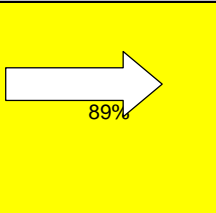
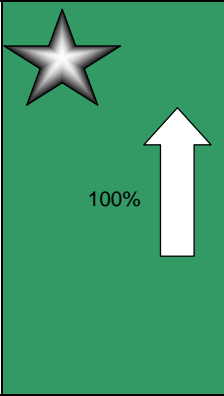
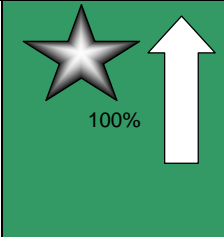
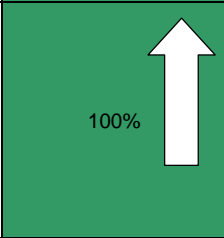
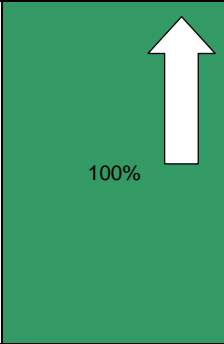

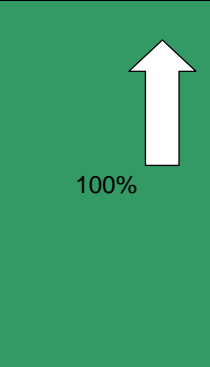
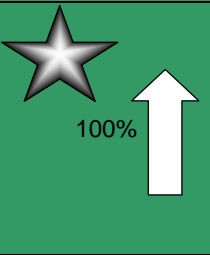
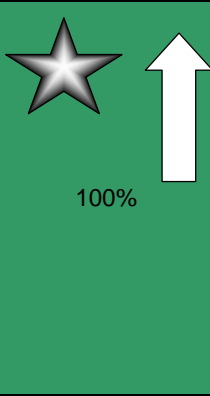
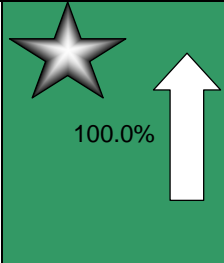
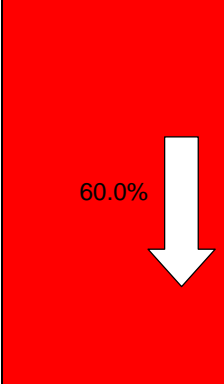
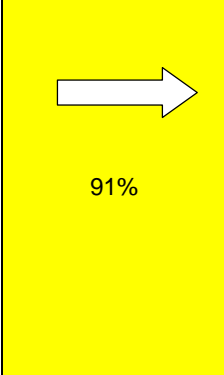
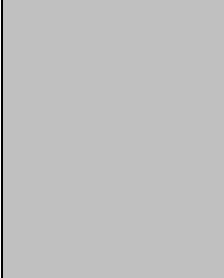





