		LAN OPERATIVO 3025													Sequinier	no plan operativo anual															Pásin Cédig	E 144 E DEF
HSJ	919	IDRECCIÓN CIENTÍFICA							зарожено рас кретов пои																		Fecha: 3101/ Versión: Segui					
NEA ESTRATÉGICA ICADOR DE CESTIÓN ETINO DEL PROCESO ONALIAZZO A	РВОВШМА (DENTPICADO 1/O CRUSA QUE LO GENERA.	ACTINIDAD	RESCRICTOR DE LA ACTIVIDAD	PORMULA DE LA ACTIVIDAD	METADE LA ACTIVIDAD	austrocación (si sa naquiene)	CONTO ENTIMADO		1	PRODUNINACIÓN	-		-	BEUMBROSS						NTO 3 TRIMESTRE		-	_	MOUNTENTO STR				1	NTO 4 TRAMETER			LIDADO DE LA VIGEE
IMPACTAR				Total de contratos realizados				1 TRANSCORE	2 TRANSPER	STREAMENTS 41	MARKET RE	PONIMU	MCHA NAMANO	N. PENDENTE	CONTO DEL	deservación	PROMA	NAVENCE	N. PENCHATTE CO	DETO DEL TRIMINATRE	ORIENACÓN	PICKA	NAMMOR	SPROUNT	CONTROUS. TEMESTRE	cessevación	MOS. KEWW	S SPINORN	TRANSPORT	cessevaców	TOTAL CO	PO TOTAL
nción en Salud	nio se garantiza apartunamente la contratación de servicios, insumos, medicamentor y equipos necessios para la adecuada pretración de servicios	denear de manera opartuna la salicitud de servicios, insumos, medicamentos y equipos necesarios para la adecuada predación de servicios.	Total de contratos realizados de acuerdo con los necesidades presentados	oportunamente / tottal de contratos solicitados para garantaar la prestación de los servicios *100	985	La predoción de los senicios de solud, se deben predor con continuidad, calidad y celelidad	\$ 1,000,000.00	25.0%	25.0%	25.0%	25.0% Subdire Scient	cción científica, de procesos.																			CIS.	-
ión en lakal	Paca seguimiento bajo la madalidad actual de auditario a las historios clincos, solo se auditon HPA, Che y CHD, No se garantipa la diherencia a guias de manejo y protocolos	General mecanismo para que se puedan ouditar las hidalas. cisicos de los piagorenas, quias de pácifica dinica y protocios indiscionade de la SE. Segúmento y generación de planes de mejora a los no conformidades o truvés del combé de hidalas cinicas.	latal de programas auditados par parecen la inditución	Satal de programas auditados por parecen la institución / tota de programas obendidos en el hospital	905	Es de obligatorio cumplimiento realizar auditorias a las historias clínicas para identificar aportunidades de mejora y propender por la generación de planes de acciones para hacer las carecciones que si requieran en el proceso.	\$ 10,000,000.00	25.0%	25.0%	252%	25.0% Speed	cción científico, de procesor. ipo auditor																			CIS.	-
ión en Salud	liaja adherencia en el ura de elementos de protección personal por parte del personal de urgencias y haspitalización	Realizar rondas de reguldad y aplicar lidas de chequea en los senicios de urgencias y hapitalacción para garantizar el uso adecuado de EPP	Rondos realizados	Número de personar que usan adecuadamente SPP / número de personar en los senicios de urgencias y hospitaloación *185	905	Todo el personal asidencial delbe partar y usar adecuadamente sus EPP	\$ 1,000,000.00	295	295	225		ción científica - d - seguridad y d en trabajo																			OS.	-
ón en Solud	No se evidencia manejo adecuado de sentificación de pociante en los reevidos de segencia: - No se evidencia adherencia en el tovado de manos por parte del personal addencial de todos los servicios - No se evidencian acciones oportunas en la gledión de indidentes y eventos presentos pro-	Bedataria conecta identificación de los pociernes. Realact nondos de reguldad en todas los proceso aténeciales (hospitaleación, urgendos biocatalos clínico, adenticigia y consulta extensa)	Rondos de leguridad realizados	Numero de rondos de seguidad recisados / Número de rondos de seguidad programados * 10	d i 100%	La seguridad del paciente ecuna de los procesos prioritarios a trabajor en el hospita de acuerdo con la resolución 3100	\$ 2,000,000.00	25.0%	25.0%	2525	25.0% coldos	ción científica - i - fiderec de los servicios																			C/S.	-
ción en Salud	No se garantiza el cumplimiento de los indicadores de los resoluciones 202 y 3280	Realizar requimiento a los jetes y médicos de los diferentes programos. Generor acciones para grantizar demanda inducida efectiva. Realizar seguiniento y generor planes de meiora para procurar el cumplimiento de indicadares	Seguininientos realizados	Total de reuniones de seguimiento realizados / fotal de reuniones programados *100	in 100%	El cumplimiento de indicadares garantes que las EAPS no recision descuentos por incumplimientos	\$ 3,000,000.00	25.05	25.0%	25.0%	25.0% Subdire Jelec sevici	cción científico. de enfermerio os de consulto externo																			os	-
