



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUÁ

PLAN DE ACCIÓN 2025

| Objetivo Estratégico  | Programa  | Subprograma  | Actividades  | Línea Base   | Meta   | PRESUPUESTO ASIGNADO |      |                  |                   |
|---|---|--|--|--|--|----------------------|------|------------------|-------------------|
| <b>Meta de Impacto:</b> Crecer en la complejidad para garantizar mayor integralidad de forma más segura para el paciente y su familia: Ampliación del Portafolio de Servicios |   |  | <b>Objetivo:</b> Consolidar la infraestructura y dotación necesaria para respaldar la misión institucional, contribuyendo con la cultura de seguridad del paciente y gestión del riesgo. |  |  |                      |      |                  |                   |
| <b>LINEA ESTRATEGICA 2:<br/>HOSPITAL RESOLUTIVO Y SEGURO</b>  | Programa 2: Control y Planificación Hospitalaria  | 1. Planeación Institucional  | 1.1. Realizar seguimiento, control y evaluación al plan de acción y plan indicativo de la vigencia   | 100%   | 100%   | \$ 1,211,672,000.00  |      |                  |                   |
|   |   |  | 1.2. Formulación y seguimiento de los planes operativos institucionales de los comités   | 100%   | 100%   |                      |      |                  |                   |
|   |   |  | 1.3. Actualización y seguimiento de la capacidad instalada de los procesos institucionales.  | 100%   | 100%   |                      |      |                  |                   |
|   |   | 2. Gestión del Riesgo  | 2.1. Fomentar la cultura de autocontrol institucional mediante el seguimiento periódico de las matrices de riesgo de los procesos  | 23%  | <=20%  |                      |      |                  |                   |
|   |   |  | 3. Banco de Proyectos Institucional  | 3.1. Formular proyectos de infraestructura encaminados a las adecuaciones, ampliaciones que aporten al funcionamiento de los procesos misionales y de apoyo.                             | 0  |                      | 1    |                  |                   |
|   |   |  |  | 3.2. Formular Proyectos para la adquisición de tecnología industrial, biomédica, sistemas de información y transporte asistencial, innovando en la prestación de los servicios de salud. | 0  |                      | 1    |                  |                   |
|   |   | 3.3. Inscripción y seguimiento de Proyectos al Plan Bienal de Inversiones públicas en Salud  |  | 10   | 15   |                      |      |                  |                   |
|   |   | Programa 3: Transparencia y Buen Gobierno  | 1. Lucha Anticorrupción  | 1.1. Seguimiento al programa anticorrupción  | 100%   |                      | 100% | \$ 45,000,000.00 |                   |
|   |   |  |  | 1.2. Realizar la gestión de las actividades de SARLAF/FPDM (Mensual) y garantizar oportunidad del reporte  | 12   |                      | 12   |                  |                   |
|   | 1.3. Asegurar la adherencia del Programa de Transparencia y Ética Empresarial PTEE Institucional  |  |  | 0%   | 90%  |                      |      |                  |                   |
|   | 1.4. Implementación del Subsistema de Riesgos de Corrupción, Opacidad y fraude SICOF en la institución  |  |  | 70%  | 90%  |                      |      |                  |                   |
|   | 2. Rendición de cuentas a la comunidad  |  | 2.1. Mantener el sistema de comunicación informativo y organizacional de la entidad, que facilita la interlocución y visibilidad en la gestión   | 1  | 1  |                      |      |                  |                   |
|   |   |  | 2.2. Realizar anualmente la Audiencia de Rendición de cuentas a los diferentes grupos de interés de la institución   | 1  | 1  |                      |      |                  |                   |
|   |   |  | Programa 4: Medio Ambiente   | 1. Gestión Medio Ambiental   | 1.1. Gestión de los impactos ambientales generados por las actividades productivas de la institución | 100%                 | 100% |                  | \$ 475,422,000.00 |
|   |   |  |  |  | 1.2. Mantener la membresía de hospitales verdes  | 1                    | 1    |                  |                   |
|   | 1.3. Asegurar el correcto funcionamiento para el control de los niveles adecuados de la demanda química y biológica de oxígeno por medio de la PTAR | 0%   |  |  | 100%   |                      |      |                  |                   |
|   | 2. Prevención, Emergencias y Desastres  | 2.1. Realizar actividades de simulacro dos veces por año, y cumplir con los planes de mejora derivados de las evaluaciones de los resultados de los simulacros |  | 2  | 2  |                      |      |                  |                   |
|   |   | 2.2. Fortalecer la formación a los integrantes de la Brigada de Emergencias y desastres y el comité de la Institución  | 60%  | 100%   |  |                      |      |                  |                   |
|   | Programa 5: Auditoría Clínica   | 1. Auditoría Concurrente   | 1.1. Evaluación sistemática, continua e integral de la prestación en los servicios.  | 80%  | 85%  | \$ 438,825,770.00    |      |                  |                   |
|   |   | 2. Auditoría de Calidad  | 2.1. Revisión y evaluación sistémica de la calidad de la prestación de los servicios de salud, verificando la pertinencia médica de la primera causa de morbilidad atendida              | 90%  | >=90%  |                      |      |                  |                   |
|   |   |  | 2.2. Revisión y evaluación sistémica de la calidad de la prestación de los servicios de salud calidad en el diligenciamiento de la Historia Clínica                                      | 90%  | >=90%  |                      |      |                  |                   |
|   |   |  | 2.3. Evaluación de la adherencia a guías de práctica clínica por servicio, de las 5 primeras causas de atención  | 83%  | >=90%  |                      |      |                  |                   |
|   |   |  | 2.4. Actualización y monitoreo permanente de protocolos y guías de práctica clínica en el servicio, acorde al perfil de morbilidad.  | 100%   | 100%   |                      |      |                  |                   |
|   | Programa 6: Equipamiento e Infraestructura  | 1. Infraestructura física y Mobiliario   | 1.1. Realizar las adecuaciones de infraestructura requeridas para la prestación de servicios dando cumplimiento a los requisitos de habilitación   | 100%   | 100%   | \$ 1,819,056,991.00  |      |                  |                   |
| 1.2. Ejecución y Seguimiento al cumplimiento del plan de mantenimiento, para la prestación del servicios.   |   |  | 100%   | 100%   |  |                      |      |                  |                   |
| 2. Planos Hospitalarios   |   | 2.1. Actualizar los planos arquitectónicos, acorde a las adecuaciones físicas hospitalarias.   | 100%   | 100%   |  |                      |      |                  |                   |
| 3. Equipos Fijos y de Infraestructura   |   | 3.1. Evaluación y gestión de obsolescencia de los equipos industriales como insumo para el Plan de compras y formulación de proyectos de inversión.            | 0%   | 100%   |  |                      |      |                  |                   |



