



PLAN OPERATIVO ANUAL – POA 2017

HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO YUMBO - VALLE									
TULIO ARGEIS FUENTES FERNANDEZ GERENTE									
NO	PROCESO	INDICADOR	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR	FECHA	RESPONSABLE	ESTADO	COMENTARIOS

ENERO 2017

400



ENERO 2013



No	Proceso	Objetivo Estratégico	Meta del Plan de Desarrollo	Estrategia o Nombre del Proyecto	Línea de Base o Estado Actual	Meta Esperada	Fecha de Cumplimiento	Responsable	Indicador
1	Gestión Gerencial / Contratación	1. Realizar una gestión eficiente, eficaz y efectiva en nuestros procesos que permitan mantener y sostener un equilibrio financiero, cumpliendo sus funciones constitucionales y legales que el estado le ha asignado.	Incrementar los ingresos por contratación de prestación de servicios en salud y ampliación del portafolio de servicios.	Contratación.	Actualmente se cuenta con un portafolio de servicios en la página Web Institucional.	Fortalecer los servicios que tiene habilitados el Hospital.	diciembre 15 de 2017	Gerencia	% Crecimiento en la facturación de los servicios fortalecidos

Handwritten signature or mark.



3					Se cuenta con informes periódico del sistema de costos, los cuales son generados en Excel y se costean actividades de las diferentes dependencias.	Realizar mínimo dos actividades a nivel directivo de análisis de costos donde se tomen decisiones de mejoramiento.	01/12/2017	Subgerencia Administrativa - Costos	% de ejecución de actividades
---	--	--	--	--	--	--	------------	-------------------------------------	-------------------------------

Handwritten mark



2			Reducir los gastos de la Entidad	Fortalecimiento del sistema de Costos que permita la toma de decisiones asertivas en el tema de gastos.	Actualmente lo realiza un Profesional.	Adquirir una herramienta que nos permita costear en forma oportuna los medicamentos e insumos medico quirúrgicos.	01/12/2017	Subgerencia Administrativa - Costos	Software de Costos
---	--	--	----------------------------------	---	--	---	------------	-------------------------------------	--------------------

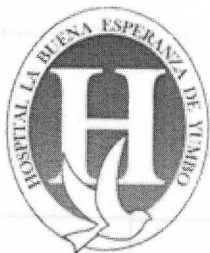
n

KEE



5	Gestión de Calidad	2. Fortalecer el modelo de atención en salud centrado en el usuario y su familia, bajo el enfoque de calidad, seguridad del paciente, humanización del servicio y mitigación de riesgos, orientado al mejoramiento continuo.	Mantener y Renovar las 4 Certificaciones Institucionales.	Actualmente se cuenta con las certificaciones de Icontec en ISO 9001 - NTC GP: 1000, Responsabilidad Social y la Acreditación IAMI.	Fortalecer el programa IAMI para la visita que programará la Gobernación del Valle para el mes de febrero. Programar la visita de Icontec para el mes de octubre. Presentar los requisitos para la renovación del certificado de Responsabilidad Social en el mes de septiembre. Implementar el proyecto de acreditación del laboratorio en la norma NTC ISO IEC 17025-2005	Seguimiento al plan de mejoramiento de IAMI. Realizar las requisiciones para los contratos con Icontec y con Fenalco Solidario en las fechas establecidas.	01/12/2017	Gerencia/ subgerencias	Certificaciones renovadas en el período / total de certificaciones por renovar en el período. Proyecto de acreditación de laboratorio implementado
---	--------------------	--	---	---	---	--	------------	------------------------	--

AL



4	Administración de la Información / Sistemas		Fortalecimiento de la información y comunicación institucional	Automatización de procesos mediante las herramientas ofrecidas por el sistema Hosvital.	Actualmente se utilizan las herramientas básicas en los procesos institucionales y existen herramientas que tiene Hosvital y que aún no se aplican.	Aplicar mínimo tres (3) herramientas de Hosvital que actualmente no se estén utilizando.	01/12/2017	Subgerencia Administrativa - Sistemas	% de herramientas aplicadas
---	---	--	--	---	---	--	------------	---------------------------------------	-----------------------------

Handwritten mark

Handwritten mark



5	Gestión de Calidad	2. Fortalecer el modelo de atención en salud centrado en el usuario y su familia, bajo el enfoque de calidad, seguridad del paciente, humanización del servicio y mitigación de riesgos, orientado al mejoramiento continuo.	Mantener y Renovar las 4 Certificaciones Institucionales.	Actualmente se cuenta con las certificaciones de Icontec en ISO 9001 - NTC GP: 1000, Responsabilidad Social y la Acreditación IAMI.	Fortalecer el programa IAMI para la visita que programa la Gobernación del Valle para el mes de febrero. Programar la visita de Icontec para el mes de octubre. Presentar los requisitos para la renovación del certificado de Responsabilidad Social en el mes de septiembre. implementar el proyecto de acreditación del laboratorio en la norma NTC ISO IEC 17025-2005	Seguimiento al plan de mejoramiento de IAMI. Realizar las requisiciones para los contratos con Icontec y con Fenalco Solidario en las fechas establecidas.	01/12/2017	Gerencia/ subgerencias	Certificaciones renovadas en el período / total de certificaciones por renovar en el periodo. Proyecto de acreditación de laboratorio implementado
---	--------------------	--	---	---	--	--	------------	------------------------	---



