

No	OBJETIVO INSTITUCIONAL	PROGRAMA O PROYECTO PLAN ESTRATEGICO	ACCIONES ESPECIFICAS	(C) Indicadores Claves De Rendimiento			META 2025	Seguimiento II Trimestre				
				Denominación	Fórmula	Unidad de Medida		% Avance Meta	Avance cumplimiento actividades	Evidencia reportada	Responsable	observaciones
1	Incorporar una evaluación sistemática y sistemática, que unifique el nivel de desempeño global de los diferentes planes institucionales de la Entidad, que garanticé el cumplimiento pleno de la misión y visión de la organización	1.1. Elaborar el nivel de ejecución en forma sistemática y sistemática de los diferentes planes institucionales de la Entidad	1.1.1. Elaborar matriz consolidada de los diferentes planes institucionales definidos en la entidad, por cumplimiento normativo y contingentes según necesidad de la ESE. 1.1.2. Monitorizar el nivel de ejecución conforme la matriz definida. 1.1.3. Evaluar e identificar desviaciones al cumplimiento de las metas establecidas. 1.1.4. Elaborar ajustes a las acciones en correspondencia a los resultados obtenidos.	Porcentaje de cumplimiento global de la planeación institucional	# Actividades de los Planes Institucionales Ejecutadas en la vigencia objeto de evaluación / # Total de Actividades programadas	Porcentaje	≥ 90%	93%	COMPLETO	Matriz de seguimiento a planes Institucionales, ESE PLI- P-01-R-02	Planeacion	Se Consolido Matriz de Seguimiento con cada uno de los planes institucionales.
									EN DESARROLLO	Acta No 04 de Julio 2025 II Seguimiento a Planes institucionales 2025 Matriz ES-PLI- P-01-R-02 diligenciada II Seguimiento	Apoyo Planeacion	Para el segundo trimestre se debía cumplir 582 actividades programadas de las cuales se llevaron a cabo 543, que representan un 93% de ejecución
									EN DESARROLLO	Acta No 04 de Julio 2025 II Seguimiento a Planes institucionales 2025	Apoyo Planeacion	En cada uno de los seguimientos se evaluan e identifican desviaciones al cumplimiento de las metas establecidas.
									EN DESARROLLO	Todos los Procesos		Cada uno de los procesos debe elaborar los ajustes necesario para cumplir con las metas establecidas.
2	Fortalecer la prestación de los servicios garantizando la sensibilización y cumplimiento de las políticas de humanización, seguridad del paciente, buscando mejoramiento continuo en la calidad del servicio y talento humano, con un enfoque especial hacia nuestra población vulnerable, víctimas de violencia sexual y conflicto armado, a los adultos mayores, y de toda la comunidad en general disminuyendo los factores de riesgo en la institución, generando confianza y credibilidad hacia el usuario y sus familias, con el fin de reducir los índices de casos reportados y el aumento de la satisfacción	2.1. Fortalecer la Adherencia del Código de Integridad Institucional y los deberes y fortalecimiento del Código de Integridad de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo- Sedes, para participación de toda la comunidad institucional con actividades lúdico recreativas entre áreas y servicios.	2.1.1. Implementar la estrategia de socialización y fortalecimiento del Código de Integridad de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo- Sedes, para participación de toda la comunidad institucional con actividades lúdico recreativas entre áreas y servicios.	% de Ejecución de Campañas de socialización programadas	# de campañas de socialización realizadas / # de Campañas de socialización programadas	Porcentaje	100%	100%	EN DESARROLLO	Acta Trimestral Marzo-Abril 2025 Valores ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo. Sede Principal	Talento Humano Seguridad y salud en el trabajo	Para la implementaciones de socialización y fortalecimiento del Código de Integridad de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo Sedes, se desarrollaron actividades lúdico recreativas que se llevaron a cabo en el mes de Abril y Junio de 2025, de lo cual se cuenta con las actas del desarrollo de las mismas. Ademas de las socializaciones realizadas por San camilo Learning teniendo una eficacia del 100% en mayo y en abril del 100%
									NO INICIADO	Durante el primer semestre se actualizo la cartilla de derechos y deberes, la cual quedo en dos idiomas y ademas se incluyo un código QR con la información en el lenguaje de señas.	SIAU	Por re-estructuracion e PAMEC las campañas se llevan a cabo en el tercer trimestre
