Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E

Proceso: Gestión Estratégica

Copia no controlada

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E** **Proceso**: Gestión Estratégica	**Código** ES-GE-C-01-03 **Fecha** 2023-05-02 **Versión** 3.0

Estratégico	Misional	Apoyo	Evaluación

Objetivo
Formular, implementar, mantener y evaluar el direccionamiento estratégico de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., alineando las metas y recursos establecidos para alcanzar los objetivos trazados, orientados a la satisfacción del usuario y sus familias , la mejora continua y el desarrollo de altos estándares de calidad en la prestación de sus servicios,

Alcance
Inicia con análisis del entorno (población, mercadeo, análisis de la oferta y demanda de los servicios y normatividad aplicable, entre otras variables) para la formulación o actualización del plan estratégico, con fundamento en políticas, programas, proyectos y lineamientos del Plan de Desarrollo Nacional, Distrital y Local vigente o de la Empresa Social del Estado:para la definición de planes institucionales, su gestión y control sistemático a través de la revisión por la Dirección de los resultados y finaliza con la evaluación para la mejora continua.

Grupo de estándar y numero de estándares asociados
Estándares de Direccionamiento del 75 al 88 y 89 al 103 - Estándar de Gerencia del 91 al 97

Políticas institucionales aplicables
"Política de talento humano
política de integridad
política de planeación institucional
política de fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos
política de gobierno digital
política de transparencia, acceso a la información y lucha contra la corrupción
política de racionalización de trámites
política de participación ciudadana en la gestión pública
política de seguimiento y evaluación del desempeño institucional
política de gestión documental
política de gestión del conocimiento y la innovación
política de control interno
política de mejora normativa
política de gestión de la información estadística
politicas sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud
política de prestación de servicios
política de seguridad del paciente:
política de humanización del servicio
política de gestión y administración del riesgo:
política de responsabilidad social
política de gestión de la tecnología
política ambiente físico seguro
política de gestión ambiental
política de gestión de la información y comunicaciones
política de calidad y mejoramiento continuo
política de referenciación
política de administración del riesgo de lavado de activos y la financiación de terrorismo (sarlaft)"

Planes/Programas/Objetivos estratégicos relacionados
"A. MODERNIZACIÓN EMPRESARIAL DE LA SUBRED NORTE E.S.E. PERSPECTIVA
1. Fortalecer la línea de gestión empresarial operacional – Productividad
2. Desarrollar línea de gestión institucional - Competitividad
3. Desarrollar línea de gestión ambiental – Sostenibilidad

C. PERSPECTIVA CLIENTES
5. Incrementar nivel de fidelización y satisfacción de los usuarios
6. Desarrollar línea de gestión social - Legitimidad
7. Diversificación portafolio de servicios

D. PERSPECTIVA PROCESOS

Copia no controlada

9. Alcanzar estándares superiores de calidad en salud
10. Implementar sistemas integrales de gestión en la Subred Norte E.S.E.

E. PERSPECTIVA DE INNOVACIÓN Y APRENDIZAJE
13. Fortalecer el sistema de información y comunicaciones

"

Activos de información

"Ejercicios de Direccionamiento Estratégico realizados
Plataforma estratégica
Proyectos instituciones formulados, aprobados y radicados.
Tablero de control de indicadores
Acuerdos y Actas de Junta Directiva
Planes de: Gestión y Desarrollo Institucional; Comunicación;; Financiero y de Inversiones; Anticorrupción y de atención al ciudadano; Operativo Anual por áreas
Programa de: Administración del Riesgo, de implementación del SOGC"

Productos y/o servicios

"Plan de Desarrollo Institucional
Plan Operativo Anual
Proyectos de inversión formulados
Plan Anticorrupción y atención al ciudadano
Plan de administración del riesgo
"

Usuarios y partes interesadas

"Junta Directiva
Gerencia
Todos los procesos
"

