



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
						Gestión de Calidad			
						Realizar auditorías de procesos	6	Bimestral	Gestión de calidad
						Realizar la Autoevaluación para la acreditación en salud vigencia 2018	1	Diciembre de 2018	Gestión de calidad
						Realizar eventos de capacitación sobre el Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud con énfasis en acreditación en salud	4	trimestral	Gestión de calidad
						Realizar auditoria de adherencia a la aplicación de Manual de Buenas Prácticas de Esterilización	2	Semestral	Gestión de calidad
					1. Capacitación al personal dela ESE sobre acreditación en salud continuo de procesos, 2. Autoevaluación anual para la acreditación en salud, 3. Postulación para la acreditación en salud	Realizar el seguimiento de los indicadores de calidad, Pamec y asistenciales del plan de Gestión 2018	4	Abril-Julio-Octubre 2018 y Enero 2019	Gestión de calidad
						Realizar mensualmente seguimiento a la realización de los comité de obligatorio cumplimiento (Asistenciales).	12	Mensual	Gestión de calidad
						Humanización en la asistencia hospitalaria			
						Realizar la difusión del programa de humanización mediante campañas, talleres y capacitaciones al personal de la ESE	12	Enero a Diciembre de 2018	Psicóloga de humanización
						Medir la percepción de la humanización en los diferentes servicios de la ESE. Informe mensual	> 80%	Enero a Diciembre de 2018	Psicóloga de humanización
						Realizar el seguimiento y evaluación del programa de humanización mediante aplicación de test	2	Semestral	Psicóloga de humanización
						Seguridad del Paciente			
					Mayor énfasis a la política de Seguridad al Paciente	Realizar eventos de capacitación en seguridad del paciente a los servidores de la ESE	12	mensual	Jefe líder seguridad del paciente
						Realizar informes de cumplimiento de la lista de chequeo obligatoria de seguridad del paciente y presentar al comité.	2	Semestral	Jefe líder seguridad del paciente y auditora concurrente
						Realizar la gestión y analisis de eventos adversos y generar plan de mejora si aplica.	12	Mensual	Auditora concurrente
						Servicio de Atención al Usuario			
					Orientación e información oportuna al Usuario	Realizar la aplicación de las encuestas de satisfacción a los usuarios de la ESE y presentar el informe respectivo de satisfacción del usuario	>= 5.500	Enero a Diciembre de 2018	Responsable SIAU
						Responder dentro de los términos de ley las quejas y reclamos de los usuarios	100%	Enero a Diciembre de 2018	Responsable SIAU
						Evaluar la adherencia al procedimiento de atención al usuario en la ventanilla preferencial	>= 90%	Semestral	Responsable SIAU



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
						Realizar eventos de capacitación a los usuarios dejando constancia de lo actuado	12	Mensual	Responsable SIAU
						Realizar la promoción del Portafolio de servicios de la ESE	12	Mensual	Responsable SIAU-Mercadeo
						Servicio de Urgencias			
						Realizar seguimiento mensual a la oportunidad de TRIAGE II y establecer acciones de mejora frente a desviaciones	< 30 minutos	Mensual	Coordinador de Urgencias
						Evaluar que se realice la Notificación a la Secretaria de Salud Departamental, CRUE Huila y a la EPS responsable del paciente cuando la remisión cumpla más de 48 horas de trámite sin respuesta positiva.	100%	Enero a Diciembre de 2018	Coordinador de Urgencias
						Realizar análisis agrupado de la mortalidad menor a 48 horas en el servicio de urgencias y establecer acciones de mejora que se requieran	100%	Enero a Diciembre de 2018	Coordinador de Urgencias
						Realizar capacitaciones al personal médico en las principales patologías de atención y socialización de procesos administrativos.	12	Mensual	Coordinador de Urgencias
						Realizar capacitación al personal paramédico en soporte vital básico y socializar el Manual de Referencia y contrarreferencia	2	Semestral	Coordinador de Urgencias
						Realizar auditoria de adecuado registro de historias clínicas de los diferentes servicios y de acuerdo a los hallazgos identificados formular el respectivo plan de mejoramiento	12	Mensual	Auditoría concurrente
						Servicios Ambulatorios			
						Realizar eventos de socialización sobre procedimientos, guías y protocolos de atención en consulta externa y realizar seguimiento a través de listas de chequeo	4	Trimestral	Coordinación de consulta externa
						Alimentar la base de datos de patologías tomadas y patologías alteradas para llevar seguimiento y realizar el control correspondiente. Informe	12	Mensual	Coordinación de consulta externa
						Dar continuidad con los comités de IAMI y realizar el seguimiento a la implementación de la Estrategia.	12	Mensual	Coordinación IAMI y miembros del Comité
						Realizar eventos de capacitación y retroalimentación de los 10 pasos IAMI al personal de la ESE.	12	Mensual	Coordinación IAMI y miembros del Comité
	1	Lograr concretar la postulación a la Acreditación en Salud de la Empresa Social del Estado Hospital Departamental San Vicente de Paul en el	Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	≥ 1.25					



