



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|--|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 1 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 53CA | Gestionar al 100% los eventos adversos. | Proporción de vigilancia de eventos adversos | 100% | 1,5% | 1.232 | 1.232 | 100% | 100% | 1,5% |
| 2 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 49CA | Mayor o igual a 90% en la aplicación de guía de hemorragias III | Evaluación de aplicación de guía de manejo específica para hemorragias III trimestre o trastornos hipertensivos gestantes. | 90% | 1,5% | 184 | 201 | 92% | 100% | 1,5% |
| 3 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 50CA | Mayor o igual a 90% aplicación de guía de manejo primera causa de egreso hospitalario. | Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida. | 90% | 1,5% | 909 | 970 | 94% | 100% | 1,5% |
| 4 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 215HOS | Mayor o igual a 92% en la oportunidad de realización de appendicectomía | Oportunidad en la realización de appendicectomía | 92% | 1,5% | 596 | 631 | 94% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|---|--|-------------------------------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 5 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 216HOS | Cero o variación negativa en número de pacientes pediátricos con neumonías bronco aspirativas | Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual. | CERO (0) O Variación negativa | 1,5% | 0 | 0 | 0 | 100% | 1,5% |
| 6 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 230URG | Mayor o igual a 92% en la oportunidad de pacientes con IAM | Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de infarto agudo de miocardio (IAM). | 92% | 1,5% | 224 | 240 | 93% | 100% | 1,5% |
| 7 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 280GRS | Mayor o igual a 90% mortalidad Intrahospitalaria | Ánalysis de mortalidad intrahospitalaria. | 90% | 1,5% | 1.019 | 1.019 | 100% | 100% | 1,5% |
| 8 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 188AMB | Cumplir con la Oportunidad de pediatría ≤5 | Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría | 5 | 1,5% | 82.164 | 18.186 | 4,52 | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| CIERRE ANUAL | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|------------------|--|--|------|-------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 9 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 189AMB | Cumplir con la Oportunidad de medicina de Obstetricia ≤8 | Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia | 8 | 1,5% | 10.288 | 2.951 | 3,49 | 100% | 1,5% |
| 10 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 187AMB | Cumplir con la Oportunidad de medicina Interna ≤15 | Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna. | 15 | 1,5% | 99.230 | 9.106 | 10,90 | 100% | 1,5% |
| | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 149AMB | Cumplir con la Oportunidad de medicina General ≤3. | Oportunidad en la Atención de Consulta de Medicina general(PGG) - RESOLUCIÓN 256 DE 2016 | 3 | 1,5% | 577.835 | 144.250 | 4,01 | 0% | 0,0% |
| | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 153AMB | Cumplir con la Oportunidad de cita de ginecología ≤8 | Tiempo Promedio de Espera Para la Asignación de Cita de Ginecología - RESOLUCIÓN 256 DE 2016 | 8 | 1,5% | 55.232 | 13.931 | 3,96 | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| CIERRE ANUAL | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|------------------|---|--|------|-------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 11 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 150AMB | Cumplir con la Oportunidad de Odontología general primera vez ≤3 | Tiempo Promedio de Espera Para la Asignación de Cita de Odontología General - RESOLUCIÓN 256 DE 2016 | 3 | 1,5% | 224.809 | 51.187 | 4,39 | 0% | 0,0% |
| | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 155AMB | Cumplir con la Oportunidad de cirugía general primera General ≤20 | Tiempo Promedio de Espera Para la Asignación de Cita de Cirugía General - RESOLUCIÓN 256 DE 2016 | 20 | 1,5% | 30.083 | 6.252 | 4,81 | 100% | 1,5% |
| | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 244COM | Cumplir con la Oportunidad de toma de ecografía ≤30 | Oportunidad Tiempo de Ecografía General - RESOLUCIÓN 256 DE 2016 | 30 | 1,5% | 447.662 | 52.169 | 8,58 | 100% | 1,5% |
| 12 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 229URG | Cumplir con la oportunidad en la atención de consulta de Urgencias Triage II. | Oportunidad en la Atención Consulta de Urgencias Triage II | 30 | 1,5% | 120.102 | 8.174 | 14,69 | 100% | 1,5% |