Tramites u OPA'S relacionados

No aplica

Requisitos normativos internos/externos

https://www.subrednorte.gov.co/node/6

Indicadores

Copia no controlada

- A1.1. Población atendida Régimen ContributivoConsolidado institucional
- A1.2. Población atendida Régimen SubsidiadoConsolidado institucional
- A1.3. Población atendida Riesgos LaboralesConsolidado institucional
- A1.4. Población atendida VinculadosConsolidado institucional
- A1.5. Población atendida ParticularesConsolidado institucional
- A1.6. Población atendida OtrosConsolidado institucional
- A2.7. Porcentaje ocupacionalConsolidado institucional
- A2.8. Promedio día estanciaConsolidado institucional
- A2.9. Giro CamaConsolidado institucional
- A2.10. Camas hospitalizaciónConsolidado institucional
- A2.11. EgresosConsolidado institucional
- A2.13. Neonatoshospitalización obstetricia
- A2.17. Promedio de controles prenataleshospitalización obstetricia
- A2.19. Salas de parto disponibleConsolidado institucional
- A2.20. PartosConsolidado institucional
- A2.21. Partos vaginalesConsolidado institucional
- A2.22. Partos por cesáreaConsolidado institucional
- A2.23. Relación parto vaginal vs. parto por cesareahospitalización obstetricia
- A2.24. Salas de cirugíaConsolidado institucional
- A2.25. Salas de cirugía ambulatoriaConsolidado institucional
- A2.26. Camillas de recuperación anestésicaConsolidado institucional
- A2.27. Pacientes quirúrgicosConsolidado institucional
- A2.28. Cirugías totalesConsolidado institucional
- A2.29. Cirugías de urgenciasConsolidado institucional
- A2.30. Cirugías ambulatoriasConsolidado institucional
- A2.32. Cirugías de pacientes hospitalizadosConsolidado institucional
- A2.35. Proporción de cancelación de cirugíaCirugía
- A2.36. Proporción de cancelación de cirugía por causa institucionalCirugía
- A2.37. Proporción de cancelación de cirugía por causa no institucionalCirugía
- A2.40. Consultas de urgenciasUrgencias
- A2.41. Consultas de urgencias adultosUrgencias adultos
- A2.42. Consultas de urgencias pediátricasurgencias pediátricas
- A2.43. Consultas de urgencias obstétricasurgencias obstétricas
- A2.44. Clasificación de TriageTriage I
- A2.45. Clasificación de TriageTriage II
- A2.46. Clasificación de TriageTriage III
- A2.47. Clasificación de TriageTriage IV
- A2.48. Consultas de triageUrgencias
- A2.49. Consultas de triage adultosUrgencias adultos
- A2.50. Consultas de triage pediátricosurgencias pediátricas
- A2.51. Consultas de triage obstétricosurgencias obstétricas
- A2.52. Relación de consultas urgencias vs consultas de triageUrgencias
- A2.56. Consultas de medicina generalConsolidado institucional
- A2.57. Consultas de medicina especializadaConsolidado institucional
- A2.58. Consultas ambulatorias de nutriciónConsolidado institucional
- A2.59. Pacientes atendidos en odontología generalConsolidado institucional
- A2.60. Consultas de odontología especializadaConsolidado institucional
- A2.61. Pacientes atendidos en odontología especializadaConsolidado institucional
- A2.62. Pacientes programados no atendidos en consultaConsolidado institucional
- A2.63. Consultas de odontología generalConsolidado institucional
- A2.64. Tratamientos terminadosodontología general
- A2.65. Tratamientos terminadosquimioterapia
- A2.66. Tratamientos terminadosradioterapia
- A2.67. Tratamientos terminadosrehabilitación de terapia física
- A2.68. Tratamientos terminadosrehabilitación de terapia respiratoria
- A2.69. Tratamientos terminadosrehabilitación de terapia ocupacional
- A2.70. Tratamientos terminadosrehabilitación de terapia del lenguaje
- A3.88. Personas que asistieron al servicioMedicina
- A3.89. Personas que asistieron al servicioOdontología
- A3.90. Personas que asistieron al servicioEnfermería
- A3.91. Personas que asistieron al servicioTerapias
- A3.92. Personas que asistieron al servicioLaboratorio clínico
- A3.93. Servicios realizadosMedicina
- A3.94. Servicios realizadosOdontología
- A3.95. Servicios realizadosEnfermería
- A3.96. Servicios realizadosTerapias
- A3.97. Servicios realizadosLaboratorio clínico
- A3.98. Oportunidad en asignación de citas de primera vezMedicina general
- A3.99. Oportunidad en asignación de citas de primera vezodontología general
- B2.36. Proporción de cancelación de cirugía por causa institucionalCirugía
- 22-POA. Incremento en la contratación de salud a traves de la EAPB, en la unidad de quemados
- 23-POA. Incremento en la contratación de salud a traves de la EAPB, en la unidad ejecutora APH
- 24-POA. Incremento en la contratación de salud a traves de la EAPB, en los servicios de grupos quirurgicos
- 25-POA. Porcentaje de cumplimiento de planes de trabajo
- 47-POA. Actualización del portafolio de servicios Institucional
- 48-POA. Porcentaje de avance en la implementación del plan de mercadeo
- 49-POA. Porcentaje de avance en la implementación del plan para la divulgacion de la comunicación interna y externa de la Subred
- 58-POA. Mecanismo para el monitoreo, seguimiento y evaluación que favorezca la calidad de atención de los usuarios
- A2.7.1. Porcentaje ocupacionalHospitalización adultos
- A2.7.2. Porcentaje ocupacionalHospitalización pediatría
- A2.7.3. Porcentaje ocupacionalhospitalización obstetricia
- A2.7.4. Porcentaje ocupacionalCuidados intermedios adultos
- A2.7.5. Porcentaje ocupacionalCuidados intermedios pediátrico
- A2.7.7. Porcentaje ocupacionalcuidados intensivos adultos
- A2.7.8. Porcentaje ocupacionalcuidados intensivos pediátrico
- A2.8.1. Promedio día estanciaHospitalización adultos
- A2.8.2. Promedio día estanciaHospitalización pediatría
- A2.8.3. Promedio día estanciahospitalización obstetricia
- A2.8.4. Promedio día estanciaCuidados intermedios adultos
- A2.8.5. Promedio día estanciaCuidados intermedios pediátrico
- A2.8.7. Promedio día estanciacuidados intensivos adultos
- A2.8.8. Promedio día estanciacuidados intensivos pediátrico
- A2.9.1. Giro CamaHospitalización adultos
- A2.9.2. Giro CamaHospitalización pediatría
- A2.9.3. Giro Camahospitalización obstetricia
- A3.100. Oportunidad en asignación de citas de primera vezTerapias
- A3.101. Oportunidad en asignación de citas de controlMedicina general
- A3.102. Oportunidad en asignación de citas de controlodontología general
- A3.103. Oportunidad en asignación de citas de controlTerapias
- ICON01. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Medicina general
- A2.10.1. Camas / Camillas observación de urgenciasUrgencias
- A2.10.2. Camas hospitalizaciónHospitalización adultos