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	
		San Vicente de Paul en el año 2019			1. Cumplimiento efectivo a las condiciones de habilitación, 2. Desarrollar la política de Atención Integral en Salud en lo pertinente a la ESE, 3. Seguimiento a riesgos, 4. Auditoría concurrente y calidad	Capacitar a las gestantes, puerperas, lactantes en de los 10 pasos IAMI de acuerdo a los planes capacitación establecidos por el programa y la institución.	12	Mensual	Grupo IAMI y Ginecólogos	
						Capacitar las redes de apoyo institucional (Fami) a través de interacción con otras entidades del estado (Bienestar Familiar, Pastoral Social) que velan por la salud y nutrición de los niños y niñas, gestantes y lactantes en de los 10 pasos IAMI de acuerdo a los planes capacitación establecidos por el programa y la institución.	4	Trimestral	Coordinación IAMI y miembros del Comité	
						Dar continuidad al Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de recién todos los recién nacidos vacunables en la institución.	100%	Mensual	Coordinador IAMI y PAI	
						Proporción de nacidos vivos a quienes se les brinda acceso al registro civil emitidos por la ESE.	≥ 90%	Mensual	Coordinación IAMI y Registro civil	
						Sala de Partos				
						Realizar jornadas educativas y de capacitación al personal del área, en cuidado crítico obstétrico, código rojo, humanización del servicio entre otros	2	Semestral	Responsable de Sala de Partos	
						Realizar la Socialización de Protocolos asistenciales básicos de sala de partos	4	Trimestral	Responsable de Sala de Partos	
						Socializar con el personal de enfermería , los planes de los cuidados de Sala de Partos	2	Semestral	Responsable de Sala de Partos	
						Cirugía				
						Socialización de protocolos y Procedimientos del Servicio de Cirugía	4	Trimestral	Responsable de Cirugía	
						Aplicar lista de chequeo para medición de adherencia de procesos y procedimientos de cirugía.	2	Semestral	Responsable de Cirugía	
						Garantizar que las cirugías canceladas atribuibles a la ESE estén por debajo del 5%	< 5%	Enero a Diciembre de 2018	Responsable de Cirugía	
						Hospitalización				
						Realizar reentrenamiento al personal de enfermería sobre soporte vital básico y/o avanzado	2	Semestral	Coordinación de enfermería	
					Realizar jornadas de socialización y evaluación de adherencia sobre la actualización de los manuales de procedimientos de enfermería	4	Trimestral	Coordinación de enfermería		



