HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE TUMBO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Proceso / Subproceso:
Vigencia:

No	Objetivos Estratégicos	Transversalidad Plan Nacional de Desarrollo	Transversalidad Plan Departamental de Salud- Valle Invencible	Meta Resultado	Programa	Dimensiones del MIPG	Meta Producto	ACTIVIDADES I TRIMESTRE	ACTIVIDADES II TRIMESTRE	ACTIVIDADES III TRIMESTRE	ACTIVIDADES IV TRIMESTRE	% DE AVANCE	Indicador de Resultado: Descripción de la Formula	Indicador de Resultado: Unidad de medida	Indicador de Resultado: Linea Base Resultado: Valor	Indicador de Resultado: Linea Base Resultado: Año
1	PROMOVER LA ATENCIÓN HUMANIZADA EN EL USUARIO Y SU FAMILIA	Estrategia de Participación Ciudadana Modelos de Atención Integrales	Subprograma 501004 Provisión Adecuada de Servicios de Salud	Gestionar el mejoramiento permanente en la experiencia de atención al servicio que promueve a una relación de dignidad y respeto en la institución	Seguridad del Paciente	Gestion del Conocimiento y la innovación	Actualizar y socializar el programa de seguridad del paciente					100%	# de Quejas y Reclamos por fallo en la calidad y trato amable/ # Total de QR recepcionadas *100	Porcentaje	0	2020
							Actualizar y documentar el despliegue de la Política Institucional De Seguridad del Paciente con la comunidad Hospitalaria(Personal Asistencial, Administrativo, usuario y familia)					100%				
							Incluir en el programa de seguridad del paciente el modelo de gestión orientado al flujo de pacientes					100%				
							Generar la cultura de reporte, análisis y las acciones de incidentes y eventos adversos					100				
					Programa de Responsabilidad Social y Ambiental	Evaluación de Resultados	Respuesta oportuna a las PQRS presentadas por el usuario					100%				
							Entregar informe trimestral					100%				
							Disminución progresiva de PQRS por fallas en el servicio, en calidez, trato digno					100%				
					Programa de Humanización	Gestion del Conocimiento y la innovación	Formular e implementar el Programa de Humanización					100%				
						Evaluación de Resultados	Realizar seguimiento al Programa de Humanización					100%				
2	CONTINUAR SIENDO AUTO SOSTENIBLE FINANCIERAMENTE CON ENFASIS EN LA RENTABILIDAD SOCIAL	Políticas Institucionales de Sostenibilidad financiera	Subprograma: Gestión Administrativa y financiera	Mantener equilibrio presupuestal	Programa de Gestion de los Recursos financieros	Gestion con valores para el resultado	Formular e implementar el Plan de Mercadeo del Hospital La Buena Esperanza de Tumbo					75%	Recaudo de la vigencia /compromisos de la vigencia	Numero	1.08	2020
							Aumentar la Facturación Efectiva					75%				
							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 Nº. 9 Res. 408 de 2018					75%				
							Mantener el Centro de Costos					75%				
						Evaluación de Resultados	Ampliar el mercadeo de los servicios					100%				
						Gestion con valores para el resultado	Realizar todas las actividades financieras para evitar caer en riesgo financiero Informe 2193 Indicador Nº. 4 Res. 408 de 2018					100%				
						Evaluación para el Resultado	1. Realizar 4 informes de la capacidad instalada 2. Realizar análisis de los informes de la capacidad instalada Indicador Nº. 5 Res. 408 de 2018					100%				
						Gestion del Conocimiento y la innovación	Desarrollar estrategias para la recuperación de cartera de la Vigencia y Vigencias Anteriores incluyendo acciones judiciales					100%				
3	GENERAR SERVICIOS EFICACES EN CUMPLIMIENTO DE LAS EXPECTATIVAS Y NECESIDADES	Modelos de Atención Integrales Programas de Promoción y Prevención	Subprograma 501004 Provisión Adecuada de Servicios de Salud	Fortalecer los procesos que garantifican la atención segura	Programa de Responsabilidad Social y Ambiental	Gestion con valores para el resultado	Cumplimiento de las actividades del PIC al 100%					75%				
				Garantizar cobertura de Consulta ambulatoria intra y extra hospitalaria	Programa de Atención hospitalaria	Evaluación para el Resultado	Medir la productividad del profesional médico de consulta externa					100%	Numero de Población atendida / Numero de Población Objeto x 100	Porcentaje	85%	2020
							1. Cumplir con la meta de los tres días de oportunidad. Indicador Nº. 26 Res. 408 de 2018					100%				
						Gestion con valores para el resultado	Gestionar la prestación de los servicios de salud acorde a la capacidad instalada					100%				
							Realizar actividades preventivas de Higiene oral					100%				
							Realizar el 70% de tratamientos odontológicos programados					100%				
						Gestion del Conocimiento y la innovación	Garantizar el seguimiento en salud mental a los usuarios consultantes por violencias, intento suicida y consumo de sustancias psicoactivas					75%				
						Evaluación para el Resultado	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 Nº. 21 Res. 408 de 2018					75%				
