



TABLERO DE MANDO

PEI INCART 2020-2023

Elaborado por OASIS Prosalud

Contenido

- Descripción del tablero de mando
- Articulación con el tablero de mando del SNS
- Propuesta inclusión o modificación de indicadores al Servicio Nacional de Salud
- Eje estratégico
- Servicio integral al paciente oncológico
- Eje estratégico
- Calidad del servicio
- Eje estratégico
- Investigación y Docencia
- Eje estratégico
- Sostenibilidad Financiera e institucional

Descripción del tablero de mando

Este tablero se concibe con la idea de apoyar el proceso de gestión del Instituto cuestión que permita mostrar de forma continua el nivel de avance los resultados definidos en el Plan Estratégico Institucional, aunado a las prioridades de la dirección con miras al fortalecimiento de la gestión y desarrollo de las prestaciones.

El tablero clasifica los indicadores según nivel de gestión y dando respuestas a acápite específicos del Plan Estratégico Institucional. Es así como se definen Indicadores estratégicos, a ser seguido por la Dirección General del Instituto, indicadores de resultados, vinculados a los objetivos específicos del plan y que deben ser seguidos y monitoreados por las direcciones de áreas e indicadores de procesos asociados a las líneas de acción y que deben ser seguidos y monitoreados por los niveles gerenciales

Este tablero de mando requiere de la definición de las herramientas técnicas y administrativas que permitan que la información pueda ser recopiladas por el área de planificación y monitoreo del Instituto para su posterior consolidación y reporte a las áreas competentes.

Articulación con el tablero de mando del SNS

El tablero da respuesta a indicadores del tablero de mando del SNS y recomienda a esta instancia la integración de indicadores que dan respuesta a acciones específicas desarrolladas por el Instituto y que no son recogidas en el tablero de mandos de esta.

Indicadores de gestión Hospitalaria establecidos por el Servicio Nacional de Salud incluidos en tablero del INCART

Indicadores de gestión Hospitalaria

- a. Porcentaje registro de defunciones
- b. Índice rotación de cama
- c. Porcentaje reducción lista de esperas (SNS QX, Incart – Cáncer)
- d. Porcentaje de pacientes en enfermedad crónica no transmisibles en tratamiento
- e. Porcentaje de centros con desempeño epidemiológico

Indicadores de administración.

- a. ARS privadas contratadas
- b. Nivel de glosas de facturación
- c. Porcentaje de ejecución del plan estratégico

- d. Clima laboral
- e. Valoración de la deuda

Propuesta inclusión o modificación de indicadores al Servicio Nacional de Salud

Se propone al SNS incluir en su tablero de mandos los siguientes indicadores o modificaciones a los actuales que permiten medir la efectividad del Instituto.

En el nivel clínico.

Al indicador porcentaje de pacientes en enfermedad crónica no transmisibles en tratamiento, permitir el desglose de las crónicas no transmisibles, para si reportar el porcentaje de personas nuevas de la estimación nacional con algún tipo de cáncer que son tratadas en base al protocolo específico.

Incluir el indicador; Número de personas atendidas para cuidados paliativos, que es un indicador específico para el tema de oncología

Incluir el indicador: Porcentaje de usuarios en los que han sido logrados los objetivos terapéuticos establecidos en los protocolos asistenciales, como un indicador de efectividad de la actividad asistencial.

Incluir indicador Número de procesos terapéuticos aplicados a pacientes con cáncer

En el nivel administrativo.

Incluir un indicador que permita medir el Número de procesos de autogestión desarrollados para la ampliación de los servicios.

Tablero de Mando INCART 2020 - 2023

Dirección General			Direcciones		Metas				Gerencias y coordinaciones	
Eje estratégico	Indicador estratégico	Meta	Objetivos Específicos	Indicador de resultados	2020	2021	2022	2023	Líneas de acción	Indicadores productividad
I. Servicio integral al paciente oncológico	% usuarios con los que se logran los objetivos terapéuticos	80 %	1.1: Ofrecer servicios integrales a los usuarios	1.1.1 Porcentaje de personas nuevas de la estimación nacional con algún tipo de cáncer que son tratadas en base al protocolo específico.	14%	15 %	16%	17%	1.1.1.1.a.- Reorganizar el modelo de servicios para garantizar la continuidad e integralidad en las atenciones.	a. Atención a consultas especializadas nuevas
									1.1.1.1.b.-Desarrollo de protocolos y su monitoreo para ofrecer atenciones basadas en evidencias y altos márgenes de calidad.	b. Atención consultas especializadas subsecuentes
									1.1.1.1.c. -Integración de sistemas de información y tecnológicos	c. Diagnósticos en el nivel especializado.
			1.2: Mejorar la capacidad de respuesta organizacional hacia el usuario	1.2.1 Número de consultas subsecuentes a personas con algún tipo de cáncer que son realizadas en base a un protocolo específico.	60576	77329	93028	107670	1.2.1.a Desarrollo de un plan de seguimiento y monitoreo de casos ajustado a la realidad del usuario	d. Nuevos casos de cáncer según tipo y estadios
									1.2.1.2.b.-Desarrollo de protocolos y su monitoreo para ofrecer atenciones basadas en evidencias y altos márgenes de calidad.	e. Hospitalizaciones
									1.3.1.1.a Actualización del sistema de tecnología de la información	f. Pacientes crónicos atendidos y tratados
			1.3.: Realizar una reingeniería en la tecnología de la información	1.3.1 Número de reportes programáticos y de productividad utilizados para la toma de decisiones según variables solicitadas obtenidos a través del sistema de información	4	4	4	4		g. Número pacientes en lista de espera según servicios solicitados.
										h. Número de egresos en periodo dado
										i. Número de defunciones por cáncer según ciclo de vida
										j. Atención en cuidados paliativos
										k. Reportes entregados a SNS