edión de la Colidad	Faita de programación y setrasimentación de los halisagos de la outoevaluación resolucion 3100	Realizar autoevaluación de la resolución 3130 como parte del autodiagnático de la SSE	Socializaciones reolizadas	Número de autoevaluaciones realizados y socializados (el número de autoevaluaciones commendos *100.	100%	La autoevaluación es el mecanismo de verificación de las condiciones de habilitación establecidas en el Manual de destrotoses una simbilitación de Senários de	\$ 500,000.00	100.0%	0.0%	0.0%	0.0% Subdive	cción científica																			os	
edián de la Colidad	Poca efectividad en el madelo para: que los usuallos manifesten sus percepciones sobre la prediación de los servicios	Realizar encuedo de salidocción dialis bajo la metadología de muedeo y a libre demando en la ESE, bajo la nuedra eductura dialital	Aplicación de las encuedas de sotidacción	Número de enuedados con satidacción global por encimo	935	necesario medina percepción que tienen la ciudadanas sobre las atenciones recibidas	\$ 500,000.00	25.0%	25.0%	25.0%	25.0% Subdire	cción científica																			os.	-
ledión de la Calidad	No se evidencia un mecanismo para hacer segúnisento apartuna a los indicadoses de colisca, electridada, sedufinidad, seguridad del paciente, experiencia en la atención y resolutividad. Poca accidención ocerca de los efectos procursos se colidado, en colacción	inditucionalar el comité de calidad, como intrancia de socialación de los allimentes indicadores para generar en conjunto planes de mejara	Comité funcional	Numero de comités realizados / Numero de camités programados *100	100%	Los combilis condituyen heramientos necesalios para la socialización de resultados y la generación aportuna de planes de mejora	\$ 4,000,000.00	25.0%	25.0%	252%	25.0% Subdive	cción científica																			crs.	-
edión de la Colidad	No exide un meconimo para hacer equimiento a la preentación apartuna de informer	Pecantar informer mensuales y trimedrales de que trotan los restruciones 1552 (apportunidad), 354 (collicad), Pecantar informer trimedrales de 1793 (producción-collicad), Cargor oportunamente indicadamente Predict Circular 913, Pecantar indicadares de gedion Genenciar (plant de Cedion anual)	Cuadra de programación y cumplimiento en la presentación de informer presentados según trecuencia de recode	Numero de informes presentados/numero de informes edipulados *100	100%	La presentación opativna de informer garantiza el cumplimiento normativo y la minimización de segos de intervención de entes de combal	\$ 1,000,000.00	25.0%	25.0%	2525	25.0% Subdire	oción científica																			es.	-
Gedión de la Calidad	NO se garantíba la apartunidad en los fempos erlabilidades la resolución 1532 para la asingación de chas	Gunear accidente, para graveribar la geometrada en la esganción de chien. Regiona con la cipicación del si procurrendo parque trados tromédicos de consulta enterno, cademid de las programas puedes cherada posiciente en indiatencia residiación en resconteno de cibro entro. Cenerar cociones, por que emigram to travelor entro seligipaciones de cociones, por que emigram to travelor entro seligipaciones de cociones por que emigram to travelor en los seligipaciones de cociones por que la travelor en entre del programa accidente para que los cuestidos senos atendidas o portunizamente en entroga de la prescria.	Electividad de agenda	Total de horas efectivas en agendas de médicos y adentifiagos / fisha de horas disponibles por medicos adentifiagos en el mes	de 3 dios para la alignación de chas en medicina general y adontalogio. Oportunidad en las fiempos edablecidos	garantibar la oportunidad en los fempos de attención méjoran la calidad de la attención brindada a los usuallos		25.0%	26.0%	252%	25.0% Subdive	cción científica																			os	-
EASSRAÉGICA IÓN DEL TALENTO HUMANO	No se evidencia el cumplimiento de los cursos obligatalios en el personal addencial	Hacer seguimiento e informar a administración sobre aquellos personas del grupa asidencial que no cuentan con los cursos obligatalos de que tratan los resoluciones 2280 y 3100	Cumplimiento de cursos obligatorios del persona asidencial	Total de personas que tienen todos los cursos obligatorios / la Total de personas que predion sus servicios en el area asidencia	100%	Garanticar que el talento humano tenga su cusos actualizadas minimizan la posibilidad de incidentes a eventos adventos, además garanticar el cumplimiento a los resolucione	\$ 2,500,000.00	25.0%	25.0%	252%	25.0% tul	ción científica - solección ninistrativa																			os.	-
IA ESTRATÉGICA IÓN DEL TALENTO HUMANO	No exide un proceso de inducción y neinducción inditucional	Realitar una jornado de reinducción instrucional	Jornada realizada	jomada realizada / jamada programa *100	100%	Promoveria integración al contesto y dinámico aganizacional, fotaleciendo el sertido de pertenencia e identidad institucional para el buen desempeño del dago o tal.	\$ 2,000,000.00	0.0%	0.0%	100.0%	0.05	ción cientifica - idiección ninistrativa																			CIS.	-
