

		PLAN OPERATIVO 2023														
		LABORATORIO CLINICO														
No.	LÍNEA ESTRATÉGICA INDICADOR DE GESTIÓN OBJETIVO DEL PROCESO O HALLAZGO A IMPACTAR	PROBLEMA IDENTIFICADO Y/O CAUSA QUE LO GENERA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LA ACTIVIDAD	FORMULA DE LA ACTIVIDAD	META DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACIÓN (SI LA REQUIERE)	COSTO ESTIMADO	PROGRAMACIÓN				RESPONSABLE	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE
									1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE				
1	Gestión de la Calidad- Gestion de Talento Humano-Indicadores de Gestion	Falta de programación y retroalimentación y análisis de los indicadores del servicio	Socialización de análisis de indicadores del proceso al personal de forma mensual, los indicadores a evaluar son: Evaluación de resultados para exámenes de control externo de calidad, oportunidad en horas para la entrega de resultados de exámenes ambulatorios, oportunidad en minutos de entrega de resultados de exámenes de urgencias, oportunidad en minutos de elaboración y seguimiento mapa de riesgos del proceso para la vigencia 2023	Socializaciones realizadas	Número de socializaciones realizadas/el número de socializaciones programadas	100%		175.704	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
2	Gestión de la Calidad	Componente MECI Direccionamiento Estratégico	Elaboración y seguimiento mapa de riesgos del proceso para la vigencia 2023	Mapa de riesgos	Mapa de riesgos actualizado para la vigencia 2023	100%		175.704	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
3	Gestión de la Calidad-Gestion de la Informacion	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Elaboración y seguimiento del Plan Operativo Anual	Plan Operativo Anual de la Vigencia 2023	Plan Operativo Anual actualizado para la vigencia 2023	100%		351.408	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
4	Gestión de la Calidad-Indicadores de Gestion	Medición, Análisis y Mejora Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Generación y análisis del indicador de la evaluación de resultados de control de calidad externo ( Area de Hematología, Química, Microbiología, frotis de sangre periférico, Antígeno Covid 19)	Análisis de control de calidad externo	Numero de pruebas evaluadas/ Resultados de control de calidad externo	100%		9.357.500	25.0%	25.0%	25.0%	25.0%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
5	Gestion de Talento Humano	No se cuenta con un proceso sistematico de capacitacion y evaluacion de adherencia a los protocolos y guias del servicio de laboratorio clinico.	Realizar de acuerdo a cronograma capacitaciones de protocolos y guias actualizados con respectivas evaluaciones de adherencia al personal indicado.	% de capacitaciones y evaluaciones realizadas de acuerdo a cronograma establecido	Numero de capacitaciones realizadas/ Numero de guias o protocolos evaluados.	100%		175.704	250%	25%	25%	25%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
6	Gestión de la Calidad-Atencion en Salud	Garantizar el cumplimiento de la política de seguridad del paciente en laboratorio clinico	Reporte y gestion y analisis de eventos adversos e incidentes presentados durante la fase pre analitica, analitica, post analitica de laboratorio clinico	% Cumplimiento en la gestion y analisis de los eventos e incidentes presentados	Numero de eventos adversos e incidentes presentados/Numero de eventos adversos e incidentes gestionados y analizados.	100%		175.704	25%	25%	25%	25%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
7	Gestion de la Calidad	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI (Se evidencia protocolos y guias sin actualizar)	Actualizacion y seguimiento de protocolos y guias de manejo de Laboratorio Clinico.	% Cumplimiento de actualizaciones de protocolos y guias de Laboratorio Clinico.	Numero de protocolos y guias para actualizar/Numero de protocolos y guias actualizadas.	100%		351.408	25%	25%	25%	25%	coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
8	Gestion de la Calidad	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI ( No se evidencia manual de control de calidad de laboratorio clinico implementado)	Implementar Manual con estandares de Calidad de Laboratorio Clinico.	%Cumplimiento implementacion Manual de Calidad	Cumplimiento implementacion Manual de Calidad de laboratorio clinico.	100%		351.408	25%	25%	25%	25%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
10	Gestion de la Calidad	No se cuenta con programacion para muestreo microbiologico, superficies y ambientes.	Implementar cronograma de actividades anual para toma de muestras microbiologicas, (ambientes y superficies) a las areas de riesgo critico como: Cocina, Odontologia, Central de esterilizacion materiales, Sala partos, Sala pequeñas cirugias, Hospitalizacion, Sala procedimientos.	Cumplimiento muestreos microbiologicos realizados.	Implementacion Cronograma de muestreo microbiologico/ Cumplimiento de muestreo en total de areas.	100%		1.779.050	25%	25%	25%	25%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
11	Gestion de la Calidad - Gestion del sistema de Informacion	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Participación en evaluación externa directa e indirecta de desempeño . Seguimiento y reporte de informes a todos los eventos de interes en Salud publica.	%Cumplimiento en actividades de salud publica.	Cumplimiento y seguimiento en participación de evaluaciones de desempeño/Numero de eventos de interes en Salud Publica.	100%		351.408	25%	25%	25%	25%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
12	Gestion de la Calidad- Indicadores de Gestion-Atencion en Salud	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Evaluar indicador de oportunidad de entrega de resultados mes a mes	Oportunidad en horas o minutos para la entrega de reportes	Seguimiento a resultados del indicador de oportunidad para entrega de reportes.	100%		175.704	25%	25%	25%	25%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		
13	Gestion del sistema de Informacion-Gestion de la Calidad	No se cuenta con programa sistematizado para digitacion de resultados de laboratorio clinico	Realizar seguimiento del avance en la implementacion del programa de interfase para digitacion de resultados sistematizado	%Cumplimiento implementacion sistema Interfase	Seguimiento a las actividades para implementacion del sistema de Interfase	100%		13.500.000	25%	25%	25%	25%	Coordinador Bacteriologo	31-mar-23		

