HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Proceso / Subproceso: PLANEACIÓN ESTRATEGICA
Vigencia: 2020

GGPE-020-001-001
VERSIÓN 006

PLAN DE ACCIÓN ANUAL

No.	Objetivos estratégicos	Dimensiones del MIPG	Meta del Plan de Desarrollo	Estrategia o Nombre del Proyecto	Linea de Base o Estado Actual	Meta Esperada	Actividades a Desarrollar	Fecha de Seguimiento	Responsable	Indicador	META PROGRAMADA				META EJECUTADA				Fuente de Financiación			Plan Anual de Adquisiciones	% Meta Ejecutada	Observaciones
											I T	II T	III T	IV T	I T	II T	III T	IV T	R. Propios	Municipales	Departamentales			
1	Implementar un modelo de atención humanizada	Gestión con valores para el resultado	Fortalecimiento del desarrollo del programa de seguridad del paciente	Realizar despliegue del programa de seguridad del paciente	70%	100%	Realizar identificación, ánalisis y planes de acción para los eventos adversos.	Marzo 31 de 2020	Subgerente de Calidad	No. Total de eventos adversos analizados / No. Total de eventos adversos reportados.	25%	25%	25%	25%					x			Acreditación		
2					0%	100%	Realizar la medición de la adherencia de los protocolos del programa de seguridad paciente.	Marzo 31 de 2020	Subgerente cientifica	No. De protocolos evaluados de seguridad del paciente / No. total de protocolos del programa de seguridad del paciente.	25%	25%	25%	25%					x			Honorarios		
3		Gestión con valores para el resultado	Comunidad hospitalaria comprometda con el programa de responsabilidad social y ambiental	Programa de responsabilidad social y ambiental	0	100%	1. Documentar la politica de participacion ciudadana. 2. Socializar la politica de participacion ciudadana. 3. Implementar la politica de participacion ciudadana	Marzo 31 de 2020	Subgerencia de Calidad	Política implementada	30%	30%	20%	20%					x			Garantía de la calidad		
4					100%	100%	1. Gestionar el PIC 2. Ejecutar el Plan de Intervenciones colectivas.	Junio 30 de 2020	Subgerencia Cientifica	Porcentaje de cumplimiento del Plan de Intervenciones Colectivas.	20%	20%	30%	30%						x		PIC		
5		Información y comunicación	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la institución	Contar con recursos humanos suficientes para el óptimo funcionamiento de los procesos de apoyo	100%	100%	Publicar el 100% de las piezas comunicativas internas y externas dentro de los plazos establecidos.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia de Calidad	Porcentaje de piezas comunicativas internas y externas realizadas y publicadas dentro del plazo establecido.	25%	25%	25%	25%					x			Garantía de la calidad		
6		Gestión con valores para el Resultado	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la institución	Contar con recursos humanos suficientes para el óptimo funcionamiento de los procesos de apoyo	100%	100%	1. Recoletar la información a reportar de acuerdo a los responsables establecidos. 2.Realizar el reporte oportuno en cumplimiento al cronograma de informes establecido. Indicador N° 10 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia administrativa	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente.	25%	25%	25%	25%					x					
7		Gestión con valores para el Resultado	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la institución	Contar con recursos humanos suficientes para el óptimo funcionamiento de los procesos de apoyo	100%	100%	1. Realizar seguimiento a través del cronograma de informes y responsables. 2. Conciliar la información de manera permanente entre las áreas. 3. Dar cumplimiento al cronograma establecido para el reporte de la información trimestral y semestral y anual del decreto 2193. Indicador N° 11 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia administrativa	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente.	25%	25%	25%	25%					x					
8		Talento Humano	Fortalecer las competencias del talento humano	Fortalecimiento de las competencias del talento humano	100%	100%	Cumplir al 100% la ejecución del programa de humanización.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia de Calidad Subgerencia Administrativa Subgerencia Cientifica	Porcentaje de cumplimiento del programa de humanización.	20%	30%	25%	25%					x			Acreditación		
9		Gestión con valores para el Resultado	Comunidad hospitalaria comprometida con el programa de responsabilidad social y ambiental	Programa de responsabilidad social y ambiental	100%	100%	Cumplir con el cronograma del Programa Educativo Comunitario PEC	Marzo 31 de 2020	Subgerencia de Calidad	Porcentaje de cumplimiento del cronograma del Programa Educativo Comunitario PEC.	20%	30%	25%	25%					x			Acreditación		
11		Gestión con valores para el Resultado	Realizar mejoras en los espacios previstos	Adecuación, ampliación en la infraestructura hospitalaria	0	2	Gestionar el funcionamiento de los puestos de salud de San Marcos y Santa Ines	N/A	Gerencia Subgerencia Cientifica Subgerencia Administrativa	Número de puestos de salud en funcionamiento / Total de puestos de salud	40%	30%	15%	15%	N/A	N/A	N/A	N/A	x					
12		Gestión con valores para el Resultado	Realizar mejoras en los espacios previstos	Adecuación, ampliación en la infraestructura hospitalaria	0	3	Realizar 3 mesas de trabajo con las Juntas de acción comunal para formalizar la entrega en comodato de los puestos de salud. (Puesto de salud americas, estancia, guacanda, bellavista, cruces y mulalo)	N/A	Gerencia	Número de mesas de trabajo ejecutadas / número de mesas de trabajo programadas	25%	25%	25%	25%	N/A	N/A	N/A	N/A	x					
13		Control interno	Fortalecer las competencias del talento humano	Fortalecimiento de las competencias del talento humano	0	100%	1. Realizar autodiagnóstico de las dimensiones del modelo integrado de planeacion y gestión. 2. Establecer plan de acción de cada dimensión de acuerdo a la autoevaluación realizada.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica Subgerencia Administrativa Subgerencia Calidad Control interno	No. De autodiagnósticos relizados / No. De autodiagnósticos a realizar	20%	40%	20%	20%					x					