2	Fortalecer la prestación de los servicios garantizando la sensibilización y cumplimiento de las políticas de humanización, seguridad del paciente, buscando mejoramiento continuo en la calidad del servicio y talento humano, con un enfoque especial hacia nuestra población vulnerable, víctimas de violencia sexual y conflicto armado, a los adultos mayores, y de toda la comunidad en general disminuyendo los factores de riesgo en la institución, generando confianza y credibilidad hacia el usuario y sus familias, con el fin de reducir los índices de casos reportados y el aumento de la satisfacción	2.2. Fortalecer el buen trato y la atención humanizada al paciente y la comunidad	2.2.1. Capacitar al personal institucional respecto al buen trato y la atención humanizada, a través de la plataforma San Camilo Learning, siendo una herramienta de aprendizaje y educación liderada desde la Oficina de Talento Humano y empleada por medio de los diferentes líderes de área y de procesos	Tasa de cumplimiento de socializaciones del programa de humanización	# de socializaciones realizadas / # de socializaciones programadas del programa de humanización	Porcentaje	≥ 90%	100%	EN DESARROLLO	Acta 07 Abril 2025 INFORME INDUCCIÓN ABRIL DE 2025 Acta 008 Mayo de 2025 INFORME INDUCCIÓN MAYO DE 2025	Talento Humano	Las capacitaciones sobre buen trato y atención humanizada se desarrollan a través de la plataforma San Camilo Learning. Este proceso cuenta con actas mensuales que evidencian la realización de las actividades, alcanzando los siguientes niveles de eficiencia: 100% en Abril, 100% en mayo. Teniendo como promedio de 100%.
									EN DESARROLLO	Informe Comunicaciones	Talento Humano Seguridad y salud en el trabajo Comunicaciones	Durante el Periodo se realizaron 8 Publicaciones encamindadas al Buen trato y atención Humanizada dando un cumplimiento del 100%
2	Fortalecer la prestación de los servicios garantizando la sensibilización y cumplimiento de las políticas de humanización, seguridad del paciente, buscando mejoramiento continuo en la calidad del servicio y talento humano, con un enfoque especial hacia nuestra población vulnerable, víctimas de violencia sexual y conflicto armado, a los adultos mayores, y de toda la comunidad en general disminuyendo los factores de riesgo en la institución, generando confianza y	2.3. Estrategias de la Campaña "Caminando Juntos" por nuestra población vulnerable de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo- Sedes.	2.3.1. Establecer alianzas con diferentes entidades, fundaciones y empresas para apoyar la estrategia "Caminando Juntos" con el objetivo de recibir donaciones y ayudas para nuestra población adulta mayor e infantile	% de Ejecución de Campañas programadas	# de campañas realizadas / # de Capañas programadas	Porcentaje	100%	100%	EN DESARROLLO	Informe comunicaciones	Comunicaciones Talento humano	Para el periodo de Ejecutaron cinco actividades de cinco programadas. 2 Abril: Practicante, talento humano realizaron planeación 11 Abril: Implementos de aseo y prendas de vestir 8 Mayo: Implementos de aseo 3 Junio: Sillas de ruedas, Sillas Rimax, Implementos de aseo 26 junio: Chancas, Juegos, Ropa de cama (sabanas), Implementos de aseo
2	Fortalecer la prestación de los servicios garantizando la sensibilización y cumplimiento de las políticas de humanización, seguridad del paciente, buscando mejoramiento continuo en la calidad del servicio y talento humano, con un enfoque especial hacia nuestra población vulnerable, víctimas de violencia sexual y conflicto armado, a los adultos mayores, y de toda la comunidad en general disminuyendo los factores de riesgo en la institución, generando confianza y	2.4. Adoptar estrategias de salud mental establecidas en el programa de Bienestar Social y el Programa de Promoción y Prevención, enfocado en las líneas de equilibrio Psicosocial, salud mental y diversidad e inclusión, transformación digital e identidad del servicio público de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo- Sedes.	2.4.1. Realizar actividades del Cronograma de Bienestar Social con estrategias de Programación de Incentivos para los trabajadores que se destaquen en su labor diaria; el buen trabajo en equipo y el fortalecimiento de la salud mental e integral con contenidos de promoción y prevención para el personal institucional y los espacios de sano esparcimiento, actividad física y recreación generados dentro de la entidad .	% Cumplimiento del Cronograma de Bienestar Social Definido	# de actividades realizadas del cronograma / # de actividades programadas en el cronograma	Porcentaje	≥ 90%	92%	EN DESARROLLO	Evidencia Actas del area de bienestar social	Bienestar Institucional Soai	Para el trimestre se tenian 48 actividades programadas de las cuales se llevaron a cabo 44, teniendo cumplimiento del 92%