- A2.10.3. Camas hospitalizaciónHospitalización pediatría
- A2.10.4. Camas hospitalizaciónhospitalización obstetricia
- A2.10.5. Camas trabajo de partotrabajo de parto
- A2.10.6. Camas hospitalizacióncuidados intensivos adultos
- A2.10.7. Camas hospitalizaciónCuidados intermedios adultos
- A2.10.8. Camas hospitalizacióncuidados intensivos pediátrico
- A2.10.9. Camas hospitalizaciónCuidados intermedios pediátrico
- A2.11.1. EgresosHospitalización adultos
- A2.11.2. EgresosHospitalización pediatría
- A2.11.3. Egresoshospitalización obstetricia
- A2.11.4. Egresoscuidados intensivos adultos
- A2.11.5. EgresosCuidados intermedios adultos
- A2.11.6. Egresoscuidados intensivos pediátrico
- A2.11.7. EgresosCuidados intermedios pediátrico
- A2.1365. Consultorios de odontología generalConsolidado institucional
- A2.1366. Consultorios de odontología especializadaConsolidado institucional
- A2.1714. Pacientes atendidos en medicina generalConsolidado institucional
- A2.1715. Pacientes atendidos en medicina especializadaConsolidado institucional
- A2.1893. Clasificación de TriageTriage V
- A2.52.1. Relación de consultas urgencias vs consultas de triageUrgencias adultos
- A2.52.2. Relación de consultas urgencias vs consultas de triageurgencias pediátricas
- A2.52.3. Relación de consultas urgencias vs consultas de triageurgencias obstétricas
- A2.62.1. Pacientes programados no atendidos en consultaMedicina general
- A2.62.2. Pacientes programados no atendidos en consultamedicina especializada
- A2.62.3. Pacientes programados no atendidos en consultaodontología general
- A2.62.4. Pacientes programados no atendidos en consultaOdontología especializada
- A2.7.10. Porcentaje ocupacionalCuidados especiales
- A2.8.10. Promedio día estanciaCuidados especiales
- A3.1626. Personas que asistieron al servicioImaginología, procedimientos diagnósticos y terapéuticos
- A3.1627. Servicios realizadosImaginología, procedimientos diagnósticos y terapéuticos
- A3.1719. Oportunidad en asignación de citas de primera vezmedicina especializada
- A3.1720. Oportunidad en asignación de citas de controlmedicina especializada
- A6.1216. Relación de equipos de cómputo vs. camasConsolidado institucional
- A6.1217. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialesConsolidado institucional
- A7.1224. Oportunidad en asignación de citas de controlMedicina general
- A7.1278. Oportunidad en la atención en consulta de urgenciasUrgencias
- A7.1279. Oportunidad en la atención en servicios de imagenologíaConsolidado institucional
- A7.1281. Oportunidad en la realización de cirugía programadaCirugía
- B2.1223. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina GeneralConsolidado institucional
- B2.1298. Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horasUrgencias
- B2.1890. Proporción de recién nacidos con tamizaje para HipotiroidismoConsolidado institucional
- B2.1892. Proporción de partos por cesáreaConsolidado institucional
- B2.1925. Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II en el servicio de urgenciasUrgencias
- B2.1926. Tiempo promedio de espera para la toma de EcografíaConsolidado institucional
- B2.1927. Tiempo promedio de espera para la toma de Resonancia Magnética NuclearConsolidado institucional
- B2.1928. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina InternaMedicina interna
- B2.1929. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de PediatríaPediatría
- B2.1930. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de GinecologíaGinecología
- B2.1931. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ObstetriciaObstetricia
- B2.1932. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía GeneralCIRUGÍA GENERAL
- B2.1933. Tiempo promedio de espera para la realización de Cirugía de CataratasCirugía de cataratas
- B2.1934. Tiempo promedio de espera para la realización de Cirugía de Reemplazo de caderaCirugía de Reemplazo de cadera
- B2.1935. Tiempo promedio de espera para la realización de Cirugía de revascularización miocárdicaCirugía de revascularización miocárdica
- B2.1941. Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 diasHospitalización total
- A2.10.12. Camas hospitalizaciónCuidados especiales
- A2.11.12. EgresosCuidados especiales
- A6.1216.1. Relación de equipos de cómputo vs. camasHospitalización total
- A6.1216.2. Relación de equipos de cómputo vs. camascuidados intensivos adultos
- A6.1216.3. Relación de equipos de cómputo vs. camascuidados intensivos pediátrico
- A6.1216.5. Relación de equipos de cómputo vs. camasUrgencias
- A6.1217.1. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialesHospitalización total
- A6.1217.2. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialescuidados intensivos adultos
- A6.1217.3. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialescuidados intensivos pediátrico
- A6.1217.5. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialesUrgencias
- A6.1217.6. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialesCirugía
- A6.1217.7. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialessalas de parto (incluye camas de recuperación anestésica)
- A6.1217.8. Relación de equipos de cómputo vs. usuarios internos asistencialesConsulta externa
- A7.1223.1. Oportunidad en asignación de citas de primera vezmedicina especializada
- A7.1223.3. Oportunidad en asignación de citas de primera vezOdontología especializada
- A7.1223.4. Oportunidad en asignación de citas de primera vezterapia física
- A7.1223.5. Oportunidad en asignación de citas de primera vezterapia ocupacional
- A7.1223.6. Oportunidad en asignación de citas de primera vezterapia del lenguaje
- A7.1223.7. Oportunidad en asignación de citas de primera vezterapia respiratoria
- A7.1224.1. Oportunidad en asignación de citas de controlmedicina especializada
- A7.1224.2. Oportunidad en asignación de citas de controlodontología general
- A7.1224.3. Oportunidad en asignación de citas de controlOdontología especializada
- B2.1223.2. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología Generalodontología general
- B2.1298.1. Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horasUrgencias adultos
- B2.1298.2. Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horasurgencias pediátricas
- B2.1298.3. Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horasurgencias obstétricas
- ICON01.CH. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Medicina general Chapinero
- ICON05.CH. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Chapinero