14		Direccionamiento estratégico y planeación	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la institución	Contar con recursos humanos suficientes para el óptimo funcionamiento de los procesos de apoyo	100%	100%	Ejecutar los planes y programas institucionales. De acuerdo al Decreto 612 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Administrativa Subgerencia Calidad	Porcentaje de ejecución en el período de los planes y programas institucionales.	25%	25%	25%	25%					x				
15					0	6	Realizar 6 seguimientos de la autoevaluación de los estándares de acreditación. Indicador N°. 1 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Alta Gerencia	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior	25%	25%	25%	25%					x				
16					4	6	1. Realizar 6 seguimientos al Plan de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad. Indicador N°. 2 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Alta Gerencia	Relación del número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorias realizadas / Número de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoria registrados en el PAMEC	25%	25%	25%	25%					x			Acreditación	
17					2	4	1. Realizar 4 seguimientos al Plan de Desarrollo. Indicador N°. 3 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Alta Gerencia	Número de metas del Plan Operativo anual cumplidas en la vigencia objeto de evaluación / Número de metas del Plan Operativo anual programadas en la vigencia objeto de evaluación.	25%	25%	25%	25%					x				
18					4	12	1. Realizar seguimiento y presentar informe mensual del número de pruebas de embarazo positivas que ingresan al programa a partir del resultado positivo en el laboratorio. Indicador N°. 21 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizo por lo menos una valoración medica y se inscribieron en el programa de control prenatal de la ESE, a mas tardar en la semana 12 de gestacion en la vigencia objeto de evaluacion / Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación	25%	25%	25%	25%					x			Honorarios	
19	Garantizar talento humano idoneo, sensible y comprometido con una cultura de servicio humanizado				4	12	1. Realizar informe mensual de la aplicación de la prueba rapida de sifilis a los recien nacidos y mujeres gestantes del periodo. 2. Reportar los casos positivos y generar tratamiento oportuno y reportes de Ley. 3. Presentar 12 informes donde se evidencie la oportunidad de ingreso al control prenatal	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	Número de recien nacidos con diagnóstico de Sifilis congenita en la población atendida por la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	25%	25%	25%	25%					x			Honorarios	
20		Gestión con valores para el resultado	Unificar e implementar un modelo de atención en la prestación del servicio	Implementar el modelo integral de atención en salud MIAS	100%	100%	1. Socializar la guia de enfermedad hipertensiva. 2. Evaluar la Guia de enfermedad hipertensiva 3. Realizar informe del seguimiento de la adherencia a la guia de enfermedad hipertensiva. Indicador N°. 23 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guia de atencion de enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE en la vigencia objeto de evaluación / Total historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnostico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	25%	25%	25%	25%					x			Honorarios	
21					100%	100%	1. Socializar la guía de manejo de crecimiento y desarrollo. 2. Implementar la guía de manejo de crecimiento y desarrollo. 3. Realizar seguimiento mensual de medición de adherencia a la guía de manejo de crecimiento y desarrollo. 4. Mantener la acreditación IAMI. Indicador N°. 24 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	Número de historias clinicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (as) menores de 10 años a quienes se les aplico estrictamente la guia técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en la vigencia objeto de evaluación / Número de historias clinicas de los niños (as) menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendio en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	25%	25%	25%	25%					x			Honorarios	Los avances en las metas propuestas obedeceran a seguimientos de carácter trimestral y su ejecucion estara acorde con las exigencias y el cumplimiento de las actividades especificas programadas

