

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia: Enero-Diciembre de 2016

CD "A"	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CD "C"	ACCIONES	META	CRONOC	GRAMA	INDIC	ADOR	RESPONSABLE	FUENTE DE VERIFICACIÓN
CD A	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	СББ	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CD C	ACCIONES	IVIETA	Fecha inicio	Fecha fin	Numerador	Denominador	RESPONSABLE	POENTE DE VERIFICACION
					COMPONEI	NTE 1. DIRECCIO	N Y GERENCIA					
		1.1.1.	Dotar de equipos Biomédicos de la E.S.E. Hospital San José del Guaviare.	1.1.1.1	Formular y radicar el proyecto a la Secretaría de Salud Departamental y Planeación Departamental.	1 proyecto radicado	1/04/2016	31/12/2016	Proyecto radicado	Proyecto radicado	Gerencia, planeación	Proyecto, documento radicado
		1.1.2	Dotar de equipos mobiliarios y equipamiento hospitalarios al servicio de urgencias	1.1.2.1	Compra de equipos mobiliarios y equipamiento hospitalario para el servicio de urgencias	100 Equipos	1/04/2016	31/12/2016	No. Equipos comprados realizada	Total de Compra programada	Gerencia, subgerencia Asistencial, planeación, Subgerencia Administrativa y financiera	Contrato de compra realizado
		1.1.3	Mejorar la infraestructura asistencial de	1.1.3.1	Contratar una consultaría para la proyección de la capacidad instalada de los servicios	1 estudio de proyección	1/04/2016	30/09/2016	un estudio de proyección de capacidad instalada	total de estudios a realizar	Gerencia, subgerencia Asistencial, planeación, Subgerencia Administrativa y financiera, jurídica	Documento informe técnico
		1.1.3	la E.S.E. Hospital San José del Guaviare.	1.1.3.2	Formular y radicar proyectos de acuerdo al informe técnico de la consultaría	2 proyectos	1/10/2016	31/12/2016	No. Proyectos formulados y radicados	Total de proyectos programados	Planeación	Proyecto Formulados y radicados
		s	Ampliar y remodelar las áreas Farmacia y almacén		Formular y radicar el proyecto FARMACEN	1 proyecto radicado	1/04/2016	31/07/2016	Proyecto proyectado	Proyecto proyectado	Planeación	Proyecto elaborado y Oficio radicado
1.1	Fortalecer y mejorar la infraestructura y dotar de los diferentes servicios asistenciales de acuerdo a la			1.1.4.2	Ejecutar el proyecto FARMACEN	1 proyecto ejecutado	1/08/2016	31/12/2016	Proyecto ejecutado.	Proyecto ejecutado.	Gerencia, subgerencia administrativa y financiera, Planeación, jurídica	Registros fotográficos, Informes de interventoría
	normatividad vigente.		Construir la bahía de parqueo en la parte externa del Hospital	1.1.5.1	Realizar la Gestión de construcción de una bahía de parqueo de la parte externa del Hospital	1 bahía	1/04/2016	31/12/2016	Bahía construida	Bahía construida	Gerencia	Registros fotográficos y oficios
		1.1.6	Mejorar el ingreso al hospital de los clientes internos y externos.	1.1.6.1	Apertura de la entrada principal de consulta externa del hospital	1 Apertura	1/04/2016	31/12/2016	Apertura de la entrada principal	Apertura de la entrada principal	Gerencia, Subgerencia Administrativa y financiera y planeación	Registros fotografícos, oficios, circulares
		1.1.7	Mejorar el acceso de los servicios de consulta externa	1.1.7.1	Reubicar el área de consulta externa	1 Área reubicada	1/06/2016	31/12/2016	Área reubicada	Área reubicada	Gerencia, Subgerencia Administrativa y financiera y planeación	Registros fotográficos, oficios, circulares



