

PLAN OPERATIVO 2014

DEFINICIÓN PLAN DE DESARROLLO

LINEA DE ACCIÓN	PROCESOS	ESTRATEGIA
PROCESOS ESTRATÉGICOS	PLANEACIÓN PE01	Fortalecimiento del Direccinamiento Estratégico
		Fortalecimiento de los Proyectos Institucional
	MERCADEO Y COMUNICACIONES PE02	Fortalecer las relaciones Interinstitucionales con los entes externos
		Fortalecimiento de la Comunicación Organizacional
	CONTRATACIÓN PE03	Fortalecer los Procesos de Contratación con la diferentes aseguradoras
	REVISIÓN GERENCIAL PE04	Evaluación y Seguimiento al Plan de Gestión Institucional
	CALIDAD Y MEJORA CONTINUA PE05	Fortalecimiento del Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad
		Fortalecimiento del Control Interno Institucional
		Fortalecimiento de los Procesos y Procesos Institucionales
		Fortalecimiento del Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)
Fortalecer los procesos de auditoría medica en la institución		

PROCESOS MISIONALES	ADMISIÓN PM01	Fortalecimiento de los Servicios de Salud según perfil Epidemiológico de la Región
	CONSULTA EXTERNA PM02	
	HOSPITALIZACIÓN PM03	
	AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS PM04	
	CIRUGÍA PM05	
	URGENCIAS PM06	
	EGRESO PM07	
PROCESOS DE APOYO	TALENTO HUMANO PA01	Fortalecimiento del Talento Humano
	SISTEMAS DE INFORMACIÓN PA02	Fortalecer la Integralidad de los Sistemas de Información de la Entidad
	SUMINISTROS Y SERVICIOS PA03	Fortalecimiento del servicio farmacéutico dando cumplimiento a la normatividad legal vigente
	FINANCIERA PA04	Fortalecimiento de la rentabilidad Social y Económica de la Institución
		Fortalecimiento de sistema de Costos e inventarios de la Institución
		Fortalecimiento de los Procesos de Facturación
JURÍDICA PA05	Fortalecer los procesos de Contratación y generación de políticas que permitan reducir el número de demandas	
ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL PA06	Fortalecimiento de la Gestión Ambiental en la Institución con base en la legislación vigente y la mejora continua	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
PLANEACIÓN PE01	Desarrollo del Direccionamiento Estratégico	Revisión, actualización y socialización de la plataforma estratégica de la Institución en un 100%	Revisión, actualización y adopción por acto administrativo del organigrama institucional	Asesora de Calidad y Control Interno
			Continuar con la socialización de la plataforma estratégica	
		Cumplir con los Proyectos Institucionales en un 100%	Adecuación de espacio para archivo pasivo de historias clínicas	Subdirección Administrativa y Financiera
			Instalación de lámparas de emergencia en todas las áreas del hospital	
			Adquisición de equipamiento para el servicio de patología (balanzas de uso médico para gramos y kilogramos)	
			Adquisición de alarmas de humo	
			Cumplimiento en un 30% en la Dotación de estanterías del servicio farmacéutico.	
			Ampliación en 20 cámaras del sistema de monitorio por circuito cerrado	
			Adecuación de sistema de llamado y monitorización de cubículos en el servicio de urgencias	
			Compra de estimulador de nervio periférico para el servicio de cirugía.	
Mejoramiento del sistema de sonido hospitalario				

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
PLANEACIÓN PE01	Desarrollo del Direccionamiento Estratégico	Cumplir con los Proyectos Institucionales en un 100%	Adecuación de central de esterilización con barrera sanitaria	Subdirección Administrativa y Financiera
			Adquisición de instrumental para el servicio de cirugía en el área de ginecología	
			Valoración de las tablas de retención documental	
			Compra de Mesa quirúrgica para ortopedia en el servicio de cirugía.	
			Adecuación de servicios sanitarios hospitalarios teniendo en cuenta la normatividad (piso antideslizante , duchas cuello de cisne)	
			Adecuación de sistema de llamado para pacientes en los baños del servicio de hospitalización	
			Adquisición del lector para código de barras	
			Implementación del proyecto de historia clínica electrónica en consulta externa y urgencias en un 30%	
			Adecuación de zonas de descanso y esparcimiento para el personal de la institución	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
PLANEACIÓN PE01	Desarrollo del Direccionamiento Estratégico	Cumplir con los Proyectos Institucionales en un 100%	Adecuación de espacio para el servicio de fisioterapia	Subdirección Administrativa y Financiera
			Adecuación de sistema de información para pacientes en quirófanos	
			Adecuación de las ventanas del servicio de pediatría	
			Dotación de dos neveras para el laboratorio clínico	
			Dotación de nevera para vacunas en el servicio de obstetricia	
			Adecuación en un 50% de las puertas de los baños de las habitaciones de los servicios de: medicina interna y quirúrgicas para que permita el acceso de silla de ruedas a los baños .	
			Colocar vacio en la sala del servicio de pediatría de urgencias	
			Arreglo de techos y paredes en el servicio de salud visual	
			Reposición de instrumental (reglilla diamétrica, medidor de curvas y primas) en el servicio de salud visual	
En el área de consulta externa adquisición de cable para ultrasonido en fisioterapia				