									EN DESARROLLO	Indicador Financiero	Financiera	22217131531/2315698525=0.95
4	Lograr acciones conducentes a mantener los indicadores financieros y el fortalecimiento a la gestión administrativa, respondiendo así a la sostenibilidad económica y la viabilidad financiera de la entidad, con el fin de proteger la eficiencia de los recursos con rentabilidad y responsabilidad social	4.1. Garantizar un adecuado comportamiento del equilibrio presupuestario durante los cuatro años.	4.1.1. Eficiencia en la utilización de recursos. 4.1.2. Realizar actividades para la contención del gasto de operación. 4.1.3. Racionalizar los recursos. 4.1.4. Priorizar la asignación presupuestal hacia los servicios de mayor rentabilidad	Equilibrio Presupuestal con Reconocimiento	Valor de la ejecución de ingresos totales reconocidos en la vigencia / Valor total de la ejecución de gastos comprometidos	Unidad	≥ 1	0.95	EN DESARROLLO	-	Financiera	Mesas técnicas –Optimización del gasto de funcionamiento
									EN DESARROLLO	-	Financiera	Optimización del gasto de funcionamiento
	Lograr acciones conducentes a mantener los indicadores financieros y el fortalecimiento a la gestión administrativa, respondiendo así a la sostenibilidad económica y la viabilidad financiera de la entidad, con el fin de proteger la eficiencia de los recursos con rentabilidad y responsabilidad social	4.2. Establecer una política de provisión de recursos para los pasivos estimados teniendo en cuenta la rentabilidad social	4.2.1. Establecer los parámetros para las negociaciones de los pasivos estimados. 4.2.2. Realizar un análisis de costo beneficio con el fin de establecer una línea base que garanticé los servicios en la entidad.	Informe del área jurídica que informe del área jurídica que					NO INICIADO	El área encargada no sumistro información	Jurídica	Se solicito informacion al area encargada la cual está planteada para realizar en el ultimo trimestre del año.
									NO INICIADO	El área encargado no sumistro información	Jurídica-Financiera	Se solicito informacion al area encargada la cual está planteada para realizar en el ultimo trimestre del año.

4	EQUIDAD Y DIVERSIDAD	4.2.3. Presentar ante el comité de sentencias y conciliación informe de pasivos contingentes en contra de la ESE, para realizar estudio y aprobación, y determinar el valor de la negociación y la priorización de pago, siempre y cuando exista el flujo de efectivo.	especifique la relación de los pasivos contingentes y la cuantificación de los mismos y probabilidad de pérdida	informe del área jurídica que especifique la relación de los pasivos contingentes y la cuantificación de los mismos y probabilidad de pérdida	Unidad	1	0	EN DESARROLLO	Actas de Comité de Conciliación	Jurídica	-
		4.2.4. Fortalecer el proceso de facturación con el fin de identificar los hallazgos y lograr las mejoras en los tiempos establecidos.						NO INICIADO	-	Facturación	-
4	Lograr acciones conducentes a mantener los indicadores financieros y el fortalecimiento a la gestión administrativa, respondiendo así a la sostenibilidad económica y la viabilidad financiera de la entidad, con el fin de proteger la eficiencia de los recursos con rentabilidad y responsabilidad social	4.3. Fortalecimiento de las acciones de seguimiento y control de los resultados financieros	4.3.1. Realizar seguimientos periódicos a los indicadores financieros.	% de cumplimiento al cronograma de presentación de indicadores financieros	# de presentaciones realizadas / # de presentaciones programadas	Porcentaje	100%	EN DESARROLLO	Los indicadores financieros son evaluados de manera trimestral, semestral y anual	FINANCIERA	los reportes de indicadores se realizan de manera trimestral semestral a la fecha se han hecho 2 presentaciones trimestrales y una semestral 3/3=100%
			4.3.2. Realizar seguimiento y acciones sobre la cartera y la facturación institucional.					EN DESARROLLO	Actas comité de glosas y cartera	FINANCIERA	
			4.3.3. Realizar seguimientos a los costos de los servicios.					EN DESARROLLO		FINANCIERA	
			4.3.4. Control del Gasto, austendad y racionalidad.					EN DESARROLLO		FINANCIERA	Optimización de gastos de funcionamiento.
