

## 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
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 apendicectomía	Oportunidad en la realización de apendicectomía	92%	1,5%	596	631	94%	100%	1,5%

## 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
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	Análisis 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 $\leq 8$	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 $\leq 15$	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 $\leq 3$ .	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 $\leq 8$	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%

## 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%



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
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.**

						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
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 $\leq 1$	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 $\leq 0,1$	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	0,1	1,5%	3	1.651.855	0,0%	100%	1,5%

## 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
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 $\leq 0,3$	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 $\leq 0,5$	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.**

						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
22	Fortalecer el Modelo de Salud de Bogotá	59CA	Cumplimiento del estándar proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Urgencias $\leq 0,05$	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 ulcera por presión $\leq 0,7$	Tasa de ulcera 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%



## 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
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%

## 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
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.	$\leq 2 * 1.000$	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.	$\leq 10,3 * 1.000$	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%

## 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
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.**

						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
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.**

						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
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%

## 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
39	Alcanzar la sostenibilidad financiera	358CO	Lograr que el mecanismo de adquisición de medicamentos y material médico quirúrgico de la E.S.E sea de $\geq 0.70$ por compras conjuntas, compras a través de E.S.E o por mecanismos electrónicos	Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: (a). Compras conjuntas, (b) Compras a través de cooperativas de ESE, (c). Compras a través de mecanismos electrónicos/ Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico 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.**

						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
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.

						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
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%

## 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
	Alcanzar la sostenibilidad financiera	399DE	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%



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
47	Lograr un excelente desempeño Institucional	81CA	Mantener la Autoevaluación Obtener una autoevaluación en la vigencia evaluada	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades acreditadas	Mantener la Certificación de Acreditación de los Centros de Salud y/o USS Acreditadas - Autoevaluación en la vigencia $\geq 3,5$ -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%

## 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
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%

## 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
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%

## 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
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%

## 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
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%

## 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
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%



## 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
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.**

						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
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.

						CIERRE ANUAL				
No.	Objetivo Estratégico	Codigo en ALMERA	META SUBRED SUR 2024-2028	NOMBRE DEL INDICADOR	META	Ponderación	Numerador	Denominador	Resultado	Peso de Cumplimiento
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	NOMBRE	CARGO	FIRMA
/CONTRATISTA			
Proyectado por:	Carlos Andrés Bustos Nova	Profesional Administrativo Oficina de Desarrollo Institucional	