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
PLANEACIÓN PE01	Desarrollo del Direccionamiento Estratégico	Cumplir con los Proyectos Institucionales en un 100%	En consulta externa adquisición de Tallímetro	Subdirección Administrativa y Financiera
			En el servicio de endoscopias adquisición de monitor de signos vitales	
			En el servicio de pediatría instalación del sistema o mecanismo que impida lesiones con las instalaciones eléctricas	
			En el servicio de cirugía adecuación y mejoramiento del aire de quirófanos, sala de partos y recuperación	
			En el área de quirófanos adquisición de mesa auxiliares en acero inoxidable	
			Dotación de maquinas de anestesia en sala de partos y legrados	
			Adquisición de estiletes luminosos para carro de vía aérea	
			Instalación de sistema activo para la extracción de gases medicinales	
			En el área de lavado de instrumental adquisición de compresor de aire comprimido silencioso	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
PLANEACIÓN PE01	Desarrollo del Direccionamiento Estratégico	Cumplir con los Proyectos Institucionales en un 100%	Instalación de duchas lavaojos para las áreas de laboratorio clínico y patología	Subdirección Administrativa y Financiera
			Calibración de autoclaves para el servicio de esterilización	
			Dotación de jabones glicerinado en los servicios de urgencias	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	
MERCADEO Y COMUNICACIONES PE02	Mantener las relaciones Interinstitucionales con los entes externos	Fortalecer las relaciones interinstitucional con los entes externos en un 100%	Actualizar permanentemente el portafolio de servicios de la institución	Asesora de Calidad	
			Enviar oportunamente información a las diferentes instituciones sobre nuevos servicios o situaciones que sean relevantes de la institución		
			Programar reuniones informativas con las diferentes empresas y aseguradoras a fin de dar a conocer portafolio de servicios y socializar entre las partes inconvenientes o dudas que se tengan frente a la prestación del servicio		
			Fortalecer las comunicaciones y relaciones con los entes externos en un 100%	Comunicación a la comunidad en general a través de radio, televisión y prensa	Gerencia y las Subdirecciones Administrativo y Financiero y científica
	Mejoramiento de la Comunicación Organizacional	Fortalecer la comunicación Organizacional en el Hospital en un 70%	Fortalecer la cultura organizacional a través de diferentes programas	Profesional Universitario Jefe de Grupo de Talento Humano	
			Realización de Reuniones trimestrales "HABLEMOS CON EL GERENTE" con participación más personalizada de los funcionarios	Profesional Universitario Jefe de Grupo de Talento Humano	
			Actualización constante de la página web	Funcionarios responsables y Profesional Universitario Jefe de Grupo de Sistemas y todos los funcionarios	
			Fomentar la cultura del manejo de la intranet para mejorar las comunicaciones al interior de la institución.	Profesional Universitario Jefe de Grupo de Sistemas y todos los funcionarios	
			Actualización de carteleras	Asesora de Calidad	
			Realización de reuniones informativas con los jefes de cada una de las áreas	Asesora de Calidad y Asesora de Control Interno	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
CONTRATACIÓN PE03	Seguimiento a los Procesos de Contratación con las diferentes aseguradoras	Cumplir con el proceso de contratación con las empresas, aseguradoras y otras entidades en un 100%	Seguimiento a los convenios con las diferentes empresas y aseguradoras en un 100%	Asesora de Calidad
			Envío oportuno de propuestas, renegociación y seguimiento a cada una de estas en un 100%	
			Evaluar y analizar los contratos con las diferentes empresas y aseguradoras para definir pautas para próximas contrataciones en un 100%	
			Presentar los documentos necesarios solicitados en cada contratación en un 100%	
			Socializar la contratación existente entre usuarios internos y externos en un 100%	
REVISIÓN GERENCIAL PE04	Evaluación y Seguimiento al Plan de Gestión Institucional	Cumplimiento del plan de gestión institucional en un 100%	Realizar seguimiento trimestral del Plan Operativo Anual en cada una de las áreas	Asesora de Calidad y Responsables de Áreas
			Verificación a la ejecución del plan de gestión	Asesora de calidad y responsables
			Evaluación al plan de gestión de la gerencia	Asesora de calidad, asesora de control interno, subdirector Administrativo y financiero y revisor fiscal
			Realizar los informes a la junta directiva basada en las actividades de prestación de servicios	Asesora de Calidad y Gerente

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
CALIDAD Y MEJORA CONTINUA PE05	Mantener el Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad	Cumplir con el sistema obligatorio de la garantía de la calidad en un 100%	Realizar Autoevaluación en cada una de las áreas con el fin de verificar cumplimiento de requisitos de habilitación	Asesora de Calidad y grupo de trabajo
			Promediar la calificación de la autoevaluación cuantitativa y cualitativa en desarrollo del ciclo de preparación para la acreditación	
			Realizar seguimiento y reporte a las diferentes instituciones y entes de control sobre los indicadores de calidad	
			Realizar entrega oportuna del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud	
			Construir el cuadro de mando de indicadores institucionales	Asesora de Calidad
			Realizar seguimiento a la gestión de eventos adversos.	Asesora de Calidad y comité de seguridad
			Realizar seguimiento a comités institucionales.	Asesora de Calidad
			Documentar, socializar el programa de seguridad del paciente	Médica Auditora e integrantes del comité de seguridad
			Recolectar, analizar, gestionar los eventos de adversos	
Conformar y adoptar por acto administrativo el comité de seguridad				