			4.3.5. Gestionar acciones efectivas de recaudo de cartera mediante mejoramiento en el proceso de facturación, radicación y respuesta de glosas.					EN DESARROLLO	Se lleva a cabo mediante el comité de cartera, facturación y glosas	FINANCIERA	Comité se realiza de manera trimestral
			4.3.6. Diseñar estrategias financieras que nos apunte a mejorar el recaudo de la cartera					EN DESARROLLO	Se lleva a cabo mediante el comité de cartera, facturación y glosas	Financiera	Comité se realiza de manera trimestral
5	Diseñar estrategias para la generación de conocimiento a través del talento humano y los convenios docencia servicios de la institución, generando innovación y formadores que ayuden a la apropiación de una cultura académica e institucional, teniendo en cuenta los procesos formativos y científicos aplicados al roceo de atención en salud mental con el urgimiento de grupos de investigación fuertemente consolidados dentro de la institución	5.1. Desarrollar proyectos de innovación y formación con los diferentes grupos que conforman el talento humano de la entidad, con el fin de aportar conocimientos de formación científica.	5.1.1. Realizar un Simposio en salud mental - dirigido a la academia y comunidad en general.	% cumplimiento a las acciones de formación programadas	# de actividades de formación realizadas / # de actividades de formación programadas	Porcentaje	100%	NO INICIADO	El simposio se lleva a cabo el 16 de octubre 2025	Comunicaciones bienestar Institucional Social	16 de octubre de 2025 II Simposio de Salud Mental: Consumo de Sustancias Psicoactivas, Raíz de Patologías Diales
			5.1.2. Realizar un Congreso en salud mental a nivel departamental.					NO INICIADO	Se participará en el congreso de psicología en Agosto	Comunicaciones bienestar Institucional Social	Participación en congreso Psicología para un mundo saludable y sostenible Agosto 2025
			5.1.3. Realizar un Congreso en salud Mental a nivel Nacional					NO INICIADO	Se participará en el congreso nacional de bienestar psiquiatría en Noviembre	Comunicaciones bienestar Institucional Social	Participación Congreso Colombiano de Psiquiatría 2025 Noviembre 2025
			5.1.4. Realizar anualmente publicación de artículos sobre experiencias exitosas en la institución en conjunto con las universidades que forman parte de los convenios docencia servicio					NO INICIADO	-	Subcientífica	como avance se crea el comité de Investigación institucional
			5.1.5. Ejecución del Plan de Formación Institucional conforme a actualización anualizada					EN DESARROLLO	Actas de capacitaciones realizadas- Acta II seguimiento a planes institucionales	Talento Humano	El plan de capacitaciones se desarrolla de manera mensual de acuerdo a cronograma establecido para el primer trimestre se obtuvo un cumplimiento de 82% 28 actividades ejecutadas/ 34 Actividades programadas
6	Generar proyectos institucionales que nos ayuden a mejorar la calidad de la prestación de servicios de salud mental, con el objetivo de dar cumplimiento a los principios, valores y políticas institucionales, generando así: un ambiente amigable, inclusivo y seguridad de calidad en los diferentes servicios y sedes para nuestros pacientes, familias y colaboradores de la entidad	6.1. Formular proyectos para los mejoramientos locativos que garanticen las mejoras en el servicio de salud mental	6.1.1. Establecer las necesidades de la institución en infraestructura.	Proyecto de Infraestructura elaborado y presentado ante Secretaría de Salud Departamental	Proyecto de Infraestructura elaborado y presentado ante Secretaría de Salud Departamental	Unidad	1	EN DESARROLLO	Acta de reunión con el ministerio, y visita técnica por parte del ministerio a la ESE el día 22 de Junio.		Acta de reunión con el ministerio, y visita técnica por parte del ministerio a la ESE el día 22 de Junio. Se realiza inscripción del proyecto en la plataforma Plan Bienal, para poder iniciar la elaboración del mismo y presentar ante el Ente Territorial
			6.1.2. Gestoriar recursos para los proyectos de infraestructura establecidos, a través del Ministerio, Gobernación,					NO INICIADO	-	Proyectos	Se llevará a cabo durante el II semestre de 2024
			6.1.3. Realizar los estudios técnicos necesarios para los mejoramientos continuos de la sede principal y sus sedes.					NO INICIADO	-	Proyectos	Se llevará a cabo durante el II semestre de 2025
			6.1.4. Formular proyectos de Infraestructura					NO INICIADO	-	Proyectos	Se llevará a cabo durante el II semestre de 2026
6	Generar proyectos institucionales que nos ayuden a mejorar la calidad de la prestación de servicios de salud mental, con el objetivo de dar cumplimiento a los principios, valores y políticas institucionales, generando así: un ambiente amigable, inclusivo y seguridad de calidad en los diferentes servicios y sedes para nuestros pacientes, familias y colaboradores de la entidad	6.2. Mejorar los Sistemas de Información Institucionales	6.2.1. Establecer las necesidades y requerimientos para operación del módulo del sistema 360	Sistema de Información Implementado	Sistema de Información Implementado	Unidad	1	COMPLETO	Documento de Estudios previos para el arrendamiento de software de información	Sistemas	En la documentación del contrato de arrendamiento del software salud 360
			6.2.2. Establecer las necesidades y requerimientos para la implementación.					COMPLETO	Documentos Contrato Estudios previo	Sistemas	En la documentación del contrato de arrendamiento del software salud 360
			6.2.3. Realizar estudio para la adquisición de un servidor de datos.					EN DESARROLLO		Sistemas	Requerimiento de un servidor para el almacenamiento de datos.