A SSRAEGICA IÓN DEL TALENTO HUMANO	No se cuento con un pion de capacitaciones enfocado en el personal asidencial	Consolidar y hocer seguimiento al plan de capacitaciones proyectado al area a intencial	Plan de capacitacione	latal de capacitaciones ejecutadas / latal de capacitaciones programadas	90%	Las capacitaciones al personal garantizan si adherencia a guilas, protocalos y aspoedimientos institucionales	\$ 1,000,000.00	29%	20%	22%	23% Subdire 23% colid	cción científico, od y jefec de																			OK.	-
A ESTRATÉGICA IÓN RIVANCERA	No se evidencia mecanismo para lograr la auderidad del gado	Procurar por garantitar las agendas completas en los servicios, promover la recuperaciónn de cibas, optimizar el servicio de ambulanda, contratoir el consuma de insumos y medicomientos garantitar que en las agendas no cumplidas se aplimice el famigo pasa el equiniento de vusalos, se reclice demanda inducidas efectiva y en auditen historios falicas.	Acciones molipados	Total de acciones ejecutadas / total de acciones programadas *100	/ K 90%	Artie la actual ciris en el sistema de salud, cualiquier mecanismo para optimisor el secuso humano oyudo a generar acciones de auderdad en el gado	\$ 1,000,000.00	29%	20%	20%	23% Subdire y jah	cción científica s de proceso																			es.	-
a estratégica estián de la	hio se cuento con meconismos edoblecidos para el seguimiento que permitan mejorar la calidad del dato presentado a entes de contro	General tablas de trabajo que permitra gestionaria información y presentaria de manera entendible para los usualos	Tablos de trabajo realizado	cruce de información con tablo de trabajo / Total procesos con	100%	La calidad del dato delbe seruna plandad institucional que garantice la transparencia	\$ 2,000,000.00	29%	225	225	23% Subdire	ción científico, nasy jefes de																			OK.	-
dor de Gedión	Carantias la implementación del PRESC en la ESE Hapital Son José de Belén de Unibria	Realización de la autoevaluación de la £35, basado en los estándares de pareditación	Calificación de la autoevaluación	Autoevaluación realizada	100%	en la información recortado de la atención en salud, con el fin de disminuir la generación de eventos adversa	\$ 1,000,000.00	29%	195	225	23% Subdivi	cción científica lo de tobajo																			OK.	-
ador de Gedión	Garantias la implementación del Presió en la ESE Haspital Son José de Belén de Unitalia	Selección y prioripación de procesos	Documento de selección y prioripoción	Total indicadores priorbados / total de indicadores suceribles de intervención *100	30%	La priorización debe ser acorde a los procesos que impacten la calidad en la	\$ 1,000,000.00	29%	29%	225	Subdin Subdin 23% y gru	cción científica io de trobajo																			os.	-
dor de Gediór	Garantizar la implementación del PRINSC en la ESE Haspital Son José de Belén de Unitalia	Diseño de los piones de mejoro según oportunidades priorizado	Planes de mejora	Numero de opartunidades de mejora priorizadas / número de	90%	Su objetivo es valorar el cumplimiento de la estandares de pareditación propuedos	\$ 2,000,000.00	29%	195	225	23% y gr-4	cción cientifica lo de trobajo ldo al PAMEC																			OK.	-
dor de Gediór	Garantias la implementación del Presión en la ESE Hapital Son José de Belén de Unibrio	Desarrollo de los auditorios internos (pianeación, lista de chequeo, auditorio, informe final, planes de mejora)	Documentos appartes del desarrollo de las qualitatios	con soportes documental / número de auditorios	905	efectividad de las acciones ejecutadas que se definieron previamente en el plan de	\$ 2,000,000.00	29%	295	205	23% y gru	cción científica lo de trobajo										1									OE.	- 1
ador de Gediór	Garantias la implementación del Presió en la ESE Haspital Son José de Belén de Unitalia	Obtener oprendiacjes institucionales y garantizar la mejora continua de los pracesas	Ciere PaviiC de la vigencia	Total de aprendissies institucionales en el período /	90%	todo pran de autátorio o pran de mejoro, debe evidenciar que se otravo aprendiacje aganizacional y que seá sadenible en el	\$ 1,000,000.00	29%	195	225	23% y gr-4	cción científica no de trobajo																			OK.	-
	No se hace seguimiento oportuno o los planes	Realizar seguiniento apatuno a planes de mejoras, POA y	Sequimientos realizados	fotal de planer con seguiniento ( /fotal de planer edabloscidos	925	Éléxito de los procesos indifucionales radico na solo en la suspipción de planes, sino	\$ 1,000,000.00	25%	205	225	23% Subdire	cción científica																			CSL	-