22					3%	3%	1. Evaluación del resultado desde: medicamentos, médico tratante y mal diagnóstico. 2. Seguimiento mensual Indicador N°. 25 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso en la vigencia objeto de la evaluación / Número total de pacientes atendidos en servicio de urgencias en la vigencia objeto de evaluación	25%	25%	25%	25%					x			Honorarios	
23					3 Días	3 Días	1. Cumplir con la meta de los tres dias de oportunidad. Indicador N°. 26 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	Sumatoria de la diferencia de dias calendario entre la fecha en la que se asigno la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito, en la vigencia objeto de evaluación / número total de citas de medicina general de primera vez asignadas en la vigencia objeto de evaluación	25%	25%	25%	25%					x			Honorarios	
24					Sin riesgo	Sin riesgo	Realizar todas las actividades financieras para evitar caer en riesgo financiero Informe 2193 Indicador N°. 4 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Gerencia Subgerencia administrativa	Actividades realizadas	25%	25%	25%	25%					x				
25		Evaluación de resultado	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la institución	Contar con recursos humanos suficientes para el óptimo funcionamiento de los procesos de apoyo	1	4	1. Realizar 4 informes de la capacidad instalada 2. Realizar analisis de los informes de la capacidad instalada Indicador N°. 5 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Gerencia Subgerencia administrativa	((Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia objeto de la evaluación / Numero de UVR producidas en la vigencia objeto de la evaluación) / (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior en valores constantes de la vigencia objeto de evaluación / Numero UVR producidas en la vigencia anterior)).	25%	25%	25%	25%					x				
26	Continuar siendo auto sostenible financieramente				4	4	Realizar y presentar ante la junta directiva minimo 4 informes en la vigencia Indicador N°. 8 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica Gerencia	Número de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE a la Junta Directiva con base en RIPS en la vigencia objeto de evaluación. En el caso de instituciones lasificadas en primer nivel el informe deberá contener la aracterización de la población capitada, teniendo en cuenta como minimo, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios	25%	25%	25%	25%					x				
27		Gestion con valores para el Resultado	Implementar el sistema de costos	100% de los servicios institucionales costeados	0	10	1. Realizar el costeo de las 10 actividades con mayor demanda de los servicios de laboratorio y odontologia.	N/A	Subgerencia administrativa	No. Total de actividades asistenciales costeadas / No. Total de actividades asistenciales por costear	20%	30%	25%	25%	N/A	N/A	N/A	N/A	x				
28			Incrementar la facturación	Fortalecer el procesos de facturación en la prestación de los servicios	100%	100%	Emitir el 100% de respuestas de glosa dentro del tiempo establecido.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia administrativa Subgerencia de Calidad	Porcentaje de respuesta de glosa emitidas dentro del tiempo establecido	25%	25%	25%	25%					x				
29					0	100%	Socializar política de austeridad del gasto	Marzo 31 de 2020	Alta gerencia	Acto administrativo de implementación de la politica de austeridad del gasto	40%	30%	15%	15%					x				