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
CALIDAD Y MEJORA CONTINUA PE05	Mantenimiento del Control Interno Institucional	Continuar con la implementación del Modelo Estándar de Control Interno (MECI) en cada una de las áreas de la institución en un 100%	Realizar auditorías a las diferentes áreas de la institución	Asesora de Control Interno
			Realizar reuniones bimensuales del grupo operativo y directivo MECI.	
			Socializar los avances de cada uno de los componentes y elementos del MECI	
			Cargar Informe en la página web según ley 1474 de 2011	
			Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento de la institución	
			Evaluar el cumplimiento de la implementación del MECI en las diferentes áreas de la institución	
			Presentar el Informe ejecutivo anual del modelo estándar de control interno MECI 1000-2005	
			Actualizar, hacer seguimiento y socializar el mapa de riesgo institucional	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
CALIDAD Y MEJORA CONTINUA PE05	Documentar y actualizar los Procesos y Procesos Institucionales	Documentación, actualización, ajuste y socialización de los procesos y institucionales en un 100%	Continuar con la actualización del Manual de Procesos y Procedimientos	Asesora de Calidad, Asesora de Control Interno y personal de la institución
			Socializar el mapa de procesos institucionales	
			Realizar listado de procesos y procedimiento institucionales y verificar los faltantes	
			Documentar y actualizar los procesos y procedimientos	
			Entregar y socializar los procesos y procedimientos a cada una de las áreas de la institución	
			Realizar seguimiento y verificación de cumplimiento de los procesos y procedimientos en cada una de las áreas de la institución	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
CALIDAD Y MEJORA CONTINUA PE05	Mantenimiento y Seguimiento al Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	Fortalecer el Sistema de Información al usuario (SIAU) en un 100%	Tabular y analizar las encuestas de satisfacción de la institución y dar a conocer los resultados a las jefes y coordinadores de áreas.	Técnica Operativa (Atención al Usuario)
			Medir el porcentaje de satisfacción de los usuarios	
			Dar Información y educación a los usuarios en todo lo referente al SGSSS	
			Revisar la encuesta de satisfacción e incluir en esta el ítem de derechos y deberes	
			Socializar con todo el personal de la institución interno y externo los derechos y deberes de los usuarios	
			Propiciar espacios de participación social en salud	
			Recepcionar las quejas y sugerencias de los usuarios hasta su cierre	
			Evaluar y gestionar los casos con problemas sociofamiliares especiales	
			Cuantificar las felicitaciones y reconocimientos de las diferentes áreas	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	
CALIDAD Y MEJORA CONTINUA PE05	Mantenimiento y Seguimiento al Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU)	Fortalecer el Sistema de Información al usuario (SIAU) en un 100%	Revisión y actualización de los procesos y procedimiento del área	Técnica Operativa (Atención al Usuario)	
			Realización de registros de nacimientos en los niños nacidos en la institución		
	Fortalecer los procesos de auditoría medica en la institución		Fortalecer los procesos de auditoría médica concurrente en la institución en un 100%	Revisar y ajustar los procesos de auditoría en la institución y enfocarlos a la auditoria concurrente.	Auditoria Médica
				Realizar informes de Área que permitan la identificación de falencias en los diferentes procesos que afectan la calidad del servicio.	
				Impactar el promedio día estancia a 4.5 días	
			Ajustar los tiempos de respuesta y tramite a glosa a la normatividad vigente en un 100%	Optimizar los tiempos de respuesta a glosa, mediante la clasificación y asignación de la misma para trámite	
				Implementar en los procesos de auditoría la utilización de los recursos tecnológicos para agilizar los proceso de respuesta y conciliación de glosas vía electrónica.	
			Disminuir los indicadores de Devolución y Glosas en un 10%	Realizar plan de capacitación continua al personal que genera las glosas y devoluciones (área de facturación y área asistencial)	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
ADMISIÓN PM01		Garantizar la aceptación de pacientes referido del primer nivel en un 20% para los pacientes urgentes	Realizar la verificación permanente de los motivos de rechazo.	Subdirección científica
			Consolidar mensualmente los motivos de rechazo y minimizar los que pueden ser gestionados por la institución	
CONSULTA EXTERNA PM02	Fortalecer los Servicios de Salud según perfil Epidemiológico de la Región	Mantener la producción del servicio con relación al año 2012 en 88.744 actividades y fortalecer y abrir nuevos servicios en un 2%	Mantener la consulta de especialidades básicas a 15 días HABLES de asignación de citas en un 100%	
			Mantener la oportunidad de la asignación de citas en la consulta de medicina interna ≤ 15	
			Mantener la oportunidad de la asignación de citas en la consulta de obstetricia ≤ 8	
			Mantener la oportunidad de la asignación de citas en la consulta de pediatría ≤ 5	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
CONSULTA EXTERNA PM02	Fortalecer los Servicios de Salud según perfil Epidemiológico de la Región	Mantener la producción del servicio con relación al año 2011 en 88.744 actividades y fortalecer y abrir nuevos servicios en un 2%	Realizar seguimiento a la inasistencia de los usuarios por consulta externa	Subdirección científica
			Asignar persona para realizar seguimiento por medio de llamadas para la confirmación de citas de las especialidades básicas	
			Asignación de tres pacientes extras en agendas de 12 horas para cubrir los inasistentes	
			Actualización de protocolos y guías médicas del área de consulta externa en un 100%	
			Habilitar y ofertar el servicio de Fibronasolaringscopia en un 100%	
			Realizar guías de atención para el programa de Neurorehabilitación en un 100%	
			Realizar guías del servicio de potenciales evocados auditivos en un 100%	
			Implementar el programa que incluya las guías de potenciales evocados auditivos en un 100%	
			Realizar seguimiento a los indicadores propios del servicio de consulta externa y a los de ley en un 100%	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Salud visual				
			Actualización de documentación del área para cumplimiento de requisitos de habilitación	Subdirección científica
			Revisar y actualizar todo el material educativo que es entregado en el área de salud visual	
			Incremento en la producción del área en un 5%	
			Realizar las actividades con la comunidad en lo referente a programas de actividades extramurales en el municipio de Rionegro.	
Salud Oral				
			Incremento en la producción del área de salud oral en un 5% de estomatología, odontología adulto y pediátrica y ortodoncia	Subdirección científica
			Mantener el indicador de Oportunidad en la atención en consulta de odontología general en tres días	
			Documentar las guías y protocolos del área de salud oral	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
HOSPITALIZACIÓN PM03	Fortalecer los Servicios de Salud según perfil Epidemiológico de la Región	Generar 8172 egresos en hospitalización en un 100%	Actualización de las guías médicas para los servicios de hospitalización teniendo en cuenta las tres primeras causas de las cinco especialidades básicas	Subdirección Científica
			Mantener el indicador de infecciones intrahospitalarias menor del 2%	
			Impactar el indicador de egreso por motivo asistencial a 3 horas	
			Impactar el Promedio día estancia a < o igual a 4.5 días	
			Realizar seguimiento a los indicadores hospitalarios	
			Mantener 23 egresos mensuales en el servicio de hospitalización	
			Evaluar la adherencia a la guía de manejo de hemorragias del tercer trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación	
			Evaluar la adherencia a la guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario	
			Evaluar el número de pacientes pediátricos con neumonía brocoaspirativa de origen intrahospitalario	
			Evaluar y analizar el indicador de mortalidad intrahospitalaria	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Rayos x e imaginología				
AYUDAS DIAGNOSTICAS Y/O TERAPÉUTICAS PM04			Incremento en la producción de un 10%	Subdirección científica
			Revisar y actualizar la documentación del servicio de rayos x e imaginología	
			Documentar el protocolo para el Transporte especial de pacientes, cuando se realicen procedimientos de radiología bajo sedación Grado I y II fuera de salas de cirugía	
			Documentar el protocolo para la entrega de pacientes en los servicios de urgencias y hospitalización cuando ha estos se les realice procedimientos con administración de medio de contraste e intervencionistas	
			Cumplimiento y mantenimiento de los indicadores propios del servicio de rayos x e imaginología y los de ley en un 100%	
Patología				
AYUDAS DIAGNOSTICAS Y/O TERAPÉUTICAS PM04			Cumplimiento y mantenimiento de los indicadores propios del área de patología y según los de ley en un 100%	Subdirección científica
			Revisión y actualización de la documentación del servicio de patología	
			Medición de adherencia a guías y protocolos	
			Cumplir con el plan de mejoramiento de habilitación	
			Implementación de rótulos para patología y citología con numeración consecutiva impresa	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Fisioterapia				
AYUDAS DIAGNOSTICAS Y/O TERAPÉUTICAS PM04			Actualizar la documentación del servicio de fisioterapia con el fin de cumplir con los requisitos de habilitación	Subdirección científica
			Cumplir y mantener los indicadores propios del área de fisioterapia y los de ley en un 100%	
			Implementar plan casero para el desarrollo motor en niños y pacientes neurológicos	
			Realizar gestiones con subdirección administrativa y financiera para la compra de equipos como: ultrasonido, tens, lámpara infrarroja y vibropercutor	
Laboratorio Clínico				
AYUDAS DIAGNOSTICAS Y/O TERAPÉUTICAS PM04			Continuar con la implementación y documentación del proyecto de Reactivo vigilancia	Subdirección científica
			Solicitud de certificado de las auxiliares de laboratorio en auxiliares de enfermería	
			Finalizar con la revisión, documentación y actualización de manuales, protocolos del laboratorio clínico	
			Realizar proceso de adherencia a manuales, guías y protocolos del área de laboratorio	
			Cambio de software de laboratorio que facilite el proceso de atención del usuario, manejo de indicadores estadísticas y requerimientos de ley	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
CIRUGÍA PM05	Fortalecer los Servicios de Salud según perfil Epidemiológico de la Región	Alcanzar la realización de 16891 procedimientos anuales con un cumplimiento del 100%	Realizar seguimiento al proceso de programación de cirugías	Subdirección Científica
			Documentar y actualizar los protocolos y guías del área de cirugía teniendo en cuenta el plan de mejoramiento de habilitación	
			Garantizar producción del servicio de cirugía mínimo 1.500 procedimientos mensuales.	
			Mantener el Indicador de cancelación de cirugías en un % menor o igual al 4%	
			Realizar seguimiento a los motivos de cancelación de procedimientos quirúrgicos	
			Mantener el indicador de cancelación de cirugías por motivos administrativos en un % < o igual al 2%, realizar seguimiento y definir estrategias	
			Actualizar los protocolos de la central de esterilización en un 100%	
			Mantener y Realizar seguimiento al Indicador de infecciones quirúrgicas por especialidad en menor o igual al 2%	
			Realizar seguimiento al indicador del Promedio de tiempo para la realización de cirugía general programada por consulta externa	
			Garantizar la oportunidad en la realización de apendicetomía en un tiempo menor o igual a 6 horas	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
URGENCIAS PM06	Fortalecer los Servicios de Salud según perfil Epidemiológico de la Región	Realizar 55.000 actividades anuales con un cumplimiento del 100%	Realizar actualización de protocolos y guías médicas y de enfermería del área de URGENCIAS teniendo en cuenta las tres primeras causas	Subdirección Científica
			Realizar ajustes finales al programa del TRIAGE .	
			Continuar con la implementación de planes de mejoramiento teniendo en cuenta el PAMEC en urgencias	
			Adecuar el programa mediante el cual se hace seguimiento al sistema de referencia - CRUE a los requisitos actuales	
			Realizar un evento académico anual	
			Registrar y realizar seguimiento al indicador de oportunidad de atención en el servicio de urgencias de Triage II	
			Registrar la oportunidad en la iniciación del protocolo del paciente que ingresa con diagnostico de infarto agudo del miocardio por el servicio de urgencias	
			Realizar seguimiento a los pacientes que son evaluados por medico general y que % de ellos son evaluados por medico especialista	
			Realizar seguimiento al indicador de reingreso en el servicio de urgencias	
			Llevar mensualmente los indicadores propios del servicio de urgencias	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
EGRESO PM07	Fortalecer los Servicios de Salud según perfil Epidemiológico de la Región	El paciente hospitalizado debe egresar antes de 3 horas en el 80%	Garantizar el egreso oportuno al alta del paciente.	Subdirección Científica

