

| PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL       |                                                   |                           | PLANES                    | No. | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RESPONSABLE                                    | RESULTADO/SOPORTE                                                                                                                                                                                                                                                    | META        | ENE | FEB | MAR | TOTAL I | ENTREGA I | ABR | MAY      | JUN      | TOTAL I | ENTREGA I | JUL | AGO | SEP | TOTAL II | ENTREGA II | OCT.    | NOV. | DIC. | TOTAL | ENTREGA |    |    |           |           |    |    |    |    |    |    |       |         |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|---------|-----------|-----|----------|----------|---------|-----------|-----|-----|-----|----------|------------|---------|------|------|-------|---------|----|----|-----------|-----------|----|----|----|----|----|----|-------|---------|
| META                                   | ESTRATEGIA                                        | PROGRAMA/PLAN             |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |             | P   | E   | P   | E       | P         | E   | P        | E        | P       | E         | P   | E   | P   | E        | P          | E       | P    | E    | P     | E       | P  | E  | P         | E         | P  | E  |    |    |    |    |       |         |
| 1                                      | 2                                                 | 3                         | 4                         | 5   | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8                                              | 9                                                                                                                                                                                                                                                                    | 11          | 12  | 13  | 14  | 15      | 16        | 17  | P I TRIM | E I TRIM | 20      | 21        | 22  | 23  | 24  | 25       | P I SEM    | E I SEM | 28   | 29   | 30    | 31      | 32 | 33 | P II TRIM | E II TRIM | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | TOTAL | ENTREGA |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1. Integralidad y calidad de servicios            |                           | Plan de Desarrollo / PETP |     | Análisis y seguimiento al comportamiento de la Satisfacción Global del Usuario y por servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Líder de Atención al usuario y su familia      | Informe de seguimiento de Satisfacción Global del Usuario y por servicio .                                                                                                                                                                                           | 4           |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | Plan de Desarrollo        |     | Hacer seguimiento y análisis de los indicadores del Modelo de Atención, así como evaluación del cumplimiento de los estándares adoptados para el mismo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Director de prestación de servicios            | Informe de de Adherencia al Modelo de Atención (Meta: >=30%)                                                                                                                                                                                                         | >= 60%      |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Realizar seguimiento al proceso de adopción de Guías de Práctica clínica según priorización de temas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Director de prestación de servicios            | Informe de seguimiento a la adopción de las Guías de Práctica clínica adoptadas                                                                                                                                                                                      | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Actualizar programa de modelo de atención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Director de prestación de servicios            | actualizar programa de modelo de atención para la vigencia 2026                                                                                                                                                                                                      | anual       | 1   |     |     |         |           |     |          |          |         |           |     |     |     |          |            |         |      |      |       |         |    |    |           |           |    |    |    |    |    |    |       |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Socialización de guías de práctica clínica adoptadas en jornadas con especialidades a fines a los temas o en equipos primarios; Acorde a las GPC priorizadas se realiza evaluación de adherencia .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Director de prestación de servicios            | Informe incluyendo el seguimiento a la debida socialización de GPC, así como los avances en materia de evaluación de adherencia, de manera que se pueda calificar la efectividad de las estrategias implementadas                                                    | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Monitoreo a la Evaluación de adherencia las Guía de Práctica Clínica priorizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Director de prestación de servicios            | Informe de Monitoreo a la Evaluación de adherencia las Guía de Práctica Clínica priorizadas                                                                                                                                                                          | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        |         |           |     |     |     |          | 0          | 0       | 1    |      |       |         |    | 1  | 0         |           |    |    |    | 1  |    | 2  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | Plan de Desarrollo        |     | Apropiación del conocimiento del talento humano en salud, respecto del modelo de atención institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Director de prestación de servicios            | Informe de conocimiento adquirido del modelo de atención institucional (Meta: >=55%)                                                                                                                                                                                 | >= 55%      |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Reporte mensual de la producción en el servicio de Consulta externa Especializada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Líder de Consulta externa Especializada        | Informe de producción del servicio                                                                                                                                                                                                                                   | mensual     | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Realizar análisis y evaluación de suficiencia del servicio por especialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Líder de Consulta externa Especializada        | Informe de análisis de suficiencia del servicio por especialidad                                                                                                                                                                                                     | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Realizar seguimiento a la Demanda inducida de servicios ofertados en las UBAs enfermería-medicina y odontología                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Líder de