			1.4.- Establecer un sistema de monitoreo de la gestión asistencial	1.4.1 Porcentaje de usuarios en los que han sido logrados los objetivos terapéuticos establecidos en los protocolos asistenciales.	80%	80%	80%	80%	1.4.1.1.a.- Implementación de un sistema monitoreo de la gestión asistencial	
									1.4.1.1.b.-Implementar el plan nacional de mejora de la gestión asistencial	
			1.5: Ofrecer a los usuarios los últimos avances en tecnología diagnóstica y terapéutica	1.5.1:Porcentaje de proyectos implementados para la introducción de nuevas tecnologías diagnóstico y tratamiento, recomendadas por agencias dedicadas al tema, con evidencia científica fuerte para su implementación en el país.	100%	100%	100%	100%	1.5.1.1..a.-Integración de nuevas tecnologías diagnósticas y terapéuticas	

Dirección General			Direcciones		Metas				Gerencias y coordinaciones	
Eje estratégico	Indicador estratégico	Meta	Objetivos Específicos	Indicador de resultados	2020	2021	2022	2023	Líneas de acción	Indicadores productividad
II. Calidad del servicio	Posición en el premio de calidad otorgado por el MAP	1	2.1: Instaurar una cultura de calidad en los diferentes procesos e intervenciones que desarrolla el Instituto	2.1.1 Número de áreas del Instituto con comités de calidad funcionando 2.1.2 Número de herramientas de mejoramiento continuo implementadas,					2.1.1.1 Fortalecimiento de la estructura del departamento de calidad 2.1.1.2 Normalizados los procesos de calidad del Instituto 2.1.1.3 Herramienta de mejoramiento continuo de los procesos implementadas.	a. Comités de calidad conformados b. Recursos Humanos capacitados e integrados en sistema de calidad. c. Áreas con herramientas de mejoramiento continuo. d. Áreas preparadas para ser certificadas ISO
			2.2: Obtener certificaciones de calidad en las unidades de servicios del instituto	2.2.1 Número de unidades de servicios en capacidad de ser certificada en calidad	5	5	7	7	2.2.1.1.-Ampliación del alcance del Sistema de Gestión de Calidad.	e. Áreas con Implementación del programa integral de seguridad al paciente
			2.3: Desarrollar el programa integral de seguridad del paciente	2.3.1 Número áreas del centro de salud en donde se han instalado los comités primarios de seguridad del paciente	1	2	2	2	2.3.1.1.-Implementación del Programa de seguridad del paciente.	
					5	5	7	7		

Dirección General			Direcciones		Metas				Gerencias y coordinaciones	
Eje estratégico	Indicadores	Metas	Objetivos Específicos	Indicador	2020	2021	2022	2023	Línea de acción	Indicadores
III. Investigación y Docencia	Número de investigaciones presentadas y reconocidas internacionalmente	15	3.1 : Integrar los procesos asistenciales con la gestión del conocimiento, la investigación y la docencia.	3.1.1 Número de investigaciones realizadas por el Instituto	5	8	11	15	3.1.1.1.a Generación de nuevos conocimiento científico medico en oncología	a. Plan de investigaciones clínicas, epidemiológicas y aplicadas elaborado y desarrollado. b. Líneas de investigaciones en desarrollo. c. Personal del Instituto involucrado en procesos de investigación
	Número de egresados de los programas de residencias o fellowship	2	3.2 : Integrar los procesos asistenciales con la gestión del conocimiento, la investigación y la docencia.	3.2.1 Número de proyectos implementados en los que se articulan procesos de atención con investigaciones aplicadas.					3.2.1.1. a Diseñar e implementar el proyecto piloto de investigaciones operativas.	d. Personal del instituto que ha recibido capacitación en áreas específicas. e. Número de residentes o estudiantes de Fellow Ship integrados. f. Número de tramites de acreditación del centro en curso.
			3.3.: Promover el ejercicio asistencial basado en evidencias	3.3.1 Número de personal de las áreas clínicas del Instituto que recibe capacitaciones en temas vinculados a su ejercicio asistencial	ASD	ASD	ASD	ASD	3.3.1.1.-Fortalecimiento de los conocimientos médico-científicos del personal clínico	g. Número de pacientes en farmacovigilancia. h. Numero de record médicos digitalizados.
			3.4 : Desarrollar un programa de residencias médicas	3.4.1 Número de programas de residencias médicas funcionando	0.00	0.00	1.00	1.00	3.4.1.1. a.- Implementación de programa de residencias médica	i. Número de informes estadísticos y epidemiológicos producidos.