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUÁ

PLAN DE ACCIÓN 2025

| Objetivo Estratégico | Programa                                | Subprograma                                 | Actividades   | Línea Base | Meta | PRESUPUESTO ASIGNADO |
|----------------------|---|---|---|------------|------|----------------------|
|                      | Programa 7: Equipos Biomédicos          | 1. Mantenimiento de Equipos Biomédicos      | 1.1. Ejecución del Plan de mantenimiento (preventivo y predictivo) de los equipos Biomédicos  | 100%       | 100% | \$ 1,747,653,050.00  |
|                      |   |   | 1.2. Evaluación y gestión de obsolescencia de los equipos biomédicos como insumo para el Plan de compras y formulación de proyectos de inversión    | 0%         | 100% |                      |
|                      |   | 2. Modernización de la Tecnología Biomédica | 2.1. Identificar las necesidades de los servicios asistenciales y adquirir la tecnología biomédica requerida.                                       | 0%         | 100% |                      |
|                      | Programa 8: Infraestructura Tecnológica | 1. Infraestructura Tecnológica              | 1.1. Ejecución del Plan de Mantenimiento de equipos informáticos  | 100%       | 100% | \$ 1,043,702,909.00  |
|                      |   |   | 1.2. Gestión del Plan de Adquisiciones, renovación y reposición de equipos.   | 2          | 2    |                      |
|                      |   |   | 1.3. Mantenimiento y Renovación de la red informática en la institución   | 50%        | 90%  |                      |
|                      |   |   | 1.4. Evaluación y gestión de obsolescencia de los equipos informáticos, como insumo para el Plan de compras y formulación de proyectos de inversión | 100%       | 100% |                      |
|                      |   | 2. Infraestructura Informática              | 2.1. Garantizar los software y el soporte técnico de la institución.  | 100%       | 100% |                      |
|                      |   |   | 2.2. Capacitación y Asistencia técnica al 100% al personal del Hospital   | 100%       | 100% |                      |
|                      |   | 3. Seguridad Informática                    | 3.1. Implementación de estrategias de seguridad digital en la institución   | 100%       | 100% |                      |
|                      |   |   |   |            |      | \$ 6,781,332,720.00  |