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

CD II A II	ODUSTINOS SESTIMATEGICOS	CD "B"	ODIETINOS ESDEGIFICOS	CD "C"	* CEIONEC		CRONO	GRAMA	INDICA	ADOR		FUENTE DE VEDIFICA CIÁN
CD "A"	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	CDB	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CD "C"	ACCIONES	META	Fecha inicio	Fecha fin	Numerador	Denominador	RESPONSABLE	FUENTE DE VERIFICACIÓN
					COMPONE	NTE 1. DIRECCIO	N Y GERENCIA	•	•			
		1.1.8	Adecuar espacios destinados al parque automotor de funcionarios y de la Institución		Adecuar zonas de parqueo para vehículos de funcionarios y ambulancias del Hospital	2 Espacios de parqueo	1/04/2016	31/12/2016	No. de espacios de parqueo realizados	Total de Espacios de parqueos programados	Gerencia, subgerencia adminsitrativa y financiera, Planeación	Registros fotográficos, oficios, circulares
		1.1.9	Gestionar y construir el centro espiritual	1.1.9.1	Construir el centro espiritual	1 Centro espiritual	1/06/2016	31/12/2016	Un centro espiritual construido		Gerencia, subgerencia administrativa y financiera, Planeación	Registros fotográficos, oficios, circulares
		1.1.10	Remodelar y habilitar el deposito temporal de cadáveres (MORGUE)	1.1.10.1	Formular un proyecto de depósito temporal de cadáveres	1 Proyecto	1/04/2016	31/12/2016	Proyecto realizado	Proyecto realizado	Gerente y Planeación	Proyecto realizado
				1.2.1.1	Realizar estudios de mercadeo que midan el nivel de satisfacción del cliente interno y externo de la entidad.	2 estudios	1/03/2016	15/07/2016	N° de estudiós de mercadeo elaborados.	Total de estudios de mercadeo proyectados.	Gerencia, Subgerencia administrativa y Oficina de planeacion, jurídica.	Documento técnico
1.2	Estructurar y aplicar estrategias de mercadeo y comunicación que identifique las necesidades y opiniones del cliente interno y externo de la entidad.	1.2.1	Realizar estrategias de comunicación y mercadeo que permita el mejoramiento continuo de los servicios de la entidad	1.2.1.2	Ajustar y aprobar el plan de comunicaciones de acuerdo a las necesidades de la entidad.	1 plan de comunicaciones aprobado		30/06/2016	Un plan de comunicaciones ajustado y aprobado	Un plan de comunicaciónes proyectado	Gerencia, planeación, jurídica.	Documento ajustado y acto administrativo
				1.2.1.3	Ejecutar el plan de comunicaciones	Implementar ! actividades de plan de comunicaciones de la entidad	1/07/2016	31/12/2016	N° de actividades realizadas	Total de actividades proyectadas.	Gerencia, planeación y mercadeo.	Evidencias fotográficas, material publicitario, audiovisual e impreso.
	Fortalecer los sistema de		Mejorar los sistemas de información mediante la actualización del Software		Contratar soporte técnico del Software Dinámica Gerencial Hospitalario	1 contrato de soporte técnico	1/05/2016	31/12/2016	Contrato de soporte técnico		Gerencia, Subgerencia Administrativa y Financiera, Sistema y planeación, Jurídica	Contratos Realizados e informe del supervisor
1.3	información.	1.3.1	Dinámica Gerencial y hardware institucional.	1.3.1.1	Reponer y adquirir equipos de cómputo para las Áreas de acuerdo a las necesidades de la empresa	40 computadores	1/05/2016	31/12/2016	No. De equipos comprados	Total de equipos programados	Gerencia, Subgerencia Administrativa y Financiera, Jurídica, Sistema y planeación	Comprobante de ingresos
1.4	Dinamizar la estrategia Gobierno en linea en los procesos	1 4 1	Racionalizar los tramites inventariados utilizando las TIC y los lineamientos del		Aprobar los tramites inventariados	2 formularios de tramites	1/05/2016	30/07/2016	No. de tramites aprobados		Comité antitrámites y Gobierno en línea, planeación	Página web en la sección tramites