Dirección General			Direcciones		Metas				Gerencias y coordinaciones	
Eje estratégico	Indicadores	Metas	Objetivos Específicos	Indicador	2020	2021	2022	2023	Línea de acción	Indicadores
IV. Sostenibilidad Financiera institucional	Cobertura de gastos operativos	100 %	4.1: Optimizar los procesos administrativos y financieros	4.1.1 Número de áreas y/o centros de servicios que logran el punto de equilibrio financiero	4.00	4.00	5.00	5.00	4.1.1.1. a.- Movilización de recursos para dar respuesta a demandas financiera	a. Propuesta de movilización de recursos en ejecución b. Personal administrativo financiero entrenado en movilización de recursos.
				4.1.2 Índice de prueba ácida (razón de endeudamiento) igual o superior a 1.43	1.15	1.25	1.35	1.45	4.1.2.1.a Mejoría en la eficacia en la respuesta financiera	c. Valoración de la deuda d. Número de acciones efectivas para gestionar un incremento subvención estatal.
				4.2.2 Número de procesos que han disminuido su tiempo de ejecución	ASD	ASD	ASD	ASD	4.2.2.1. a Eficiencia de los sistemas administrativos	e. Áreas financieras del Instituto con Sistema de gestión computarizado. f. Número de procedimientos costeados.
				4.2.3. Número de recursos humanos que manifiestan conformidad con el centro.	30%	45%	50%	60%	4.2.3.1. a Fortalecimiento de la gestión humana	g. Número de procedimientos integrados en un centro de costos h. Tarifario actualizado. i. Reducción de glosas
				4.2.4 Número de reuniones del consejo de administración	1	1	1	1	4.2.3.1. a Integración del Consejo de administración	j. Número de acciones efectivas para la renegociación tarifas con ARS k. Número ARS contratadas.
				4.2.5 Número de procesos que pueden ser monitoreados en base a matriz de planificación	1	1	1	1	4.2.4.1 Fortalecimiento de las capacidades de planificación	l. Número de acciones efectivas para la gestión de recursos económicos vía donaciones ante instituciones externas m. Número de procesos de autogestión desarrollados para la ventas de servicios. n. Propuesta reducción de gastos elaboradas. o. Porcentaje incremento efectividad de reclamaciones a seguros. p. Porcentaje incremento en facturación.

Dirección General			Direcciones		Metas				Gerencias y coordinaciones	
Eje estratégico	Indicadores	Metas	Objetivos Específicos	Indicador	2020	2021	2022	2023	Línea de acción	Indicadores
IV. Sostenibilidad Financiera e institucional	Índice de desempeño según EDI	ASD	4.2: Mejorar la capacidad de respuesta organizacional hacia el usuario	4.2.1 Número de usuarios que manifiestan satisfacción con el servicio	95%	95%	95%	95%	4.2.1.1.a Satisfacción del usuario	a. Porcentaje de objetivos específicos cumplidos en la ejecución del PEI
				4.2.2 Número de procesos que han disminuido su tiempo de ejecución	ASD	ASD	ASD	ASD	4.2.2.1. a Eficiencia de los sistemas administrativos	b. Plan de gestión de la comunicación en funcionamiento.
				4.2.3. Número de recursos humanos que manifiestan conformidad con el centro.	30%	45%	50%	60%	4.2.3.1. a Fortalecimiento de la gestión humana	c. Posición en el índice de transparencia.
				4.2.4 Número de reuniones del consejo de administración	1	1	1	1	4.2.3.1. a Integración del Consejo de administración	d. Número de soluciones de confort entregada a usuarios.
				4.2.5 Número de procesos que pueden ser monitoreados en base a matriz de planificación	1	1	1	1	4.2.4.1 Fortalecimiento de las capacidades de planificación	e. Clima laboral
										f. Numero de usuarios que obtienen sus récord médicos de manera ágil.
										g. Numero de procesos que disminuido su tiempo de implementación.
										h. Número de citas que han tenido un seguimiento continuo.
										i. Porcentaje del personal que ha recibido capacitación en temas administrativos y de crecimiento profesional.
										j. Número del personal que ha recibido algún tipo de incentivos a su labor.

										k. Numero de gestiones para la integración del consejo de administración. l. Número de informes entregados a tiempo a instancias superiores. m. Número de equipos que requieren mantenimientos que lo han recibido. n. Áreas del centro que requieren reparaciones que han sido reparadas. o. Número de coordinadores y gerentes que utilizan una herramienta de planificación
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Ruta de Docencia e Investigación

Productos	Actividades	Tareas	Cantidades	2020	2021	2022	2023
Desarrollo de un plan de investigación básica	Activar el comité científico del Instituto	Reuniones técnicas	8	2	2	2	2
Desarrollo de un plan de investigación básica	Definir líneas de investigación	Reuniones técnicas	6	1.5	1.5	1.5	1.5
Desarrollo de un plan de investigación básica	Evaluación y adecuación de los estándares de calidad clínica e informática para el desarrollo de investigaciones fundamentales.	Reuniones técnicas	4	1	1	1	1
Desarrollo de un plan de investigación básica	Capacitación para ampliar conocimientos de formulación, desarrollo y metodología de la investigación	Talleres	4	1	1	1	1
Desarrollo de un plan de investigación básica	Definir criterios para recursos humanos investigadores	Jornada de trabajo	1	1	0	0	0
Desarrollo de un plan de investigación básica	Asistencia técnica para el diseño de un plan de movilización de recursos para investigación.	Contrato	1	1	0	0	0