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
<p style="text-align: center;">TALENTO HUMANO PA01</p>	<p style="text-align: center;">Fortalecer el Talento Humano en la institución</p>	<p style="text-align: center;">Fortalecer el talento Humano en la Institución en un 100%</p>	<p>Realizar procesos de inducción al personal que ingresa de manera prioritaria y espontáneamente por la necesidad del servicio; al igual que la inducción general el primer día hábil de cada mes</p>	<p>Profesional Universitario Jefe de Grupo de Talento Humano</p>
			<p>Documentar procesos de inducción específico en cada uno de las áreas de la institución</p>	
			<p>Ejecutar el plan de capacitación durante los años 2012 al 2016, Aplicando la nueva metodología para el registro e implementación del PIC (Programa de implementación de capacitaciones)</p>	
			<p>Realizar las respectivas investigaciones de los casos reportados y remitir al Comité Disciplinario</p>	
			<p>Conciliar con los diferentes fondos el Sistema General de Participaciones 100%.</p>	
			<p>Actualizar el Manual específico de funciones y competencias laborales a los empleados de planta de la institución.</p>	
			<p>Revisar, actualizar y socializar todos los procedimiento e instructivos del área de talento humano</p>	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
TALENTO HUMANO PA01	Fortalecer el Talento Humano en la institución	Fortalecer el talento Humano en la Institución en un 100%	<p>Realizar seguimiento a los Convenios docencia – servicios</p> <hr/> <p>Verificar requisitos de ingreso del personal vinculado, de las agremiaciones, empresas y demás formas de contratación de la institución.</p> <hr/> <p>Realizar Supervisión semestral de la evaluación de desempeño de los funcionarios de carrera administrativa por parte del jefe inmediato</p> <hr/> <p>Continuar con el proceso de Carnetización del personal</p> <hr/> <p>Realizar seguimiento a la ejecución de los programas de salud ocupacional.</p> <hr/> <p>Continuar con el proyecto de Concurrencia, Ingreso de historias laborales para firma del contrato de concurrencia</p> <hr/> <p>Realizar seguimiento a los programa de Bienestar Social.</p> <hr/> <p>Proyecto de certificación para técnico en auxiliar de enfermería para el personal de planta de la institución</p> <hr/> <p>Realizar supervisión a los programas de intervención laboral</p> <hr/> <p>Consecución de profesional de salud ocupacional</p> <hr/> <p>Cumplir con el plan de mejoramiento de habilitación del área de talento humano (hojas de vida, convenio docencia, servicio, planeación del talento humano por servicio, capacitaciones)</p>	Profesional Universitario Jefe de Grupo de Talento Humano