**TABLERO DE MANDO INTEGRAL BSC - AÑO 2011
SEGUIMIENTO PRIMER TRIMESTRE 2011.**

META PLAN DE DESARROLLO 2008 - 2012	META AÑO 2011	FORMULA DEL INDICADOR SEGÚN ACUERDO JUNTA	RESULTADO SEMAFORIZADO	MEDICION	ANALISIS DE PROYECCIÓN.	RECOMENDACIÓN.
39. Lograr que anualmente el 100% de colaboradores conozcan y utilicen la biblioteca como una herramienta de apoyo en el desarrollo de sus competencias.	39. Lograr que el 100% de colaboradores conozcan y utilicen la biblioteca como una herramienta de apoyo en el desarrollo de sus competencias.	Nº de colaboradores que conocen los servicios de la biblioteca / Total de Colaboradores.		SEMESTRAL	Para el año 2011 en el primer trimestre se cuenta con 1029 colaboradores, lo cual indica que se proyecta que 258 colaboradores aproximadamente conozcan por los medios establecidos la biblioteca virtual y sea utilizada como una herramienta de apoyo; Para el primer trimestre se cierra con un dato de 214 colaboradores es decir que esta cumpliendo en un 82% para el periodo.	Para el primer semestre del año 2011, se debe plantear una estrategia de reconocimiento de la biblioteca virtual como un espacio de apoyo, existen factores que afectarían el cumplimiento de esta meta (1. Apertura de la nueva sede de PIC, proyección de cierre de CAMI para el segundo semestre del año 2011). Día de la Biblioteca, utilización de entrega de información personalizada o a revlamar documentos oficiales Institucionales ejemplo(Valores y Cultributos etc.) Articular actividades con Bienestar.
45. Lograr el 100% de implementación del sistema de gestión documental y su mantenimiento en un 100% cada vigencia.	45. Lograr el 100% de implementación del sistema de gestión documental y su mantenimiento en un 100% cada vigencia.	Nº áreas con tablas de retención implementadas / Total de áreas a implementar.		SEMESTRAL	Esta meta se cumple ya que en la actualidad se tiene con 49 siguientes TRD .	Mantenimiento de la Gestión documental de acuerdo a la norma. Donde la norma establece TRD por proceso. Teniendo en cuenta que actualmente nos encontramos en la actualización del mapa de procesos, al finalizar esta actividad se realizará el ajuste de TRD.
38. Realizar el Congreso de APS y RSC en los años 2009 y 2011.	38. Realizar el Congreso de RSC	Congresos realizados / congresos programados		ANUAL	Se realizará en el segundo semestre del 2011	Se realizará en el segundo semestre del 2011
34. Lograr que el indicador de reciclaje del hospital se mantenga en un 18% del total de los residuos generados.	34. Lograr que el indicador de reciclaje del hospital se mantenga en un 18% del total de los residuos generados.	Cantidad de residuos reciclados / Cantidad total de residuos generados por el Hospital		TRIMESTRAL	Para el primer trimestre del 2011 , se incremento en 2 punto % con relacion al dato que cierra el año 2010 y comparado con el mismo periodo de la vigencia anterior se incremento en 3 puntos % , sin embargo no se logra la meta esperada. Lo cual genera riesgo para el cumplimiento de la meta durante la vigencia 2011.	Establecer estrategias particulares para las 5 sedes que impacten negativamente para el logro de la meta (CAMI. PORVENIR, TOCHE Y CABAÑAS, SAN BERNO) y estrategias de mantenimiento a las sedes que si cumplen.

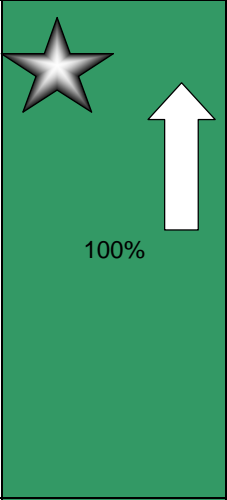
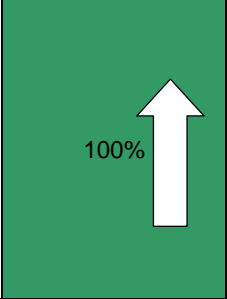
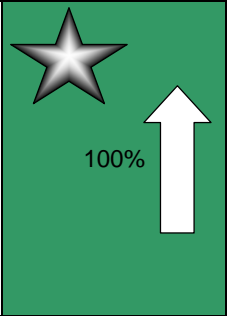
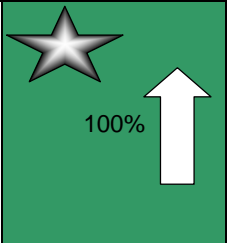
<p>35. Para el año 2012 dar cumplimiento al 100% del plan de gestion del riesgo de emergencia institucional.</p>	<p>35. Para el año 2011 dar cumplimiento al 100% del plan de gestion del riesgo de emergencia institucional.</p>	<p>Actividades cumplidas del plan de emergencias / Total de actividades programadas.</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>El comportamiento del primer trimestre evidencia el cumplimiento del cronograma establecido para esta meta. Por lo cual el cumplimiento proyectado al cierre de la vigencia seria del 100%.</p>	<p>Mantener estrategias para dar cumplimiento a la meta.</p>
<p>27. Mantener el 100% de los servicios que ofrece UPAS Y UBAS habilitados.</p>	<p>27. Mantener el 100% de los servicios que ofrece UPAS Y UBAS habilitados.</p>	<p>Servicios Habilitados / Total de servicios prestados por el Hospital.</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Se mantiene la habilitación de los 222 servicios. En atención al plan de contingencia por cierre de CAMI, (Obra física de ampliación reforzamiento y reordenamiento), para el año 2011 se contempla la apertura de una sede que soporta la continuidad de servicios ambulatorios, es necesario gestionar el proceso de habilitación pertinentes.</p>	<p>Cumplir con los requisitos necesario para habilitar nueva sede ambulatoria y solicitar la respectiva visita. Verificar el mantenimiento de los requisitos de habilitacion en el 100% de las sedes.</p>
<p>19. Lograr la ampliacion del servicio de urgencias CAMI y la construccion del 3 piso al año 2012.</p>	<p>19. Lograr la ampliacion del servicio de urgencias CAMI y la construccion del 3 piso al año 2012.</p>	<p>Acciones ejecutadas / Acciones programadas % de avance de cumplimiento del Plan de contingencia y su socialización</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Para el primer trimestre se cumplió con las actividades programadas, en el segundo trimestre se tiene proyectado la actualización del proyecto de inversión ante SDS de acuerdo al plan de contingencia avalado, ejecución de plan de contingencia e inicio de obra física una vez se de el resultado de la licitación la cual es liderada por la SDS.</p>	<p>Monitoreo permanente del avance de licitación y gestión pertinente para la ejecución del plan de contingencia.</p>
<p>20. Gestionar el cumplimiento del 50% del Plan de Equipamiento programado</p>	<p>20. Gestionar el cumplimiento del 50% del Plan de Equipamiento programado</p>	<p>Actividades realizadas del Plan de Equipamientos / Actividades programadas en el Plan de Equipamientos</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Para el segundo trimestre se tiene programado realizar el proceso de negociación con el propietario del predio que incluye oferta al propietario, reunión de negociación y informe del resultado.</p>	<p>Monitoreo permanente del avance de licitación y gestión pertinente para la ejecución de las actividades a realizar.</p>
<p>21. Ejecutar un plan de dotación de acuerdo con el crecimiento institucional</p>	<p>21. Ejecutar un plan de dotación de acuerdo con el crecimiento institucional</p>	<p>No. De actividades realizadas para el cumplimiento del Plan de Dotación / No. De actividades del Plan de Dotación programado</p>		<p>SEMESTRAL</p>	<p>A mayo de la presente vigencia no se ha logrado consolidar el plan de dotación para la vigencia.</p>	<p>Priorizar desde el nivel directivo y las area involucradas la formulación del plan de dotación.</p>