Avance periodo: 0%  
Avance total: 0%

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN JOSÉ  
BELÉN DE UMBRÍA, RISARALDA

SEGUIMIENTO 1 TRIMESTRE				SEGUIMIENTO 2 TRIMESTRE		
COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE	COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN
43,926		30-jun-23			43,926	
43,926		30-jun-23			43,926	
87,852		30/06/2023			87,852	
2.339.375 %		30-jun-23			2.339.375 %	
43,926		30-jun-23			43,926	
43,926		30-jun-23			43,926	
87,852		30-jun-23			87,852	
87,852		30-jun-23			87,852	
444,762		30-jun-23			444,762	
87,852		30-jun-23			87,852	
43,926		30-jun-23			43,926	
3.375.000		30-jun-23			3.375.000	

Avance periodo: 0%  
Avance total: 0%

Avance pe:  
Avance

SEGUIMIENTO 3 TRIMESTRE					SEGUIMIENTO 4 TRIMESTRE					CONSOLIDADO DE LA VIGENCIA		
FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE	COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE	COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN	AVANCE TOTAL	COSTO TOTAL	OBSERVACIÓN
30-sep-23			43,926		30-dic-23			43,926		0%	175,704	
30-sep-23			43,926		30-dic-23			43,926		0%	175,704	
30-sep-23			87,852		30-dic-23			87,852		0%	351,408	
30-sep-23			2.339.375 %		30-dic-23			2.339.375		0%	9357500	
30-sep-23			43,926		30-dic-23			43,926		0%	175,704	
30-sep-23			43,926		30-dic-23			43,926		0%	175,704	
30-sep-23			87852		30-dic-23			87,852		0%	351,408	
30-sep-23			87852		30-dic-23			87,852		0%	351,408	
30-sep-23			444762		30-dic-23			444,762		0%	1,779,048	
30-sep-23			87,852		30-dic-23			87,852		0%	351,408	
30-sep-23			43,926		30-dic-23			43,926		0%	175,704	
30-sep-23			3375000		30-dic-23			3375000		0%	13500000	

riodo: 0%  
total: 0%

Avance periodo: 0%  
Avance total: 0%

Cumplimiento total: 0%