Consulta externa general (IPS en Red) | Informe de Seguimiento a la demanda inducida en los dos puntos de atención busbanza y pajarito que se debe alimentar constantemente y enviar mensualmente                                                                                                            | Mensual     |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Formular e implementar Plan de capacitaciones específico para las UBAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Líder de Consulta externa general (IPS en Red) | Informe de seguimiento al Plan de capacitaciones específico para las UBAS                                                                                                                                                                                            |             |     |     |     |         |           |     | 1        |          |         |           |     |     |     |          | 1          |         |      |      |       |         |    |    |           |           |    |    | 1  |    |    |    |       |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Seguimiento al manual de procedimiento de referencia y contrarreferencia entre HRS - UBA'S, y se cuenta con el directorio de red de prestación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Líder de Consulta externa general (IPS en Red) | Seguimiento al proceso de referencia y contrarreferencia documentado por cada una de las UBAS hacia el HRS y el HORO                                                                                                                                                 | Mensual     | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Realizar seguimiento a la implementación de las rutas de Res. 3280 en el primer nivel de atención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Líder de Consulta externa general (IPS en Red) | Seguimiento mensual a las metas establecidas por cada EAPB tanto para Busbanza y Pajarito                                                                                                                                                                            | Mensual     | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Recolectar, procesar, analizar y reportar información de sus prestadores a nivel central                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Líder de Consulta externa general (IPS en Red) | realizar recolección y presentación de la información de las UBA de forma mensual a las respectivas plataformas de cada EAPB y a calidad.                                                                                                                            | Mensual     | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Gestión de comités aplicables a las UBAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Líder de Consulta externa general (IPS en Red) | Actas de comies al día                                                                                                                                                                                                                                               | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Presentar Analisis trimestral de RIPS ante junta directiva Res. 408                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Subgerente Científica                          | Informe y acta trimestral de RIPS                                                                                                                                                                                                                                    | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Realizar la Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Líder de Hospitalización General               | Análisis de indicador en almena mensual e Informe trimestral del comité de historias clínicas de la ESE, Referencia del Acto Administrativo de Adopción de la Guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y la aplicación de la fórmula del indicador. |             | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Reporte trimestral de la producción en el servicio de hospitalización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Líder de Hospitalización General               | Informe de indicadores de producción del servicio de hospitalización                                                                                                                                                                                                 | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Seguimiento de los equipos primarios de enfermería                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Líder de Cuidado de Enfermería                 | Informe de seguimiento del funcionamiento de equipos primarios de enfermería                                                                                                                                                                                         | 90%         |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Desarrollar evaluación de adherencia a procesos prioritarios de cuidado de enfermería                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Líder de Cuidado de Enfermería                 | Informe de evaluación de adherencia a procesos prioritarios de atención a enfermería por servicio.                                                                                                                                                                   | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Realizar evaluación de conocimiento al personal de enfermería de la entidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Líder de Cuidado de Enfermería                 | Informe de evaluación y pre test y pós test                                                                                                                                                                                                                          | 4/ Servicio |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        |         |           |     |     |     |          | 0          | 0       | 1    |      |       |         |    | 1  | 0         |           |    |    |    | 1  |    | 2  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Diligenciar sistema de registro y seguimiento en la programación de cirugía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Líder de Atención Quirúrgica                   | Base de datos de registro y seguimiento a la programación quirúrgica                                                                                                                                                                                                 | Mensual     | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Auditoría de historia clínica quirúrgica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Líder de Atención Quirúrgica                   | Informe de auditoría a historia clínica Quirúrgica                                                                                                                                                                                                                   | Trimestral  |     |     |     |         |           |     | 0        | 0        | 1       |           |     |     |     |          | 1          | 0       | 1    |      |       |         |    | 2  | 0         | 1         |    |    |    | 1  |    | 4  | 0     |         |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Reporte mensual de producción de salas de cirugía, proporción de cancelación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Líder de Atención Quirúrgica                   | Informe de producción del servicio                                                                                                                                                                                                                                   | Mensual     | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Implementar herramienta sistemática de seguimiento y registro de inconformidades del paciente relacionadas con la atención del especialista. La herramienta deberá permitir la clasificación de causas —como inoportunidad en el inicio de consulta, errores en el diligenciamiento de órdenes médicas por códigos, entre otras— discriminadas por especialidad y por profesional. Los informes derivados de este seguimiento serán remitidos periódicamente a la Subgerencia Científica para el soporte de las actas de compromiso | Líder de Humanización                          | Seguimiento a la experiencia del paciente en la atención especializada:                                                                                                                                                                                              | 12          | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |
| 1. Integralidad y calidad de servicios | 1.1. Desarrollo clínico y eficiencia Hospitalaria | 1.1.1. Modelo de Atención | No aplica                 |     | Incluir de manera obligatoria las novedades operativas asociadas a la prestación del servicio en cada certificación de horas emitida para el pago de los especialistas, esta información deberá ser entregada a la Subgerente Científica, en su rol de supervisor del contrato, para validar el cumplimiento y consistencia del servicio prestado.                                                                                                                                                                                  | Líder de Consulta externa Especializada        | Reporte de novedades para certificación de horas a subgerencia científica                                                                                                                                                                                            | 12          | 1   |     | 1   |         | 1         |     | 3        | 0        | 1       |           | 1   |     | 1   |          | 6          | 0       | 1    |      | 1     |         | 1  |    | 9         | 0         | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 12    | 0       |



[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]



|                           |                            |                           |                                                                |                                                                                                                                                           |                                   |                                                                                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4. Camino a la Excelencia | 4.1. Hacia la acreditación | 4.1.3. Gestión del Riesgo | Plan de Desarrollo / Programa de Transparencia y Ética Pública | Monitorear ejercicio de gestión de Riesgos contra la corrupción y demás subsistemas adoptados en la institución y retroalimentar a los líderes de proceso | Líder de Planeación Institucional | Informes de Monitoreo a Riesgos por procesos, emitido por la Oficina de Planeación. | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  | 1 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                        |                                   |                              |                                           |                                                                                                                                                                       |                                           |                                                                                                                                         |           |  |  |  |   |  |  |   |   |   |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |
|------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|--|--|---|--|--|---|---|---|--|--|--|--|---|---|---|--|---|--|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|
| 5. Bienestar colectivo | 5.1. Gestión social y Comunitaria | 5.1.1. Servicio al Ciudadano | Plan de Desarrollo                        | Realizar la gestión y seguimiento al mejoramiento de canales de atención e información al usuario, trámites administrativos y acompañamiento en su atención           | Líder de Atención al usuario y su familia | Informe de seguimiento de canales de atención e información al usuario, trámites administrativos y acompañamiento en su atención        | Semestral |  |  |  |   |  |  | 0 | 0 | 1 |  |  |  |  | 1 | 0 | 1 |  |   |  | 2 | 0 | 1 |  |  |   | 1 |   | 4 | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.1. Gestión social y Comunitaria | 5.1.1. Servicio al Ciudadano | Programa de Transparencia y Ética Pública | Definir y analizar los indicadores de oportunidad y satisfacción de los trámites administrativos inscritos priorizados (2)                                            | Líder de Planeación Institucional         | Informe de Trámites                                                                                                                     |           |  |  |  |   |  |  | 0 | 0 | 1 |  |  |  |  | 1 | 0 | 1 |  |   |  | 2 | 0 |   |  |  | 1 |   | 3 | 0 |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.1. Gestión social y Comunitaria | 5.1.1. Servicio al Ciudadano | Programa de Transparencia y Ética Pública | Actualizar y verificar la información relacionada con los trámites y estadísticas relacionadas con los trámites en el Sistema Único de Información de Trámites – SUIT | Líder de Planeación Institucional         | Informe de la Gestión adelantada para trámites administrativos y soportes de carga completa de información de estadísticas de trámites. | 100%      |  |  |  |   |  |  | 0 | 0 | 1 |  |  |  |  | 1 | 0 | 1 |  |   |  | 2 | 0 |   |  |  | 1 |   | 3 | 0 |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.1. Gestión social y Comunitaria | 5.1.1. Servicio al Ciudadano | No aplica                                 | Actualización de la caracterización de Las Partes Interesadas, teniendo en cuenta el autodiagnostico                                                                  | Líder de Planeación Institucional         | Caracterización de Partes Interesadas Actualizado                                                                                       |           |  |  |  | 1 |  |  | 1 | 0 |   |  |  |  |  | 1 | 0 |   |  |   |  | 1 | 0 |   |  |  |   | 1 | 0 |   |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.1. Gestión social y Comunitaria | 5.1.1. Servicio al Ciudadano | Programa de Transparencia y Ética Pública | Generar la racionalización de al menos un trámite institucional, aplicando la estrategia definida por DAFP.                                                           | Líder de Planeación Institucional         | Informe de racionalización de Trámite generado por aplicativo SUIT.                                                                     | 1         |  |  |  |   |  |  | 0 | 0 |   |  |  |  |  | 0 | 0 |   |  | 1 |  | 1 | 0 |   |  |  | 1 | 0 |   |   |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.1. Gestión social y Comunitaria | 5.1.1. Servicio al Ciudadano | Programa de Transparencia y Ética Pública | Realizar Seguimiento y control de la aplicación de la estrategia anti trámites                                                                                        | Asesor de Control interno de gestión      | Informe de Seguimiento y control de la aplicación de la estrategia anti trámites emitido por la oficina de Control Interno.             | 1         |  |  |  |   |  |  | 0 | 0 |   |  |  |  |  | 0 | 0 |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |  |  |   | 1 | 0 |   |   |

|                        |                                    |                                           |                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |