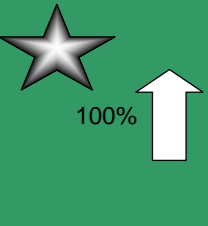
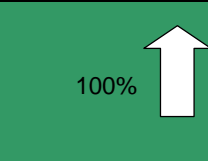


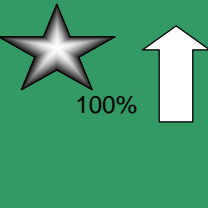
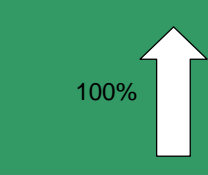
<p>23. Adquirir y poner en funcionamiento una ambulancia y mantener como minimo en un 90% el funcionamiento de las existentes.</p>	<p>23. Mantener como minimo en un 90% el funcionamiento de las existentes.</p>	<p>Número de horas efectivas de ambulancia / Número de horas esperadas de funcionamiento de ambulancia</p>	<p>100%</p> 	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Haciendo un comparativo en el mismo periodo del año 2010, las horas efectivas utilizadas para traslados mostro un dato de 3982, superior al de este año, el denominador cambia para el año 2011, ya que anteriormente se media por el numero de traslados y actualmente se mide por el número de horas esperadas de funcionamiento de ambulancia. Sin embargo el dato obtenido fue 92%. Con respecto a las horas se observa un comportamiento positivo para el actual periodo ubicandose en un 96%.</p>	<p>Mantiene las estrategias implementadas en el primer trimestre.</p>
<p>30. Alcanzar y mantener la cobertura de vacunacion util por encima del 95% en la localidad de Bosa cada vigencia.</p>	<p>30. Alcanzar y mantener la cobertura de vacunacion util por encima del 95% en la localidad de Bosa cada vigencia.</p>	<p>Numero de niños vacunados en Triple Viral / Total de niños programados para vacunar Numero de niños vacunados con Terceras Dosis / Total de niños programados para vacunar</p>	<p>100%</p> 	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Con base en el resultado obtenido en el primer trimestre que supero la meta proyectada, se puede inferir el cumplimiento de la meta para la vigencia, si se mantiene las estrategias actuales.</p>	<p>Mantiene las estrategias implementadas en el primer trimestre.</p>
<p>41. Mantener la participacion en el CLE</p>	<p>41. Mantener la participacion en el CLE</p>	<p>Nº de reuniones del CLE con participacion del Hospital / Total de reuniones programadas.</p>	<p>100%</p> 	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Se cumple con la meta establecida para el primer trimestre.</p>	<p>Mantener la participacion activa en las reuniones del comité de CLE, y cumplimiento de ompormisos adquiridos en el plan de acción.</p>
<p>14. Aportar en la identificacion, canalización y seguimiento a niños y niñas trabajadores, cada año en un 5%.</p>	<p>14. Aportar en la identificacion, canalización y seguimiento a niños y niñas trabajadores, cada año en un 5%.(meta 346)</p>	<p>Nº de niños y niñas trabajadores con seguimiento / Total de ninos y niñas trabajadores identificadas respecto vigencia anterior (Meta</p>	<p></p>	<p>ANUAL</p>	<p>Aunque este indicador se mide anualmente, el panorama continua siendo alentador para este primer trimestre, se canalizan 56 menores de edad, lo que cual indica que si se continua con la dinamica, se podria obtener un resultado por encima del porcentaje de incremento que se planteo en la meta. Llegando a un total de canalizaciones aproximado de 200 menores.</p>	<p>Mantiene las estrategias implementadas en el primer trimestre.</p>