							1. Realizar informe mensual de la aplicación de la prueba rápida de sífilis a los recién 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 antes de la semana 12. Indicador Nº. 22 Res. 408 de 2018					75%				
						Información y comunicación Evaluación para el resultado	1. Socializar la guía de enfermedad Hipertensiva. 2. Evaluar la Guía de enfermedad Hipertensiva 3. Realizar informe del seguimiento de la adherencia a la guía de enfermedad hipertensiva. Indicador Nº. 23 Res. 408 de 2018					75%				
							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 Nº. 24 Res. 408 d					75%				
						Gestion con valores para el resultado	Garantizar el 100% procesamiento de muestras de laboratorio destinadas al proceso de urgencias en los tiempos normalizados de acuerdo al nivel de complejidad					100%				
							Garantizar la entrega oportuna de acuerdo con la normatividad vigente de imágenes tomas y resultados					100%				
							Garantizar el 100% de entrega de resultados de las muestras de laboratorio en los servicios ambulatorios					100%				
							Ejecutar el 100% de las actividades contratadas a través de los planes de intervención colectiva					75%				

							Gestionar el Modelo de acción Integral Territorial en Salud en lo relacionado con : Prestación de servicios, Talento Humano, Financiamiento y enfoque diferencial seguimiento					75%				
							Realizar seguimiento al Plan de emergencia.					75%				
							Actualización de los Planes de Contingencia y su cumplimiento en en entos que afectan las condiciones de salud de la población.					75%				
				Mantener el % de Capacidad resolutiva de la estructura instalada en Hospitalización	Programa de Atención Hospitalaria	Evaluación para el Resultado	Promedio de días estancia de pacientes de hospitalización					100%	Numero de Pacientes con reingreso / Total de Egresos	Porcentaje	100%	2020
							% reingreso de pacientes antes de 15 días por la misma causa hospitalización					75%				
				Mantener el % de Capacidad resolutiva de la estructura instalada en Urgencias	Programa de Atención Hospitalaria	Gestion con valores para el resultado	Resolver el 100% de consultas de urgencias					100%	No. de consultas de Urgencias realizadas/ No. de consultas programadas para el Proceso de Urgencias) * 100	Porcentaje	100%	2020
						Gestion del Conocimiento y la innovación	% de Historias clínicas con adherencia a guías de manejo de las 2 primeras causas de consulta en Urgencias					75%				
						Evaluación para el Resultado	Propuesta de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas. Indicador Nº. 25 Res. 408 de 2018					100%				
						Gestion del Conocimiento y la innovación	Actualizar las Guías, Protocolos, Procedimientos del servicio de urgencias de acuerdo con la normatividad vigente					75%				
						Evaluación para el Resultado	Realizar análisis de los procesos de Referencias y Contrareferencia de los casos presentados trimestral					100%				
						Gestion con valores para el resultado	Cumplimiento de los planes de capacitación de la operación del servicio de urgencias					75%				
	POTENCIAR EL DESARROLLO ADMINISTRATIVO A PARTIR DE LA INNOVACION Y LA GESTION DEL CONOCIMIENTO	Sistemas de Información	501030B. Subprograma: Gestión Administrativa y Financiera	Desarrollar el 100% de las estrategias de Gestion Administrativa	Programa de fortalecimiento del Desarrollo Administrativo	Control Interno Gestion del Conocimiento y la innovación Evaluación para el resultado	Formular y desarrollar el Plan de Auditorías					75%	Numero de Actividades Realizadas / Numero de Actividades Planeadas		80%	2020
							Cumplimiento oportuno de los informes de acuerdo a la normatividad vigente.					75%				
							Apoyar los procesos de gestión administrativa en cumplimiento de la efectividad institucional					75%				
					Programa Gestion Jurídica Institucional	Evaluación para el Resultado	Cumplimiento de las Etapas contractuales en el marco de la legislación que permita la eficiencia y la transparencia					75%				
						Gestion con valores para el resultado	Asistir oportunamente los procesos jurídicos que comprometan al Hospital					75%				
					Programa de fortalecimiento del Desarrollo Administrativo	Gestion del conocimiento y la innovación	Establecer Relación Docencia Servicio con Universidades y / o centros de estudio formales					75%				
						Evaluación para el Resultado	Mantener la certificación del Sistema de Gestion de Calidad					100%				
						Información y comunicación	Actualizar e implementar una estrategia de Comunicación interna y externa en el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE					100%				
						Evaluación para el Resultado	Realizar 3 seguimientos de la autoevaluación de los estándares de acreditación. Indicador Nº. 1 Res. 408 de 2018					100%				
							Realizar 4 seguimientos al Plan de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad. Indicador Nº. 2 Res. 408 de 2018					100%				
						Gestion con valores para el resultado	Ejecutar el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC)					100%				