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

CD "A"	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS	IETIVOS ESPECIFICOS CD "C"		META	CRONOGE	RAMA	INDIC	ADOR	RESPONSABLE	FUENTE DE VERIFICACIÓN
CD A	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	ם	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CD C	ACCIONES	WILIA	Fecha inicio	Fecha fin	Numerador	Denominador	NEST CHISABLE	TOENTE DE VERIFICACION
211		21 112	<u>, </u>	T	COMPONE	NTE 1. DIRECCION	Y GERENCIA					
	misionales de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de TIC		DAFP.	1.4.1.2	Disponer los formatos de los dos tramites priorizados en línea	2 formularios	1/08/2016	30/10/2016	No. De formularios disponibles en linea	Total de formularios programados	Planeación	Página web en la sección y formularios disponibles
	Establecer programas de mejoramiento continuo para incrementar los niveles de eficiencia, eficacia y efectividad en los procesos de la Institución.		Mejorar el nivel de satisfacción de los	1.5.1.1	Realizar la actualización de la política y objetivos de calidad	1 actualización	1/04/2016	31/05/2016		Política y objetivos de calidad actualizados	Planeación y calidad	Política y objetivos de calidad actualizados
1.5		1.5.1	.1 clientes internos y externos de la institución.	1.5.1.2	Actualizar procesos institucionales	10 procesos institucionales	1/04/2016	31/12/2016	Numero de procesos actualizados	Total de procesos proyectados	Planeación y Calidad	Proceso actualizados
1.6	Aplicar de manera adecuada el Sistema de control Interno al Interior de la institución que	1.61	Continuar con la actualización de Modelo Estándar de Control Intern MECI, conforme a lo establecido en e Decreto 943 de 2014	1.6.1.1	Ejecutar el plan anual de auditoría	5 Auditorías	1/04/2016	31/12/2016	No. Auditorias realizadas	El total de auditorías programadas	Oficina de control interno	Informes de auditorías
1.6	permita el logro de los objetivos institucionales y dar las recomendaciones de mejoramiento de los mismos	1.6.1		1.6.1.2	Actualizar elementos del Modelo Estándar de Control Interno MECI	4 Elementos	1/04/2016	31/12/2016	No. De elementos actualizados realizadas	El total de elementos programadas	Comité de coordinación de control interno y grupo directivo, jefes de áreas.	Documentos técnicos
	Dinamizar la estrategia pública privadas buscando minimizar la		Realizar alianzas estratégicas público privada con prestadores y pagadores que		Asignar un espacio físico con la Nueva EPS, al interior de la Institución que le permita a los usuarios usuarios acceder de manera oportuna a los servicios que ofrece el Hospital		1/05/2015	31/05/2016	Área Asignada	Área Asignada	Gerente, Jurídica, Subgerencia Administrativa y financiera	Acto administrativo y registro fotográfico
1.7	tramitología con miras de garantizar la prestación de servicios de salud con calidad y eficiencia.	1.7.1	permita brindar una atención intramural para los usuarios que acceden a los servicios de la institución		Asignar un espacio físico con ESE Red de Nivel I, al interior de la Institución que le permita a los usuarios acceder de manera oportuna a los servicios de medicina general Triage V generado del área de urgencia de la ESE Hospital San José del Gauviare.		1/04/2015	31/05/2016	Área Asignada	Área Asignada	Gerente, Jurídica, Subgerencia Administrativa y financiera	Acto administrativo y registro fotográfico



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

CD "A'	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS	CD "C"	ACCIONES	ACCIONES META CRONOGRAMA Fecha inicio Fecha fi		CRONOGRAMA		CADOR	RESPONSABLE	FUENTE DE VERIFICACIÓN
	05,211100 20111111201000		055211100 201 20111000		7.050.120			Fecha fin	Numerador	Denominador		
					COMPONE	NTE 1. DIRECCION	I Y GERENCIA					
1.8	Dinamizar la gestión ambiental de acuerdo a la normatividad vigente	1.8.1	Manejar adecuadamente los residuos hospitalarios y similares generados por el Hospital	1.8.1.1	Capacitar a los funcionarios en el manejo de residuos hospitalarios y similares, normas de bioseguridad y accidentes laborales	270	1/04/2015	31/05/2016	No. De funcionario capacitados	Total de funcionarios a capacitar programados	IGerente, subgerencia Administrativa v financiera	Listados de asistencia
1.9	Dar cumplimiento a la rendición de cuentas pública anual, según lo estipulado en el artículo 109 de la Ley 1438 de 2011	101	Presentar rendición de cuentas pública de la gestión realizada en la vigencia 2015		Realizar rendición de cuentas pública de la vigencia 2015	1 Rendición de cuentas pública	1/01/2016	30/04/2016	1 Rendición d cuentas pública	le 1 Rendición de cuentas pública	Gerente	Volantes, convocatoria, Listado de asistencia, registros fotográficos, audios



DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101 PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

CD	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS (Plan de Acción)	CD "C"	ACCIONES	META	CRONO			CADOR	RESPONSABLES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
"A"	11 11 11 11 11		,		11.1	COMPONENTE 2. FINANCIERA Y ADMINIS	Fecha de Inicio	Fecha final	Numerador	Denominador		
						I	I	ı		1	T	
2.1	Mejorar el clima organizacional que contribuya a obtener una mejor productividad en las diferentes área de la institución	2.1.1	Garantizar la vinculación del personal asistencial que se encuentra por Contrato de Prestación de Servicio a través de la Planta Temporal.	2.1.1.1	Incorporar el Personal asistencial en Planta Temporales.	100 funcionarios	1/01/2016	30/06/2016	N° de personal Asistencial vinculado a la Planta Temporal	Total personal Asistencial vinculado mediante Contrato de Prestación de Servicios	Gerencia, Subgerencia Administrativa y Financiera y Talento Humano	Acto administrativo de creación y nómina.
		2.1.2	Dar cumplimiento al Plan de Capacitación aprobado para la vigencia 2016.	2.1.2.1	Ejecutar el Plan de Capacitación de la vigencia 2016.	6 capacitaciones	1/01/2016	31/12/2016	N° de capacitación realizadas	Total de Capacitación programadas	Gerencia, Comisión de Personal, Comité de Bienestar y Talento Humano	Plan de Capacitación y Lista de Asistencia, Certificado.
		2.2.1	Mejorar la competitividad de la Prestación de los servicios de Salud	2.2.1.1	Elaborar y aprobar el manual de tarifas institucionales de laboratorio clínico para los servicios ambulatorios	Manual tarifario de Laboratorio Clínico de Consulta Externa.	1/05/2016	30/11/2016	N° de exámenes con tarifas ajustadas	Total de exámenes ofertado	Gerente, Subgerencia administrativa y financiera y Costos.	Manual tarifario ajustado y aprobado
2.2	Implementar el sistema de Costo Hospitalario	2.2.2	Establecer los Costos por Unidades de Producción de las áreas de Grugía, Hospitalización, Laboratorio Clínico e Imagenología.	2.2.2.1	Elaborar los costos de Producción de las Unidades de Crugia, Hospitalización, Laboratorio Clínico e Imageniología.	4 Unidades costeadas	1/05/2016	31/12/2016	No. de informes costos de producción presentados	Total de Unidades programadas.	Costos	Informe técnico de Estudio de Costos.
				2.3.1.1	Implementar políticas de ahorro en consumo de los servicios públicos (energía, telefono, celulares).	\$ 5.000.000,00	1/05/2016	30/11/2016	(consumo mes actual- consumo mes vigencia anterior)	Consumo mes actual	Subgerencia administrativa y costos y copass.	Informe de costos
		2.3.1	Implementar Políticas de Austeridad en el Gasto Público.	2.3.1.2	Disminiuir en un 7% los costos de las Subespecialidades Radiologia, Oftamología, Cardiología.	\$ 40.000.000,00	1/04/2016	30/11/2016	(consumo mes actual- consumo mes vigencia anterior)	Honorarios especialidades mes actual	Gerencia, Subgerencia de servicios de salud, subgerencia administrativa y financiera y costos.	Informe de costos
				2.3.1.3	Implementar políticas de reducción del gasto en aseo, papelería y combustible.		1/05/2016	30/11/2016	(consumo mes actual- consumo mes vigencia anterior)	Consumo mes actual	Subgerencia administrativa y costos.	informe de costos
		2.3.2	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.	2.3.2.1	Pagar obligaciones laborales de manera oportuna conforme a la norma.	Pago de 7 nóminas	1/05/2016	31/12/2016	Nomina pagada a 30 días	7 nóminas causadas para pago a 30 días	Gerente, Subgerencia Adminstrativa y Financiera, Cartera y Tesorería.	Comprobantes de pago.
		2.3.3	Presentar oportunamente a la Secretaría Departamental del Guaviare la información en cumplimiento del Decreto 2193 o las normas que la sustituyen.		Presentar a la Junta Directiva 4 informes (1 por trimestre) en cumplimiento del Decreto 2193.	4 informes	1/05/2016	30/11/2016	No. de informes presentados.	Total informes	Subgerencia Administrativa y financiera y contabilidad.	Oficios radicados, pantallazo de cargue.
		2.3.4	Presentar oportunamente a la Superintendencia Nacional de Salud el informe de Circular Única.	2.3.4.1	Presentar a la Junta Directiva dos (2) informes (1 por semestre) en cumplimiento de la circular única.	2 informes C/U semestrales	30/07/2016	31/12/2016	No. de informes presentados	No. de informes presentados	Planeación y Estadística	Oficio radicado
		2.3.5	Realizar informes trimestrales de la información de registro individual de prestadores RIPS.	2.3.5.1	Presentar a la Junta Directiva 4 informes (1 por trimestre) con base en los RIPS.	4 informes C/U trimestral.	1/04/2015	31/01/2016	No. de informes presentados	No. de informes presentados	Planeación y Estadística	Oficio radicado