		Consultas con H.C digitadas en el sistema/ Total de consultas	 100.0%	TRIMESTRAL	El comportamiento del primer trimestre evidencia el cumplimiento del cronograma establecido para esta meta. Por lo cual el cumplimiento proyectado al cierre de la vigencia seria del 100%.	Mantiene las estrategias implementadas en el primer trimestre.
43, Mantener el sistema de informacion institucional (uso de H.C. Electronica 96% y software administrativo 85%.	43, Mantener el sistema de informacion institucional (uso de H.C. Electronica 96% y software administrativo 85%.	Total de modulos admon en operacion / Total de modulos en adquisicion.	 60.0%	TRIMESTRAL	Para el primer trimestre no se cumple la meta de aumentar el porcentaje de cumplimiento. Existen dos modulos (Glosas y Costos) que por necesidad de interfaces imposibilita su realizacion, la meta conseguir culminar el trabajo que se esta realizando en la inclusion de datos en el modulo de presupuesto para dar inicio al funcionamiento de los modulos de Tesoreria, Caja y Bancos.	Incrementar esfuerzos en la inclusion de datos en el modulo de presupuesto, para dar inicio en los modulos de Tesoreria, Caja y Bancos. Con el fin de mostrar avances en el tercer trimestre del presente año.
25. Mantener el cumplimiento del 95% de adherencia en el programa materno infantil.	25. Mantener el cumplimiento del 95% de adherencia en el programa materno infantil.	Nº Estandares cumplidos adherencia a programa materno infantil / Total de estandares.	 91%	TRIMESTRAL (Para este corte se toma el informe Bimensual).	Los resultados muestran que en primer bimestre no se cumple la meta, esto debido a que los dos primeros meses del año, todo lo referente a programas y proyectos de PIC, se consolidan, inician su planeación y enfoque por esta razon el resultado puede dar por debajo de la meta, para los meses de marzo y abril ya consolidado y en marcha las actividades de enfoque se logra un resultado de 93%, sin bien cierto dos puntos porcentuales debajo de la meta pero representativo si se tiene en cuenta el dato del primer bimestre, es necesario tener referencia del resultado de los meses de mayo y junio dato que indicaria el comportamiento del segundo semestre.	Se debe tener en cuenta el resultado que arroja lo conseguido en los meses de mayo y junio ya que la tendencia para los 4 primeros meses es positiva, y estos dos meses determinarian estrategias para el segundo semestre.
28. Garantizar el cumplimiento de estandares de los indicadores del sistema de informacion para la calidad en un 90 %.	28. Garantizar el cumplimiento de estandares de los indicadores del sistema de informacion para la calidad en un 90 %.	Nº indicadores del sistema de informacion con cumplimiento de estandar / Total de indicadores del Sistema de Informacion para la Calidad		SEMESTRAL	Los resultados en el trimestre no son alentadores si bien es cierto el cumplimiento de la meta es medida anualmente, se pretende realizar evaluacion periodicas que permitan establecer posibles escenarios que encaminen a tomar decisiones o a dar continuidad, se sugiere observar comportamiento en el segundo trimestre para determinar posibles acciones de mejora.	Mejorar la adherencia a los estandares.

