

**PLAN DE ACCION VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2**

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
<b>OBJETIVO:</b> Ejecutar los planes, programas y proyectos para dar cumplimiento a los objetivos estratégicos y las metas del plan de desarrollo institucional											
POSICIONAMIENTO	Hospital seguro frente a desastres	Implementación de un sistema de alarmas hospitalarias	Planeación estratégica y gerencial	Formulación de la propuesta	Oficina asesora de planeación	1 Documento formulado con	No. de documentos formulados	Documento formulado	Diciembre de 2016	\$ 120,000,000	Recursos Propios
		Implementación de un sistema de control de acceso hospitalario	Planeación estratégica y gerencial	Formulación de la propuesta	Oficina asesora de planeación	100 % del porcentaje de cumplimiento	Porcentaje de Cumplimiento (Items del proyecto formulados/Items del proyecto necesarios)*100	Proyecto formulado para la implementación de un sistema de control de acceso hospitalario	Diciembre de 2016	\$ 130,000,000	Recursos Propios
		Mejoramiento del sistema de agua hospitalario	Gestión de ambiente y recursos físicos	Diseñar el sistema hidroneumático de abastecimiento de agua en la E.S.E. H.U.E.M.	Recursos físicos	1 Documento con el diseño del sistema de abastecimiento de agua en la E.S.E. H.U.E.M. que incluya el 100% de los servicios institucionales	No. de documentos formulados NO. de servicios incluidos en el diseño del sistema de abastecimiento de agua en la E.S.E. H.U.E.M./No. total de servicios institucionales	Documento de diseño de sistema de abastecimiento de agua en la E.S.E. H.U.E.M.	Diciembre de 2016	\$ 16.000.000,00	Recursos propios
		Mejoramiento del sistema eléctrico hospitalario	Gestión de ambiente y recursos físicos	Diseñar el sistema eléctrico del servicio de quirófanos	Recursos físicos	1 Documento sistema eléctrico del servicio de quirófanos	No. de documentos formulados	Documento sistema eléctrico del servicio de quirófanos	Septiembre de 2016	\$ 10.000.000,00	Recursos propios
		Estrategia para el aumento de la donación voluntaria de sangre	Apoyo Diagnóstico y terapeutico	Fomentar la donación voluntaria de sangre en el Departamento	Coordinación de banco de sangre	Aumentar en un 10% la captación de sangre del trimestre actual vs el trimestre del 2015	No de unidades de sangre recolectadas en el trimestre actual-número de unidades recolectadas en el trimestre 2015)/número de unidades recolectadas en la vigencia anterior * 100	Estadísticas de banco de sangre	Diciembre de 2016		Recursos de funcionamiento
		Reforzamiento estructural y readecuación del ala B	Gestión de ambiente y recursos físicos	Estructuración del proyecto	Oficina asesora de planeación	Proyecto estructurado	Propuesta formulada para la intervención en el Ala B	Documento en MGA	Diciembre de 2016	\$ 15.000.000,00	Recursos propios
	Mejoramiento del sistema de	Implementación de la Historia clínica sistematizada	Gestión de la Información		Actualización de la red de datos acorde a la normatividad vigente.	Asesor de planeación	100% de los servicios de hospitalización con la red de datos actualizada	No. De servicios de hospitalización con red de datos actualizada/No. Total de servicios de hospitalización	Informe de instalación de redes	Diciembre de 2016	\$ 30.000.000
Actualización del software DGH en el módulo de Historia Clínica					Oficina de sistemas	100% de servicios hospitalarios con los formatos y registros de HC actualizados.	(No de servicios hospitalarios con formatos y registros de HC actualizados/Total de servicios hospitalarios)*100	Informe de sistemas	Diciembre de 2016		Recursos propios de funcionamiento



FORMATO PLAN DE ACCIÓN

ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O AJUSTE AL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL (DESPLIEGUE DEL DIRECCIONAMIENTO)

CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCION VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
	Información institucional	Consolidación de un sistema integrado de gestión	Garantía de la Calidad	Actualización del diagnóstico de sistema integrado de gestión en la E.S.E. H.U.E.M.	Oficina asesora de Planeación	100% de la matriz inicial de requerimientos de la Metodología para la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión analizada	No de requerimientos analizados de la matriz inicial de requerimientos de la Metodología para la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión/No. Total de requerimientos de la matriz inicial de requerimientos de la Metodología para la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión	Estado del arte de SIG en la E.S.E. H.U.E.M.	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento



CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCION VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION	
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN	Mejoramiento de infraestructura para la docencia	Construcción y Dotación de Morgue y Anfiteatro	Apoyo Diagnóstico y terapeutico	Estructuración del proyecto	Oficina asesora de planeación	Proyecto entregado al IDS para concepto de viabilidad	Documento entregado	Numero de radicado ante el IDS	marzo de 2016	\$ 1.500.000.000	Recursos externos : Gobernación del Departamento Norte de Santander - Ministerio de Salud y Protección Social	
		Implementación de áreas de bienestar para el fortalecimiento de la docencia	Docencia e investigación	Adecuación de las áreas de bienestar para el fortalecimiento de la docencia	Docencia	1 virtualteca y sala de estudio en funcionamiento en la E.S.E. H.U.E.M.	No. de virtualtecas y salas de estudio funcionando en la E.S.E H.U.E.M	Observación. Evidencia fotográfica	Diciembre de 2016	\$ 60,000,000	Recursos Propios	
SOLIDEZ Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA	Fortalecimiento de la prestación de servicios oncológicos	Diseño, construcción, dotación y puesta en marcha de la unidad de Radioterapia de Norte de Santander	Apoyo Diagnóstico y terapeutico	Medición del impacto del Proyecto	Líder de apoyo a la atención	Atender en la Unidad de Radioterapia de Norte de Santander el 90% de la demanda para la E.S.E H.U.E.M.	(Numero de pacientes atendidos en la unidad de radioterapia/Número total de pacientes que solicitan atención en la unidad de radioterapia)*100	Unidad de radioterapia funcionando	Diciembre de 2016			
		Gestión de Costos	Efectividad en el control de suministro de insumos medicamentos y dispositivos médicos en la ESE HUEM	Apoyo Diagnóstico y terapeutico	Líder de apoyo a la atención	Implementación del sistema de identificación por código de barras en el área de servicios farmaceuticos para medicamentos	100% de los medicamentos adquiridos con sistema de código de barras	Auditoría interna	marzo de 2016	Recursos Propios		
	Minimización de la pérdida de insumos, medicamentos y dispositivos médicos en los servicios de la ESE HUEM en un 100%					Cuantificación de la pérdida / cuantificación del total del inventario	Informe ejecutivo de inventario anual	marzo de 2016				
Controlar en un 100% el aprovechamiento mediante el reintegro de medicamentos sobrantes al egreso del paciente	Número de devoluciones con factura cerrada/ Número de facturas cerradas	Informe de auditoría del proceso	marzo de 2016									
ATENCIÓN HUMANA	Calidad en la atención en salud	Implementación de un sistema de turnos digital de atención a usuarios en urgencias y consulta externa	Gestión de información y comunicación	Diseño del sistema de turnos digital	Oficina asesora de planeación	2 Servicios con sistema de turno digital articulado con el sistema de información institucional	No. de servicios con sistema de turno digital articulado con el sistema de información institucional	Documento de diseño de sistema de turno digital	Diciembre de 2016	\$ 15,000,000	Recursos Propios	
		Reingeniería del sistema de información y atención al usuario	Gestión de la información y comunicación	Manual del sistema de información y atención al usuario	Apoyo a la atención	Diagnóstico del sistema de información y atención al usuario de la ESE HUEM	Informe del diagnóstico del sistema de información y atención al usuario de la ESE HUEM	Informe del diagnóstico	Informe del diagnóstico del sistema de información y atención al usuario de la E.S.E. H.U.E.M.	Junio de 2016	\$ 15,000,000	Recursos Propios
						Manual del sistema de información y atención al usuario	Manual del sistema de información y atención al usuario	Manual del sistema de información y atención al usuario	Agosto de 2016			
						Evaluación de la reingeniería del sistema de información y atención al usuario	Mínimo el 80% de entrevistados perciben el impacto positivo del trabajo de SIAU	No. De personas entrevistadas con impacto positivo del trabajo de SIAU / no. Total de personas entrevistadas	Informe de los resultados de la evaluación de la reingeniería del sistema de información y atención al usuario	Diciembre de 2016		
		Humanización en la prestación de los		Ejecutar los compromisos derivados de la encuesta de	Responsables de los	Cumplir mínimo el 80% de los compromisos derivados de la encuesta de percepción de cuidado humanizado	No. de compromisos ejecutados/ Total de compromisos establecidos	Informe de seguimiento de compromisos	Diciembre de 2016		Recursos de funcionamiento	



CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCION VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
		Humanización en la prestación de los servicios	Garantía de la Calidad	Percepción de cuidado humanizado.	Responsables de los servicios misionales	Mantener la Calificación de la percepción del servicio humanizado igual o superior al 85 %	(Número de pacientes encuestados satisfechos con la atención humanizada/Número total de pacientes encuestados)*100	Informe de percepción de humanización resultante de los servicios con mayor incidencia	Diciembre de 2016		Recursos propios de funcionamiento
RENTABILIDAD SOCIAL	Responsabilidad social	Diseño y adopción del programa de RSE de la ESE HUEM	Planeación estratégica y gerencial	Elaborar de manera participativa el Programa de RSE de la ESE HUEM	Oficina de planeación	1 Documento con el programa de RSE de la ESE HUEM	No. de documentos con programa de RSE de la ESE HUEM	Documento	Octubre de 2016		Recursos propios de funcionamiento
				Adoptar el programa de RSE de la ESE HUEM		1 resolución de adopción del programa de RSE de la ESE HUEM	No. de resoluciones de adopción programa de RSE de la ESE HUEM	Documento	Diciembre de 2016	Recursos propios de funcionamiento	
	Responsabilidad ambiental	Eficiencia en el manejo de residuos hospitalarios.	Gestión del ambiente y recursos físicos	Formulación del estudio de factibilidad	Recursos físicos	1 estudio de factibilidad de la implementación de un incinerador de residuos hospitalario	No. De estudios de factibilidad	Proyecto formulado para la eficiencia en el maenjo de residuos hospitalarios	Diciembre de 2016	\$ 10,500,000	Recursos Propios
	Fortalecimiento de la estrategia Institución Amiga de la Mujer y la Infancia	Diseño del proyecto para la operación del Banco de Leche Humana	Apoyo Diagnóstico y terapeutico	Ejecución del proyecto	Asesor de planeación	Inauguración y entrega a la comunidad del Banco de Leche Humana de la E.S.E. H.U.E.M.	Servicio inaugurado	Notas de prensa Evidencia fotográfica	Diciembre de 2016	\$ 290.000.000	Recursos externos : Gobernación del Departamento Norte de Santander - Ministerio de Salud y Protección Social
Diseño, construcción y dotación para la operación del Programa Madre Canguro Ambulatorio						Apoyo Diagnóstico y terapeutico	Evaluación del proyecto	Subgerencia de salud	Ofertar el Programa Madre Canguro Ambulatorio, con capacidad de 500 pacientes al año.	(Número de pacientes ingresados al programa madre canguro al año / 500 pacientes proyectados al año) * 100	Programa de Madre Canguro Ambulatorio funcionando



CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
SEGURIDAD DEL PACIENTE	Mejoramiento de la infraestructura tecnológica	Mejoramiento de la capacidad tecnológica de la E.S.E H.U.E.M.	Gestión del Ambiente y Recursos Físicos	Adquisición de equipos biomedicos	Líder de recursos físicos	100% de equipos requeridos por habilitación de acuerdo al diagnostico de la vigencia 2015	No de equipos adquiridos/número de equipos requeridos acorde a diagnostico del 2015	Contratos Comprobantes de entrada a almacén	Junio de 2016	\$ 1.000.000.000	Programa de saneamiento fiscal y financiero
		Mejoramiento del servicio farmacéutico en los procesos de nutriciones y ajuste de concentraciones de medicamentos para administración parenteral	Apoyo Diagnóstico y terapeutico	Revisión y ajuste del proyecto	Líder de apoyo a la atención	100% del proyecto revisado y actualizado	Proyecto Actualizado	Proyecto Actualizado	Diciembre de 2016		Recursos de funcionamiento
SEGURIDAD DEL PACIENTE	Programa de mejoramiento continuo y garantía de la calidad	Cumplimiento y mejoramiento continuo del sistema obligatorio de garantía de la calidad	Garantía de la Calidad	Certificación de habilitación de los servicios de consulta externa de la E.S.E. H.U.E.M.	líder de servicios ambulatorios coordinador de consulta externa coordinadores de especialidades	Presentar para certificación el 100% de los servicios ambulatorios (consulta externa) ante el IDS	No de servicios ambulatorios presentados para certificación/No. Total de servicios ambulatorios	Evidencia de solicitud de visita	Diciembre de 2016		Recursos propios de funcionamiento
				Ejecución de las actividades previstas en los planes para la acreditación en salud	Responsables de los servicios misionales y administrativos.	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior >= 1,20	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior	Autoevaluación >= 1,20	Diciembre de 2016	Recursos propios de funcionamiento	
				Ejecución de las acciones previstas en planes de mejora derivados del PAMEC Institucional	Responsables de los servicios misionales y administrativos.	cumplimiento mínimo del 90% de las acciones previstas en el plan de mejora derivado del PAMEC para el periodo.	Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorias realizadas / Total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoria registrados en el PAMEC	Certificación de la oficina de calidad o oficina de control interno sobre el cumplimiento de los planes de mejormaiento continuo implementados con enfoque en acreditación	Diciembre de 2016	Recursos propios de funcionamiento	
				Ejecución de las actividades necesarias para mantener los indicadores de calidad en el rango de la calidad esperada.	Responsables de los servicios misionales	90% de los indicadores de calidad dentro del rango de la calidad esperada.	No. De indicadores de calidad dentro del rango de la calidad esperada/No. Total de indicadores de calidad	Matriz de indicadores de calidad	Diciembre de 2016	Recursos propios de funcionamiento	
<b>OBJETIVO DIRECCIÓN Y GERENCIA:</b> Fortalecer la capacidad de dirigir, coordinar y supervisar el cumplimiento de objetivos y metas, planteadas en el Plan de Gestión, mediante el direccionamiento estratégico, el control del trabajo de todos los componentes de la ESE y una óptima utilización de los recursos, buscando alcanzar estándares óptimos de calidad.											
			Planeación Estratégica	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	Asesor de planeación	>= 1,20	Promedio de calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio e la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior	Documento de autoevaluación Certificación de acreditación Contrato de postulación	dic-16		Recursos propios



FORMATO PLAN DE ACCIÓN

ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O AJUSTE AL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL (DESPLIEGUE DEL DIRECCIONAMIENTO)

CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCION VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
DIRECCIÓN Y GERENCIA	PLAN DE GESTION GERENCIAL	N.A.	Garantía de la Calidad	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud	Asesor de planeación	>= 0,90	Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / Total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC	Certificación de la oficina de calidad o oficina de control interno sobre el cumplimiento de los planes de mejoramiento continuo implementados con enfoque en acreditación	dic-16		Recursos propios
			Planeación Estratégica	Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional	Asesor de planeación	>= 0,90	Número de metas del plan operativo anual cumplidas / Número de metas del Plan Operativo anual programadas	Informe del responsable de planeación de la ESE, de lo contrario informe de control interno de la entidad	dic-16		Recursos propios



FORMATO PLAN DE ACCIÓN

ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O AJUSTE AL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL (DESPLIEGUE DEL DIRECCIONAMIENTO)

CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
------------------------------	----------	---------------------	---------	-------------	----------------------------------	-------	-----------	------------------------	---	----------------------------------	------------------------

OBJETIVO FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO: Determinar los lineamientos y las metas generales financieras y administrativas que permitan lograr el equilibrio económico y la autosostenibilidad de la institución.

FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	PLAN DE GESTION GERENCIAL	N.A.	Gestión Financiera	Riesgo fiscal y financiero	Líder financiero	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	Acto administrativo mediante el cual se adoptó el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero para la ESE categorizadas con Riesgo medio o alto	dic-16		Recursos propios	
			Gestión Financiera	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida	Líder financiero		< 0,90	((Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año objeto de la evaluación / Numero de UVR producida en la vigencia) / (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia anterior - en valores constantes del año objeto de evaluación / Número UVR producidas en la vigencia anterior))	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.	dic-16		Recursos propios
			Gestión Financiera	Proporción de medicamentos y material médico - quirúrgicos adquiridos mediante los siguientes mecanismos: 1. Compras conjuntas 2. Compras a través de cooperativas de empresas sociales del estado 3. Compras a través de mecanismos electrónicos	Adquisición de Bienes y Servicios		>= 0,70	Valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgicos realizadas mediante uno o más de los siguientes mecanismos: (a) compras conjuntas (b) compras a través de cooperativas de ESE, (c) compras a través de mecanismos electrónicos / Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y materia médico quirúrgicos.	Informe del responsable del área de compras firmado por el Revisor Fiscal. En caso de no contar con revisor fiscal, firmado por el contador y el responsable de control interno de la ESE	dic-16		Recursos propios
								Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o externalización de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación				Recursos propios



CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
			Gestión Financiera	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios y variación del monto frente a la vigencia anterior	Líder financiero	Cero ( 0 ) o variación negativa	((Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salario de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación)-(valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior, en valores constantes))	Certificación de revisoría fiscal, en caso de no contar con el revisor fiscal del contador de la ESE	dic-16		Recursos propios
			Gestión de información y comunicación	Utilización de información de registros individuales de prestaciones - RIPS	Asesor de planeación	4	Número de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE a la Junta Directiva con base en RIPS en la vigencia. En caso de insititucions clasificads en primer nivel el informe deberá contener la caracterización de la población capitada, teniendo en cuenta, como mínimo, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios.	Informe del responsable de planeación de la ESE o quien haga sus veces Actas de junta directiva	dic-16		Recursos propios
			Gestión Financiera	Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	Líder financiero	>= 1,00	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye recaudo en CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo CxP de vigencias anteriores.	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud u Protección Social.	dic-16		Recursos propios
			Gestión Financiera	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 o la norma que la sustituya	Líder financiero	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente.	Ministerio de salud y protección social	dic-16		Recursos propios





FORMATO PLAN DE ACCIÓN

ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O AJUSTE AL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL (DESPLIEGUE DEL DIRECCIONAMIENTO)

CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCION VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
------------------------------	----------	---------------------	---------	-------------	----------------------------------	-------	-----------	------------------------	---	----------------------------------	------------------------

OBJETIVO DE LA GESTIÓN CLÍNICA Y ASISTENCIAL: Gestionar mediante la monitorización y análisis de indicadores, el funcionamiento asistencial de la institución, para el logro de metas óptimas de desempeño, que nos conduzcan a la presentación de servicios con calidad y oportunidad enfocados al usuario.

			Hospitalización	Evaluación de aplicación de aplicación de guía de manejo específica: Hemorragia del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación	Líder de servicios hospitalarios	>= 0,80	Número de historia clínicas auditadas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo para hemorragias del III trimestre o trastornos hipertensivos en la gestación / Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con edad gestacional mayor de 27 semanas atendidas en la ESE con diagnóstico de hemorragia del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación.	Informe del comité de Historia Clínicas de la ESE	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento
			Hospitalización y/o urgencias	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida	Líder de servicios hospitalarios Líder de servicios ambulatorios	>= 0,80	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra respectiva con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia/ Total Historias Clínicas auditadas de la muestra respectiva de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la entidad en la vigencia	Informe del comité de historias clínicas de la ESE	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento
			Quirúrgicos	Oportunida en la realización de apendicetomía	Cirugía general	>= 0,90	Número de pacientes con Diagnóstico de apendicitis al egreso a quienes se realizó la apendicetomía, dentro de las 6 horas de confirmado el diagnóstico / Total de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso en la vigencia objeto de evaluación.	Informe de subgerencia científica de la ESE o quien haga sus veces	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento



FORMATO PLAN DE ACCIÓN

ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O AJUSTE AL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL (DESPLIEGUE DEL DIRECCIONAMIENTO)

CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL	PLAN DE GESTION GERENCIAL	N.A.	Hospitalización	Número de pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario y verificación interanual.	Líder de servicios hospitalarios	Cero (0) o variación negativa	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación. Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación/ Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario en la vigencia anterior)	Comité de calidad o quien haga sus veces	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento
			Hospitalización	Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de infarto agudo del miocardio (IAM)	Líder de servicios hospitalarios	>= 0,90	Número de pacientes con diagnóstico de egreso de infarto agudo del miocardio a quienes se inició la terapia específica dentro de la primera hora posterior a la realización del diagnóstico/Total de pacientes con diagnóstico de egreso de infarto agudo del miocardio en la vigencia	Comité de calidad o quien haga sus veces	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento
			Hospitalización	Análisis de mortalidad intrahospitalaria	Subgerente de salud	>= 0,90	Número de casos de mortalidad intrahospitalaria mayor de 48 horas revisada en el comité respectivo/Total de defunciones intrahospitalarias mayores de 48 horas en el periodo	Comité de mortalidad hospitalaria o quien haga sus veces	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento
			Servicios ambulatorios	Oportunidad en la atención de consulta de pediatría	Líder de servicios ambulatorios	<= 5	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica pediátrica y la fecha para la cual es asignada la cita/ número total de consultas pediátricas.	Superintendencia Nacional de Salud	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento



FORMATO PLAN DE ACCIÓN

ELABORACIÓN, SEGUIMIENTO Y/O AJUSTE AL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL (DESPLIEGUE DEL DIRECCIONAMIENTO)

CÓDIGO:  
PEFOPE006

VERSIÓN: 01

ACTUALIZACIÓN  
Enero 2016

ELABORADO POR:  
Profesional de Apoyo a Planeación - Gestión

REVISADO POR:  
Líder Planeación Estratégica y Gerencial

APROBADO POR:  
Comité de Control Interno

Página: 1

PLAN DE ACCION VIGENCIA 2016 VERSIÓN 2

ESTRATEGIA / AREA DE GESTION	PROGRAMA	PROYECTO A EJECUTAR	PROCESO	ACTIVIDADES	AREA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	METAS	INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACION	FECHA LIMITE DE CUMPLIMIENTO DE LA META	RECURSOS FINANCIEROS PROYECTADOS	FUENTE DE FINANCIACION
			Servicios ambulatorios	Oportunidad en la atención ginecoobstétrica	Líder de servicios ambulatorios	<= 8	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual la paciente solicita cita, por cualquier medio para ser atendida por consulta médica ginecobstetricia y la fecha para la cual es asignada la cita / Número total de consultas médicas ginecobstetricias asignadas en la institución.	Superintendencia Nacional de Salud	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento
			Servicios ambulatorios	Oportunidad en la atención de medicina interna	Líder de servicios ambulatorios	<= 15	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual la paciente solicita cita, por cualquier medio para ser atendida en la consulta de medicina interna y la fecha para la cual es asignada la cita / Número total de consultas de medicina interna asignadas en la institución	Superintendencia Nacional de Salud	marzo de 2016		Recursos propios de funcionamiento

\_\_\_\_\_  
Soraya Tatiana cáceres Santos  
Asesora de Planeación  
Original firmado

\_\_\_\_\_  
Luis Alberto Díaz Perez  
Subgerente administrativo  
Original firmado

\_\_\_\_\_  
Hernando otero  
Subgerente de salud ( e)  
Original firmado