

PLAN OPERATIVO ANUAL 2025
ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO
ANEXO TÉCNICO No 001

No	OBJETIVO INSTITUCIONAL	PROGRAMA O PROYECTO PLAN ESTRATEGICO	DIMENSION DEL MIPG	POLITICA MIPG	ACCIONES ESPECÍFICAS	META 2025	DEPENDENCIAS PARTICIPANTES	DEPENDENCIA RESPONSABLE	(C) Tiempo Programado	(C) Indicadores Claves De Rendimiento		
										Denominación	Fórmula	Unidad de Medida
1	Incorporar una evaluación sistemica y sistemática, que unifique el nivel de desempeño global de los diferentes planes institucionales de la Entidad, que de los diferentes planes institucionales de la Entidad garantice el cumplimiento pleno de la misión y visión de la organización	1.1. Evaluar el nivel de ejecución en forma sistemica y sistemática	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	PLANEACION INSTITUCIONAL	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	≥ 90%	Todas las Dependencias de la ESE	Todas las Dependencias de la ESE	Un año	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
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 institucion, 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 satisfaccion	2.1. Fortalecer la Adherencia del Código de Integridad Institucional y los deberes y derechos de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo – Sedes	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	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. 2.1.2. Realizar campaña de deberes y derechos de los usuarios, divididos en público adulto e infantil, en apoyo del Servicio de Información y Atención al Usuario SIAU para conocimiento de los mismos y de toda la institución	100%	Talento Humano y SIAU	Talento Humano y SIAU	Un año	% de Ejecución de Campañas de socialización programadas	# de campañas de socialización realizadas / # de Campañas de socialización programadas	Porcentaje
		2.2. Fortalecer el buen trato y la atención humanizada al paciente y la comunidad institucional, por medio de las diferentes plataformas de comunicación de la Entidad.	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	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 2.2.2. Generar contenidos enfocados al buen trato y la atención humanizada para difusión en cada una de las redes sociales del Hospital, siendo un medio masivo de comunicación que nos permite informar y educar a nuestro personal, de cara a un mejoramiento continuo de la prestación de nuestros servicios en salud mental	≥ 90%	Todas las Dependencias de la ESE	Talento Humano	Un año	Tasa de cumplimiento de socializaciones del programa de humanización	# de socializaciones realizadas / # de socializaciones programadas del programa de humanización	Porcentaje
		2.3. Estrategias de la Campaña "Caminando Juntos" por nuestra población vulnerable de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo- Sedes.	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA	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 infantil	100%	Comunicaciones	Comunicaciones	Un año	% de Ejecución de Campañas programadas	# de campañas realizadas / # de Campañas programadas	Porcentaje

ANEXO TÉCNICO No 001

No	OBJETIVO INSTITUCIONAL	PROGRAMA O PROYECTO PLAN ESTRATEGICO	DIMENSION DEL MIPG	POLITICA MIPG	ACCIONES ESPECÍFICAS	META 2025	DEPENDENCIAS PARTICIPANTES	DEPENDENCIA RESPONSABLE	(C) Tiempo Programado	(C) Indicadores Claves De Rendimiento		
										Denominación	Fórmula	Unidad de Medida
		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, diversidad e inclusión, transformación digital e identidad del servicio público de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo Sedes	TALENTO HUMANO	POLITICA DE AMBIENTE LABORAL ARMONIOSO	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 - Sedes.	≥ 90%	Talento Humano y Comunicaciones	Talento Humano	Un año	% Cumplimiento del Cronograma de Bienestar Social Definido	# de actividades realizadas del cronograma / # de actividades programadas en el cronograma	Porcentaje
3	Elaborar la propuesta de una ruta de atención integral en salud mental, en correspondencia a la necesidad regional, PDD, PDSP	3.1. Elaboración del documento denominado Ruta Interna de Atención Integral en Salud Mental	DIRECCIONAMIENTO Y PLANEACION	FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL Y SIMPLIFICACION DE PROCESOS	3.1.1. Diseñar la Ruta Interna de Atención Integral en Salud Mental 3.1.2. Socializar la Ruta Interna de Atención Integral en Salud Mental a las diferentes colaboradores de la ESE 3.1.3. Implementar la Ruta Interna socializada 3.1.4. Evaluar el nivel de adherencia a la ruta en el proceso de atención de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo	NA	Subdirección Científica	Subdirección Científica	Un año	Documento denominado Ruta interna de atención integral en salud mental	Documento elaborado Ruta interna de atención integral en salud mental	Unidad
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 presupuestal durante los cuatro años.	DIRECCIONAMIENTO Y PLANEACION	POLÍTICA DE GESTIÓN PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DEL GASTO PÚBLICO	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	≥ 1	GERENCIA , FINANCIERA, CARTERA, FACTURACIÓN, SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA - FINANCIERA	Un año	Equilibrio Presupuestal con Reconocimiento	Valor de la ejecución de ingresos totales reconocidos en la vigencia / Valor total de la ejecución de gastos comprometidos	Unidad
		4.2. Establecer una política de provisión de recursos para los pasivos estimados teniendo en cuenta la rentabilidad social y financiera de la ESE.	DIRECCIONAMIENTO Y PLANEACION	POLÍTICA DE GESTIÓN PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DEL GASTO PÚBLICO	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 garantice los servicios en la entidad. 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. 4.2.4. Fortalecer el proceso de facturación con el fin de identificar los hallazgos y lograr las mejoras en los tiempos establecidos	1	AREA FINANCIERA Y JURÍDICA	JURÍDICA	Un año	Informe del área jurídica que 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