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 13 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 207HOS | Tiempo promedio de espera para la realización de cirugía de cataratas | Tiempo promedio de espera para la realización de cirugía de cataratas | 60 | 1,5% | 8.727 | 634 | 13,76 | 100% | 1,5% |
| 14 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 208HOS | Medir el Tiempo promedio de espera para la realización de cirugía de reemplazo de cadera | Tiempo promedio de espera para la realización de cirugía de reemplazo de cadera | 180 | 1,5% | 2.215 | 150 | 14,77 | 100% | 1,5% |
| 15 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 154HOS | Proporción de cancelación de cirugía por causa institucional por debajo de 5 % | Proporción de cancelación de cirugía por causa institucional | 5% | 1,5% | 293 | 14.015 | 2% | 100% | 1,5% |
| 16 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 98PS | Mantener el índice de satisfacción mayor o = al 95% | Proporción de satisfacción global de los usuarios | 95% | 1,5% | 34.559 | 35.161 | 98% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 17 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 54CA | Cumplimiento del estándar de Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización por debajo de 2,00 | Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización | 2 | 1,5% | 110 | 215.944 | 0,1% | 100% | 1,5% |
| 18 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 55CA | Cumplimiento del estándar de Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias ≤1 | Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias | 1 | 1,5% | 39 | 116.554 | 0,0% | 100% | 1,5% |
| 19 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 56CA | Cumplimiento del estándar de Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa ≤ 0,1 | Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa | 0,1 | 1,5% | 3 | 1.651.855 | 0,0% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|--|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 20 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 57CA | Cumplimiento del estándar de Tasa de caída de pacientes en el servicio de servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico ≤ 0,3 | Tasa de caída de pacientes en el servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico | 0,3 | 1,5% | 0 | 328.120 | 0,0% | 100% | 1,5% |
| 21 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 58CA | Cumplimiento del estándar proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización ≤ 0,5 | Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización | 0,5 | 1,5% | 42 | 43.270 | 0,00097 | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|---|--|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 22 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 59CA | Cumplimiento del estándar proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Urgencias ≤ 0,05 | Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias | 0,05 | 1,5% | 4 | 116.544 | 0,00003 | 100% | 1,5% |
| 23 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 60CA | Cumplimiento del estándar Tasa de ulceras por presión ≤ 0,7 | Tasa de ulceras por presión | 0,70 | 1,5% | 129 | 215.984 | 0,0006 | 100% | 1,5% |
| 24 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 228URG | Cumplimiento Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas. | Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas. | 0,3 | 1,5% | 141 | 84.385 | 0,002 | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|--|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 25 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 194HOS | Cumplimiento de Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días | Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días | 3 | 1,5% | 82 | 45.551 | 0,002 | 100% | 1,5% |
| 26 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 293GR | Lograr en el cuatrienio el 100% de la implementación de acciones para la prevención y atención de la violencia intrafamiliar el maltrato infantil y la violencia sexual. | Porcentaje de implementación de acciones del Plan Intersectorial para la prevención y atención de la violencia intrafamiliar el maltrato infantil y la violencia sexual. | 40% | 1,5% | 19 | 19 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|---|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 27 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 295GR | Desarrollar en el cuatrienio el 100% de las intervenciones en las líneas estratégicas del plan de acción de la primera infancia, para el fortalecimiento de la atención integral e integrada desde el nacimiento y durante la primera infancia. | Porcentaje de ejecución de las intervenciones en las líneas estratégicas del plan de acción de la primera infancia. | 40% | 1,5% | 33 | 33 | 100% | 100% | 1,5% |
| 28 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 320GH | Aumentar de manera gradual durante el cuatrienio en 4 Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral (SAFL-L). | Salas amigas | 1 | 1,5% | 1 | 1 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| CIERRE ANUAL | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---|------------------|---|--|-----------------|-------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 29 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 210GRS | Lograr la incidencia de sífilis congénita a 2 por cada 1.000 nacidos vivos más muertes fetales. | Incidencia de sífilis congénita. | <= 2 * 1.000 | 1,5% | 2 | 3.172 | 100% | 100% | 1,5% |
| 30 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 216GRS | Mantener la tasa de mortalidad en menores de 5 años en menos de 10,3 por mil nacidos vivos. | Mantener la tasa de mortalidad en menores de 5 años en menos de 10,3 por mil nacidos vivos. | <= 10,3 * 1.000 | 1,5% | 1 | 2.574 | 100% | 100% | 1,5% |
| 31 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 296GRS | Intervenir durante el cuatrienio, al 100% de los niños, niñas, adolescentes identificados en el plan integral de desvinculación del trabajo infantil. | Porcentaje de niños niñas y adolescentes NNA, identificados desde el sector salud que cuenten con un plan integral de respuesta para la desvinculación del trabajo infantil. | 40% | 1,5% | 1.894 | 2.337 | 81% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 32 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 297GRS | Cumplir en el cuatrienio el 100% de las acciones de fortalecimiento para aumentar la cobertura de vacunación en VPH. | Porcentaje de cumplimiento en acciones de fortalecimiento de cobertura de vacunación en VPH. | 60% | 1,5% | 12 | 12 | 100% | 100% | 1,5% |
| 33 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 298GRS | Desarrollar en el cuatrienio el 100% de las intervenciones en las líneas estratégicas del plan de acción para la prevención y manejo del bajo peso al nacer. | Proporción del riesgo de desnutrición aguda en menores de 5 años según indicador Peso/Talla | 100% | 1,5% | 12 | 12 | 100% | 100% | 1,5% |
| 34 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 299GRS | | Porcentaje de cumplimiento en acciones encaminadas a reducir la proporción de malnutrición de la población de 5 a 17 años | 60% | 1,5% | 12 | 12 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 35 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 112PS | Implementar en el cuatrienio el 100% las acciones de gestión para disminuir las barreras de acceso para la prestación de los servicios de salud. | Porcentaje de cumplimiento de las acciones para la disminución de barreras de acceso en la prestación de servicio | 40% | 1,5% | 86 | 86 | 100% | 100% | 1,5% |
| 36 | Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá | 300grs | Lograr durante el cuatrienio, la atención al 100% de la población víctimas del conflicto armado | Población víctima del conflicto armado con procesos de atención psicosocial finalizados por cumplimiento de objetivos | 100% | 1,5% | 83.749 | 113.087 | 74% | 74% | 1,1% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---------------------------------------|------------------|--|--|--|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 37 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 358GF | Adopción Programa Riesgo Fiscal y Financiero | Riesgo Fiscal y Financiero | Construir, viabilizar y dar Cumplimiento a las medidas y proyecciones formuladas en el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero, para la vigencia | 1,5% | 0 | 1 | 0% | 0% | 0,0% |
| 38 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 354GF | Resultado del indicador UVR < 0,90. | Evolución del gasto por Unidad de valor relativo producida UVR | 0,9 | 1,5% | 11.328 | 11.386 | 99% | 0% | 0,0% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---------------------------------------|------------------|---------------------------|--|------|--------------|---------------|----------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 39 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 358CO | | Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: (a). Compras conjuntas, (b) Compras a través de cooperativas de E.S.E, (c). Compras a través de mecanismos electrónicos/ Valor total de adquisiciones de la E.S.E por medicamentos y material medico quirúrgicos en la vigencia evaluada | 0,7 | 1,5% | 6.280.767.987 | 28.752.764.185 | 22% | 31% | 0,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---------------------------------------|------------------|---|--|-------------------------------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 40 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 342GF | Cero o variación negativa | Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios y variación del monto frente a la vigencia anterior | CERO (0) O Variación negativa | 1,5% | 0 | 0 | 100% | 100% | 1,5% |
| 41 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 398DE | Cumplimiento del 100% en la presentación de informes para el análisis de la prestación de servicios de la ESE, según fuente RIPS. | Utilización de la información del Registro individual de prestación de servicios - RIPS | 4 | 1,5% | 4 | 4 | 100% | 100% | 1,5% |
| 42 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 343GF | Resultado al 100% del equilibrio presupuestal con recaudo | Resultado Equilibrio presupuestal con recaudo | 1,0 | 1,5% | # | # | 0,92 | 92% | 1,4% |