9. Implementar un programa de atención integral de detección precoz y atención inicial de cáncer de seno.	9. Implementar un programa de atención integral de detección precoz y atención inicial de cáncer de seno.	Numero actividades realizadas para implementar programa de atención integral de detección precoz y atención inicial de cáncer de seno / Total actividades programadas		SEMESTRAL	Se consolida el documento final que muestra el programa, es importante pensar el dar un seguimiento a esta documento para tener claridad si este debe continuar o si debe ser ajustado, estas actividades deberina plantearse para el segundo semestre de la presente vigencia.	Programar y realizar seguimiento al documento del programa , para
37. Desarrollar 2 investigaciones, que generen impacto en la localidad de Bosa y sean publicadas en un documento científico reconocido.	37. Desarrollar 2 investigaciones, que generen impacto en la localidad de Bosa y sean publicadas en un documento científico reconocido.	Nº investigaciones realizadas / 2		ANUAL	En el primer trimestre del año 2011, se logra publicación de un artículo documentado en revista científica, con lo cual se cumpliría el 100% la meta de Plan de Desarrollo que contemplaba dos investigaciones en el periodo 2008 - 2012.	Socialización de las publicaciones y soporte en biblioteca Institucional.
8. Al año 2011 garantizar que mínimo el 95% del ingreso provenga de la venta de servicios.	8. Al año 2011 garantizar que mínimo el 95% del ingreso provenga de la venta de servicios.	Ingreso por venta de servicios / Total de ingresos.	100% 	TRIMESTRAL	Si bien es cierto la meta se cumple con respecto al porcentaje establecido, los equilibrios entre el dato que señala como termina el año 2010 y como se comporta el primer trimestre del año 2011, muestra semejanza y normalidad en los excedentes que permiten mantener el equilibrio financiero.	Mantener una política de incremento de recuado y una de control de gastos y costos .
46. Generar excedentes que permitan mantener el equilibrio financiero operacional ajustado así como generar excedentes presupuestales para mantener el equilibrio presupuestal	46. Generar excedentes que permitan mantener el equilibrio financiero operacional ajustado así como generar excedentes presupuestales para mantener el equilibrio presupuestal	Plan de Gestion		SEMESTRAL	Plan de Gestion	Plan de Gestion
12. Formular e implementar y monitorear anualmente que la ejecución del PIC se encuentre por encima del 100% de acuerdo con la meta.	12. Formular e implementar y monitorear anualmente que la ejecución del PIC se encuentre por encima del 100% de acuerdo con la meta.	Nº Actividades realizadas PIC / Total de actividades programadas	 100% 	TRIMESTRAL	En el primer trimestre del año 2011 se cumple la meta de ejecución del PIC en un 100%.	Mantiene las estrategias implementadas en el primer trimestre.
15. Mantener la contratación del subsidiado al año 2012 en 109.000 usuarios.	15. Mantener la contratación del subsidiado en 109.000 usuarios.	\$ de ingresos por venta de servicios a Regimen Subsidiado a 2011 / \$ de ingresos por venta de servicios a Regimen Subsidiado 2010		SEMESTRAL	Observando el resultado de los ingresos por venta de servicios correspondiente al primer trimestre, se observa que se puede mantener la contratación del subsidiado cumpliendo la meta.	Mantene y monitorear constantemente el indicador.

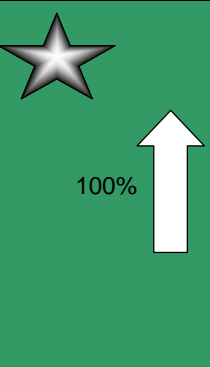
<p>16. Incrementar la venta de prestaciones excepcionales en salud en un 0,5% con respecto al año anterior y generar la apertura de un nuevo servicio</p>	<p>16. Incrementar la venta de prestaciones excepcionales en salud en un 0,5% con respecto al año anterior y generar la apertura de un nuevo servicio META 2011 \$1.326.682.628</p>	<p>\$ de servicios excepcionales facturados en la vigencia / \$ se Servicios excepcionales facturados en 2010.</p>		<p>SEMESTRAL</p>	<p>Aunque es apresurado afirmar que al finalizar el año alcanzaremos el crecimiento del 0.5% con respecto al año anterior, en la actualidad se mantiene la meta por lo cual es importante mantener estrategias y sobre todo proyectar planes institucionales como el cierre de CAMI.</p>	<p>Mantene y monitorear constantemente el indicador.</p>
---	---	--	--	------------------	--	--