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
SISTEMAS DE INFORMACIÓN PA02	Integralidad de los Sistemas de Información de la Entidad	Renovar y adquirir equipos de cómputo para las diferentes áreas de la institución en un 100%.	Adquirir equipos de cómputo para el área de cirugía y urgencia	Profesional Universitario Jefe de Grupo de Sistemas
			Adquirir un sistema de backup (SAN)	
			Cumplir con el cronograma de mantenimiento de equipos de cómputo	
		Adecuar y desarrollar el cableado estructurado y hardware de conectividad del HSJD en un 100%	Adecuar el hardware de conectividad (rack) que cumpla con las especificaciones necesarias.	
			Identificar puntos de red y realizar marcación y arreglos de canaletas	
			Certificar los puntos de red existentes.	
			Identificar categoría 5 realizar los respectivos cambios	
		Mantener actualizada la intranet en un 100%	Realizar ajustes a la documentación de acuerdo a los cambios en la intranet y adoptarlos por acto administrativo	
			Capacitación y evaluación al personal del Hospital en las nuevas funciones de la intranet	
			Diseñar el Banner de la página principal para cada tres meses.	
			Capacitación al personal asistencial en el manejo de formatos en plantillas institucionales que se encuentran en la intranet	
			Actualizar la página web de la institución cada tres meses	
			Realizar migración de la intranet y documentar a un servidor	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
SISTEMAS DE INFORMACIÓN PA02	Integralidad de los Sistemas de Información de la Entidad	Apoyar procesos de áreas asistenciales y administrativas en el manejo y funcionalidad del módulo en un 100%	Apoyo al área de esterilización y programación de cirugía en el manejo del módulo	Profesional Universitario Jefe de Grupo de Sistemas