POA FINANCIERA Página 5



DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101 PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

CD "A"	OBJETIVOS ESTRATEGICOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS (Plan de Acción)	CD "C"	ACCIONES	META		GRAMA Fecha final	INDICADOR Numerador Denominador	RESPONSABLES	FUENTE DE VERIFICACIÓN
_						COMPONENTE 2. FINANCIERA Y ADMINIS		recid final	Trumeraudi Denominaudi		
			Dar Cumplimiento a las las Normas NIIF, con relación a la elaboración de los Estados Financieros	2.3.6.1	Elaborar el balance de apertura bajo las Normas NIIF	1 Balance de Apertura	1/05/2016	31/12/2016	1 Balance de Apertura 1 Balance de Apertura	Gerencia, Subgerencia Administrativa y financiera y contabilidad.	Balance de apertura bajo NIIF
2.3	Buscar el equilibrio financiero garantizando la sostenibilidad económica de la empresa.			2.3.7.1	Mantener el porcentaje de glosa final en un 3%.	3,0%	1/05/2016	31/12/2016	(Glosa final mensual vigencia actual-Glosa final mensual vigencia anterior.	Subgerencia Administrativa y Financiera, auditoría y facturación.	Informe de Auditoría de Cuentas Médicas.
				2.3.7.2	Recuperar la cartera de vigencias 2000 a 2004 de la secretaria de salud departamental de salud del guaviare (No base de datos)	4.276.000.000	1/04/2016	31/12/2016	Total cartera Secretaria de Valor recaudado Salud del Guaviare vigencias 2000-2004	Gerencia, Subgerencia Administrativa y Financiera, Técnico Administrativo de cartera	Comprobante de Ingresos
				2.3.7.3	Ajustar precios de venta de medicamento y material médico- quirúrgico con un margen de utilidad.	\$ 150.000.000,00	1/02/2016	31/12/2016	Margen de Utilidad de la Margen de Utilidad de la Vigencia actual vigencia anterior	Gerencia, Subgerencia Administrativa y Financiera, Costos.	Actos adtivo de ajustes de Precios e informe de costos.
		2.3.7	Mejorar el flujo de recursos de la entidad.		Reducir costos de adquisición de medicamentos y material médico quirúrgico.	\$ 60.000.000,00	1/04/2016	31/12/2016	Cantidad de Productos Menos Cantidad de Productos legalizados vigencia actual x legalizados vigencia actual x precio unitario contratado vigencia actual	Gerencia, Subgerencia Administrativa y Financiera, Costos.	Informe Comparativo de costos
				2.3.7.5	Adquirir medicamentos y dispositivos médico quirúrgico mediante diferentes mecanismos (compra conjuntas, compras a través de Cooperativas, Compras a través de mecanismos eléctronicos).	1 compra	1/02/2015	31/12/2016	Compra realizada Compra proyectada	Gerencia y Subgerencia administrativa y financiera, Jurídica y Almacén.	Contrato y comprobante dingresos.
				2.3.7.6	Recuperar la cartera incluida en los procesos de liquidación de las entidades Caprecom y Saludcoop.	\$ 2.792.036.993,00	1/01/2016	31/12/2016	Recaudo de las entidades Total de las acreencias caprecom, salucoop. presentadas.	Gerencia, sub administrativa financiera, cartera.	Comprobante de Ingresos
					Implementar procesos y procedimientos que permitan recuperar los recursos de manera oportuna, garantizando la adecuada trazabilidad de la factura por venta de servicio.	Recaudar (\$17.200.000.000) al año.	1/05/2016	31/12/2016	Proyección recaudo vigencia actual.	Gerente, subgerente administrativo y financiero, Técnico Adtivo de cartera	Informe de Cartera
		2.3.8	Realizar reintegro a la gobernación del departamento del guaviare, \$1.193.000.000		Realizar acuerdo de pago mediante acta de comité de conciliación para efectuar el reintegro.	\$ 1.193.000.000,00	1/05/2016	31/12/2016	varior de reintegro realizado valor total de reintegro	Gerencia, Subgerencia administrativa y Financiera, tes orería	Recibo de pago
		2.3.9	Reconocimiento y pagos a proveedores de las vigencias 2014-2015.	2.3.9.1	Realizar pagos a Proveedores de la vigencia 2014-2015	\$ 1.362.843.603,00	1/05/2016	31/12/2016	Pagos efectuados Total de Pagos programados	Gerencia, Subgerencia administrativa y Financiera, tes orería	Comprobante de Egresos
		2.3.10	Pagos de las tres demandas que cursan en contra de la entidad.	2.3.10.1	Realizar pagos de las tres demandas falladas en contra de la entidad	\$ 702.705.518,00	1/05/2016	31/12/2016	Pagos efectuados Total de Pagos programados	Gerencia, Subgerencia administrativa y Financiera, tesorería	Comprobante de Egresos

