



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN DE ACCIÓN 2013

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA A 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		VALORACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2013		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
OPERACIÓN	1	Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades acreditadas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5	0	0
		Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	≥ 1.11	Reestructurar el cronograma de la autoevaluación para la acreditación correspondiente a la vigencia de 2013	1	Gerente y Subdirectores	31/01/2013	1	Cronograma Estructurado		1,25	1,25
			Capacitar al equipo de autoevaluación 2013	6	Coordinadora de Calidad	30/04/2013	6	Equipo de autoevaluación capacitado	1,25		1,25	
			Realizar la autoevaluación para la acreditación	1	Equipo auto evaluador	30/08/2013	1	Autoevaluación realizada	1,25		1,25	
			Realizar matriz de priorización de procesos del PAMEC	1	Coordinadora de Calidad	31/12/2013	1	Priorización de procesos	1,25		1,25	
	Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas sin autoevaluación en la vigencia anterior	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	0		
	2	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.	≥ 0.91	Realizar planes de mejoramiento continuo basados en las auditorías externas e internas	6	Coordinadora de Calidad	31/12/2013	6	Planes de mejoramiento elaborados y ejecutados	0,84	0,84	
			Realizar los informes cuatrimestral del estado de Control interno	3	Asesor Control Interno	31/12/2013	3	Informes cuatrimestrales publicados	0,84	0,84		
			Realizar los informes semestrales de la Atención al usuario SIAU	2	Asesor Control Interno	31/12/2013	2	Informe Sistema Atención al Usuario publicados	0,83	0,83		
			Realizar auditoría interna de procesos	4	Asesor Control Interno	31/12/2013	2	Auditoría de procesos de Farmacia y Almacén	0,83	0,42		
Realizar la evaluación independiente del Sistema de Control Interno y Sistema de Control Interno Contable			1	Asesor Control Interno	31/12/2013	1	Evaluación independiente del SCI y SCIC realizados	0,83	0,83			



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN DE ACCIÓN 2013**

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA A 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		EVALUACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2013		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN	
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)		
DIRECCION Y GERENCIA (20%)				Realizar las actividades inherentes a la continuidad y Sostenibilidad del Sistema Integrado de Gestión y Control (SIGC)	Varias	Contratista de apoyo a la Gestión de la ESE	31/12/2013	Varias	Continuidad y sostenibilidad del SIGC		0,83	0,83	
	3	Gestión de Ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	≥0.93	Continuar las gestiones para la viabilizarían por parte del Ministerio de Salud y Protección Social del proyecto: Construcción de la nueva torre administrativa de servicios	1	Gerente	31/12/2013	1	Gestión realizada ante MIN SALUD Y PROTECCIÓN	10		1,11	1,11
				Realizar la adquisición de equipos biomédicos para los servicios, según necesidad y recursos de la ESE	1	Gerente	31/12/2013	1	Equipo biomédicos adquiridos y en funcionamiento		1,11	1,11	
				Gestionar recursos financieros para la adquisición de una ambulancia Medicalizada	1	Gerente	31/12/2013	1	Ambulancia adquirida y en funcionamiento		1,11	1,11	
				Realizar las ampliaciones, remodelaciones y/o adecuaciones de las áreas de prestación de servicios de salud, según las necesidad determinadas y los recursos disponibles para ello.	1	Gerente	31/12/2013	Varios servicios	Ampliaciones, remodelaciones y adecuados realizadas		1,11	1,11	
				Organizar y adecuar el área física e implementar en la ESE la Central de mezcla.	100%	Subdirector Científico	31/12/2013	50%	Área física organizada		1,11	0,555	
				Gestionar la realización de los estudios técnicos financiero para la organización e implementación en la ESE los servicios de Neurocirugía y Nefrología	2	Gerente	31/12/2013	2	Estudios realizados		1,11	1,11	
				Elaborar, adoptar y publicar el Plan de Acción 2013	1	Gerente	31/01/2013	1	Plan de Acción 2013 adoptado y ejecutado		1,12	1,12	
				Realizar seguimiento y evaluación a la ejecución de las acciones del Plan de Acción 2013	3	Gerente, Subdirectores y coordinadores de área.	31/12/2013	3	Evaluada la ejecución del plan de acción 2013		1,11	1,11	
				Realizar seguimiento y evaluación a los indicadores y metas anualizadas del Plan de Gestión 2012-2016	2	Subdirectores, coordinadores de área y profesional de apoyo.	31/12/2013	2	Informe semestral y anual realizado		1,11	1,11	19,035