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
<p>SUMINISTROS Y SERVICIOS PA03</p>	<p>Mejoramiento del servicio farmacéutico dando cumplimiento a la normativa legal vigente</p>	<p>Fortalecimiento del servicio farmacéutico dando cumplimiento a las actividades prioritarias exigidas por la normatividad vigente en un 100%</p>	<p>Realizar plan de mejora a los no cumplimientos de la lista de chequeo de requisitos del servicio farmacéutico para mediana complejidad</p>	<p>Químico Farmacéutico</p>
			<p>Documentar el protocolo de reuso que incluya trazabilidad y permita generar evidencia institucional</p>	
			<p>Aprobar contratación con tercero para el fraccionamiento y reempaque de medicamentos sólidos no estériles y dosis unitaria e iniciar con el proceso</p>	
			<p>Determinar los elementos de cada uno de los kits que se requieren por habilitación y adquirirlo teniendo en cuenta del médico legista del hospital con el fin de que el servicio farmacéutico lo pueda ubicar en área de urgencias</p>	
			<p>Normatizar en los procedimientos del servicio farmacéutico ambulatorio lo referente a restricción para formulación, realización de actividades de asesoría farmacológica y farmacovigilancia por personal diferente al químico farmacéutico, además de colocar información visible respecto frente a lo anterior</p>	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
SUMINISTROS Y SERVICIOS PA03	Mejoramiento del servicio farmacéutico dando cumplimiento a la normativa legal vigente	Fortalecimiento del servicio farmacéutico dando cumplimiento a las actividades prioritarias exigidas por la normatividad vigente en un 100%	<p>Normatizar en los procedimientos del servicio farmacéutico ambulatorio lo referente a restricción para formulación, realización de actividades de asesoría farmacológica y farmacovigilancia por personal diferente al químico farmacéutico, además de colocar información visible respecto frente a lo anterior</p>	Químico Farmacéutico
			<p>Documentar el protocolo para el manejo de gases medicinales el cual debe incluir: - Atención de emergencias, - Sistema de alarma respectiva y periodicidad de cambio de los dispositivos médicos usados con dichos gases</p>	
			<p>Documentar el procedimiento y describir el paquete para el manejo de derrames y rupturas de medicamentos.</p>	
			<p>Implementar el procedimiento de seguimiento farmacoterapéutico y atención farmacéutica al 100% de pacientes que cumplan con 3 o más de los parámetros establecidos</p>	
			<p>Continuar con el desarrollo del programa de tecnovigilancia</p>	
			<p>Cumplir con el cronograma de reuniones del comité de farmacia y terapéutica.</p>	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
SUMINISTROS Y SERVICIOS PA03	Mejoramiento del servicio farmacéutico dando cumplimiento a la normativa legal vigente	Fortalecimiento del servicio farmacéutico dando cumplimiento a las actividades prioritarias exigidas por la normatividad vigente en un 100%	Realizar capacitación continua (24 capacitaciones) al personal del servicio Farmacéutico y de enfermería en temas referentes al uso racional de medicamentos, farmacovigilancia, tecnovigilancia.	Químico Farmacéutico
			Realizar evaluaciones de las capacitaciones con el fin de determinar el grado de aprendizaje	
			Realizar revisión y ejecución del procedimiento de inventarios hasta lograr inventarios en cero.	
			Realizar Plan de seguimiento a la administración correcta de medicamentos.	
			Implementar el protocolo de restricción de uso de antibióticos y analizar los casos de interacciones medicamentosas.	
			Realizar el procedimiento de dispensación por medio del código de barras.	
			Revisión, actualización y adopción por acto administrativo de guías y protocolos del servicio farmacéutico	
			Realizar socialización de todas las guías y procedimientos del servicio farmacéutico en un 100% en el primer año	
			Verificar la adherencia a los procesos del personal del servicio farmacéutico en los cuatro años hasta llegar a un 100%	
			Continuar con el cumplimiento de los requisitos de acuerdo a la normatividad para el proceso de producción de aire medicinal por compresor	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
FINANCIERA PA04	Sostener y mantener la rentabilidad Social y Económica de la Institución	Desarrollar e implementar un plan de Austeridad en la institución en un 100%	Organizar y controlar la entrega de suministros, papelería y útiles de oficina a las diferentes dependencias del hospital	Subdirector Administrativo y Financiero
			Implementar procesos de control al consumo de energía, agua y telefonía fija y móvil	
			Controlar que los cuadros de turnos del personal de planta cumplan con la política gerencial de reducción de festivos, recargos nocturnos y horas extras según convenio de reestructuración CI003	
			Controlar el rendimiento y la productividad de la mano de obra contratada	
			Realizar e implementar Plan de mantenimiento preventivo y correctivo a Equipos y planta física	
			Realizar y controlar Ejecución de compras	
			Realizar un control estricto de los costos	
			Estudiar la posibilidad de nuevas tecnologías para el ahorro de energía por medio de sensores para apagado automático de lámparas	
			Contratar el servicio de mensajería con entidad externa en zona urbana y regional para optimizar el recurso humano y tiempo automotriz	
			Continuar con la implementación del programa de ahorro y uso eficiente de papelería e insumos a través del correo institucional	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
<p>FINANCIERA PA04</p>	<p>Sostener y mantener la rentabilidad Social y Económica de la Institución</p>	<p>Sostenibilidad de la rentabilidad económica y financiera en un 100%</p>	<p>Realizar seguimiento de los indicadores financieros y los de ley :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Razón corriente ✓ Solidez ✓ Capital de trabajo ✓ Índice de endeudamiento ✓ Endeudamiento a corto plazo ✓ Patrimonio a pasivos ✓ Rotación de inventarios en días ✓ Margen operacional ✓ Índice de crecimiento en ventas ✓ Riesgo fiscal y financiero ✓ Evolución del gasto por unidad de valor relativo producida ✓ Proporción de medicamentos e insumos adquiridos mediante mecanismos de compras ✓ Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de planta y contratación de servicios y variación del monto frente a la vigencia anterior ✓ Resultado de equilibrio presupuestal con recaudo ✓ Oportunidad en el reporte de la información del 2193 	<p style="text-align: center;">Asesora de Contabilidad</p>
			<p>Integración del módulo de facturación con contabilidad en SERVINTE</p>	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
FINANCIERA PA04	Sostener y mantener la rentabilidad Social y Económica de la Institución	Reducir las edades de la cartera mayor a 360 días en un 5%	Continuar con la implementación de las conciliaciones integrales de auditoría médica y cartera en un 100%	Analistas de Cartera
			Implementar técnicas de negociación que nos permitan obtener certificaciones de deuda y acuerdos de pago.	
			Realizar cobros de tipo persuasivo y/o Jurídico de ser el caso.	
			Clasificar la cartera de modo que permita la priorización de la gestión de acuerdo al tipo y edad del deudor.	
		Mantener los indicadores de recaudo promedio del periodo anterior en un 100%	Replantear las estrategias para el cobro y recuperación de cartera incluyendo negociaciones que faciliten el pronto pago.	
		Depuración y Saneamiento de la cartera de difícil recaudo en un 100%	Identificar mediante procesos de conciliación la cartera de difícil recaudo, para proceder al cobro jurídico que permita su recuperación o avale la depuración o saneamiento de la misma.	
Identificar mediante auditorías de tipo administrativo los posibles errores y subsanar los mismos mediante depuraciones o ajustes en el sistema, que permitan tener una cartera acorde a la realidad financiera de la institución.				