POA FINANCIERA Página 6



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

CD "A"	OBJETIVOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS (Plan	CD "C"	ACCIONES	META	CRONOGR	AMA	INDICA	ADOR	RESPONSABLES	FUENTE DE
	ESTRATEGICOS	G D D	de Acción)		7.0.0.0		Fecha inicio	Fecha fin	Numerador	Denominador		VERIFICACIÓN
	_				сом	PONENTE 3. CLÍNICA O	ASISTENCIAL					
		3.1.1	Prestar las especialidades básicas.	3.1.1.1	Garantizar la permanecía y continuidad de las especialidades básicas de II Nivel de complejidad (ortopedia, ginecología, medicina interna, anestesiología, cirugía general y pediatría).	· ·	1/01/2016	31/12/2016	No. de especialidades básicas prestadas en el mes.	6 especialidades básicas al mes	Gerencia, Subgerencia de Servicios de Salud - Oficina Jurídica - Subgerencia Administrativa y financiera.	Informe de consulta externa
		3.1.2	Prestar los servicios de Subespecialidades médicas.	3.1.2.1	Ofrecer las jornadas de las Subespecialidades según la demanda y costo beneficio en Oftalmología (5), Radiología (9) Urología (4), Dermatología (3), Gastroenterología (3).	24 Jornadas	1/01/2016	30/12/2016	No. de jornadas realizadas de subespecialidades en el año.	No. de jornadas programadas para el año.		Informe de consulta externa
		3.1.3	Evaluar la adherencia de los 5 protocolos de enfermería más frecuentes por cada servicio asistencial (urgencias, unidad materno infantil, cirugía, unidad de cuidados intermedios, hospitalizados, pediatría y consulta externa)	3.1.3.1	Aplicar listas de chequeo de los 05 protocolos mas frecuentes por cada servicio asistencial ((urgencias, unidad materno infantil, cirugía, unidad de cuidados, hospitalizados, pediatría y consulta externa) para medir la adherencia.	35 protocolos de enfermería	1/01/2016	31/01/2016	Número de protocolos evaluados en el año.	Total de protocolos a evaluar la adherencia	Subgerencia de servicios de salud Coordinador de enfermería general. Coordinadores de área.	Listas de chequeo de protocolos aplicados
		3.1.4	Socializar los 6 protocolos de enfermería más frecuentes en los servicios asistenciales.	3.1.4.1	Socializar los 6 protocolos de enfermería de mayor aplicación en las áreas de urgencias, unidad materno infantil, cirugía, hospitalizados, pediatría, consulta externa, UCIM.	42 Protocolos	1/01/2016	30/12/2016	No. de protocolos socializados por servicio.	Total protocolos programados. (42)	Coordinador de enfermería, Coordinadores de área y Jefes de enfermería	Lista de socialización.
		3.1.5	Modificar el modelo de atención de urgencias	3.1.5.1	Modificar el modelo de atención en urgencias, con acompañamiento del coodinador de urgencias, un médico, un enfermero y un auxiliar de enfermería que laboren en esa área.	en urgencias	1/04/2016	31/05/2016			Subgerencia de Servicios de Salud y grupo operativo, coordinador de área.	Documento modificado