<p>1. Incrementar de 42 a 50 microterritorios de salud a su casa al año 2012.</p>	<p>1. Incrementar de 42 a 50 microterritorios de salud a su casa al año 2012.</p>	<p>Numero de microterritorios implementados / 50</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Se continua la cobertura del Programa Salud a su Casa en la totalidad de los microterritorios.</p>	<p>Mantiene las estrategias implementadas en el primer trimestre.</p>
<p>3. Documentar el desarrollo de la estrategia Atención Primaria en Salud y Atención Primaria en Salud Renovada con enfoque familiar y comunitario implementado en la localidad de Bosa al año 2010 que le permita convertirse en representante distrital.</p>	<p>3. Documentar el desarrollo de la estrategia Atención Primaria en Salud y Atención Primaria en Salud Renovada con enfoque familiar y comunitario implementado en la localidad de Bosa al año 2010 que le permita convertirse en representante distrital.</p>	<p>No. De actividades realizadas / No. De actividades programadas</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>A primer trimestre se cuenta con un insumo adicional para el documento final pero no se concreta este documento.</p>	<p>Priorizar la finalización del documento para su publicación.</p>
<p>4. Incrementar la cobertura del programa Salud al Colegio de 27 a 40 sedes educativas al año 2012.</p>	<p>4. Incrementar la cobertura del programa Salud al Colegio de 27 a 40 sedes educativas al año 2012. META 2011 4 NUEVAS SEDES</p>	<p>Numero de sedes en el Programa Salud al Colegio / 40</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Con respecto al año 2010, este cierra con una cobertura de 36 sedes educativas y en el primer trimestre se incrementan 6 sedes, en el mes de enero se plantea la programación para la vigencia 2011, en el mes de febrero es finalizada y aprobada por la Secretaria Distrital de Salud, y en el mes de marzo inicia el programa, en cuanto a la organización y ejecución el resultado ha sido favorable para institución ya que en el primer trimestre se podrá haber cumplido y superado la meta que se planteo para el año 2012.</p>	<p>Continuar, mantener y fortalecer el programa.</p>
<p>5. Incrementar la cobertura del programa Salud al Colegio de 9 a 13 jardines infantiles al año 2012.</p>	<p>5. Incrementar la cobertura del programa Salud al Colegio de 9 a 13 jardines infantiles al año 2012. META 2011 13 JARDINES</p>	<p>Numero de jardines incluidos en el Programa Salud al Colegio / 13</p>	 <p>100%</p>	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Se logro superara la cobertura planteada para la meta en el año 2012, en la presente vigencia se logra el incremento de 3 jardines mostrando asi que se espera mejorar las condiciones de vida a mas personas de la localidad con un foco en los niños y niñas.</p>	<p>Continuar, mantener y fortalecer el programa.</p>

<p>10. Documentar e implementar los flujos de los Programas Bandera</p>	<p>10. Documentar e implementar los flujos de los Programas Bandera</p>	<p>Implementacion de los indicadores de impacto en un 100%</p>		<p>TRIMESTRAL</p>	<p>El comportamiento del primer trimestre evidencia el cumplimiento del lo establecido para esta meta. Por lo cual el cumplimiento proyectado al cierre de la vigencia sería del 100%.</p>	<p>Monitoreo permanente del avance de licitación y gestión pertinente para la ejecución de las actividades a realizar.</p>
<p>24. Lograr y mantener el índice de demanda satisfecha por entrega de medicamentos por encima de 95%.</p>	<p>24. Lograr y mantener el índice de demanda satisfecha por entrega de medicamentos por encima de 95%.</p>	<p>No. De usuarios a quienes se entregaron las fórmulas médicas incompletas / No. Total de usuarios a los que se les ordenaron fórmulas médicas</p>		<p>TRIMESTRAL</p>	<p>El panorama para el primer trimestre es alentador si se tiene en cuenta que es una de las metas están directamente sujetas a muchos factores que pueden incidir negativa o positivamente como el financiero, el de Talento Humano, la demanda y la oferta de usuarios, sin embargo se cumple con el</p>	<p>Mantener control en la medición de satisfacción.</p>
<p>29. Incrementar la atención de personas en condición de discapacidad en el gimnasio la Estación en un 5% anual.</p>	<p>29. Incrementar la atención de personas en condición de discapacidad en el gimnasio la Estación en un 5% anual. META 2011 (110 personas)</p>	<p>Nº personas en condición de discapacidad atendidas en al UPA Estación / Total personas en condición de discapacidad atendidas en al UPA Estación del periodo anterior.</p>		<p>ANUAL</p>	<p>Comparado con el primer trimestre del año inmediatamente anterior, el ingreso para este mismo periodo fue de 84 usuarios, lo que indica que para el año 2011 hubo una disminución del 38% (n= 32) de esta población objeto, de acuerdo al análisis realizado esta situación es debida al cambio de afiliación de los usuarios de FFD a EPS -S, lo que muestra una disminución de manera considerable en la población afiliada al FFD. Este panorama muestra que de seguir así no se cumplirá la meta establecida para la vigencia.</p>	<p>Diseñar estrategias para captación de usuarios en condición de discapacidad.</p>
<p>32. Aumentar la cobertura de difusión de información sobre derechos sexuales y reproductivos y prevención de consumo de sustancias psicoactivas a niños, niñas y jóvenes a través de la articulación del proyecto Salud al Colegio en un 10 % anual.</p>	<p>32. Aumentar la cobertura de difusión de información sobre derechos sexuales y reproductivos y prevención de consumo de sustancias psicoactivas a niños, niñas y jóvenes a través de la articulación del proyecto Salud al Colegio en un 10 % anual. Meta 2011 (8448)</p>	<p>Total niños y niñas con información sobre derechos sexuales y reproductivos y prevención de consumo de sustancias psicoactivas / Total niños y niñas con información sobre derechos sexuales y reproductivos y prevención de consumo de sustancias psicoactivas del periodo anterior</p>		<p>ANUAL</p>	<p>El comportamiento para cumplir la meta está dado en el aumento porcentual (10%) de cobertura con respecto a la vigencia anterior. En el año 2010 se obtuvo la difusión de información a 7680 niños, niñas y jóvenes, lo que indica que para el año 2011 se debe ampliar la cobertura a 8448 personas. La dinámica actual indica que trimestralmente se está divulgando a 5.613 niños y jóvenes, es decir que se debe mantener la cobertura por arriba de aproximadamente 400 personas en el mes, para garantizar el</p>	<p>Monitoreo permanente del avance mensual para realizar proyección al cumplimiento de la meta.</p>
<p>6. Mantener la asistencia técnica a las IPS públicas al 100% y 30% de las IPS privadas de la localidad.</p>	<p>6. Mantener la asistencia técnica a las IPS públicas al 100% y 30% de las IPS privadas de la localidad.</p>	<p>IPS Públicas asistidas / Total IPS públicas de la Localidad</p>		<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Se mantiene la asistencia técnica a las 12 IPS públicas que se tenían en la vigencia anterior.</p>	<p>Mantener la cobertura Realizar una proyección sobre el servicio en el momento de cierre de los servicios dando cumplimiento a la ampliación de la obra del CAMI.</p>
<p>6. Mantener la asistencia técnica a las IPS públicas al 100% y 30% de las IPS privadas de la localidad.</p>	<p>6. Mantener la asistencia técnica a las IPS públicas al 100% y 30% de las IPS privadas de la localidad.</p>	<p>IPS Privadas asistidas / Total IPS privadas de la Localidad programadas a asistir</p>		<p>TRIMESTRAL</p>	<p>En la actualidad se tiene incumplimiento del 90%, el 10% restante corresponde a la IPS centro médico colsubsidio Chicala.</p>	<p>Mantener la cobertura. Realizar una proyección sobre el servicio en el momento de cierre de los servicios dando cumplimiento a la ampliación de la obra del CAMI.</p>