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|---|-------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 43 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 137GC | Cumplir en el cuatrienio al 100% de los requisitos de Hospital Universitario | Porcentaje de Implementación de requisitos de Hospital Universitario. | 86,6% | 1,5% | 41 | 45 | 91% | 100% | 1,49% |
| 44 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 20DE | Mantener como mínimo en un 95% la Calificación del Índice de Desempeño Institucional en el Marco de las Políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión | Resultado de la calificación del Índice de Desempeño Institucional de la entidad. | 95% | 1,5% | 94,73 | 95 | 94,7% | 99,72% | 1,49% |
| 45 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 400DE | Cumplir con el avance de fortalecimiento de la infraestructura y dotación del Sector Salud Distrital. Operacionaliza | Porcentaje de Cumplimiento del cronograma del convenio Reordenamiento de la USS Tunal (Urgencias) | 90% | 1,5% | 972 | 972 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|---|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 399DE | Ir el modelo de atención en salud Modelo AIS, mediante la ejecución de 2 proyectos para la modernización | Porcentaje de Cumplimiento del cronograma del convenio Construcción Nuevo Hospital de USME. | 100% | 1,5% | 1.056 | 1.056 | 100% | 100% | 1,5% |
| 46 | Fortalecer la gobernanza institucional y el relacionamiento con la ciudadanía | 106PS | Disminuir en un 2% para cada vigencia la tasa de PQRS generadas por Acceso, Oportunidad y Deshumanización respecto de la vigencia anterior. | Porcentaje de disminución de la tasa de PQRS relacionadas con Acceso, Oportunidad y Deshumanización | -2% | 1,5% | -5 | 152 | -4% | 100% | 1,5% |