Copia no controlada

Subprocesos
Gestión de Mercadeo
Gerencia de la Información
Formulación, seguimiento y evaluación organizacional
Gestión de desarrollo organizacional
Formulación y gestión de proyectos de inversión

Documentos asociados

Clase	Código	Nombre	Versión
Normatividad Interna y Externa		Resolucion_0601_de_2023_Politicas Institucionales	1.0
Normatividad Interna y Externa		Resolución_0689_de_2023_Modificación política SARLAFT	1.0
Pieza Comunicativa		Portafolio de Servicios	1.0

Copia no controlada

Entradas y salidas

Proveedor	Entradas o Insumos	Actividades	Salidas	Cliente
1) Usuarios y sus familias (Necesidades y expectativas en salud). Externos: Departamento Nacional de Planeación y Ministerio de Salud y Protección Social, Alcaldía Mayor de Bogotá y Alcaldías Locales de la SUBRED NORTE Secretarías Distritales de Salud, de Hacienda y Planeación, Departamento Admnistrativo de la Función Pública Usuarios Internos y Externos, Comunidad y demás partes interesadas. Internos: Junta Directiva, Comité Directivo, Gerencia, Planeación, Sistemas y Calidad, Subgerencia de Servicios, Administrativa, Financiera, Subgerencias de Servicios USS, Lideres de Procesos, colaboradores en general.	1) Informes de gestión de vigencias anteriores, Diagnóstico Institucional, Plan de Desarrollo Nacional, Distrital y Local vigente y anexos, Normograma vigente, Objetivos de desarrollo sostenible Plan Bienal de inversión Plan Decenal de Salud Pública Políticas y Lineamientos Sectoriales, Nacionales y Distritales, Circulares y Lineamientos Distritales Financieros (Presupuesto,Contabilidad y Tesoreria Necesidades y Expectativas de los Grupos de interés, Metas de la Vigencia, Analsis de prospectiva Plan de Desarrollo anterior ¨Plataforma integrada de la RISS Documento de factibilidad anterior Plan Anual de Adquisiciones Banco proyectos del Distrito Plataforma integrada RIIS Guía de Administración del Riesgo para entidades públicas Insumos Nacionales, Distritales Sistema Obligatorio de Calidad en Salud Modelo de prestación del servicio en Salud Lineamientos nacionales y distritales para la formulación de proyectos Estrategias nacionales / parametros/ sistemas de información Cimites, Junta, Informes, sistemas de información, Ministerio de salud, Decreto 441 de 2022 Estudios y tecnicos Notas técnicas Necesidades de potencializar los servicios Analisis del mercado, analisis de tarifas Caracterización de población Análisis de costos Estudios de benchmarking normatividad de SOAT Análisis entorno analisis de capacidad instalada	(P) **P - Actividades Planear:** **Plataforma Estratégica** **Establecer manuales, procedimientos, formatos y demás documentos que se requiera para el desarrollo del proceso.** **Analizar la normativa aplicable vigente** **Realizar el Análisis de contexto institucional** **Formular documento de factibilidad** **Formular propuesta de plataforma estratégica** **Presentar para aprobación de la plataforma estratégica** **Formular y presentar Plan Financiero y de inversiones** **Formular los planes y programas establecidos** **Sistema de administración del riesgo** **Definir los lineamientos para la administración del riesgo** **Formular el plan para la administración del riesgo** **Gestión de Proyectos** **Definir los lineamientos y directrices para la formulación de proyectos de inversión** **Definir los lineamientos para la gestión de proyectos de inversión en salud ,** **Gestión de mercadeo** **Formular el plan de mercadeo institucional** **Establecer los planes de mercadeo específicos** **Establecer el Plan de Ventas instiucional** **Seguimiento y evaluación a**	1) Diagnóstico Institucional Documento de factibilidad Plataforma Estratégica (Direccionamiento estratégico - Misión, visión, objetivos, políticas institucionales y operacionales, principios y valores, planes de acción, planes operativos anuales, mapa de procesos). Plan de Desarrollo Institucional (Aprobado mediante acuerdo por la Junta Directiva), Plan Financiero y de Inversiones, Plan Operativo Anual Plan de adecuación y sostenibilidad del MIPG Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano. Lineamientos institucionales para la adminsitración del riesgo Plan de Gestión y Administración del Riesgo Lineamientos para la formulación y gestión de proyectos de inversión Lineamientos para la formulación y gestión de proyectos de inversión en salud Plan de Mercadeo institucional Planes de mercadeo especificos Plan de Ventas Cronograma de actividades lineamientos para la medición, seguimiento y evaluación a la gestión institucional Indicadores de gestión formulados Cuadro de Mando Integral formulado Agenda estratégica definida	1) Todos los procesos Junta Directiva, Comité Directivo, Gerencia, Planeación, Sistemas y Calidad, Subgerencia de Servicios, Administrativa, Financiera, Subgerencias de Servicios USS, Lideres de Procesos, colaboradores en general.