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
DIRECCIÓN Y GERENCIA (20%)						Realizar la medición de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos, generar los planes de mejora. Informe	12	Mensual	Coordinación de Enfermería
						Evaluar la adherencia a los procedimientos de administración de medicamentos, generando las acciones e mejora requeridas. Emitir informe mensual	12	Mensual	Coordinación de Enfermería, UCI Adultos, Neonatal y hospitalización
						Realizar la evaluación de adherencia al protocolo de lavado de manos, generando acciones de mejora	4	Trimestral	Todos los servicios
						Realizar capacitación y evaluación de los protocolos de enfermería y terapia respiratoria	4	Trimestral	UCI Neonatal
						Apoyo diagnóstico y Terapéutico			
						Capacitar a funcionarios en protocolos guías procesos y procedimientos del servicio farmacéutico	4	Trimestral	Químicos Farmacéuticos
						Socializar el Manual de Buenas Practicas de elaboración	2	Semestral	Químicos Farmacéuticos
						Realizar eventos de capacitación en seguridad alimentaria para las auxiliares de nutrición	4	Trimestral	Coordinadora área de Alimentos
						Socializar el Manual de Buenas Practicas de manufactura	2	Semestral	Coordinadora área de Alimentos
						Medir la oportunidad entrega de resultados de servicios de imagenología y diagnostico general- Radiología, Tomografía y mamografía	<=5 días	Enero a Diciembre de 2018	Coordinador imágenes diagnósticas
						Medir la Oportunidad entrega de resultados servicios de imagenología y diagnóstico especializado- Tomografía en urgencias	3 días	Enero a Diciembre de 2018	Coordinador imágenes diagnósticas
						Gestión Logística			
						Realizar eventos de capacitación para el personal de la Central en buenas practicas de esterilización	4	Trimestral	Coordinadora de la Central de Esterilización
						Aplicar lista de chequeo de seguimiento al proceso de esterilización a los diferentes servicios para evaluar la adherencia a los procedimientos en buenas practicas en central de esterilización	4	Trimestral	Coordinadora de la Central de Esterilización
					Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad en Salud (PAMEC)				



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	
					Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	Realizar los comités del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad en la Atención en Salud	12	Mensual	Gestión de calidad	
						Ejecutar las acciones de mejoramiento programadas para la vigencia, derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría para el mejoramiento de la calidad	26	01/07 al 31/10/2018	Subdirección Científica y Gestión de calidad	
						Dar continuidad a la ruta crítica del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad en la Atención en Salud PAMEC, según normatividad vigente	1	Febrero a Diciembre de 2018	Gestión de calidad	
					Sistema de Control Interno	Sistema de Control Interno				
						Formular, elaborar y presentar el Plan de Acción de Control Interno al Comité Coordinador del Sistema de Control Interno	1	31/03/2018	Asesor Control Interno	
						Formular, Elaborar y presentar el Programa Anual de Auditorías Internas de Procesos al Comité Coordinador de Control Interno para su aprobación y desarrollo	1	31/03/2018	Asesor Control Interno	
						Diligenciar y presentar el informe ejecutivo MECI en la página del Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP	1	28/02/2018	Asesor Control Interno	
						Elaborar, y presentar el Informe Ejecutivo Anual de Control Interno ante la Dirección de la ESE, para ser subido a la plataforma SINTERCADH de la Contraloría Departamental del Huila CDH y publicado en la web	1	28/02/2018	Asesor Control Interno	
						Elaborar, y presentar el informe pormenorizado del estado del Sistema de Control Interno a la dirección de la ESE y publicación en la web, en los términos del artículo 9° de la Ley 1474 de 2011	3	Marzo, Julio, Noviembre de 2018	Asesor Control Interno	
	2	Fortalecer y consolidar la implementación del Sistema Integrado de Gestión y Control (SIGC)	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.	≥0.95			Evaluar, y hacer seguimiento al informe de PQR's del Sistema de Información y Atención al Usuario SIAU para publicación en la web, en los términos del artículo 76° de la Ley 1474 de 2011	2	Junio, Diciembre de 2018	Asesor Control Interno
							Evaluar y presentar el informe de seguimiento al Plan Anticorrupción y atención al Ciudadano para publicación en la web, en los términos del artículo 5° del Decreto N° 2641 de 2012	3	Abril, Agosto, Diciembre de 2018	Asesor Control Interno