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|---|---|--|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 47 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 81CA | Mantener la Autoevaluación Obtener una autoevaluación en la vigencia evaluada | Mejoramiento continuo de calidad aplicable entidades acreditadas | Mantener la Certificación de Acreditación de los Centros de Salud y/o USS Acreditadas - Autoevaluación en la vigencia ≥ 3,5 -Realizar la Postulación Hospital El Tunal | 1,5% | 3,64 | 3,50 | 100% | 100% | 1,5% |
| 48 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 48CA | Lograr un 95% de cumplimiento del PAMEC | Efectividad de la Auditoria Mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud | 95% | 1,5% | 453 | 466 | 97% | 100% | 1,5% |
| 49 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 1DE | Cumplir con la ejecución del Plan de Desarrollo Institucional | Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional | 92% | 1,5% | 57 | 66 | 86% | 94% | 1,4% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|---|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 50 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 27DE | Cumplimiento en el reporte oportuno de la circular única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya | Oportunidad en la entrega del reporte de la información en cumplimiento de la circular única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya | 100% | 1,5% | 30 | 30 | 100% | 100% | 1,5% |
| 51 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 28DE | Cumplimiento en el reporte oportuno del reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 o norma que la sustituya | Oportunidad en la entrega del reporte de la información en cumplimiento del Decreto 2193 de 204 o la norma que la sustituya | 100% | 1,5% | 3 | 3 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|--|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 52 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 151GC | Lograr la implementación en el cuatrienio al 100% del plan de fortalecimiento del ecosistema de CTI (ciencia, tecnología e innovación) institucional, para la salud a fin de contribuir a la generación y la apropiación social de nuevo conocimiento para la toma de decisiones relacionadas con las problemáticas relevantes en salud pública de Bogotá. | Porcentaje de cumplimiento del plan de fortalecimiento del ecosistema de CTI (ciencia, tecnología e innovación) de la institución. | 40% | 1,5% | 19 | 21 | 90% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|--|------|--------------|-----------------|-----------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 53 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 26DE | Cumplir con el 100% del plan de trabajo del convenio de los proyectos nuevos priorizados por el Distrito para la Subred Sur. | Porcentaje del cumplimiento del plan de trabajo del convenio nuevo asignado por el Distrito. | 100% | 1,5% | 8 | 8 | 100% | 100% | 1,5% |
| 54 | Alcanzar la sostenibilidad financiera | 24DE | Ejecutar el 100% de los recursos para proyectos de Infraestructura | Porcentaje de recursos ejecutados en los proyectos de infraestructura. | 100% | 1,5% | 338.761.129.732 | 468.282.999.881 | 72% | 72% | 1,1% |
| 55 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 401DE | Cumplir con el 100% del Programa de transparencia y ética pública. | Cumplimiento porcentual del Programa de Transparencia. | 100% | 1,5% | 50 | 50 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|---|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 56 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 153GC | Promover el 100% en el cuatrienio, los espacios e iniciativas de co-creación e innovación social y fortalecer nuevos liderazgos sociales que permitan una participación efectiva y promover el empoderamiento de las organizaciones comunitarias para dar respuesta a los retos en salud identificados en el territorio en el marco de la Atención Primaria Social. | Creación de un espacio de concreción de innovación social | 40% | 1,5% | 6 | 6 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|---|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 57 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 152GC | Implementar en el cuatrienio el 100% los estándares de calidad de la relación docencia servicio e investigación de las Subred Sur ESE | Porcentaje de cumplimiento de los estándares de calidad de la relación docencia servicio. | 50% | 1,5% | 142 | 154 | 92% | 100% | 1,5% |
| 58 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 422GA | Cumplimiento del 100% del Plan de Seguridad Vial institucional. | Porcentaje de cumplimiento del plan institucional de seguridad vial. | 100% | 1,5% | 14 | 14 | 1,000 | 100% | 1,5% |
| 59 | Fortalecer el talento humano | 302GH | Lograr un cumplimiento del 100% en el cuatrienio, del Plan Institucional de capacitación y programa de educación del conocimiento con enfoque territorial. | Cumplir porcentualmente con el Plan Institucional de capacitación y programa de educación del conocimiento con enfoque territorial. | 92% | 1,5% | 153 | 156 | 98% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|--|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 60 | Lograr un excelente desempeño Institucional | 294GRS | Intervenir el 100% de las personas identificadas por el sector salud, con enfoque poblacional, diferencial, de curso de vida, de acuerdo a los distintos grupos: etnia, género, orientaciones e identidades diversas y por condiciones o situaciones, a las acciones individuales, colectivas y poblacionales de la oferta de salud. | Vinculación de personas identificadas por el sector salud, con enfoque poblacional, diferencial, de curso de vida, de acuerdo a los distintos grupos: etnia, género, orientaciones e identidades diversas y por condiciones o situaciones, a las acciones individuales, colectivas y poblacionales de la oferta de salud | 100% | 1,5% | 27.918 | 27.918 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | CIERRE ANUAL | | | | | |
|-----|---|------------------|--|--|------|--------------|-----------|-------------|-----------|----------------|----------------------|
| | | | | | | Ponderación | Numerador | Denominador | Resultado | Resultado Meta | Peso de Cumplimiento |
| 61 | Fortalecer la gobernanza institucional y el relacionamiento con la ciudadanía | 38CM | Implementar en el cuatrienio el 100% ,de las estrategias de comunicación y divulgación, en el marco de las prioridades de salud pública con el fin de contribuir a la apropiación social del conocimiento. | Cumplimiento del PECO – Plan Institucional de Comunicaciones, donde se asocian prioridades de salud pública. | 90% | 1,5% | 841 | 750 | 112% | 100% | 1,5% |
| 62 | Fortalecer la gobernanza institucional y el relacionamiento con la ciudadanía | 113PS | Implementar en el cuatrienio el 100% del plan de acción del Modelo de relacionamiento integral con la ciudadanía para promover los accesos a los servicios de salud. | Porcentaje de cumplimiento del plan de acción del Modelo de relacionamiento integral con la ciudadanía. | 70% | 1,5% | 86 | 86 | 100% | 100% | 1,5% |