Copia no controlada

1) Usuarios y sus familias (Necesidades y expectativas en salud). Externos: Departamento Nacional de Planeación y Ministerio de Salud y Protección Social, Alcaldía Mayor de Bogotá y Alcaldías Locales de la SUBRED NORTE Secretarías Distritales de Salud, de Hacienda y Planeación, Departamento Admnistrativo de la Función Pública Usuarios Internos y Externos, Comunidad y demás partes interesadas. Internos: Junta Directiva, Comité Directivo, Gerencia, Planeación, Sistemas y Calidad, Subgerencia de Servicios, Administrativa, Financiera, Subgerencias de Servicios USS, Lideres de Procesos, colaboradores en general.	1) Diagnóstico Institucional Plataforma Estratégica (Direccionamiento estratégico - Misión, visión, objetivos, políticas institucionales y operacionales, principios y valores, planes de acción, planes operativos anuales, mapa de procesos). Plan de Desarrollo Institucional (Aprobado mediante acuerdo por la Junta Directiva), Plan Financiero y de Inversiones, Plan Operativo Anual Plan de implementación del MIPG Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano. Lineamientos para la administración del riesgo Plan de Gestión y Administración del Riesgo Lineamientos para la formulación y gestión de proyectos Plan de Mercadeo institucional Planes de mercadeo especificos Plan de Ventas Cronograma de actividades Indicadores de gestión formulados Cuadro de Mando Integral formulado Agenda estratégica definida Requerimientos de entes de control Requerimeintos de información de partes interesadas Requerimientos de información de Junta Directiva y Comité Directivo	(H) **H - Actividades Hacer:** **Plataforma estratégica** **Realizar el despliegue y socialización del Plal de Desarrollo institucional y Plan Operativo Anual** **Gestionar la asignación de recursos y fuentes de financiación a las metas del plan de desarrollo institucional.** **Asesorar la implementación del Plan de Desarrollo Institucuinal y Plan Operativo Anual** **Ejecutar el plan financiero y de inversiones** **Socializar, Asesorar y /o Desarrollar los planes y programas institucionales definidos** **Implementar el plan de adecuación y sostenibilidad de MIPG** **Realizar el reporte FURAG por vigencia** **Sistema de Administración del Riesgo** **Asesorar y brindar acompañamiento técnico para la gestión del riesgo institucional** **Realizar el monitoreo de la gestión del riesgo institucional** **Gestión de Proyectos** **Asesosar y brindar acompañamiento técnico para la implementación de los lineamientos para la formulación de proyectos.** **Formular, gestionar la aprobación y viabilización del los proyectos** **Inscribir y actualiza**	1) Plataforma estrtégica socializada y publicada Plan de Desarrollo institucional implementado Plan Operativo institucional implementado Plan Financiero y de inversionaes ejecutado Plan de adecuación y sostenibilidad de MIPG implementado Reporte de FURAG realizado Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadadno implementado Plan de gestión del riesgo implementado Mapas de riesgos elaborados y actualizados Proyectos formulados, aprobados, viabilizados y ejecutados Estrategias comerciales Estregraias de marketing digital Matketing de estrategias publicas Portafolio de servicios lineamientos para la medición, seguimiento y evaluación a la gestión institucional implementados Indicadores medidos Cuadro de mando integral implementado Reportes de información elaborados y presentados Informes de gestión elaborados y presentados Agenda estratégica reportada	1) Todos los procesos Gerencia, Subgerencia Administrativa, Financiera, Científica, Subgerencia de Servicios Misionales, Planeación, Lideres de Proceso, colaboradores, Usuarios, Ciudadanía y demás partes interesadas