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
						Diligenciar y presentar la evaluación del Control Interno Contable en la plataforma CHIP de la Contaduría General de la Nación, en los términos de la Resolución N° 357 de 2008	1	28/02/2018	Asesor Control Interno
						Reportar a la Dirección Nacional de Derechos de Autor DNDAs el cumplimiento de las normas en materia de derechos de autor sobre uso y disposición final de software	1	Marzo de 2018	Asesor Control Interno
						Realizar auditorías internas de procesos, elaborar los planes para cada una de ellas, presentar los informes y hacer seguimiento a los planes de mejoramiento resultado de ellas	3	Abril, Julio, Octubre de 2018	Asesor Control Interno
						Evaluar y hacer seguimiento a planes de mejoramiento suscritos con la Contraloría Departamental del Huila, Secresalud, Supersalud y demás órganos de control y vigilancia	2	Julio de 2018	Asesor Control Interno
						Elaborar y presentar el informe de austeridad del gasto público en los términos de la Directiva Presidencial N° 06 de 2014	4	Marzo, Junio, Septiembre, Diciembre de 2018	Asesor Control Interno
						Modelo Integrado de Planeacion y Gestion			
					Dar continuidad y sostenibilidad al Modelo Estándar de Control Interno	Preparar y presentar el Plan de Mejoramiento según la evaluación de la gestión y desempeño institucional de la ESE como resultado del FURAG II.	1	20/05/2018	Dueño de procesos y profesional de Apoyo
				Realizar seguimiento y evaluación a la ejecución y cumplimiento del Plan de Mejoramiento de la gestión y desempeño institucional de la ESE		2	Julio 31 y Octubre 31 de 2018	Dueño de procesos y profesional de Apoyo	
				Realizar la revisión, análisis y ajuste a los manuales de procedimientos administrativos y técnicos de la ESE		100%	Enero a Diciembre de 2018	Dueño de procesos y profesional de Apoyo	
						Sistema de Vigilancia Epidemiológico			
						Realizar la actualización del aplicativo SIVIGILA según lineamientos vigentes para la prevención, vigilancia y control en salud pública del Instituto Nacional de Salud (INS)	100%	Enero a Marzo de 2018	Responsable de Epidemiología
						Realizar la búsqueda activa institucional diaria de eventos de interés en salud pública mediante revisión de registros e historias clínicas según reporte de aplicativo Censo Diario Epidemiología	100%	Trimestral	Responsable de Epidemiología



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
	3	Garantizar y consolidar el Direccionamiento Estratégico de la ESE	Gestión de Ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	≥0.95	Gestión del Plan de Desarrollo Institucional 2016-2020 y planes operativos	Realizar la generación, revisión y envío de archivos planos cargados al aplicativo SIVIGILA garantizando una oportunidad en la notificación semanal máximo de 8 días calendario.	> 90%	Trimestral	Responsable de Epidemiología
						Estimar la incidencia de Infecciones Asociadas a Dispositivos (IAD) en UCI adultos y neonatal e Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en servicios NO UCI. Generación, revisión y envío de la notificación obligatoria mediante el aplicativo SIVIGILA con la periodicidad establecida evitando silencio epidemiológico	> 90%	Trimestral	Responsable de Epidemiología
					Gestión de Proyectos de inversión pública	Infraestructura			
						Gestionar recursos del orden Departamental y nacional para el financiamiento y mejoramiento de la infraestructura física	1	Enero a Diciembre de 2018	Gerente y planeación
						Elaborar, adoptar, socializar y adoptar el Plan Anual de Adquisiciones	1	Enero a Diciembre de 2018	Subdirector Administrativo
						Ejecutar programa de Mantenimiento preventivo y correctivo de infraestructura física	90%	Enero a Diciembre de 2018	Subdirección Administrativa
						Dotación			
						Gestionar recursos del orden departamental y nacional para la adquisición de equipos biomédicos y otros.	2	Enero a Diciembre de 2018	Gerente y planeación
						Ejecutar programa de Mantenimiento preventivo y correctivo de equipos, biomédicos, de computo, de oficina y de transportes	90%	Enero a Diciembre de 2018	Oficina biomédica y sistemas
					Nuevos Servicios				
					Gestionar la apertura e implementación de nuevos servicios en la ESE	1	Enero a Diciembre de 2018	Gerente y planeación	
					Gestión del Plan de Desarrollo Institucional 2016-2020 y planes operativos	Elaborar, adoptar y publicar el Plan operativo o Plan de Acción 2018	1	Enero 31 de 2018	Gerente y equipo de trabajo del Plan de operativo.
						Realizar el seguimiento a los planes operativos asistenciales de la ESE	11	Febrero a Diciembre de 2018	Planeación
						Ejecutar y realizar seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano	1	Enero a Diciembre 31 de 2018	Planeacion
	Realizar el seguimiento y evaluación a los indicadores y metas del Plan de Gestión y a la ejecución del Plan Operativo 2018 y presentar los informes a la Gerencia	3	20/04/20/10/31/12/2018	subdirectores, responsables de procesos y profesional de apoyo					