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN DE ACCIÓN 2013**

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA A 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		VALORACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2013		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
4	Riesgo fiscal y financiero	Categorizada RIESGO BAJO		Radicar mensualmente por lo menos el 95% de los servicios prestados a cada una de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio	95%	Responsable de Facturación	Mensualmente	95%	Radicación mensual del 95% de la facturación	5	0,62	0,62
				Verificar parametrización oportuna y seguimiento a la ejecución de los contratos con las EAPB	100%	Responsable de Facturación	Mensualmente	100%	Parametrización de contratos realizada		0,62	0,62
				Preparar y presentar oportunamente los informes de facturación a Gerencia	12	Responsable de Facturación	Mensualmente	12	Informes enviados oportunamente		0,62	0,62
				Realizar revisión, análisis y contestar las objeciones a la facturación dentro los términos de ley	100%	Auditoría de cuentas	Mensualmente	100%	Objeciones contestadas dentro de los términos de ley		0,62	0,62
				Socializar y realizar retroalimentación de los motivos de objeciones, al personal de facturación, personal médico y en enfermería	100%	Auditoría de cuentas, facturación y gestión de calidad	Mensualmente	100%	Retroalimentación realizada al personal		0,63	0,63
				Realizar la conciliación mensual de la información contable con Cartera, Facturación y Presupuesto, reportando a los mismos las inconsistencias de la información	100%	Contador Público y responsables de Facturación, cartera y presupuesto	Mensualmente	100%	Información contable conciliada		0,63	0,63
				Implementación y puesta en marcha del modulo de costo hospitalario	90%	Contratista responsable del modulo de costos	31/12/2013	90%	Modulo de costos funcionando		0,63	0,63
				Generar los Estados Financieros, sus análisis para la toma de decisiones, realizar su publicación conforme a la Ley	100%	Contador Público	Mensualmente	100%	Estados financieros publicados		0,63	0,63
5	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (2)	<0.99	Realizar la preparación y envío de los informes contables y fiscales en los termino de ley	32	Contador Publico	31/12/2013	32	Informes contables y fiscales enviados dentro los términos de ley	5	2,50	2,50	
			Realizar verificación permanente a los registro de facturación el Sistema Dinámica Gerencial y realizar los correctivos oportunamente	100%	Responsable de Facturación	Mensual	100%	Registros de facturación verificados		2,50	2,50	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN DE ACCIÓN 2013