Desarrollo de un plan de investigación básica	Definir línea de investigación	Conversatorio	4	1	1	1	1
Desarrollo plan de investigaciones aplicadas.	Propuesta incentivos no monetarios en apoyo a la investigación	Reuniones	2	1	0	1	0
Desarrollo plan de investigaciones aplicadas.	Propuesta incentivos no monetarios en apoyo a la investigación	Jornada de trabajo	1	0	1	0	0
Desarrollo plan de investigaciones aplicadas.	Evaluación y adecuación de los estándares de calidad clínica e informática para el desarrollo de investigaciones aplicadas.	Reuniones técnicas	10	2.5	2.5	2.5	2.5
Desarrollo de un plan de investigación aplicada	Definir líneas y estrategia de integración Asistencia-Investigación y docencia.	Talleres	2	1		1	
Desarrollo de un plan de investigación aplicada	Definir criterios para recursos humanos investigadores	Reuniones técnicas	4	1	1	1	1

Desarrollo de un plan de investigación aplicada	Asistencia técnica para el diseño de un plan de movilización de recursos para investigación.	Contrato	1	1	0	0	0
Acreditación de la institución como centro de investigación en prácticas oncológicas	Formalizar convenios de cooperación con instituciones académicas con programa de medicina	Reuniones	12	3	3	3	3
Acreditación de la institución como centro de investigación en prácticas oncológicas	Elaboración de documentación requeridas para firmas de convenios	Jornada de trabajo	2	1	0	1	0
Acreditación de la institución como centro de investigación en prácticas oncológicas	Elaboración procedimientos como centro de capacitación.	Jornada de trabajo	4	1	1	1	1

Acreditación de la institución como centro capacitación en prácticas oncológicas	Formalizar convenios de cooperación con instituciones académicas con programa de medicina	Reuniones	48	12	12	12	12
Acreditación de la institución como centro capacitación en prácticas oncológicas	Elaboración de documentación requeridas para firmas de convenios	Jornada de trabajo	12	3	3	3	3
Acreditación de la institución como centro capacitación en prácticas oncológicas	Elaboración procedimientos como centro de capacitación.	Jornada de trabajo	8	2	2	2	2
Programa de oferta académica institucional multidisciplinaria consensuado entre los servicios oncológicos.	Levantamiento de información sobre necesidades de capacitación	Reuniones	10	2.5	2.5	2.5	2.5
Programa de oferta académica institucional multidisciplinaria consensuado entre los servicios oncológicos.	Elaboración de programa de capacitación	Jornada de trabajo	4	1	1	1	1

Programa de oferta académica institucional multidisciplinaria consensuado entre los servicios oncológicos.	Consensuar programa de capacitación.	Reuniones con personal del Instituto	40	10	10	10	10
Programa de oferta académica institucional multidisciplinaria consensuado entre los servicios oncológicos.	Capacitación personal de salud	Talleres	110	27.5	27.5	27.5	27.5
Programa de oferta académica institucional multidisciplinaria consensuado entre los servicios oncológicos.	Jornadas académicas (varias áreas)	Jornadas	4	1	1	1	1
Programa de oferta académica institucional multidisciplinaria consensuado entre los servicios oncológicos.	Formación de nivel profesional en el ámbito de desempeño de los RH.	Talleres	40	10	10	10	10
Programa de formación docente de pregrado y post grado	Elaboración de programa de capacitación	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1

Programa de formación docente de pregrado y post grado	Reuniones expertos para consensuar programa de capacitación.	Reuniones	4	1	1	1	1
Programa de formación docente de pregrado y post grado	Talleres académicos dirigidos a estudiantes del área de la salud	Talleres (4 horas)	12	3	3	3	3
Programa de formación docente de pregrado y post grado	Jornadas académicas dirigidas a profesionales de la salud	Jornadas	4	1	1	1	1
Programa de educación personal de primer nivel	Reunión SNS identificación de necesidades de capacitación del primer nivel de atención	Reuniones	4	1	1	1	1
Programa de educación personal de primer nivel	Talleres académicos dirigidos a prestadores/as de servicios de salud en el primer nivel de atención	Talleres (4 horas)	16	4	4	4	4
Habilitación Institucional de las residencias médicas o Fellowship	Gestión con la Mescyt	Reuniones	4	1	1	1	1

Habilitación Institucional de las residencias médicas o Fellowship	Preparación de documentación requerida	Jornadas de trabajo	12	3	3	3	3
Habilitación Institucional de las residencias médicas o Fellowship	Gestión aval universitario	Reuniones	8	2	2	2	2
Habilitación Institucional de las residencias médicas o Fellowship	Creación y funcionamiento consejo académico Instituto	Reuniones	24	6	6	6	6
Estructuradas las residencias médicas o Fellowship	Planificación y contratación de adecuación de espacio físico para residencia	Contratación de adecuaciones mt2	2	1	0	1	0
Estructuradas las residencias médicas o Fellowship	Elaborar procedimientos para contratación de personal para estructura docente	Contrato	1		1		
Estructuradas las residencias médicas o Fellowship	Redacción y elaboración documentos procedimentales.	Jornadas de trabajo	8	2	2	2	2
Estructuradas las residencias médicas o Fellowship	Redacción y elaboración documentos procedimentales.	Reuniones socialización	2	1			1
Estructuradas las residencias médicas o Fellowship	Redacción y elaboración materiales académicos	Jornadas de trabajo	8	2	2	2	2