POA CLINICA Página 7



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

CD "A"	OBJETIVOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS (Plan	CD "C"	ACCIONES	META	CRONOGR	RAMA	INDICA	ADOR	RESPONSABLES	FUENTE DE
	ESTRATEGICOS		de Acción)		744.01.0		Fecha inicio	Fecha fin	Numerador	Denominador		VERIFICACIÓN
				•	COM	PONENTE 3. CLÍNICA O	ASISTENCIAL					
		3.1.6	Cumplir con la oportunidad en la atención en salud de urgencias, establecida por la resolución 5596 de 2015 para el triage l		evaluar el cumplimiento del tiempo establecido para la atención en salud en urgencias del triage I determinado en la resolución 5596 de 2015	Atención inmediata del 100% de pacientes clasificados como triage I	1/04/2016	31/12/2016	Número de pacientes clasificados como triage I atendidos inmediatamente	pacientes	Estadistica. Subgerencia servicios de salud	Informe area de estadistica
		3.1.7	Cumplir con la oportunidad en la atención en salud de urgencias, establecida por la resolución 5596 de 2015 para el triage II	3.1.7.1	evaluar el cumplimiento del tiempo establecido para la atención en salud en urgencias del triage II determinado en la resolución 5596 de 2015	Oportunidad en triage II de 30 minutos del 80% de los pacientes	1/04/2016	31/12/2016	Número de pacientes clasificados como triage II atendidos antes de treinta minutos	Número total de pacientes clasificados como triage II x 100	Estadística, Subgerencia servicios de salud	Informe área de estadística
3.1	Brindar una atención en salud oportuna, de calidad con calidez,	3.1.8	Cumplir con la oportunidad en la atención en salud de urgencias en triage III, establecida por la institución.	3.1.8.1	evaluar el cumplimiento del tiempo establecido para la atención en salud en urgencias del triage III a través de la resolución interna de la institución.	Oportunidad en triage III de 120 minutos del 80% de los pacientes.	1/04/2016	31/12/2016	Número de pacientes clasificados como triage III atendidos antes de 120 minutos	pacientes clasificados como	Estadística. Subgerencia servicios de salud	Informe área de estadistica
3.1	que permita satisfacer y resolver la necesidad del usuario.	3.1.9	Cumplir con la oportunidad en la atención en salud de urgencias en triage IV, establecida por la institución.	3.1.9.1	evaluar el cumplimiento del tiempo establecido para la atención en salud en urgencias del triage IV a través de la resolución interna de la institución.	Oportunidad en triage IV de 180 minutos del 80% de los pacientes.	1/04/2016	31/12/2016	Número de pacientes clasificados como triage IV atendidos antes de 120 minutos	pacientes	Estadística. Subgerencia servicios de salud	Informe área de estadística
		3.1.10	Dar cumplimiento a la estrategia IAMI de acuerdo a la Política adoptada por la institución.	3.1.10.1	Aplicar el formulario de autoapreciación de estrategias IAMI del Ministerio de Salud y Protección Social, de forma trimestral.	4 formularios aplicados	1/04/2016	31/12/2016	No. de formularios aplicados	Total formularios	Grupo operativo de la subgerencia de servicios de salud. Líder de IAMI.	
		3.1.11	Gestionar y priorizar los eventos adversos reportados por servicios.	3.1.11.1	Gestionar y realizar seguimiento de los tres primeros eventos adversos reportados en las diferentes áreas asistenciales de la institución.	Gestionar los eventos adversos prioritarios presentados mes a mes. (3) Total 36	1/01/2016	31/12/2016	No. de eventos adversos prioritarios gestionados.		Subgerencia de Servicios de Salud, grupo operativo y personal asistencial	Eventos adversos

POA CLINICA Página 8

MINOS DEL GLAVAR

DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia: Enero-Diciembre de 2016