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA A 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		VALORACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2012		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
	6	Proporción de medicamentos y material medico quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado y/o mecanismos electrónicos	≥0.70	Realizar la gestión de compras de medicamentos y material medico quirúrgico a través de las Cooperativas de Empresas Sociales del Estado y/o mecanismos electrónicos	70%	Responsable de la Unidad de Contratación	Mensual	0%	En todas las convocatorias de selección abreviadas realizadas por la ESE, se invitó a cooperativas de ESES a cotizar, sin respuesta alguna	5	5	5
	7	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	Cero (0) o variación negativa	Elaborar plan de mejoramiento acorde con el diagnóstico de clima laboral y desarrollar las acciones prioritarias determinadas	1	Responsable de Talento Humano	31/12/2013	1	Plan de mejoramiento realizado y ejecutado	5	0,72	0,72
Realizar la ejecución del Plan Institucional de Capacitación de la ESE				1	Responsable de Talento Humano	31/12/2013	1	Plan institucional de capacitación ejecutado	0,72		0,72	
Realizar la ejecución del Programa de Bienestar Social de la ESE				1	Responsable de Talento Humano	31/12/2013	1	Plan de bienestar social ejecutado	0,72		0,72	
Realizar la ejecución del Programa de inducción y re inducción de la ESE				1	Responsable de Talento Humano	31/12/2013	1	Programa de inducción y re inducción ejecutado	0,71		0,71	
Coordinar la evaluación de desempeño laboral del personal de planta de la ESE				2	Responsable de Talento Humano	31/12/2013	2	Evaluación de desempeño realizadas	0,71		0,71	
Realizar las investigaciones de accidente de trabajo				100%	Responsable de Salud Ocupacional	30/12/2013	100%	Accidentes de trabajo gestionados	0,71		0,71	
Ejecutar el programa de salud ocupacional según los recursos presupuestales existentes				1	Responsable de Salud Ocupacional	30/12/2013	1	Programa de salud ocupacional ejecutado	0,71		0,71	
	8	Utilización de información del Registro Individual de Prestaciones - RIPS	4	Preparar la información para los informes RIPS que se deban presentar a la Junta Directiva	4	Coordinador de Sistemas	31/12/2013	4	Informes RIPS realizados y presentados a la Junta Directiva	5	2,5	2,5
Realizar la generación y validación de los RIPS como soportes de las cuentas por cobrar a las EAPB				100%	Coordinador de Sistemas	31/12/2013	100%	Generación y validación de RIPS realizada	2,5		2,5	



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN DE ACCIÓN 2013**

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		VALORACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2012		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (40%)	9	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo	≥0.92	Realizar la gestión y control a la ejecución presupuestal, generando mensualmente los indicadores presupuestales, realizar el seguimiento permanente e informar al ordenador del gasto sobre la ejecución del mismo	100%	Responsable de presupuesto	Mensualmente	100%	Gestión y control a la ejecución presupuestal	5	0,42	0,42
				Activar la interfaz de ingresos previas pruebas del proceso y de la funcionalidad en el modulo de presupuesto.	100%	Responsable de y de Coordinador de sistemas	31-06-2013	95%	Se realizaron pruebas pero no se logro su funcionalidad		0,42	0,39
				Realizar mensualmente la conciliación de la información presupuestal con Contabilidad, Cartera y Facturación y	12	Responsable de presupuesto	Mensualmente	12	Información presupuestal conciliada		0,41	0,41
				Preparar y realizar el envío oportuno de los informes a los entes de control	14	Responsable de presupuesto	31/12/2013	14	Envío de información dentro los términos de ley		0,41	0,41
				Depurar, sanear y realizar seguimiento a la cartera de la ESE	90%	Responsable de Cartera, Comité y Contabilidad	Mensualmente	80%	Cartera depurada		0,41	0,33
				Gestionar ante las empresas administradoras de planes de Beneficio, el pago oportuno y/o dentro de los términos de ley de los servicios prestados a los usuarios	100%	Gerente	Mensualmente	100%	Gestión de cobro de cartera permanente		0,42	0,42
				Gestionar ante AAA Consultores, el saneamiento oportuno de la cartera del FOSYGA	100%	Responsable de Facturación, Cartera, Comité y Contabilidad	Mensualmente	100%	Seguimiento permanente a la gestión de cobro de AAA Consultores		0,42	0,42
				Realizar seguimiento al pago de las conciliaciones suscritas con las EAPB y al pago por concepto de respuestas a objeciones	100%	Responsable de Cartera y Auditoría de Cuentas	Mensualmente	100%	Gestión permanente de cobro de cartera conciliada		0,42	0,42



