mediante la aplicación de medidas de seguridad, según lo planteado en los protocolos de cuidado asistencial	Cero (0) o variación negativa	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación / Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia anterior	0,00	Subdirección Científica
		Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de infarto agudo del miocardio (IAM).	Garantizar el tratamiento específico para el Infarto Agudo del Miocardio dentro de la primera hora de iniciado los síntomas	≥0,90	Número de pacientes con Diagnóstico de egreso de infarto Agudo de Miocardio a quienes se inició la terapia específica de acuerdo con la guía de manejo para infarto agudo de miocardio dentro de la primera hora posterior a la realización del diagnóstico en la vigencia objeto de evaluación / Total de pacientes con diagnóstico de egreso de Infarto Agudo de Miocardio en la vigencia objeto de evaluación	≥0,90	Subdirección Científica
		Análisis de mortalidad intrahospitalaria	Analizar todas las muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas y los factores que incidieron en su respectivo comité	≥0,90	Número de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas revisada en el comité respectivo en la vigencia objeto de evaluación / Total de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas en la vigencia objeto de evaluación.	≥0,90	Subdirección Científica
		Tiempo promedio de espera para la asignación de citas pediátricas	Mantener la oportunidad de asignación de citas pediátricas por primera vez dentro de los cinco días siguientes a su solicitud	≤5	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de pediatría de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / No total de citas de pediatría de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación.	≤5	Subdirección Científica
		Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de obstetricia	Mantener la oportunidad de asignación de citas obstétricas por primera vez dentro de los ocho días siguientes a su solicitud.	≤8	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de obstetricia de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / No total de citas de obstetricia de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación.	≤8	Subdirección Científica
Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de medicina interna	Mantener la oportunidad de asignación de citas de medicina interna por primera vez dentro de los ocho días siguientes a su solicitud	≤15	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina interna de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / No total de citas de medicina interna de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación.	≤15	Subdirección Científica		