CRONOGRAMA **INDICADOR OBJETIVOS OBJETIVOS ESPECIFICOS (Plan FUENTE DE** CD "C" CD "A' CD "B' **ACCIONES** META RESPONSABLES **ESTRATEGICOS** de Acción) VERIFICACIÓN Fecha inicio Fecha fin Numerador Denominador **COMPONENTE 3. CLÍNICA O ASISTENCIAL** Formular un documento para Subgerencia de Servicios Elaborar protocolo para la medición, análisis, Documento elaborado ocumento 3.1.12 la medición, análisis y gestión 3.1.12.1 1/01/2016 de Salud, grupo operativo Documento elaborado. 31/12/2016 Domento elaborado gestión de eventos adversos y aprobado equerido de eventos adversos y personal asistencial Formular los protocolos de limpieza y desinfección por Elaborar y aprobar protocolo de limpieza y áreas asistenciales (fisioterapia desifección para las areas asistenciales Total de protocolos Gerencia, Subgerencia de Protocolos elaborados urgencias, N° de protocolos de unidad ((fisioterapia fisica, urgencias, unidad 9 protocolos Servicos limpieza de Salud, de limpieza 3.1.13 limpieza y desinfección materno infantil, cirugía, 3.1.13.1 materno infantil, cirugía, unidad materno, limpieza 1/01/2016 31/12/2016 desinfección de las coordinador desinfección de la general, infantil hospitalizados, pediatría, rayos x, consulta desinfección formulados unidad materno áreas asistenciales. coordinadores de áreas. áreas. hospitalizados, pediatría, rayos externa y unidad de cuidados intermedios) de acuerdo al manual de desifección. x, consulta externa y unidad de cuidados intermedios) Capacitar 110 a Capacitar y certificar No. de auxiliares de capacitar a los auxiliares de enfermería er Total de auxiliares d auxiliares PAMEC y coordinador de personal auxiliar de enfermería enfermería toma de muestra de laboratorio a través del enfermería en toma 31/12/2016 3.1.14 3.1.14.1 1/03/2016 enfermeria Certificado en toma de muestras d certificados enfermeria. а SENA U OTRA insitución educativa muestra institución laboratorios. capacitación laboratorios Evaluar la calidad de diligenciamiento de la Total de historias Verificar la calidad del dato de No. de historias historia clínica, realizando revisión clínicas programadas Subgerente de servicios la historia clínica. clínicas revisadas en e Informe de comité de 3.1.15 3.1.15.1 retroalimentación de los hallazgos en la 120 Historias clínicas 1/01/2016 31/12/2016 para su revisión en de Salud y comité de comité de historias Historia clínica historia clínica. el comité de historias historia clínica clínicas. clínicas Capacitar y certificar No. de auxiliares de Capacitar y certificar a 42 auxiliares de Total de auxiliares de Subgerencia de servicios personal auxiliar de enfermería 42 auxiliares de enfermería de planta la de Salud, y coordinador certificado 3.1.16.1 enfermería de planta en RCP básico, a través 1/01/2016 31/12/2016 enfermería de de planta en Reanimación enfermería certificados de una institución certificada. institución de planta. general, cardiopulmonar básico. capacitación de RCP

POA CLINICA Página 9



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE

NIT. 832001966-2 CODIGO DE PRESTADOR 95 001 0 000101

PLAN DE ACCION Vigencia : Enero-Diciembre de 2016

	A SOCIAL DEL ESTADO														
CD "A	OBJETIVOS	CD "B"	OBJETIVOS ESPECIFICOS (Plan	CD "C"	C" ACCIONES	META	CRONOGR	RAMA	INDICADOR		RESPONSABLES	FUENTE DE			
	ESTRATEGICOS		de Acción)				Fecha inicio	Fecha fin	Numerador	Denominador		VERIFICACIÓN			
	COMPONENTE 3. CLÍNICA O ASISTENCIAL														
		3.1.17	Prevenir contaminación cruzada.		Verificar el cumplimiento de normas de bioseguridad y técnicas asépticas, mediante lista de chequeo.		1/01/2016	31/12/2016	No. de auditorías ejecutadas de normas de bioseguridad.	Total de auditorias programadas.	Salud ocupacional y COPASST	Informe de auditoría.			

FELIX OCTAVIO CANO GARCÍA
Gerente Encorgado ESE Hospital San José del Guaviare

POA CLINICA Página 10