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN DE ACCIÓN 2013**

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA A 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		EVALUACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2012		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
				Realizar seguimiento a procesos de acción jurídica contra EAPB, para agilizar pagos e intereses	100%	Responsable de Cartera	Mensualmente	100%	Seguimiento permanente a la gestión sobre procesos de acción jurídica	5	0,42	0,42
				Realizar el seguimiento a la liquidación de contratos con EAPB de vigencias anteriores con corte a Diciembre 31 de 2010.	100%	Auditoría de cuentas y Cartera	Mensualmente	70%	No se ha logrado la liquidación del total de contratos con las EAPB		0,42	0,29
				Realizar la conciliación mensual de información de cartera con contabilidad, presupuesto y auditoría de cuentas.	12	Responsable de Cartera	Mensualmente	12	Información de cartera conciliada		0,41	0,41
				Prepara y realizar el envío oportuno de los informes a los entes de control	11	Responsable de Cartera	30/11/2013	11	Información de cartera enviada dentro los términos de ley		0,42	0,42
	10	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la circular única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	Reporte Oportuno	Culminar la interfaz Laboratorio Clínico -CORE - Dinámica Gerencia Hospitalaria	100%	Coordinador de Laboratorio y SIAC	30/04/2013	85%	Se encuentra en proceso de parametrización de algunos laboratorios	5	0,83	0,70
				Interfaz modulo laboratorio clínico con modulo historia clínica	100%	Coordinador de Laboratorio y SIAC	31-07-013	70%	Esta interfaz va de la mano con la anterior - CORE-DGH		0,83	0,58
				Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo del Software y Hardware del Sistema de Información	4	Coordinador de Sistemas	31/12/2013	4	Mantenimiento realizado		0,84	0,84
				Poner en producción el modulo de gestión gerencial	100%	Coordinador de Sistemas	31/07/2013	40%	Se encuentra en proceso de definición de reportes.		0,83	0,33
				Realizar soporte técnico a los usuarios del Sistema de Información	100%	Coordinador de Sistemas	Mensualmente	100%	Soporte técnico realizado		0,84	0,84
				Sistematizar las hojas de vida de los equipos que hacen parte de las TICS	100%	Coordinador de Sistemas	31/07/2013	100%	Se desarrolló el software "Hoja de Vida de Equipos y Dispositivos		0,83	0,83



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN DE ACCIÓN 2013**

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		EVALUACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2012		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
	11	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2.004 o la norma que la sustituya	Reporte Oportuno	Realizar la verificación y ajuste a los registros de producción	100%	Coordinador de Sistemas	Mensual	100%	Registros de producción validados	5	1,67	1,67
				Enviar oportunamente los informes a los órganos de control	100%	Coordinador de Sistemas	30/12/2012	100%	Envío de información dentro los términos de ley		1,66	1,66
				Implementar la mensajería instantánea y página intranet para los funcionarios de planta y coordinadores de servicios, para la reducción de gasto en papel	100%	Coordinador de Sistemas	31/12/2013	100%	Mensajería instantánea y página intranet funcionando		1,67	1,67
	12	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación	≥0.70	Socializar con el personal médico la actualización de la Guía Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación revisada en la vigencia 2012	100%	Subdirección Científica	01/02/2013	100%	Guía socializada al personal médico	7	1,4	1,4
				Evaluar la Guía Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación actualizada, con el personal médico	100%	Subdirección Científica	15/02/2013	100%	Guía evaluada al personal médico		1,4	1,4
				Evaluar la adherencia a la Guía Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación, con el personal médico	100%	Médico gestión de Calidad	31/03/2013	100%	Evaluación de adherencia de la Guía		1,4	1,4
				Realizar auditoría concurrente	100%	Médico gestión de Calidad y Coordinador de Urgencias	20/12/2013	100%	Auditoría concurrente realizada		1,4	1,4
				Realizar informe de gestión a la Gerencia	12	Médico gestión de Calidad y Coordinador de Urgencias	20/12/2013	12	Informe de gestión enviados		1,4	1,4
	13	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de Egreso hospitalario o de morbilidad atendida (3).	≥0.70	Evaluar trimestralmente la adherencia a la Guía de atención de parto, mediante la revisión de Historias Clínicas	4	Médico gestión de Calidad	20/12/2013	4	Evaluación de adherencia de la Guía	5	5	5
				Socializar con el personal médico la actualización de las guías de manejo Apendicitis revisada en el 2012	100%	Subdirección Científica	15/02/2013	100%	Guía socializada al personal médico		1,25	1,25