6			Implementación de los estándares de acreditación en salud.	Definir y poner en funcionamiento la estrategia de Atención Integral con demanda inducida desde el servicio de Consulta Externa y Puestos de Salud.	documento de procedimiento	80% de remisiones efectivas.	Diciembre 15 de 2017	Líder de Enfermería, Pyp y Subgerente Científico.	# Médicos Participando/ #Total de Médicos
---	--	--	--	---	----------------------------	------------------------------	----------------------	---	--

n

Handwritten signature



7				Diseñar un programa de humanización.	Documentar, implementar y evaluar el programa de humanización institucional.	Programa de humanización documentado. Programa implementado. Programa evaluado.	01/12/2017	Subgerencia Gestión de Calidad.	Programa de humanización documentado, implementado y evaluado.
8				Realizar dos campañas de humanización.	Contratar el acompañamiento externo para la ejecución de campañas de humanización a todo el personal del Hospital.	Realizar dos campañas de humanización en el año 2017	01/12/2017	Subgerencia Gestión de Calidad.	Campañas realizadas /campañas programadas

M



9	Gestión Gerencial		Implementación de los estándares de acreditación en salud.	Rumbo a la Acreditación.	Contratar el acompañamiento externo, para la implementación de los estándares de acreditación en salud.	Disminuir la brecha entre la calidad esperada y la observada frente a los resultados de la primera autoevaluación, teniendo en cuenta la priorización realizada en el PAMEC.	Diciembre 15 de 2017	Subgerencia Gestión de Calidad.	Intervenir los 14 planes priorizados en el PAMEC.
---	-------------------	--	--	--------------------------	---	--	----------------------	---------------------------------	---

Handwritten mark

Handwritten initials



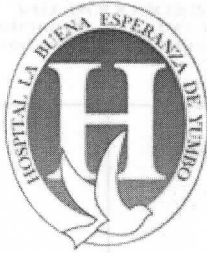
10	Gestión Administrativa / Talento Humano	3. Desarrollar de manera integral las competencias del equipo humano necesarias para una atención con calidad y humanizada así como el crecimiento profesional y personal.	Desarrollo del Plan de Capacitación Institucional que responda a las necesidades y expectativas del personal para prestar servicios de la más alta calidad.	Desarrollo del personal a través de inducción, reinducción y capacitación.	Existe y se ejecuta el Plan Institucional de Capacitación.	Formulación y cumplimiento del 90% del Plan de Capacitación Institucional.	01/12/2017	Subgerencia Administrativa - Talento Humano	% de cumplimiento del Plan.
----	---	--	---	--	--	--	------------	---	-----------------------------

M



11			Ejecución del Plan de Bienestar Social Laboral, de acuerdo a las necesidades y expectativas de los Funcionarios.	Desarrollo del personal a través del Bienestar Institucional.	Existe y se ejecuta el Plan Institucional de Bienestar.	Formulación y cumplimiento del 90% del Plan de Bienestar Institucional.	Diciembre de 2017	Subgerencia Administrativa - Talento Humano	% de cumplimiento del Plan.
12			Formulación y adopción del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Fortalecer la estrategia de "Sanos trabajando".	Se cuenta contratado médico ocupacional, se ha iniciado el programa de vigilancia epidemiológica en el Hospital.	Implementar SG_SST	01/12/2017	Subgerencia Administrativa - Talento Humano	% de ejecución de actividades

nee



13	Gestión Administrativa / Servicios Generales	4. Crecer institucionalmente con infraestructura y tecnología adecuada para la prestación de los servicios de salud con responsabilidad social.	Construcción y/o remodelación de la infraestructura hospitalaria de acuerdo a lo planteado en el Plan de Ordenamiento Territorial del HOSPY (POTHY).	Adecuación del Servicio de Urgencias.	Se ha realizado hasta la Fase II, Etapa II del proyecto de renovación.	Continuar la remodelación del servicio de Urgencias.	01/12/2017	Gerencia - Subgerencia Administrativa	Actividad ejecutada
14			Garantizar la continuidad del suministro de agua en el Hospital.	Actualmente contamos con tanques de almacenamiento de agua que no garantizan la continuidad del suministro en cortes prolongados.	Desarrollo de proyecto de almacenamiento y suministro de agua.	01/12/2017	Gerencia - Subgerencia Administrativa	Actividad ejecutada	



15	Gestión Administrativa / Talento Humano		Adopción e implementación del Plan de Gestión Ambiental.	Fortalecimiento de la Gestión ambiental.	Actualmente está incluido dentro del SG-SST en el capítulo denominado Programa de Gestión Ambiental.	Desarrollar mínimo 2 actividades ambientales en el año.	01/12/2017	Subgerencia Administrativa - Talento Humano	% de ejecución de actividades
16			Formulación y adopción de programas de responsabilidad social.	Dar continuidad a la Estrategia Plan Educativo Comunitario PEC.	Durante el año 2016 se graduaron 25 personas como Gestores Sociales Comunitarios.	Disminuir la brecha entre la calidad esperada y la observada frente a los resultados de la primera autoevaluación, teniendo en cuenta la priorización realizada en el PAMEC.	Diciembre de 2017	Subgerencia Gestión de Calidad y Pyp.	# Personas Graduadas / Línea de base 2015

vel



17	Gestión Gerencial		Gestionar la sistematización de Microbiología	Rumbo a la acreditación	Proyecto sistematización de microbiología	Actualmente está en etapa de diseño del proyecto	Gestionar la sistematización de microbiología	Gerencia y subgerencia Científica	% de Gestión del proyecto
----	-------------------	--	---	-------------------------	---	--	---	-----------------------------------	---------------------------

Elaborado por:	GERENCIA, SUBGERENCIA DE GESTIÓN DE CALIDAD, SUBGERENCIA CIENTIFICA Y SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA
Revisado por:	MIGDONIA LENIS CUERO (E)
Aprobado por:	TULIO ARGEIS FUENTES FERNANDEZ
Fecha de Aprobación:	24 DE ENERO DE 2017


 TULIO ARGEIS FUENTES FERNANDEZ
 Gerente