Ruta Sostenibilidad

Productos	Actividades	Tareas	Cantidades	2020	2021	2022	2023
Personal administrativo financiero entrenado en movilización de recursos.	Levantamiento necesidades de entrenamiento	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1
Comité movilización de recursos	Conformación de comité de movilización de recursos	Reuniones	48	12	12	12	12
Personal administrativo financiero entrenado en movilización de recursos.	Capacitación en movilización de recursos	Talleres	2	1	0	0	1
Gestión incremento subvención estatal	Reuniones para gestión de aumento subvención con áreas correspondientes	Reuniones	8	2	2	2	2
Gestión incremento subvención estatal	Elaboración de documentación para gestionar aumento subvención	Jornadas técnicas	1	1	0	0	0
Gestión para la renegociación tarifas con ARS	Elaborar plan de renegociación	Jornadas de trabajo	2	2	0	0	0

Gestión para la renegociación tarifas con ARS	Reuniones con SNS presentar propuesta	Reuniones	8	2	2	2	2
Gestión para la renegociación tarifas con ARS	Elaborar documentación para entregar al SNS	Jornadas técnicas	1	0	0	0	0
Gestión para la renegociación tarifas con ARS	Reuniones apoyar SNS en renegociación.	Reuniones	4	1	1	1	1
Gestión para la contratación con las ARS faltantes	Elaborar propuesta de negociación	Jornadas de trabajo	2	0	0	0	0
Gestión para la contratación con las ARS faltantes	Reuniones con ARS negociación	Reuniones	14	3.5	3.5	3.5	3.5
Gestión para la contratación con las ARS faltantes	Reuniones SNS informar proceso	Reuniones	4	1	1	1	1
Gestión de recursos económicos via donaciones ante instituciones externas	Elaborar propuestas para gestión	Jornadas de trabajo	1	0	0	0	0

Gestión de recursos económicos vía donaciones ante instituciones externas	Reuniones con actores clave para presentar propuesta	Reuniones	8	2	2	2	2
Gestión de recursos económicos vía donaciones ante instituciones externas	Reuniones posibles donantes	Reuniones	48	12	12	12	12
Ampliación de los acuerdos de ayuda a los pacientes interinstitucional	Reuniones con actores clave para presentar propuesta	Reuniones	12	3	3	3	3
Ampliación de los acuerdos de ayuda a los pacientes interinstitucional	Reuniones posibles donantes	Reuniones	12	3	3	3	3
Activación del voluntariado	Reuniones con actores clave para presentar propuesta	Reuniones	4	1	1	1	1
Activación del voluntariado	Reuniones posibles voluntarios	Reuniones	4	1	1	1	1
Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Reuniones con áreas productivas para gestión de aumento ingresos.	Reuniones	10	2.5	2.5	2.5	2.5

Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Elaboración de documentación para gestionar aumento ingresos.	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1
Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Elaboración propuesta ampliación estructuras de generación ingresos en áreas requeridas.	Jornadas de trabajo	10	2.5	2.5	2.5	2.5
Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Ampliación carteras de servicios que propicien generación ingresos en áreas requeridas.	Reuniones técnicas	12	3	3	3	3
Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Ampliación carteras de servicios que propicien generación ingresos en áreas requeridas.	Gestionar adquisición de equipamientos	48	12	12	12	12
Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Ampliación carteras de servicios que propicien generación ingresos en áreas requeridas.	Gestión de adquisición de insumos	48	12	12	12	12
Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Ampliación carteras de servicios que propicien generación ingresos en áreas requeridas.	Gestión de planes de Adecuación áreas	48	12	12	12	12
Desarrollados procesos de autogestión mediante ventas de servicios.	Ampliación carteras de servicios que propicien generación ingresos en áreas requeridas.	Gestión de adquisición de insumos	48	3	3	3	3

Evaluación procesos de movilización de recursos	Levantamiento información procesos de movilización de recursos.	Reuniones elaboración metodología	2	0	0	0	0
Evaluación procesos de movilización de recursos	Jornadas para el desarrollo de instrumentos de evaluación	Jornadas	12	3	3	3	3
Evaluación procesos de movilización de recursos	Monitoreo movilización de recursos	Visitas	12	3	3	3	3
Evaluación procesos de movilización de recursos	Análisis informes de monitoreo	Reuniones	4	1	1	1	1
Conformación del comité de reducción y control de gastos	Consultoría para análisis de gastos con eficientización del mismo	Contrato	1	0	1	0	0
Conformación del comité de reducción y control de gastos	Elaborar propuesta de reducción y control de gastos	Jornadas de trabajo	3	0	1	0	0
Conformación del comité de reducción y control de gastos	Socializar propuesta de reducción y control de gastos	Reuniones	4	1	1	1	1