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
					Seguimiento y evaluación a la ejecución del Plan de Desarrollo y planes operativos	Realizar la evaluación de la gestión gerencial de 2017, presentando el informe a los miembros de Junta Directiva para la evaluación de la gestión 2017	1	20/03/2018	Gerente, Subdirectores y personal profesional de apoyo
						Preparar la autoevaluación de la gestión Gerencial de la vigencia fiscal 2017	1	20/03/2018	Gerente, Subdirectores y personal profesional de apoyo
						Realizar la rendición de cuentas a la ciudadanía de la gestión gerencial de la vigencia fiscal de 2017 y remitir resultados a la Superintendencia Nacional de Salud	1	Abril 30 de 2018	Gerente y los Subdirectores Científico y Administrativo
	4	Fortalecer y consolidar el proceso de gestión financiera, tendiente a mantener y sostener la rentabilidad económica y social de	Riesgo fiscal y financiero	Categorizada SIN RIESGO	1. Seguimiento y evaluación a la Gestión Presupuestal, 2. Seguimiento y evaluación a la facturación de servicios y a la auditoría de cuentas implementado el mejoramiento continuo de los procesos inherentes a la gestión financiera, 3. Seguimiento y evaluación a la gestión de cartera para dinamizar el recaudo, 4. Socialización mensual de los resultados financieros para la toma de decisiones, 5. Seguimiento, evaluación y control a la gestión de envío de información	Radical mensualmente por lo menos el 95% de los servicios prestados a cada una de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio	95%	Enero a Diciembre de 2018	Profesional de Apoyo del área de Facturación
						Revisar y verificar la parametrización en el sistema de las tarifas contratadas con las entidades responsables de pago.	80%	Enero a Diciembre de 2018	Profesional de Apoyo del área de Facturación
						Realizar el seguimiento a la ejecución de los contratos con las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio	90%	Enero a Diciembre de 2018	Profesional de Apoyo del área de Facturación
						Realizar el seguimiento y control de los ingresos y facturas anuladas pro facturador	90%	Trimestral	Profesional de Apoyo del área de Facturación
						Preparar y presentar oportunamente los informes de facturación a Gerencia	1	Trimestral	Profesional de Apoyo del área de Facturación
						Dar respuesta oportuna a objeciones generadas por entidades responsables del pago según tiempos establecidos por normatividad vigente.	100%	Mensualmente	Auditoría de cuentas
						Socializar y realizar retroalimentación de los motivos de objeciones, al personal de facturación, personal médico y en enfermería	80%	Mensualmente	Auditoría de cuentas, facturación y gestión de calidad
						Realizar la conciliación de la información contable con cartera, facturación, almacén, nomina y presupuesto, reportando a los mismos las inconsistencias de la información	100%	Mensual	Profesional Universitario Contadora
					Elaborar, analizar y presentar a gerencia los informes de costos para la toma de decisiones	12	Mensual	Contratista responsable del modulo de costos	