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
FINANCIERA PA04	Implementar estrategias para evitar el crecimiento de la cartera a particulares con respecto al periodo anterior.	Realizar Control de la Cartera en un 100%	Gestionar continuamente el cobro de cartera por medio de visitas presencial escritos, correos electrónicos y vía telefónica con los diferentes aseguradores	Analista de Cartera
		Implementar estrategias para evitar el crecimiento de la cartera a particulares con respecto al periodo anterior.	Replantear las estrategias de cobro y financiación de la cartera particular para evitar su crecimiento.	
			Fortalecer los procesos de cobro coactivo con el fin de incrementar los ingresos por este rubro y disminuir las edades y montos de la misma	
	Mejoramiento de los Procesos de Facturación	Fortalecer los procesos de facturación en la institución en un 100%	Brindar Capacitación permanente sobre la normativa vigente tanto al personal de facturación como al de revisoría de cuentas.	Coordinación de Facturación
			Realizar auditorías quincenales a los puestos de facturación.	
			Realizar reuniones con el Personal de Facturación, Revisoría de Cuentas y Envíos.	
			Rotar el personal de facturación por las diferentes áreas de trabajo.	
			Realizar seguimiento a las empresas contratista.	
			Revisar y actualizar el manual de procesos y procedimientos del área de facturación.	
			Realizar seguimiento a la evaluación de desempeño y planes de mejoramiento	
Realizar el envío oportuno de la facturación				

