



## Visor de la ejecución promedio de los Objetivos estratégicos

Elegir

Indicadores	Metas
<b>Objetivo 1: Consolidar un modelo de gestión integral del proceso de atención que genere valor para el usuario y su familia.</b>	
Promedio de día estancia.	< 6,5
Índice de eventos adversos.	< 8%
Promedio de severidad de los eventos adversos.	< 4
Adherencia a guías de práctica clínica.	> 80%
Índice de infecciones asociadas a la atención en salud.	< 3
<b>Objetivo 2: Ampliar y fortalecer la integralidad y efectividad en la prestación de servicios de salud de alta complejidad articulados en redes integradas de atención y dirigidos a la implementación de programas de práctica clínica.</b>	
Grupos de práctica clínica reconocidos.	1 patologías o condiciones con enfoque de grupos de práctica clínica
Proporción de pacientes complejos atendidos.	Aumentar en un 8,3% anual la proporción de pacientes complejos atendidos
<b>Objetivo 3: Lograr, mediante la gestión adecuada de los recursos, niveles de eficiencia que contribuyan a la competitividad y sostenibilidad de la organización.</b>	
Margen EBITDA.	> al IPC + 5 puntos
Margen operacional.	> al IPC + 3 puntos
<b>Objetivo 4: Contar con personas competentes, comprometidas, con vocación y satisfechas con su trabajo.</b>	
Proporción de clientes internos satisfechos.	> 90%
Índice de satisfacción laboral.	> 85%
Proporción del personal que cumple las competencias definidas.	> 80%
Índice combinado de transformación cultural.	> 90%
<b>Objetivo 5: Alcanzar niveles de excelencia en los procesos organizacionales a través de un sistema de gestión integral de calidad.</b>	
Autoevaluación cuantitativa de estándares de SUA.	> 400 puntos
Estándares superiores de calidad - Mantener certificaciones.	Mantener certificaciones de los sistemas certificables
<b>Objetivo 6: Consolidar la institución como un hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y gestión pública.</b>	
Índice de madurez de riesgo.	> 3
Proporción de directivos seleccionados por meritocracia.	100%
Proporción de requisitos cumplidos en Gobierno en línea.	100% de la estrategia de gobierno en línea a lo establecido en el año 2019
Proporción de percepción ética.	> 85%
<b>Objetivo 7: Incrementar la generación de conocimiento y la innovación aplicadas al proceso de atención en salud.</b>	
Implementación NTC 5801 / 5802.	Adopción de las NTC 5801 / 5802 en el 2018
Proporción de investigaciones que se traducen en innovación.	> 20%
Número de grupos de investigación reconocidos y escalafonados.	2 grupos de investigación para el 2019 reconocidos y escalafonados
Número de publicaciones en revistas científicas.	5 publicación/año
Proporción de estudiantes de formación en posgrado.	Incrementar en un 5% anual el # de estudiantes en posgrado
Certificación hospital universitario.	Obtener la certificación de Hospital universitario en el 2016
Proporción de estudiantes que logran sus objetivos de formación.	> 90%
Número de ensayos clínicos/año contratados con la industria.	Incremento anual del 30% en ensayos clínicos contratados con la industria
<b>Objetivo 8: Mantener y disponer de equipamiento, infraestructura y sistemas de información para la prestación de servicios de salud humanizados y seguros.</b>	
Huella de Carbono.	Sin línea de base
Conjunto de indicadores GRI.	Sin línea de base
Proporción de equipos biomédicos, industriales y de soporte asistencial con mantenimiento preventivo realizado.	> 95%
Proporción de equipos biomédicos con control metrológico realizado.	> 95%
Proporción de usuarios satisfechos con la infraestructura.	> 95%
Porcentaje de satisfacción del cliente interno con la infraestructura y tecnología.	> 90%
Proporción de cumplimiento de requisitos del protocolo de evaluación de ISO 27000.	20% de Cumplimiento de protocolo de evaluación ISO 27000
Proporción de la disponibilidad de las plataformas informáticas.	> 99,98%