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL VIGENCIA 2025
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 2024-2028.**

| No. | Objetivo Estratégico | Codigo en ALMERA | META SUBRED SUR 2024-2028 | NOMBRE DEL INDICADOR | META | Ponderación | CIERRE ANUAL | | | | | | | |
|---|----------------------|------------------|---------------------------|----------------------|-------------|--------------------------|--------------|-------------|--------------------------|-----------|-------------|--|--|--|
| | | | | | | | Metas | Indicadores | % Cumplimiento Ponderado | Numerador | Denominador | | | |
| OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | | | | Metas | Indicadores | % Cumplimiento Ponderado | | | | | | | | |
| OBJ. # 1. MISIONAL - PLAN TERRITORIAL EN SALUD BOGOTÁ + BIENESTAR | | | | 30 | 34 | 47,4% | | | | | | | | |
| OBJ. # 2. SOSTENIBILIDAD FINANCIERA | | | | 9 | 10 | 10,4% | | | | | | | | |
| OBJ. # 3. GESTIÓN Y DESEMPEÑO, SOGC, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS, TIC | | | | 19 | 19 | 28,3% | | | | | | | | |
| OBJ. # 4. TALENTO HUMANO, HUMANIZACIÓN Y CULTURA DEL SERVICIO | | | | 1 | 1 | 1,5% | | | | | | | | |
| OBJ. # 5. RELACIONAMIENTO CON LA CIUDADANÍA Y LA GOBERNANZA | | | | 3 | 3 | 4,5% | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | 62 | 67 | 92,0% | | | | | | | | |

NICOLAS SUAREZ CASALLAS

Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional

| FUNCIONARIO /CONTRATISTA | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|-----------------------------|---------------------------|--|-------|
| Proyectado por: | Carlos Andrés Bustos Nova | Profesional Administrativo Oficina de Desarrollo Institucional | |