Conformación del comité de reducción y control de gastos	Apoyo a áreas en reducción y control de gastos	Visitas	480	120	120	120	120
Agilización procesos de reclamaciones a ARS	Elaborar procedimiento reclamaciones	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1
Agilización procesos de reclamaciones a ARS	Sensibilización a personal actuante en proceso de reclamación	Reuniones	2	0	0	0	0
Agilización procesos de reclamaciones a ARS	Entrenamiento a personal reclamaciones	Taller	4	1	1	1	1
Instalación sistema de gestión financiera	Adquirir un sistema integral administrativo financiero y hospitalario	Adquisición sistema		0	1	0	0
Instalación sistema de gestión financiera	Entrenamiento del personal en sistema de gestión financiero	Taller	1	0	1	0	0
Instalación sistema de gestión financiera	Integración del sistema de gestión financiero con otros sistemas del Incart	Jornadas de trabajo	3	0	1	1	1

Mejorar sistemas de facturación	Desarrollo de metodología para el levantamiento de procesos Disminución tiempo de espera en facturación	Reuniones	4	1	1	1	1
Mejorar sistemas de facturación	levantamiento de procesos Disminución tiempo de espera en facturación	Jornadas de trabajo	10	2.5	2.5	2.5	2.5
Mejorar sistemas de facturación	Elaboración plan de reducción tiempo de facturación	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1
Mejorar sistemas de facturación	Monitoreo reducción tiempo	Visitas áreas	48	12	12	12	12
Gestión de un plan de comunicación	Reestructurar la división de mercadeo y comunicación	Reuniones	4	1	1	1	1
Gestión de un plan de comunicación	Reestructurar la división de mercadeo y comunicación	Adecuación estructura física	1	0	24	0	0

Gestión de un plan de comunicación	Reestructurar la división de mercadeo y comunicación	Adquisición de mobiliario	4	2	2	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Reestructurar la división de mercadeo y comunicación	Adquisición equipos	1	1	0	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Reestructurar la división de mercadeo y comunicación	Nombramiento de gerente de mercadeo y comunicaciones	1	12	12	12	12
Gestión de un plan de comunicación	Reestructurar la división de mercadeo y comunicación	Contratación RH	2	1	1	0	0

Gestión de un plan de comunicación	Realizar consultorías estudios de mercado para elaborar y ejecutar plan de mercadeo y comunicación internas y externas	Contrato	1	0	1	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Elaborar propuesta de gestión de información	Diseño e impresión instructivos de cómo utilizar los tickec	2500	625	625	625	625
Gestión de un plan de comunicación	Elaborar propuesta de gestión de información	Grabar videos	8	2	2	2	2
Gestión de un plan de comunicación	Actualización de necesidades de señalética por áreas	Contrato	1	0	0	0	0

Gestión de un plan de comunicación	Presentar propuesta posibles soluciones de parqueos	Jornadas de trabajo	1	0	0	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Gestionar propuesta solución parqueos	Adquirir insumos	1	0	1	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Gestionar propuesta solución parqueos	Contratar obra civil	1	1	0	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Diseñar, presupuestar y presentar a los involucrados, el proyecto de la habilitación de un espacio de meditación y reflexión (Salón espiritual) (Capilla)	Contratación consultor	30	0	30	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Gestionar la instalación de puntos de carga de dispositivos móviles.	Contratación instalación maquinas	1	0	1	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Aumento de disponibilidad del cajero automático o solicitar mas	Contratación instalación maquinas	1	0	1	0	0

Gestión de un plan de comunicación	Instalar máquinas dispensadoras de alimentos.	Reuniones para identificar empresas	5	2	3	0	0
Gestión de un plan de comunicación	Instalar máquinas dispensadoras de alimentos.	Contratación instalación maquinas	12	3	3	3	3
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Gestionar la accesibilidad a los pacientes para obtener sus record médicos	Visitas para conocer experiencias exitosas	3	2	1	0	0
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Desarrollar procedimientos	Jornadas	4	1	1	1	1

Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Adquirir tecnología	Adquirir	1	0	1	0	0
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Sensibilizar a RH actuantes	Talleres sensibilización	12	3	3	3	3
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Establecer sistema de comunicación para el seguimiento por ausencias a citas	Jornadas de trabajo	2	2	0	0	0
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Instalar tecnología plan seguimiento citas	Contratar desarrollo software	2	0	1	1	0
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Instalar tecnología plan seguimiento citas	Adquirir equipos	12	3	3	3	3

Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Entrenar personal	Talleres	2	1	0	0	1
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Crear vínculos con sistemas comunitarios	Reuniones con gerencias regionales	9	2.25	2.25	2.25	2.25
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Mantenimiento equipos sistema de citas	Contrato	48	12	12	12	12
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Organizar propuesta para disminución de las listas de esperas para todos los servicios que aplique	Jornadas de trabajo	12	3	3	3	3

Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Asignar personal administrativo para los fines de semana que supervise y asista necesidades de los pacientes	Jornadas de trabajo	12	3	3	3	3
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Formatos de supervisión	Visitas	210	52.5	52.5	52.5	52.5
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Contratar consultoría para el servicio de confección de arte, impresión e instalación de las reglas y/o normas de convivencias del área de hospitalización	contrato	1	0	0	0	0
Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Realizar encuestas medición de satisfacción del usuario	contrato	60	15	15	15	15