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	
		la ESE			oportuna a los órganos de inspección, vigilancia y control	Elaboración de estados financieros y demás informes bajo el nuevo marco técnico normativo y realizar su publicación	4	Trimestral	Profesional Universitario Contadora	
						Conciliar estados de cuentas con proveedores para depuración de cuentas por pagar	100%	Enero a Diciembre de 2018	Profesional Universitario Contadora	
						Realizar el seguimiento y evaluación del indicador Índice de Riesgo Fiscal y Financiero de la ESE	12	Mensual	Subdirección Administrativa y Profesional de Apoyo	
	5		Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (2)	<0.97		Realizar seguimiento a la producción de la ESE y generar el informe correspondiente	4	Trimestral	Subdirección Administrativa y Profesional de Apoyo	
						Realizar el seguimiento y evaluación del indicador de la evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo	4	Trimestral	Subdirección Administrativa y Profesional de Apoyo	
	6		Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico 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.		≥0.60	Seguimiento y evaluación a la Gestión Presupuestal	Gestionar compra de medicamentos y material medico quirúrgico a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado, compras conjuntas y/o mecanismos electrónicos	60%	31/12/2018	Gerencia y Unidad Funcional de Contratación
						1. Actualización clima laboral, 2. Gestionar la implementación de los convenios docentes asistenciales	Realizar la liquidación integral y oportuna de la nomina mensual de los funcionarios de la ESE	12	Mensual	Auxiliar Administrativo y Profesional Universitario (Talento Humano)
							Realizar mensualmente la gestión de los recursos financieros ante las EAPB para el pago oportuno de los empleados de planta y de los contratistas	12	Mensual	Gerente y Cartera
							Realizar eventos de orientación y capacitación para mejorar la comunicación, la autoestima, trabajo en equipo y continuar con la humanización en el trabajo	10	Febrero a Diciembre de 2018	Talento Humano, Comité de Bienestar y Comisión de Personal
Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar lo programado en la vigencia 2018 del Plan Estratégico de Talento Humano							1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Talento Humano	
Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar el Plan de prevision de recursos humanos							1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Talento Humano	



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (40%)	7	Fortalecer y consolidar la política de desarrollo del talento humano	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 interanual negativa	Realizar la ejecución de los programas de capacitación y de bienestar social e incentivos para el personal de planta de la ESE	Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar el Plan Anual de Vacantes	1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Talento Humano	
						Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar el Plan Institucional de Capacitación de la ESE	1	Enero a Diciembre 31 de 2018	Talento Humano, Comité de Bienestar y Comisión de Persona	
						Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar el Plan de Bienestar Social de la ESE	1	Enero a Diciembre de 2018	Talento Humano, Comité de Bienestar y Comisión de Persona	
						Informar y recordar a los funcionarios competentes la realización de la evaluación de desempeño de su personal a cargo (Parcial y anual)	2	Febrero y Junio de 2018	Profesional Universitario (Talento Humano)	
						Desarrollar el programa de inducción y reinducción para los servidores públicos de la ESE	Realizar la ejecución del Programa de inducción y reinducción de la ESE	1	Enero a Diciembre de 2018	Profesional Universitario (Talento Humano)
						Realizar la ejecución del programa de seguridad y Salud en el trabajo	Realizar seguimiento a la ejecución del Plan hospitalario de emergencias y el Plan de gestión integral de residuos sólidos	2	Enero a Diciembre 31 de 2018	Responsable de Salud Ocupacional
							Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar el Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo	1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Responsable de Salud Ocupacional
							Realizar el mantenimiento y recarga de los extintores de la E.S.E	100%	Enero a Diciembre 31 de 2018	Responsable de Salud Ocupacional
							Continuar con la Instalación de la señalización de emergencias en toda la E.S.E	100%	Enero a Diciembre 31 de 2018	Responsable de Salud Ocupacional
							Investigar los accidentes laborales de los servidores públicos de la ESE	100%	Enero a Diciembre 31 de 2018	Responsable de Salud Ocupacional
	8	Fortalecer y consolidar el Sistema de Información de la ESE	Utilización de información del Registro Individual de Prestaciones - RIPS	4	Realizar la complementación de los módulos administrativos y asistenciales del Sistema Dinámica Gerencial	Preparar y procesar la información para los informes de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) con destino a la Junta Directiva	4	Trimestral	Coordinador de Sistemas y Profesional de Apoyo	
						Realizar la generación y validación de los RIPS como soportes de las cuentas por cobrar a las EAPB	100%	01/01 al 20/12/2018	Coordinador de Sistemas	
						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	12	Enero a Diciembre de 2018	Responsable de Presupuesto	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE	
	9	Fortalecer y consolidar el proceso de gestión financiera, tendiente a mantener y sostener la rentabilidad económica y social de la ESE	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo	≥0.96	Seguimiento y evaluación a la gestión de cartera para dinamizar el recaudo, 2. Socialización mensual de los resultados financieros para la toma de decisiones, 3. Seguimiento, evaluación y control a la gestión de envío de información oportuna a los órganos de inspección, vigilancia y control	Seguimiento y evaluación a la Gestión Presupuestal	Realizar mensualmente la conciliación de la información presupuestal con Contabilidad, Cartera y Facturación	12	Enero a Diciembre de 2018	Responsable de Presupuesto
							Preparar y realizar el envío oportuno de los informes de ejecución presupuestal a los entes de control	14	Enero a Diciembre de 2018	Responsable de Presupuesto
							Realizar gestiones de negociación de cartera para los regímenes subsidiado y contributivo	12	Mensual	Gerente y Responsable de Cartera
							Depurar, sanear y realizar seguimiento a la cartera de la ESE, aplicando el art. 9 de la ley 1797 de junio 2016 y preparar informe	4	Trimestral	Responsable de Cartera, comité y contabilidad
							Gestionar ante el Consorcio AAA Consultores el saneamiento oportuno de la cartera del FOSYGA, según informe requeridos	4	Trimestral	Facturación, Cartera y Contador
							Realizar seguimiento al pago de las conciliaciones suscritas con las EAPB, presentando los informes respectivos	4	Trimestral	Responsable de cartera y Auditoría de cuentas
							Realizar la conciliación mensual de información de cartera con contabilidad, presupuesto y auditoría de cuentas	12	Mensualmente	Responsable de cartera
							Preparar y realizar el envío oportuno de los informes de cartera a los órganos de control	9	Trimestral/semestral	Responsable de cartera
							Realizar seguimiento a procesos de acción jurídica contra EAPB, requiriendo los informes correspondientes	3	Trimestral	Responsable de Cartera
							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	Realizar la complementación de los módulos administrativos y asistenciales del Sistema Dinámica Gerencial
	Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar lo programado para la vigencia 2018 del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI	1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Coordinador de Sistemas y Gestión de Calidad						
	Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar lo programado para la vigencia 2018 del Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Coordinador de Sistemas y Gestión de Calidad						
	Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar lo programado para la vigencia 2018 del Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Coordinador de Sistemas y Gestión de Calidad						