			6.2.4. Realizar un diagnóstico del sistema de información de la Entidad.					NO INICIADO	-	Sistemas	
			6.2.5. Realizar estudio de costos para la integración de los Sistemas de información existentes.					NO INICIADO	-	Sistemas	
			6.2.6. Estructurar y ejecutar el plan de formación para apropiar el uso de los sistemas y sus procesos.					EN DESARROLLO	-	Sistemas	Las capacitaciones se llevan a cabo de acuerdo a la necesidad requerida
6	Generar proyectos institucionales que nos ayuden a mejorar la calidad de la prestación de servicios de salud mental, con el objetivo de dar cumplimiento a los principios, valores y políticas institucionales, generando así: un ambiente amigable, inclusivo y seguridad de calidad en los diferentes servicios y sedes para nuestros pacientes, familias y colaboradores de la entidad	6.3. Desarrollar proyectos para la implementación de Telemedicina y Telexperiencia	6.3.1. Realizar estudio de factibilidad para la implementación de la telemedicina y telexperiencia en salud mental como servicios alternativos en la ESE.	Proyecto de Telemedicina y telexperiencia elaborados	Proyecto de Telemedicina y telexperiencia elaborados	Unidad	1	EN DESARROLLO	Documento borrador de telemedicina y telexperiencia del mercado	Proyectos	
			6.3.2. Buscar una herramienta tecnológica de la información que permita la comunicación asertiva y confiable para nuestros pacientes y lograr la atención con los componentes acortados del diagnóstico y un tratamiento oportuno para el paciente.					EN DESARROLLO	Propuesta de COCO Número GG2574586	Proyectos	
			6.3.3. Realizar pruebas para el funcionamiento					NO INICIADO	-	Proyectos	-
			6.3.4. Realizar la venta de servicios de salud					NO INICIADO	-	Proyectos	-
			6.3.5. Efectuar seguimiento a los resultados.					NO INICIADO	-	Proyectos	-
7	Desarrollar estrategias fortaleciendo la promoción y prevención en salud mental para niños, niñas y adolescentes del departamento y sus alrededores, con proyectos orientados a su crianza amorosa, rutinas de atención y fortalecimiento de su núcleo familiar como factor protector.	7.1. Ampliar la cobertura y oportunidad en la atención de la población de infancia y adolescencia en el Departamento de Santander, mediante el diseño de estrategias de comunicación campañas de promoción en salud mental y garantizando la atención de esta población en todas las cabeceras de provincia del Departamento articulando con los entes departamentales y municipales en el Sector Salud y Educación.	7.1.1. Ampliar portafolio de servicios en niños y adolescentes en nuestro ESE.	Porcentaje de cumplimiento de las acciones encamadas al cumplimiento de la estrategia diseñada)	# de actividades realizadas para implementación de la estrategia / Total de actividades programadas para la implementación de la estrategia	Porcentaje	20%	NO INICIADO	-	Subcentífica Gerencia	-
			7.1.2. Implementar campañas de promoción y prevención y estrategias en conjunto con las secretarías de salud y educación departamental y municipal para garantizar la detección temprana y tratamiento oportuno en salud mental para nuestros niños, niñas y adolescentes del departamento.					EN DESARROLLO	Convenio interadministrativo con la gobernación de santander	Proyectos	Proyecto "MÉTAL MENTE" el cual se lleva a cabo en conjunto con la gobernación de Santander

		7.1.3. Diseñar ruta de atención en salud mental en la población de infancia y adolescencia en la ESE para garantizar la atención oportuna y disminuir barreras de acceso.					NO INICIADO	-	Subcientífica	
--	--	---	--	--	--	--	-------------	---	---------------	--

Proyecto: Alejandra Amado-Apoyo Planeación Institucional
Aprobó y Revisó: Margarita María Pinto - Planeación Institucional