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN DE ACCIÓN 2013

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		EVALUACIÓN EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN 2013		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIA L (40%)	14	Oportunidad en la realización de Apendicetomía	≥0.76	Evaluar las guías de manejo de Apendicitis con el personal médico	100%	Subdirección Científica	01/03/2013	100%	Guía evaluada con el personal medico	5	1,25	1,25
				Evaluar la adherencia de las guías de manejo de Apendicitis con el personal médico	100%	Medico gestión de Calidad	31/03/2013	100%	Evaluación de adherencia de la Guía		1,25	1,25
				Medir indicador de oportunidad de cirugía en los casos de apendicitis	12	Medico gestión de Calidad	20/12/2013	12	Evaluación mensual del indicador		1,25	1,25
	15	Número de pacientes pediátricos con Neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual	Cero (0) o variación negativa	Evaluar trimestralmente la adherencia a la Neumonías bronco-aspirativas, mediante la revisión de Historias Clínicas	4	Medico gestión de Calidad	20/12/2013	4	Evaluación de adherencia de la Guía	5	2,5	2,5
				Medir indicador de pacientes pediátrico con Neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual	4	Medico gestión de Calidad	20/12/2013	4	Medición del Indicador realizada		2,5	2,5
	16	Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	≥0.90	Evaluar trimestralmente la adherencia a la Guía de Infarto Agudo de Miocardio, mediante la revisión de Historias Clínicas	4	Medico gestión de Calidad	20/12/2013	4	Evaluación de adherencia de la Guía	5	1,67	1,67
				Medir indicador de Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	4	Medico gestión de Calidad	20/12/2013	4	Medición del Indicador realizada		1,67	1,67
				Elaborar y aplicar lista de chequeo de insumos y dispositivos médicos necesario para el manejo del Infarto Agudo del Miocardio	6	Subdirección Científica	30/12/2013	6	Listas de chequeo elaboradas y aplicadas		1,66	1,66
	17	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria	≥0.90	Detectar los casos de muerte intrahospitalaria mayor a 48 horas y realizar el respectivo resumen de historia clínica para presentar al Comité	12	Medico gestión de la calidad	30/12/2013	12	Casos de muerte intrahospitalaria detectados	5	2,5	2,5
				Realizar comité bimensual de análisis de muerte intrahospitalaria mayor de 48 horas	6	Medico gestión de la calidad	30/12/2013	6	Comité de análisis de muertes intrahospitalaria realizados		2,5	2,5
	18	Oportunidad en la atención de consulta de Pediatría	≤ 4.7	Medir el indicador de Oportunidad en la atención de consulta de Pediatría y realizar las acciones de mejoramiento en caso de desviación del mismo	12	Subdirección Científica	30/12/2013	12	Medición mensual de oportunidad en consulta pediátrica	3	3	3



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN DE ACCIÓN 2013**

ANEXO No. 1: MONITOREO Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN 2013

ÁREA DE GESTIÓN	No.	INDICADOR	META ANUALIZADA 2013	ACTIVIDADES A REALIZAR 2013	META PLAN ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA	DICIEMBRE 31 2013		VALORACION EJECUCION PLAN DE ACCIÓN 2013		CUMPLIMIENTO PLAN DE ACCIÓN
								LOGRO	OBSERVACIONES	INDICADOR (Puntos)	ACCIONES (Puntos)	
	19	Oportunidad en la atención Gineco-obstétrica	≤ 4.0	Medir el indicador de Oportunidad en la atención Gineco-obstétrica y realizar las acciones de mejoramiento en caso de desviación del mismo	12	Subdirección Científica	30/12/2013	12	Medición mensual de oportunidad en la atención Gineco obstétrica	3	3	3
	20	Oportunidad en la atención de Medicina Interna	≤ 11.1	Medir el indicador de Oportunidad en la atención de Medicina Interna y realizar las acciones de mejoramiento en caso de desviación del mismo	12	Subdirección Científica	30/12/2013	12	Medición mensual de oportunidad en la atención de medicina interna	2	2	2
								PUNTAJE		100	100	97,915

GRUPO DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCIÓN - 2013

Garzón Huila Febrero de 2013