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
						Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo del Software y Hardware del Sistema de Información	4	Trimestral	Coordinador de Sistemas
	11	Fortalecer y consolidar el Sistema de Información de la ESE	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 – Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, o la norma que la sustituya.	Reporte Oportuno	Realizar mejoras continuas en los registros de producción para la disposición de información veraz y oportuna	Realizar la preparación, procesamiento, reporte y envío en los términos de ley a la Secretaría Departamental de Salud, la información del Decreto 2193 de 2004	4	Trimestral	Subdirección Administrativa y Coordinador de Sistemas
						Adquisición de Equipos de Cómputo para las diferentes áreas.	4	Enero a Diciembre de 2018	Gerente y coordinador de sistemas
						Adquisición de Impresoras de alto desempeño.	3	Enero a Diciembre de 2018	Gerente y coordinador de sistemas
					1. Realizar mejoras en las comunicaciones internas y externa de la ESE, 2. Desarrollar el programa de Gestion Documental	Avanzar en la implementación de la Estrategia de Gobierno en Línea y atención al ciudadano	> 80%	Enero a Diciembre de 2018	Gerente, Subdirectores y profesional de Apoyo
						Gestionar la realización del programa de Gestión Documental en la ESE	1	Enero a Diciembre de 2018	Gerente, Subdirectores y profesional de Apoyo
						Elaborar, adoptar, socializar y ejecutar lo programado para la vigencia 2018 del Plan Institucional de Archivo PINAR	1	Agosto 1 a Diciembre 31 de 2018	Subdirección Administrativo
	12	Hospital Integro	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensión en gestantes	≥0.91	1. Socialización y evaluación de adherencia a guías, 2. Revisión, análisis y actualización de guías y protocolos de atención	Auditoría a la adherencia a la guía institucional de atención a pacientes con diagnóstico de hemorragias del tercer trimestre de la gestación y generación de planes de mejora según hallazgos	2	Semestral	Medico de epidemiologia
						Evaluar el conocimiento de la Guía Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación	1	Marzo de 2018	Coordinación de urgencias
					Auditoría concurrente y calidad	Realizar auditoría a la adherencia a la guía institucional de atención a pacientes con diagnóstico de trastornos hipertensivos de la gestación y generación de planes de mejora según hallazgos	2	Semestral	Medico de epidemiologia
	13		Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de Egreso hospitalario o de morbilidad atendida.	≥0.95	1. Socialización y evaluación de adherencia a guías, 2. Revisión, análisis y actualización de guías y protocolos de atención	Realizar auditoría de historias clínicas de la primera causa de egreso hospitalario y medir la adherencia a la guía.	2	Semestral	Auditoría concurrente y Coordinación médica