Fortalecimiento de unidad de gestión al usuario	Licitación para la adecuación de las áreas de acceso para personas no videntes.	Contratación obra civil	1	0	1	0	0
Readecuado el modelo de Gestión Administrativo	Elaboración propuesta readecuación	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1
Readecuado el modelo de Gestión Administrativo	Sensibilización e información a los coordinadores, Gerentes y directores	Reuniones	12	3	3	3	3
Readecuar modelo de Gestión Administrativo	Levantamiento por áreas y Direcciones	Reuniones	42	10.5	10.5	10.5	10.5
Disminuidos los tiempos de gestión	Elaboración de propuestas para disminución del tiempo promedio de Compras	Jornadas de trabajo	1	1	0	0	0

Disminuidos los tiempos de gestión	Capacitación orientadas a los Coordinadores y Gerentes de Áreas en Elaboración de Fichas Técnicas	Talleres	12	3	3	3	3
	Capacitación IN SITO orientada a la Gerencia de Compras (nuevos empleados) y personal interesado de las áreas						
Disminuidos los tiempos de gestión	Revisión procedimiento de Asignación de Fondos para implementar tiempo mínimo de aprobación	Jornadas de trabajo	2	0	1	0	0
Disminuidos los tiempos de gestión	Elaboración instrumentos aplicación procedimiento asignación fondos	Jornadas de trabajo	1	0	1	0	0
Disminuidos los tiempos de gestión	Socializar procedimiento para asignación de fondos y requerimientos.	Reuniones	10	2.5	2.5	2.5	2.5
Disminuidos los tiempos de gestión	Elaboración de propuestas para disminución del tiempo promedio de Consultoría Jurídica	Jornadas de trabajo	1	0	1	0	0

Disminuidos los tiempos de gestión	Elaboración de propuestas para disminución del tiempo promedio de Revisión y Control	Jornadas de trabajo	1	0	1	0	0
Administración efectiva de los inventarios	Actualización de fichas técnicas	Jornadas de trabajo	3	1	1	1	0
Administración efectiva de los inventarios	Instalación de sistema informático para gestión de inventarios	Contrato	1	0	1	0	0
Administración efectiva de los inventarios	Supervisión del cumplimiento de los procedimientos	Visitas	48	12	12	12	12
Creada una división de transportación	Adquisición vehículo	Licitación para Adquisición	1	0	1	0	0

Creada una división de transportación	Contratación de choferes	Contrato RH	96	24	24	24	24
Creada una división de transportación	Contratación encargado unidad	Contrato RH	48	12	12	12	12
Desarrollar un sistema de gestión en línea o telefónico	Instalar sistema de citas en línea	Contratar servicio	1	1	0	0	0
Desarrollar un sistema de gestión en línea o telefónico	Instalar sistema de pre-facturaciones en línea	Contratar servicio	1	1	0	0	0
Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Gestionar y cumplir con el programa de mantenimiento preventivo de los equipos	Contratar servicios	4	1	1	1	1
Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Diseñar propuesta de ampliación de área de hospitalización	Jornadas de trabajo	2	0	0	0	0

Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Ejecutar proyecto de ampliación de hospitalización	Contratar obra civil	1	0	1	0	0
Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Actualizar presupuesto y presentar proyecto de mejoras por etapas de Hospital de Día	Jornadas de trabajo	1	0	1	0	0
Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Requerir y ejecutar primera etapa de mejoras de Hospital de Día (HD)	Contratar obra civil	1	0	1	0	0
Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Requerir y ejecutar segunda etapa de mejoras de Hospital de Día (HD)	Contratar obra civil	1	0	1	0	0
Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Elaborar procedimiento con requerimientos para comida saludable en la cafetería contratada	Jornadas de trabajo	1	1	0	0	0

Infraestructura óptima para la prestación de servicios.	Elaborar procedimiento con requerimientos para comida saludable en la cafetería contratada	Reuniones	2	1	0	0	0
Nueva estructura organizacional establecida	Gestionar ante el MAP la certificación de la estructura organizativa	Reuniones	2	1	1	0	0
Nueva estructura organizacional establecida	Contratación asistencia técnica para redefinir las funciones administrativas y gerenciales institucionales	Contrato	120	0	120	0	0
Nueva estructura organizacional establecida	Redefinir las funciones administrativas y gerenciales institucionales	Reuniones	8	2	2	2	2
Nueva estructura organizacional establecida	Estandarización de las descripciones de puestos controladas	Jornadas de trabajo	12	3	3	3	3
Nueva estructura organizacional establecida	Socialización presentación de las descripciones de puesto estandarizadas por áreas	Reuniones	4	1	1	1	1
Nueva estructura organizacional establecida	Contratar recursos humanos apoyo gestión	Contrato RH	4	1	1	1	1

Optimización de competencias.	Actualizar propuesta de capacitación adecuándolo al reforzamiento de los perfiles.	Jornadas de trabajo	2	0.5	0.5	0.5	0.5
Optimización de competencias.	Implementar propuesta de capacitación	Talleres de formación	8	2	2	2	2
Optimización de competencias.	Implementar propuesta de capacitación	Talleres capacitación	16	4	4	4	4
Optimización de competencias.	Implementar propuesta de capacitación	Conversatorios	12	3	3	3	3
Optimización de competencias.	Implementar propuesta de capacitación	Jornadas educativas	4	1	1	1	1
Optimización de competencias.	Implementar propuesta de capacitación	Participación en eventos	4	1	1	1	1
Socializado el PEI 2020-2023	Reuniones de socialización del PEI 2020-2023	Reuniones	2	2	0	0	0