						Evaluación para el Resultado Direccionamiento estratégico y planeación	1. Realizar 4 seguimientos al Plan de Desarrollo. Indicador Nº. 3 Res. 408 de 2018					100%				
						Evaluación para el resultado	1. Recolectar la información a reportar de acuerdo a los responsables establecidos. 2.Realizar el reporte oportuno en cumplimiento al cronograma de informes establecido. Indicador Nº. 10 Res. 408 de 2018					75%				
						Evaluación para el resultado	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 Nº. 11 Res. 408 de 2018					75%				
						Direccionamiento estratégico y Planeación	Desarrollar los componentes de Modelo Integrado de planeación y Gestion-MIPG					100%				
						Gestion con valores para el resultado	Actualizar el mapa de riesgos en los procesos administrativos y asistenciales					100%				
					Programa de Responsabilidad Social y Ambiental	Gestion con valores para el resultado	Desarrollar componentes de la Politica de Participación Social en Salud					100%				
						Gestion con valores para el resultado	Fortalecer los espacios de interacción con la comunidad					100%				
				Cumplir con el 100% de la formulación y ejecución de los Planes Institucionales	Programa de fortalecimiento de planeación institucional	Gestion del conocimiento y la innovación	Formular el Plan Institucional de Archivos de la Entidad -PINAR					75%	Numero de Planes Ejecutados / Numero de Planes Formulado	Porcentaje	100%	2020
						Talento Humano	Plan Anual de Adquisiciones					100%				
							Plan Anual de Vacantes					75%				
							Plan de Previsión de Recursos Humanos					75%				
							Plan Estratégico de Talento Humano					75%				
							Plan Institucional de Capacitación					75%				
							Plan de Incentivos Institucionales					75%				
							Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo					75%				
						Control Interno	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano					75%				
						Información y comunicación	Implementación de Plan estratégico de tecnologías de la información					100%				
						Evaluación para el resultado	Realizar y presentar ante la junta directiva mínimo 4 informes en la vigencia Indicador Nº. 8 Res. 408 de 2018					100%				
						Información y comunicación	Implementación de Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información					100%				
							Implementación de Plan De Seguridad Y Privacidad De La Información					100%				
			Programa: Salud Ambiental	Mantener la membrecia de Hospital Verde y Saludable	Programa de Responsabilidad Social y Ambiental	Gestion con valores para el resultado	Ejecutar el 100% de las acciones de Hospital Verde y Saludable					100%	Una Membrecia	Numero	1.00	2020
	FORTALECER LA CAPACIDAD OPERACIONAL TECNICA Y LOGISTICA DEL HOSPITAL	Dotación e infraestructura	Subprograma: 501030M Previsión Adecuada de Servicios de Salud	Garantizar la operación de los ambientes hospitalarios	Programa de fortalecimiento de la infraestructura Hospitalaria	Evaluación para el resultado	Formular y ejecutar el 100% de las actividades del plan de mantenimiento operativo					75%	Numero de Programas Ejecutados / Numero de Programas Planeados	Porcentaje	100%	2020
						Gestion con valores para el resultado	Realizar el 100% de las adecuaciones priorizadas para la vigencia en los ambientes administrativos y / o asistenciales					75%				
							Ejecutar el Plan Anual de Adquisiciones					100%				
							Fortalecer la dotación de los espacios administrativos y / o asistenciales de acuerdo a las necesidades					75%				
				Fortalecer el programa de tecnología y Tecnovigilancia	Programa de Tecnología y Tecnovigilancia	Gestion con valores para el resultado	Realizar el mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos de la ESE					100%	Numero de Programas de Tecnología y tecnovigilancia Ejecutados/ Numero de Programas de tecnología y Tecnovigilancia Planeado	Porcentaje	100%	2020
						Evaluación para el resultado	Realizar las reparaciones de manera oportuna de las acciones de Tecnovigilancia					100%				
						Gestion con valores para el resultado	Dar cumplimiento al cronograma anual de calibración de equipos biomédicos.					100%				
							Actualizar las hojas de vida del total de equipos biomédicos.					100%				
6				Gestionar la viabilidad técnica, administrativa y financiera para la construcción del Nuevo Hospital	Programa de fortalecimiento de la infraestructura Hospitalaria	Gestion con valores para el resultado	Tramitar la viabilidad técnica, administrativa y financiera para la construcción del nuevo hospital					75%	No. de tramites para la Construcción Hospital Nuevo	Numero	10%	2020
7				Formular y presentar dos Planes Bienales de Inversión Publica en Salud		Gestion con valores para el resultado Gestion del Conocimiento y la innovación	Formular y presentar Plan Bienal de Inversión Publica en Salud					75%	Numero de Planes Bienales Presentado	Numero	1	2020
8	protocolo servicio de urgencias para inclusión en el servicio de anotación para la prestación de servicios															