<p>22. Cumplimiento al 100% de los compromisos adquiridos por el Hospital en el plan de trabajo de la subred con el fin de aportar en el desarrollo del modelo de atención de la subred.</p>	<p>22. Cumplimiento al 100% de los compromisos adquiridos por el Hospital en el plan de trabajo de la subred con el fin de aportar en el desarrollo del modelo de atención de la subred.</p>	<p>Nº Actividades cumplidas en el trabajo de la Subred / Total de actividades compriometidas.</p>	<p>100%</p> 	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>El año 2010 se registraron 62824 traslados. El comportamiento para el primer trimestre fue de 14.338 traslados, aunque la meta no esta direccionada al incremento de cobertura, es importante recalcar que dado el panorama la tendencia de este periodo, al finalizar la vigencia estaríamos cumpliendo pero con una cobertura de traslados menor a la del año 2010, es decir que con la misma capacidad de factores (mano de obra, elementos, y bienes en general) no se podría superar lo conseguido en la vigencia anterior, esto puede mostrar que se debe reforzar o ampliar la divulgación del programa.</p>	<p>Establecer estrategia con el fin de ampliar cobertura .</p>
<p>2. Mantener y conformar en cada microterritorio un consejo zonal como apoyo comunitario al desarrollo del proyecto SASC.</p>	<p>2. Mantener y conformar en cada microterritorio un consejo zonal como apoyo comunitario al desarrollo del proyecto SASC.</p>	<p>Numero de Consejos Zonales conformados y activos / Numero de microterritorios</p>	<p>100%</p>  	<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Durante el primer trimestre se sigue observando la participación activa y la conformación de consejos zonales cubriendo el total de microterritorios, continua la participación en el proceso de gestión social integral y participación realizando acciones para la gestión local.</p>	<p>Continuar con la estrategia de mantenimiento.</p>
<p>33. A diciembre del 2009 el programa de entorno saludable de la UBA San joaquin sera modelo a replicar en la localidad con énfasis en los microterritorios.</p>	<p>33. A diciembre del 2009 el programa de entorno saludable de la UBA San joaquin sera modelo a replicar en la localidad con énfasis en los microterritorios.</p>	<p>Acciones del programa implementadas / Acciones programadas</p>	<p>100%</p>  		<p>Si bien es cierto el enfoque de la meta esta proyectada para el año 2009 se continua construyendo estrategias de seguimiento y fortalecimiento progresivo, en temas especificos en agricultura urbana, entornos saludables, apropiación de espacios definidos como puntos de vulnerabilidad invernal y seguimiento a Unidades Alternativas de Saneamiento Basico. Para el mes de Abril se realizan diferentes intervenciones con familias y grupos comunitarios tendientes al mejoramiento de sus hábitos higiénico sanitarios, se realiza capacitación del equipo de trabajo en políticas de salud publica; como refuerzo del programa bandera del centro de atención San Joaquín se efecua participación el ULC socializando los logros y socializando el plan de acción del año 2011; Se realia el seguimiiento a 14 huertas caseras de las cuales 9 hacen parte del proyeto siembra responsabilidad social y 5 del agricultura urbana en salud; con relación a las visitas de vivienda saludable se presenta la apertura de 182 procesos, 3 visitas de segunda intervención, 152 con cierre de cuarta visita y 7 procesos falli</p>	<p>Continuar con la estrategia de mantenimiento.</p>