Copia no controlada

1) Plataforma Estratégica, Plan de Desarrollo Nacional, Distrital y Local, Plan de Desarrollo Institucional, Necesidades y expectativas de los grupos de interés, Plan Operativo por Áreas, Proyectos viabilizados e inscritos en Aplicativo PBIS del Ministerio de Salud y Protección Social Plan Financiero y de Inversiones, Plan de Ventas y Mercadeo, Portafolio de Servicios, Plan de comunicaciones Programa de Gestión y Administración del Riesgo de la E.S.E.	1) Plan de Desarrollo institucional implementado Plan Operativo institucional implementado Plan Financiero y de inversionaes ejecutado Plan de adecuación y sostenibilidad de MIPG implementado Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadadno implementado Plan de gestión del riesgo implementado Mapas de riesgos elaborados y actualizados Proyectos formulados, aprobados, viabilizados y ejecutados Indicadores medidos Cuadro de mando integral implementado Reportes de información elaborados y presentados Informes de gestión elaborados y presentados Agenda estraégica reportada	(V) **V - Actividades Verificar:** **Plataforma estratégica** **Realizar segumientos periodicos a la implementación PDI y POA** **Realizar Seguimiento al tablero de control de indicadores de gestión institucionales,** **Realizar control al cumplimiento en metas del plan operativo anual,** **Verificar los niveles de ejecución del plan financiero y de inversiones** **Revisar el cumplimiento del Modelo Integrado de gestión y planeación** **Realizar el reporte de evaluación anual en el FURAG** **Evidenciar el desarrollo del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano** **Controlar el desarrollo del Modelo de atención definido** **Sistema de administración del riesgo** **Revisar el plan de gestión y administración del riesgo de la institución,** **Consolidar los resultados del monitoreo a la gestión del riesgo** **Gestión de proyectos** **Verificar el cunplimiento de los lineamientos en la formulación de los proyectos** **Ajuste de PBIS y actualización** **Gestión de mercadeo** **Realizar seguimiento y evaluación a los planes establecidos** **Seguimie**	1) Informes generados a los diferentes Comités Institucionales , Subgerencias y Gerencia , Informe del Plan Operativo Anual, Informe de evaluación de MIPG-FURAG Ejecuciones presupuestales e informes financieros relacionados Informe de ejecución de las políticas institucionales y operacionales de la entidad, Informe de Seguimiento Plan de anticorrupción y de atención al ciudadano. Informe del Plan de Gestión y Administración del Riesgo, Informes de ejecución y cierre de los proyectos de inversión. Informe de ejecución de plan de mercadeo y ventas reportes del segumiento y evaluación a la gestión organizacional	1) Gerencia, Subgerencia Administrativa, Financiera, Científica, Subgerencia de Servicios Misionales, Planeación, Lideres de Proceso, colaboradores, Usuarios, Ciudadanía y demás partes interesadas

Copia no controlada

1) Gerencia, Planeación, Sistemas y Calidad, Evaluación y Seguimiento, Sistemas Integrados de Gestión, Líderes de Proceso	1) Resultados de auditorías internas, Resultados de auditorías externas Resultados y recomendaciones	(A) **A - Actividades Actuar:** **+Desarrollar las acciones definidas en los planes de mejoramiento identificados** **+Realizar acciones preventivas y correctivas** **+Establecer e implementar estrategias de intervención a partir de diagnósticos encontrados** **+Realizar ajuste, estandarización e incorporación de mejoras al proceso, procedimientos, protocolos, guías, manuales del Sistema Integrado de Gestión acorde con los resultados de gestión,** **+Incorporar los resultado obtenidos por le mejoramiento como línea de base para la planeación de futuros planes operativos y para la generación de metas e indicadores**	1) Planes de Mejoramiento implementados Ajustes a loslineamientos y/o planes establecidos	1) Gerencia, Subgerencia Administrativa, Financiera, Científica, Subgerencia de Servicios Misionales, Planeación, Lideres de Proceso, colaboradores, Usuarios, Ciudadanía y demás partes interesadas