|------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|--|---|--|---|---|---|---|---|--|---|--|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|
| 5. Bienestar colectivo | 5.1. Gestión social y Comunitaria  | 5.1.1. Servicio al Ciudadano              | Plan de Desarrollo                      | Definir y hacer seguimiento a la ejecución de acciones del Plan de Participación Social en Salud de la Institución y sedes                                                                                                              | Líder de Atención al usuario y su familia  | Informe de seguimiento a la ejecución de acciones del Plan de Participación Social en Salud de la Institución y sedes                                                                    | Trimestral                                                                        |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   |  | 1 | 0 | 1 |   |   |  |   | 2 | 0 | 1 |   |   | 1 |   | 4  | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Desarrollo                      | Conducir, Promover, realizar y hacer seguimientos a las actividades programadas en el plan de bienestar e incentivos                                                                                                                    | Referente de Transformación Cultural       | Informe de ejecución Plan de Bienestar (90%)                                                                                                                                             | 90%                                                                               |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   |  | 1 | 0 | 1 |   |   |  |   | 2 | 0 | 1 |   |   | 1 |   | 4  | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan Estratégico de Talento Humano      | Verificar hojas de vida con sus respectivos soportes para su respectiva aprobación                                                                                                                                                      | Líder de Administración del Talento Humano | Informe Sigep II                                                                                                                                                                         | 2                                                                                 |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 2 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Desarrollo                      | Conducir, Promover y realizar las jornadas de inducción y reintroducción de acuerdo con el ingreso de personal                                                                                                                          | Líder de Administración del Talento Humano | Informe trimestral de ejecución del plan Institucional de Capacitación                                                                                                                   | 100%                                                                              |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   |  | 1 | 0 | 1 |   |   |  |   | 2 | 0 | 1 |   |   | 1 |   | 4  | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan Estratégico de Talento Humano      | Aplicar instrumento de medición de la cultura organizacional analizar y consolidar resultados                                                                                                                                           | Referente de Transformación Cultural       | Informe del resultado de la aplicación del instrumento                                                                                                                                   |                                                                                   |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   | 0 | 0 | 1 |   |   | 1 |   | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | No aplica                               | Avance de implementación del Plan Estratégico de talento humano                                                                                                                                                                         | Líder de Administración del Talento Humano | Informe de avance de implementación del plan estratégico de Talento Humano                                                                                                               | trimestral                                                                        |   |  |   |  |   |  |   |   |   | 1 |   |  |   |  | 1 |   |   |   |   |  |   |   |   |   | 1 |   | 4 | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | No aplica                               | Documentar el Procedimiento de entrega de puesto de trabajo                                                                                                                                                                             | Líder de Administración del Talento Humano | Procedimiento de entrega de puesto de trabajo normalizado                                                                                                                                |                                                                                   |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   |  | 1 | 0 |   |   |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan Estratégico de Talento Humano      | Acuerdos de gestión establecidos entre los gerentes públicos y el gerente, donde se concertan los compromisos anualmente de acompañamiento a la gestión institucional                                                                   | Subgerente Administrativa y financiera     | Informe de seguimiento a Acuerdos de Gestión suscritos                                                                                                                                   |                                                                                   | 1 |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   | 1 |   |   |   | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan Estratégico de Talento Humano      | Acuerdos de gestión establecidos entre los gerentes públicos y el gerente, donde se concertan los compromisos anualmente de acompañamiento a la gestión institucional                                                                   | Subgerente Científica                      | Informe de seguimiento a Acuerdos de Gestión suscritos                                                                                                                                   |                                                                                   | 1 |  |   |  |   |  | 1 | 0 |   |   |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 2 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan Estratégico de Talento Humano      | Aplicar la evaluación de desempeño al 100% de los funcionarios inscritos en registro público de carrera administrativa                                                                                                                  | Líder de Administración del Talento Humano | Informe de Evaluación de desempeño de la vigencia                                                                                                                                        | 100%                                                                              |   |  |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   |  |   |   |   |   | 1 |  | 2 | 0 |   |   |   |   | 2 | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan Estratégico de Talento Humano      | Informar a la Comisión Nacional del Servicio Civil los ingresos y retiros de funcionarios                                                                                                                                               | Líder de