Socializado el PEI 2020-2023	Capacitación de áreas en técnicas de ejecución	Talleres	2	1	0	0	0
Plan operativo anual	Reuniones para la elaboración plan Operativo anual	Reuniones	4	1	1	1	1
Plan operativo anual	Reuniones para revisar la ejecución plan operativo anual	Reuniones	12	3	3	3	3
Plan de compras	Reunión para elaborar el plan Compras Anual (PACC)	Reuniones	4	1	1	1	1
Plan de compras	Reuniones para revisar la ejecución PACC	Reuniones	4	1	1	1	1
Plan de compras	Reuniones de Evaluación de los proyectos institucionales en Carpeta	Reuniones	12	3	3	3	3
Monitoreo y seguimiento	Contratar asistencia técnica plan de seguimiento y monitoreo del PEI.	Contrato	30	15	15	0	0

	Reuniones para el monitoreo de la ejecución del PEI						
Monitoreo y seguimiento		Reuniones	48	12	12	12	12
Pei 2024-2027	Contratación de la consultoría para la elaboración del PEI 2024-2027	Contrato	120	0	0	0	120
Resoluciones del Consejo de administración	Gestionar ante órganos rectores el llamado a sesión	Reuniones	12	3	3	3	3
Resoluciones del Consejo de administración	Reuniones del Consejo	Reuniones	8	2	2	2	2

Ruta Calidad

Productos	Actividades	Tareas	Cantidades	2020	2021	2022	2023
Estructura de calidad funcionando.	Contratación de personal para el área de gestión de calidad	Contrato RH	2	24	24	24	24
Comités de calidad conformados	Diseño de murales virtuales para el manejo de la información y conocimiento	Contratación servicio	2	1	0	1	0
Comités de calidad conformados	Diseño de murales virtuales para el manejo de la información y conocimiento	Jornadas de trabajo	48	12	12	12	12
Comités de calidad conformados	Reuniones de los Comités	Reuniones	48	12	12	12	12
Comités de calidad conformados	Fomento del aprendizaje basado en procesos y sistemas	Reuniones	4	1	1	1	1
Comités de calidad conformados	Fomento del aprendizaje basado en procesos y sistemas	Talleres	4	1	1	1	1

Comités de calidad conformados	Acompañamiento o seguimiento a los procesos	Visitas	96	24	24	24	24
Comités de calidad conformados	Organización de la semana de la calidad en la empresa	Reuniones comité	8	2	2	2	2
Comités de calidad conformados	Organización de la semana de la calidad en la empresa	Reuniones por áreas	80	20	20	20	20
Comités de calidad conformados	Organización de la semana de la calidad en la empresa	Conferencias	24	6	6	6	6
Comités de calidad conformados	Organización de la semana de la calidad en la empresa	Exposiciones	40	10	10	10	10
Recursos Humanos integrados en sistema de calidad.	Auditorías internas de calidad	Jornadas de trabajo	16	4	4	4	4
Recursos Humanos integrados en sistema de calidad.	Auditorías internas de calidad	Visitas auditorias	80	20	20	20	20

Recursos Humanos integrados en sistema de calidad.	Auditorías internas de calidad	Reuniones	80	20	20	20	20
Recursos Humanos integrados en sistema de calidad.	Capacitación de concientización para gestión de calidad	Talleres	8	2	2	2	2
Instaurado un modelo interno de calidad.	Socialización de los procedimientos	Reuniones	10	2.5	2.5	2.5	2.5
Instaurado un modelo interno de calidad.	Taller por área para instaurar modelo	Talleres	10	2.5	2.5	2.5	2.5
Instaurado un modelo interno de calidad.	Desarrollar instrumentos de monitoreo de la calidad	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1
Instaurado un modelo interno de calidad.	Preparación para premio nacional de calidad	Contratación servicio	3	0.75	0.75	0.75	0.75
Instaurado un modelo interno de calidad.	Desarrollar un plan para digitalización y adecuación de archivo clínico	Jornadas de trabajo	48	12	12	12	12

Implementación del programa integral de seguridad al paciente	Conformación de comité pertinentes	Reuniones	8	2	2	2	2
Implementación del programa integral de seguridad al paciente	Capacitaciones seguridad del paciente	Talleres	40	10	10	10	10
Implementación del programa integral de seguridad al paciente	Consultoría elaborar manual de seguridad integral al paciente	Contrato	1	1	0	0	0
Implementación del programa integral de seguridad al paciente	Gestionar la seguridad del paciente a través de la realización de paquetes instruccionales y programas de: 1) Tecnovigilancia. 2) Farmacovigilancia 3) Reactivo vigilancia. 4) Bioseguridad	Jornadas de trabajo	8	2	2	2	2
Implementación del programa integral de seguridad al paciente	Desarrollar un plan de capacitación para instrucción sobre el correcto llenado del formulario de notificaciones adversas	Jornadas de trabajo	4	1	1	1	1
Preparación de 4 áreas para obtener certificación ISO 9001-2015	Contratación del equipo consultor para certificación	Contrato	2	0.5	0.5	0.5	0.5

Preparación para obtener certificación ISO 15189	Contratación del equipo consultor para certificación ISO:15189	Contrato	2	0.5	0.5	0.5	0.5
Preparación para obtener certificación ISO 15189	Capacitación de concientización para la norma ISO:15189	Talleres	4	1	1	1	1