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
JURÍDICA PA05	Seguimiento a los procesos de Contratación y generación de políticas que permitan reducir el número de demandas	Garantizar la representación judicial en el 100% de los procesos instaurados en contra del hospital y en los que se deba actuar como demandante	Realizar revisión detallada de expedientes	Asesora Jurídica
			Asistir a audiencia programadas	
			Dar Respuesta Oportuna a demandas nuevas	
			Realizar presentación oportuna de demandas o reclamaciones administrativas	
			Dar Respuesta de requerimientos, tutelas, derechos de petición y demás comunicaciones que se reciben en la institución.	
		Fortalecer el proceso de contratación en la institución en un 100%	Realizar revisión, ajuste y elaboración de las minutas de los contratos solicitados por las áreas de la institución	
			Presentar proyecto de modificación al manual de contratación cuando se requieran ajustes normativos	
			Verificar el cumplimiento de los requisitos de los contratos mediante confrontación con la lista de chequeo	
			Revisar y aprobar las pólizas de cumplimiento de los contratos	
			Operativizar el comité de conciliaciones	
			Elaborar banco de datos de eventuales profesionales que elaboraran pruebas periciales para el hospital.	
			Presentar informes a los organismos de control de manera oportuna	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL PA06	Mantener el Sistema de Gestión Ambiental en la Institución	Garantizar el cumplimiento en un 100% de la normativa de carácter ambiental y sanitaria que se aplique a nuestros servicios.	Revisar y evaluar de forma mensual la legislación ambiental y sanitaria aplicables a la institución a través de metodología de suscripción por internet	Asesora de Gestión Ambiental
			Aplicación del registro de generadores de residuos especiales y de PCB	
			Atender en un 100% los requerimientos establecidos por los entes competentes.	
			Presentación de informes a las autoridades ambientales y sanitarias competentes	
			Cumplir con las actividades planteadas dentro de los objetivos de eficiencia ambiental suscrito con CORNARE para la vigencia . Este acuerdo se firmo para vigencia de 5 años	
			Realizar las reuniones del comité de gestión ambiental en concordancia con el cronograma establecido	
		Disminuir y optimizar el consumo de recursos naturales en la prestación de servicios de la institución en 0.1% (\$71.300 para agua y \$157.600 para luz) con respecto al año anterior.	Realizar y analizar los indicadores de gestión ambiental, de residuos hospitalarios y del programa de ahorro y uso eficiente de agua y energía	
			Elaborar el cronograma de jardinería para el aprovechamiento de aguas lluvias	
			Realizar seguimiento a las actividades definidas en el cronograma de aprovechamiento de aguas lluvias	
			Mantenimiento del programa de ahorro y uso eficiente de agua y energía	
Promover prácticas de uso racional de los recursos naturales				

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL PA06	Mantener el Sistema de Gestión Ambiental en la Institución	Dar cumplimiento en un 100% al cronograma de formación y educación ambiental liderado por el área.	<p>Cumplir con el cronograma de capacitaciones establecidos por el área ambiental.</p> <p>Realizar evaluaciones de las capacitaciones con el fin de determinar el grado de aprendizaje</p> <p>Establecer el calendario ambiental, en el cual se encontraran todas las fechas ambientales, las cuales serán socializadas con todo el personal y además se realizaran actividades los días que correspondan</p>	Asesora de Gestión Ambiental
		Mantener un cumplimiento superior al 95% de las actividades planteadas en los programas liderados por el área	<p>Realizar auditorías internas cada dos meses en los servicios con el fin de verificar el cumplimiento de los procesos</p> <p>Realizar y analizar los indicadores del programa de gestión integral de residuos hospitalarios y similares, programa de ahorro y uso eficiente de agua y energía y programa de orden y aseo,</p> <p>Sostener el plan de gestión Integral de residuos sólidos hospitalarios en la institución</p> <p>Revisar y actualizar el plan de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios y similares</p> <p>Realizar el cronograma de podas y demás actividades de mantenimiento de las zonas verdes de la institución</p> <p>Mantener actualizada la información del hospital y generar informes periódicos a la gerencia, subdirección administrativa y financiera y a las autoridades correspondientes.</p> <p>Realizar auditorias externas a las entidades encargadas de la recolección, transporte y disposición final de los residuos generados en la institución con el fin de evaluar la prestación del servicio y el cumplimiento de la legislación por parte de estos.</p>	

DEFINICIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR AÑO 2014

PROCESO	ESTRATEGIA	META	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL PA06	Mantener el Sistema de Gestión Ambiental en la Institución	Identificar en un 100%, los impactos y riesgos ambientales que se puedan generar con las actividades del hospital	Revisión y actualización cada dos años a la matriz de impactos ambientales	Asesora de Gestión Ambiental
			Establecer e implementar acciones de prevención y mitigación de los impactos ambientales	
			Establecimiento del cronograma y coordinación del proceso de análisis de agua potable en los diferentes puntos de la institución adecuados a la norma	
			Establecimiento del cronograma de las actividades de limpieza y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable y aguas lluvias	
			Realizar el cronograma de fumigación que se adelantara al interior de la institución; teniendo en cuenta la periodicidad con que se debe realizar en cada servicio.	
			Establecer e implementar acciones de prevención y mitigación de los impactos ambientales generados.	