Administración del Talento Humano | Pantallazo de cargue de información en aplicativo                                                                                                                                        | 2 seguimientos                                                                    |   |  |   |  |   |  |   |   |   | 0 | 0 |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   | 1 |   | 2 | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Desarrollo                      | Análisis y aplicación gradual de la Estrategia Formalización de la planta temporal de los cargos que se van a proveer de acuerdo con el estudio técnico presentado a la secretaría de Salud de Boyacá para su respectiva viabilización. | Subgerente Administrativa y financiera     | Informe de seguimiento a la estrategia de formalización del empleo                                                                                                                       |                                                                                   |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   | 0 | 0 |   |   | 1 |   | 1 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Desarrollo                      | Realizar seguimiento a la ejecución de las acciones del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                                                                         | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe de ejecución Plan de SST                                                                                                                                                         | 90%                                                                               |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   |  | 1 | 0 | 1 |   |   |  |   | 2 | 0 | 1 |   |   | 1 |   | 4  | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Desarrollo                      | Realizar autoevaluación de estándares del SG SST según aplica en normatividad                                                                                                                                                           | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Soporte de autoevaluación de estándares del SG SST según aplica en normatividad emitido por responsable del sistema ( 97%)                                                               | 97%                                                                               |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   | 0 | 0 |   |   | 1 |   | 1 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Realizar seguimiento a la matriz de elementos de protección personas que contribuya a disminuir la probabilidad de accidentes por riesgo biológico                                                                                      | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe de seguimiento a matriz.                                                                                                                                                         | Semestral                                                                         |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 2 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Actualizar la matriz de riesgos de SGSST                                                                                                                                                                                                | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Matriz de riesgos de Seguridad y Salud en trabajo                                                                                                                                        | No. De Procesos con matriz de riesgo laboral definida / Total de procesos activos |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Programa de riesgo psicosocial (realización de la aplicación de la batería de riesgo psicosocial)                                                                                                                                       | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe de la aplicación de la batería al personal de planta                                                                                                                             | Anual                                                                             |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Realización del Diagnóstico de condiciones de salud de la entidad, posterior a la realización de los exámenes periódicos para personal de Planta                                                                                        | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe de la aplicación de exámenes ocupacionales                                                                                                                                       | 100%                                                                              |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Desarrollar programa de entorno laboral saludable                                                                                                                                                                                       | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Programa de entorno laboral saludable                                                                                                                                                    |                                                                                   |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Seguimiento al programa de entorno laboral saludable                                                                                                                                                                                    | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe de ejecución del programa                                                                                                                                                        |                                                                                   |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   | 0 | 0 | 1 |   |   | 1 | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Realizar programa de promoción y prevención salud mental                                                                                                                                                                                | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | programa de promoción y prevención salud mental                                                                                                                                          |                                                                                   |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   |  | 1 | 0 |   |   |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Adelantar inspecciones de puestos de trabajo de manera mensual de acuerdo con programación.                                                                                                                                             | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe ejecutivo de las inspecciones realizadas                                                                                                                                         | Mensual                                                                           | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 3 | 0 | 1 |   | 1 |  | 1 |  | 6 | 0 | 1 |   | 1 |  | 1 |   | 9 | 0 | 1 |   | 1 |   | 12 | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Auditoría de implementación del SG SST a operadores externos o empresas tercerizadas                                                                                                                                                    | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe ejecutivo de la auditoría realizada                                                                                                                                              | Semestral                                                                         |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 2 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Reporte, investigación y análisis de AT y EL del personal de planta o CPS                                                                                                                                                               | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe de accidentalidad e investigación de accidentes y enfermedades laborales del personal de planta y CPS                                                                            |                                                                                   |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 | 1 |   |   |  |   |  | 1 | 0 | 1 |   |   |  |   | 2 | 0 | 1 |   | 1 |   | 4 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Cierre del SG SST, presentación ante alta dirección y rendición de cuentas del sistema                                                                                                                                                  | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe ejecutivo de las actividades de SG SST                                                                                                                                           | Anual                                                                             |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   | 0 | 0 |   |   | 0 |   | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Fomentar actitud activa y responsable con respecto a la calidad de vida con capacitación de autocuidado                                                                                                                                 | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Formato de asistencia y Evaluación                                                                                                                                                       | Semestral                                                                         |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 2 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador. Y seguimiento a Restricciones y recomendaciones médico laborales                                                                 | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Informe de seguimiento a las evaluaciones medicas ocupacionales y seguimiento a Restricciones y recomendaciones médico laborales                                                         | Semestral                                                                         |   |  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |   |  | 1 |   |   |   |   |  |   |   |   |   | 1 |   |   |   | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Renovar conocimiento al personal brigadista de la institución con la capacitación de primeros auxilios, manejo de extintores, pista                                                                                                     | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Formato de asistencia y Evaluación                                                                                                                                                       | cuatrimestral                                                                     |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 |   | 2 | 0 | 1 |   |   | 3  | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.2. Bienestar y Seguridad Laboral | 5.2.1. Plan Estratégico de Talento Humano | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo | Capacitación Riesgo biológico                                                                                                                                                                                                           | Líder de Seguridad y Salud en el trabajo   | Formato de asistencia y Evaluación                                                                                                                                                       | Trimestral                                                                        |   |  |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   |  | 1 |   | 1 |   |   |  |   | 3 | 0 | 1 |   |   | 4 | 0 |    |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.3. Responsabilidad Ambiental     | 5.3.1. Gestión Ambiental                  | Plan de Desarrollo                      | Definir y aplicar Plan Anual de Auditorías de verificación de Adherencia institucional a las buenas prácticas de segregación de residuos                                                                                                | Líder de Gestión Ambiental                 | Informe de Auditorías de verificación de Adherencia institucional a las buenas prácticas de segregación de residuos                                                                      | 40%                                                                               |   |  |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   |  | 1 |   | 2 | 0 |   |  |   | 1 |   | 3 | 0 |   | 1 |   | 4  | 0 |
| 5. Bienestar colectivo | 5.3. Responsabilidad Ambiental     | 5.3.1. Gestión Ambiental                  | Plan de Desarrollo                      | Seguimiento a las estrategias desarrolladas para fortalecer el manejo responsable de residuos generados en la atención en salud                                                                                                         | Líder de Gestión Ambiental                 | Informe de Seguimiento a las estrategias desarrolladas para fortalecer el manejo responsable de residuos generados en la atención en salud                                               | Semestral                                                                         |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 2 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.3. Responsabilidad Ambiental     | 5.3.1. Gestión Ambiental                  | Plan de Desarrollo                      | Seguimiento a la estrategia de orientación a todos los equipos hacia la preservación, conservación y cuidado del medio ambiente a través de las campañas de cuidado ambiental (PIGA)                                                    | Líder de Gestión Ambiental                 | Informe de Seguimiento a la estrategia de orientación a todos los equipos hacia la preservación, conservación y cuidado del medio ambiente a través de las campañas de cuidado ambiental | Semestral                                                                         |   |  |   |  |   |  | 0 | 0 |   |   |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   | 1 | 0 |   |   | 1 |   | 2 | 0  |   |
| 5. Bienestar colectivo | 5.3. Responsabilidad Ambiental     | 5.3.1. Gestión Ambiental                  | Plan Gestión Ambiental                  | Jornadas de capacitación al personal del hospital en temas relacionados con la segregación de residuos según el tipo y la normatividad vigente                                                                                          | Líder de Gestión Ambiental                 | Informe de medición del conocimiento y listas de asistencias                                                                                                                             | 60%                                                                               |   |  |   |  |   |  | 1 |   | 1 | 0 |   |  |   |  | 1 |   | 1 |   |   |  |   | 3 | 0 |   |   | 1 |   | 4 | 0  |   |

[illegible]