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL
PLAN OPERATIVO O PLAN DE ACCIÓN 2018**

Recursos Plan Operativo Presupuesto aprobado para la vigencia fiscal 2018

ÁREA DE GESTIÓN	No.	LOGROS O COMPROMISOS	INDICADOR	META ANUALIZADA 2018	ACCIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR 2018	META PLAN ACCIÓN	FECHA	RESPONSABLE
GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL (40%)	14	Un Hospital mas cerca al Usuario	Oportunidad en la realización de Apendicectomía	≥0.92	1. Auditoría concurrente y calidad, 2. Socialización y evaluación de adherencia a guías, 3. Tecnología de información y comunicación al servicio del usuario	Realizar auditoría de historias clínicas para medir la oportunidad en la realización de Apendicectomía con seguimiento diario	12	Mensual	Auditor médico y Coordinación de urgencias
	15	Hospital Integro	Número de pacientes pediátricos con Neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual	Cero (0) o variación negativa	Auditoría concurrente y calidad	Realizar auditoría a la adherencia a la guía institucional de atención a pacientes pediátricos con diagnóstico de neumonía broncoaspirativa y generación de planes de mejora según hallazgos	4	Trimestral	Medico de epidemiologia
	16	Un Hospital mas cerca al Usuario	Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	≥0.94	1. Auditoría concurrente y calidad, 2. Socialización y evaluación de adherencia a guías, 3. Accesibilidad y oportunidad en los servicios medicos, 4. Tecnología de información y comunicación al servicio del usuario	Realizar auditoría de historias clínicas para medir la oportunidad en la atención en el manejo del Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	4	Trimestral	Auditora concurrente
						Socializar con el personal medico la Guía de manejo del Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	1	1/02/2018	Coordinación de urgencias
						Evaluar el conocimiento de la Guía manejo del Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	1	Marzo de 2018	Coordinación de urgencias
	17	Hospital Integro	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria	=1,00	Auditoría concurrente y calidad	Realizar la búsqueda activa institucional semanal de eventos relacionados con mortalidad mayor a 48 horas de ingreso mediante revisión de registros de control y plataforma RUAF-ND.	100%	Trimestral	Medico de epidemiologia
						Realizar auditoría a historias clínicas y unidad de análisis de los casos de mortalidad mayor a 48 horas de ingreso	100%	Trimestral	Medico de epidemiologia
	18	Un Hospital mas cerca al Usuario	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría.	≤ 4.5	1. Accesibilidad y oportunidad en los servicios medicos, 2. Tecnología de información y comunicación al servicio del usuario	Medir el indicador de Oportunidad en la atención de consulta de Pediatría y realizar las acciones de mejoramiento en caso de desviación del mismo	4	Trimestral	Gestión de calidad
	19		Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia.	≤ 4.0		Medir el indicador de Oportunidad en la atención Gineco-obstétrica y realizar las acciones de mejoramiento en caso de desviación del mismo	4	Trimestral	Gestión de calidad
	20		Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna	≤ 11		Medir el indicador de Oportunidad en la atención de Medicina Interna y realizar las acciones de mejoramiento en caso de desviación del mismo	4	Trimestral	Gestión de calidad

Fecha: Preparación - Enero de 2018- Adoptado Resolución No. 0204 de Enero 30 de 2018

Modificado según Resolución No. 0605 de Abril 20 de 2018


NÉSTOR J. HALIL MONROY ATIA
 Gerente