Copia no controlada

Riesgos y Controles

Riesgo	Controles
Posibilidad de una afectación económica por no aprobación del PBIS por parte de Minsalud, debido a la no gestión de los proyectos por parte de la Subred.	Formulación del 100% de los proyectos, productos de las necesidades de inversión de la Subred Socializar metodologías para la presentación de proyectos (Documento de Factibilidad)
Posibilidad de afectación económica por la no ejecución presupuestal de los convenios de infraestructura y equipos biomédicos asignados a la Subred, debido a la falta de seguimiento en las diferentes etapas contractuales.	Presentación de informes mensuales de seguimiento y ejecución Realización de Comités de obra de forma periódica
Posibilidad de afectación legal por la sobre oferta de servicios, debido a una capacidad instalada real de la Subred.	Diligenciar la matriz de seguimiento contractual. Mantener actualizado el portafolio de CUPS.

Copia no controlada

Diccionario de Actividades

Código	PHVA	Nombre	Descripción
1	P	P - Actividades Planear: Plataforma Estratégica Establecer manuales, procedimientos, formatos y demás documentos que se requiera para el desarrollo del proceso. Analizar la normativa aplicable vigente Realizar el Análisis de contexto institucional Formular documento de factibilidad Formular propuesta de plataforma estratégica Presentar para aprobación de la plataforma estratégica Formular y presentar Plan Financiero y de inversiones Formular los planes y programas establecidos Sistema de administración del riesgo Definir los lineamientos para la administración del riesgo Formular el plan para la administración del riesgo Gestión de Proyectos Definir los lineamientos y directrices para la formulación de proyectos de inversión Definir los lineamientos para la gestión de proyectos de inversión en salud , Gestión de mercadeo Formular el plan de mercadeo institucional Establecer los planes de mercadeo específicos Establecer el Plan de Ventas instiucional Seguimiento y evaluación a	P - Actividades Planear: Plataforma Estratégica Establecer manuales, procedimientos, formatos y demás documentos que se requiera para el desarrollo del proceso. Analizar la normativa aplicable vigente Realizar el Análisis de contexto institucional Formular documento de factibilidad Formular propuesta de plataforma estratégica Presentar para aprobación de la plataforma estratégica Formular y presentar Plan Financiero y de inversiones Formular los planes y programas establecidos Sistema de administración del riesgo Definir los lineamientos para la administración del riesgo Formular el plan para la administración del riesgo Gestión de Proyectos Definir los lineamientos y directrices para la formulación de proyectos de inversión Definir los lineamientos para la gestión de proyectos de inversión en salud , Gestión de mercadeo Formular el plan de mercadeo institucional Establecer los planes de mercadeo específicos Establecer el Plan de Ventas instiucional Seguimiento y evaluación a la gestión organizacional Establecer los lineamientos para la medición de la gestión institucional Identificar necesidades, requerimientos de información y resultados requeridos Establecer los mecanismos para reporte y consolidación de la información solicitada