<p>11. Desarrollar una estrategia de comunidad saludable en la localidad de Bosa al año 2012.</p>	<p>11. Desarrollar una estrategia de comunidad saludable en la localidad de Bosa al año 2012.</p>	<p>Numero actividades realizadas para desarrollar la estrategia / Total actividades programadas.</p>		<p>ANUAL</p>	<p>Al finalizar el año 2010 se plantearon y cumplieron 120 actividades cumpliendo con el desarrollo de la meta de plan de desarrollo inclinada a la búsqueda de mejorar y cumplir estrategias de comunidad saludable en la localidad de Bosa.</p>	<p>Mantener la estrategia actual.</p>
<p>13. Incrementar en un 2% anual la inclusion de madres cabeza de familia y personas en situacion de discapacidad en los colaboradores del Hospital.</p>	<p>13. Incrementar en un 2% anual la inclusion de madres cabeza de familia y personas en situacion de discapacidad en los colaboradores del Hospital.</p>	<p>Nº madres cabeza de familia y personas en situacion de discapacidad / Total de Colaboradores del Hospital</p>		<p>ANUAL</p>	<p>El cierre del año 2010 se cierra con dato de inclusión de 172 personas en condicion de discapacidad, en el mes de enero se cuenta con 182 colaboradores, lo cual indica que el % de inclusión aumento en un 5% al iniciar el año, en el mes de febrero y ingresan 3 colaboradores y el mismo numero en marzo, lo cual indica que se esta logrando la meta.</p>	<p>Continuar con la estrategia.</p>
<p>31. Aumentar la cobertura de los programas pablito te da la mano en la UPA Palestina y rincon del joven en la UPA Laureles en un 5% anual.</p>	<p>31. Aumentar la cobertura de los programas pablito te da la mano en la UPA Palestina y rincon del joven en la UPA Laureles en un 5% anual.</p>	<p>Nº personas atendidas en el programa pablito te da la mano en la UPA Palestina / Total personas atendidas en el programa pablito te da la mano en la UPA Palestina del periodo anterior. META 2011 (21)</p>		<p>ANUAL</p>	<p>Durante el año 2010 se cerro con una cobertura de 20 usuarios, ya que la medicion de este indicador es anual, realizado un analisis de seguimiento si se continua con la misma dinamica estaríamos concluyendo que podríamos tener una cobertura al finalizar el año de 64 usuarios, dando cabal cumplimiento a la meta establecida.</p>	<p>Mantener la estrategia actual.</p>
		<p>Nº personas atendidas en el programa Rincon del Joven UPA Laureles / Total personas atendidas en el programa Rincon del Joven la UPA Laureles del periodo anterior. META 2011 (1233)</p>		<p>ANUAL</p>	<p>En el año 2010 se obtuvo un resultado total de 1174 usuarios en este programa, es decir que dando cumplimiento a la meta en el año 2011 debo ampliar mi cobertura a 1198 personas. Realizando un analisis de proyección, si la dinamica continua al finalizar el año estaria cumpliendo con un total de 480 personas aproximadamente, esto indica que no alcanzariamos la meta para el año 2011 ya que para el primer trimestre deberiamos esta en 299 personas.</p>	<p>Ampliar cobertura con grupos de interes que esten dentro del rango de edad para este programa,.</p>

<p>40. Fortalecer el programa de comunidad en accion a traves del incremento y mantenimiento de los consejos zonales.</p>	<p>40. Fortalecer el programa de comunidad en accion a traves del incremento y mantenimiento de los consejos zonales.</p>	<p>Numero de Consejos Zonales conformados y activos / Numero de microterritorios</p>		<p>TRIMESTRAL</p>	<p>Durante el primer trimestre se sigue observando la participación activa y la conformación de concejos zonales cubriendo el total de microterritorios, continua la participación en el proceso de gestión social integral y participación realizando acciones para la gestión local.</p>	<p>Mantener la estrategia actual.</p>
---	---	--	--	-------------------	--	---------------------------------------

98%