30		Evaluación de resultado	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la institución	Contar con recursos humanos suficientes para el óptimo funcionamiento de los procesos de apoyo	80%	90%	Cumplir como mínimo con el 90% de la ejecución del plan de adquisiciones proyectado para la vigencia	Marzo 31 de 2020	Subgerencia administrativa	Porcentaje de cumplimiento del plan de compras en el período.	25%	25%	25%	25%					x			Plan Anual de Adquisiciones	
31	Mejorar la Infraestructura física y tecnologica institucional para la prestacion de los servicios con altos estandares de calidad	Gestión de valores para el resultado	Comunidad hospitalaria comprometida con el programa de responsabilidad social y ambiental	Programa de responsabilidad social y mbiental	0	100%	Pertenecer a la red global de hospitales verdes y saludables.	N/A	Alta Gerencia	Membresia de la red global de hospitales verdes y saludables.	60%	40%	0%	0%	N/A	N/A	N/A	N/A	x				
32					0	100%	1. Formular la política ambiental. 2. Socializar la Política ambiental. 3. Implementar la política ambiental.	N/A	Subgerencia administrativa	Política ambiental formulada.	40%	30%	15%	15%	N/A	N/A	N/A	N/A	x				
33					100	100%	Cumplir al ejecución de Plan y Programa del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia administrativa	Porcentaje de cumplimiento de Plan y Programa del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	25%	25%	25%	25%					x			Proyecto para la oferta de servicios de seguridad y salud en el trabajo	
34		Gestión del conocimiento y la innovación	Fortalecer el programa de tecnología y tecnovigilancia	Porgrama de tecnología y tecnovigilancia fortalecido	100%	100%	Realizar el mantenimiento correctivo detectado de los equipos tecnológicos.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia administrativa	Porcentaje de cumplimiento del plan de mantenimiento correctivo de los equipos tecnológicos	25%	25%	25%	25%					x			Mantenimiento Administrativo	
35					100%	100%	Cumplir con el cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos tecnológicos.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia administrativa	Porcentaje de cumplimiento del plan de mantenimiento preventivo de los equipos tecnológicos	25%	25%	25%	25%					x			Mantenimiento Administrativo	
36		Gestión con valores para el resultado	Fortalecer el programa de tecnología y tecnovigilancia	programa de tecnología y tecnovigilancia	91%	100%	Realizar el mantenimiento de los equipos biomedicos de la ESE.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	No. Mantenimientos realizados / No. De mantenimientos programados	25%	25%	25%	25%					x			Mantenimiento operativo	
37					85%	100%	Dar cumplimiento al cronograma anual de calibración de equipos biomédicos.	Marzo 31 de 2020	Subgerencia Cientifica	Porcentaje de cumplimiento del cronograma de calibración	25%	25%	25%	25%					x			Mantenimiento operativo	
38					0%	100%	Actualizar las hojas de vida del total de equipos biomédicos.	N/A	Subgerencia Cientifica	No. Total de hojas de vida de equipos biomédicos actualizadas / No. Total de hojas de vida de equipos biomédicos	40%	20%	20%	20%	N/A	N/A	N/A	N/A	x				
39			Realizar mejoras en los espacios previstos	Adecuación, ampliación en la infraestructura hospitalaria	0%	100%	Realizar las acciones correspondientes para viabilizar el proyecto de nuevo hospital.	Marzo 31 de 2020	Gerencia	Fase para construcción del nuevo hospital cumplida	25%	25%	25%	25%					x				
40			Fotalecer el proceso de traslado de pacientes	% del parque automotor fortalecido	0%	100%	Presentar proyecto para la adquisicion de una unidad movil ante las instancias correspondientes.	N/A	Subgerencia administrativa	Proyecto Unidad Movil	25%	25%	25%	25%	N/A	N/A	N/A	N/A	x				
41			Realizar mejoras en los espacios previstos	Adecuación, ampliación en la infraestructura hospitalaria	0%	100%	Presentar proyecto Certificación aumento de carga de la subestación eléctrica.	N/A	Subgerencia administrativa	Certificación aumento de carga	25%	25%	25%	25%	N/A	N/A	N/A	N/A	x				
42		Gestión con valores para el Resultado	Fortalecer la gestión de los procesos de apoyo en la institución	Contar con recursos humanos suficientes para el óptimo funcionamiento de los procesos de apoyo	≥1	≥1	1. Controlar el gasto. 2. Gestionar el recaudo 3. Potencializar la venta de servicios de salud de tal forma que se logre incrementar los niveles de producción 4. Seguimiento mensual Indicador N°. 9 Res. 408 de 2018	Marzo 31 de 2020	Gerencia Subgerencia administrativa	Valor de la Ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de evaluación (incluye recaudo de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos de la vigencia objeto de evaluación (incluye el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores)	25%	25%	25%	25%					x			PAA 2020	
TOTAL																									

CLAUDIA JIMENA SANCHEZ ALCALDE
GERENTE