Copia no controlada

2	H	H - Actividades Hacer: Plataforma estratégica Realizar el despliegue y socialización del Plal de Desarrollo institucional y Plan Operativo Anual Gestionar la asignación de recursos y fuentes de financiación a las metas del plan de desarrollo institucional. Asesorar la implementación del Plan de Desarrollo Institucuinal y Plan Operativo Anual Ejecutar el plan financiero y de inversiones Socializar, Asesorar y /o Desarrollar los planes y programas institucionales definidos Implementar el plan de adecuación y sostenibilidad de MIPG Realizar el reporte FURAG por vigencia Sistema de Administración del Riesgo Asesorar y brindar acompañamiento técnico para la gestión del riesgo institucional Realizar el monitoreo de la gestión del riesgo institucional Gestión de Proyectos Asesosar y brindar acompañamiento técnico para la implementación de los lineamientos para la formulación de proyectos. Formular, gestionar la aprobación y viabilización del los proyectos Inscribir y actualiza	H - Actividades Hacer: Plataforma estratégica Realizar el despliegue y socialización del Plal de Desarrollo institucional y Plan Operativo Anual Gestionar la asignación de recursos y fuentes de financiación a las metas del plan de desarrollo institucional. Asesorar la implementación del Plan de Desarrollo Institucuinal y Plan Operativo Anual Ejecutar el plan financiero y de inversiones Socializar, Asesorar y /o Desarrollar los planes y programas institucionales definidos Implementar el plan de adecuación y sostenibilidad de MIPG Realizar el reporte FURAG por vigencia Sistema de Administración del Riesgo Asesorar y brindar acompañamiento técnico para la gestión del riesgo institucional Realizar el monitoreo de la gestión del riesgo institucional Gestión de Proyectos Asesosar y brindar acompañamiento técnico para la implementación de los lineamientos para la formulación de proyectos. Formular, gestionar la aprobación y viabilización del los proyectos Inscribir y actualizar los proyecto en el PLan Bienal de Inversión en Salud- PBIS- Ejecutar de proyectos institucionales viabilizados Gestión de mercadeo Ejectutar y desarrollar Plan de Mercadeo institucional Ejecutar y desarrollar Planes de mercadeo especificos Ejecutar y desarrollar Plan de Ventas Ejecutar y desarrollar Cronograma de actividades Diversificar el portafolio de serviciosestregias de comnunicacion y divulgación Desarrollar estrategia para la aceesibilidad a los servicio Seguimiento y evaluación a la gestión organizacional Implementar los lineamientos para la medición, seguimiento y evaluación a la gestión institucional Implementar los lineamientos de seguimiento, medición y análisis a la gestión institucional Consolidar, análisis y presentar los resultados del seguimiento y evaluación a la gestión institucional Elaborar y presentar los informes estaeblecidos

Copia no controlada

3	V	V - Actividades Verificar: Plataforma estratégica Realizar segumientos periodicos a la implementación PDI y POA Realizar Seguimiento al tablero de control de indicadores de gestión institucionales, Realizar control al cumplimiento en metas del plan operativo anual, Verificar los niveles de ejecución del plan financiero y de inversiones Revisar el cumplimiento del Modelo Integrado de gestión y planeación Realizar el reporte de evaluación anual en el FURAG Evidenciar el desarrollo del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano Controlar el desarrollo del Modelo de atención definido Sistema de administración del riesgo Revisar el plan de gestión y administración del riesgo de la institución, Consolidar los resultados del monitoreo a la gestión del riesgo Gestión de proyectos Verificar el cunplimiento de los lineamientos en la formulación de los proyectos Ajuste de PBIS y actualización Gestión de mercadeo Realizar seguimiento y evaluación a los planes establecidos Seguimie	V - Actividades Verificar: Plataforma estratégica Realizar segumientos periodicos a la implementación PDI y POA Realizar Seguimiento al tablero de control de indicadores de gestión institucionales, Realizar control al cumplimiento en metas del plan operativo anual, Verificar los niveles de ejecución del plan financiero y de inversiones Revisar el cumplimiento del Modelo Integrado de gestión y planeación Realizar el reporte de evaluación anual en el FURAG Evidenciar el desarrollo del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano Controlar el desarrollo del Modelo de atención definido Sistema de administración del riesgo Revisar el plan de gestión y administración del riesgo de la institución, Consolidar los resultados del monitoreo a la gestión del riesgo Gestión de proyectos Verificar el cunplimiento de los lineamientos en la formulación de los proyectos Ajuste de PBIS y actualización Gestión de mercadeo Realizar seguimiento y evaluación a los planes establecidos Seguimiento y evaluación a la gestión organizacional Veriificar la información reportada
4	A	A - Actividades Actuar: +Desarrollar las acciones definidas en los planes de mejoramiento identificados +Realizar acciones preventivas y correctivas +Establecer e implementar estrategias de intervención a partir de diagnósticos encontrados +Realizar ajuste, estandarización e incorporación de mejoras al proceso, procedimientos, protocolos, guías, manuales del Sistema Integrado de Gestión acorde con los resultados de gestión, +Incorporar los resultado obtenidos por le mejoramiento como línea de base para la planeación de futuros planes operativos y para la generación de metas e indicadores	A - Actividades Actuar: +Desarrollar las acciones definidas en los planes de mejoramiento identificados +Realizar acciones preventivas y correctivas +Establecer e implementar estrategias de intervención a partir de diagnósticos encontrados +Realizar ajuste, estandarización e incorporación de mejoras al proceso, procedimientos, protocolos, guías, manuales del Sistema Integrado de Gestión acorde con los resultados de gestión, +Incorporar los resultado obtenidos por le mejoramiento como línea de base para la planeación de futuros planes operativos y para la generación de metas e indicadores

Copia no controlada

Procedimientos

Código	Procedimiento
ES-GE-P-01	PROCEDIMIENTO FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS EN SALUD
ES-GE-P-02	PROCEDIMIENTO DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ES-GE-P-03	PROCEDIMIENTO PLANIFICACIÓN OPERATIVA
ES-GE-P-04	PROCEDIMIENTO REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN
PL-P-05-01	GESTION COMERCIAL

Copia no controlada