ANEXO TÉCNICO No 001

No	OBJETIVO INSTITUCIONAL	PROGRAMA O PROYECTO PLAN ESTRATEGICO	DIMENSION DEL MIPG	POLITICA MIPG	ACCIONES ESPECÍFICAS	META 2025	DEPENDENCIAS PARTICIPANTES	DEPENDENCIA RESPONSABLE	(C) Tiempo Programado	(C) Indicadores Claves De Rendimiento		
										Denominación	Fórmula	Unidad de Medida
		4.3. Fortalecimiento de las acciones de seguimiento y control de los resultados financieros	DIRECCIONAMIENTO Y PLANEACION	POLÍTICA DE GESTIÓN PRESUPUESTAL Y EFICIENCIA DEL GASTO PÚBLICO	4.3.1. Realizar seguimientos periódicos a los indicadores financieros. 4.3.2. Realizar seguimiento y acciones sobre la cartera y la facturación institucional. 4.3.3. Realizar seguimientos a los costos de los servicios. 4.3.4. Control del Gasto, austeridad y racionalidad. 4.3.5. Gestionar acciones efectivas de recaudo de cartera mediante mejoramiento en el proceso de facturación, radicación y respuesta de glosas. 4.3.6. Diseñar estrategias financieras que nos apunte a mejorar el recaudo de la cartera	100%	GERENCIA-FINANCIERA-FACTURACIÓN-CARTERA	ÁREA FINANCIERA	Un año	% de cumplimiento al cronograma de presentación de indicadores financieros	# de presentaciones realizadas / # de presentaciones programadas	Porcentaje
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 proceso 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.	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN	5.1.1. Realizar un Simposio en salud mental - dirigido a la academia y comunidad en general. 5.1.2. Realizar un Congreso en salud mental a nivel departamental. 5.1.3. Realizar un Congreso en salud Mental a nivel Nacional 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 5.1.5. Ejecución del Plan de Formación Institucional conforme a actualización anualizada	100%	GERENCIA- TALENTO HUMANO- COMUNICACIONES	TALENTO HUMANO	Un año	% cumplimiento a las acciones de formación programadas	# de actividades de formación realizadas / # de actividades de formación programadas	Porcentaje
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	DIRECCIONAMIENTO ESTRÁTÉGICO Y PLANEACIÓN	PLANEACION INSTITUCIONAL	6.1.1. Establecer las necesidades de la institución en infraestructura. 6.1.2. Gestionar recursos para los proyectos de infraestructura establecidos, a través del Ministerio, Gobernación, 6.1.3. Realizar los estudios técnicos necesarios para los mejoramientos continuos de la sede principal y sus sedes. 6.1.4. Formular proyectos de infraestructura	1	GERENCIA-PLANEACIÓN-PROYECTOS	GESTIÓN DE PROYECTOS	Un año	Proyecto de Infraestructura elaborado y presentado ante Secretaría de Salud Departamental	Proyecto de Infraestructura elaborado y presentado ante Secretaría de Salud Departamental	Unidad
	6.2. Mejorar los Sistemas de Información Institucionales	INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL Y SIMPLIFICACION DE PROCESOS		6.2.1. Establecer las necesidades y requerimientos para operación del módulo del sistema Actual 6.2.2. Establecer las necesidades y requerimientos para la implementación. 6.2.3. Realizar estudio para la adquisición de un servidor de datos. 6.2.4. Realizar un diagnóstico del sistema de información de la Entidad. 6.2.5. Realizar estudio de costos para la integración de los Sistemas de información existentes. 6.2.6. Estructurar y ejecutar el plan de formación para enroniar el uso de los sistemas y sus procesos	1	GERENCIA - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA SISTEMAS	GERENCIA	Un año	Sistema de Información Implementado	Sistema de Información Implementado	Unidad

ANEXO TÉCNICO No 001

No	OBJETIVO INSTITUCIONAL	PROGRAMA O PROYECTO PLAN ESTRATEGICO	DIMENSION DEL MIPG	POLITICA MIPG	ACCIONES ESPECÍFICAS	META 2025	DEPENDENCIAS PARTICIPANTES	DEPENDENCIA RESPONSABLE	(C) Tiempo Programado	(C) Indicadores Claves De Rendimiento		
										Denominación	Fórmula	Unidad de Medida
		6.3. Diseñar proyectos para la implementación de Telemedicina y Telexperticia	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y PLANEACIÓN	PLANEACION INSTITUCIONAL	6.3.1. Realizar estudios de factibilidad para la implementación de la telemedicina y telexperticia en salud mental como servicios alternativos en la ESE. 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 acertados del diagnóstico y un tratamiento oportunamente para el paciente. 6.3.3. Realizar pruebas para el funcionamiento 6.3.4. Realizar la venta de servicios de salud 6.3.5. Efectuar seguimiento a los resultados	1	GERENCIA-SUBGERENCIA CIENTÍFICA-PROYECTOS - PLANEACIÓN	GERENCIA Y SUBGERENCIA CIENTÍFICA	Un año	Proyecto de Telemedicina y telexperticia elaborados	Proyecto de Telemedicina y telexperticia elaborados	Unidad
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, rutas 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.	INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL Y SIMPLIFICACION DE PROCESOS	7.1.1. Ampliar portafolio de servicios en niños y adolescentes en nuestro ESE. 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. 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.	20%	GERENCIA-SUBDIRECCIONES - COMUNICACIONES	GERENCIA-SUBDIRECCIONES COMUNICACIONES	Un año	Porcentaje de cumplimiento de las acciones encaminadas 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	

Proyecto y reviso: Margarita María Pinto

Planeación Institucional