

PLAN OPERATIVO ANUAL 2018 - ACUERDO No. 002 DE 2018

LISTADO DE ACTIVIDADES

CD COMP	COMPONENTE	Cd "A"	Objetivos	Cd "B"	Acciones Generales	Cd "C"	Acciones Específicas	Observaciones	Meta	Indicador	Líder del Proceso	Meta	RECURSOS	PERIODICIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
1	Dirección y Gerencia	1.1	Fortalecer el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud.	1.1.1	Iniciar la Ruta Crítica realizando la autoevaluación con base en la Resolución 123/12, para determinar la calificación de 2017. Establecer un Grupo Líder para el desarrollo de la Ruta Crítica del Sistema Único de Acreditación. Ejecutar la Ruta Crítica con base en la metodología del Ministerio de Salud y Protección Social. Desplegar a todo el personal y parte interesada sobre las acciones a desarrollar en la implementación de la Ruta Crítica. Establecer un programa de auditoria que contemple el seguimiento de las	1.1.1	Realizar implementación de PAMEC para la vigencia 2018.		1 Programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad	Documento Programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad 2018	Subgerencia Administrativa, Subgerencia Científico técnica, Planeación.	1	Recurso Humano	TRIMESTRAL	01/02/2018	31/12/2018
1	Dirección y Gerencia	1.1	Fortalecer el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud.	1.1.2	Seleccionar procesos de acuerdo a los estándares establecidos en el Sistema Único de Acreditación. Priorizar procesos con base en la metodología sugerida por el Ministerio de salud y protección social. Definir plan de mejoramiento para los procesos priorizados. Ejecutar y realizar	1.1.2	Realizar plan de mejoramiento para los procesos priorizados, realizar seguimiento y ejecutar los estandares		8 Planes de mejoramiento para la vigencia, y 04 segmentos	numero de planes de mejoramiento y segmentos programados / realizados	Subgerencia Administrativa, Subgerencia Científico técnica, Planeación.	12	Recurso Humano	SEMESTRAL	01/02/2018	31/12/2018
1	Dirección y Gerencia	1.2	Motivar la participación activa del cliente interno en los procesos y procedimientos institucionales que redunde en el	1.2.3	Identificación de las necesidades de la Entidad, de acuerdo a la normatividad vigente y de acuerdo al Plan de Gestión se elabora el POA, realizar seguimiento de dicho plan y emitir el Informe.	1.2.3	Realizar seguimiento al POA 2018 y emitir el informe trimestral		Cuatro informes al año sobre el seguimiento POA 2018	Número de metas del POA cumplidas / No. de metas el POA programadas	Jefe Oficina Asesora de Planeación - Profesional de Apoyo	4	Humanos y tecnológicos,	TRIMESTRAL	01/02/2018	primeros 10 días despues de terminado el trimestre
2	Financiera y administrativa	2.1	Fortalecer el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud.	2.1.1	Seleccionar procesos de acuerdo a los estándares establecidos en el Sistema Único de Acreditación. Priorizar procesos con base en la metodología sugerida por el Ministerio de salud y protección social. Definir plan de	2.1.1	De acuerdo a la evaluación vigencia 2017, se realizaran las acciones contempladas en el plan de mejoramiento en los componentes gerencia, talento humano, ambiente físico, tecnología e información		dar cumplimiento al 90% del plan de mejoramiento suscrito para los componentes gerencia, talento humano, ambiente	Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de los planes de mejora registrados en el PAMEC / Total de acciones de mejoramiento	Subgerencia administrativa y financiera; profesionales de talento humano, seguridad y salud en	90%	HUMANO - FINANCIERO - TECNOLÓGICO	TRIMESTRAL	01/03/2018	31/12/2018
2	Financiera y administrativa	2.2	Gestionar y optimizar los recursos necesarios para garantizar la sostenibilidad financiera y el equilibrio económico de la institución.	2.2.1	ACCIÓN: Contención del gasto, Mejoramiento de tarifas, implementar el sistema de costos para establecer el equilibrio de la operación de los servicios prestados.	2.2.1	Adquisición de un sistema de Costos que permita mejorar la planificación, evaluación y análisis de procesos.		Adquisición e implementación de un (1) Sistema de Costos	La implementación del sistema de costos permitira evaluar y mejorar procesos ; técnicos, administrativos, contables; determinando el costo de las operaciones en sus diversas fases a	Subgerencia administrativa	1	\$ 20.000.000	UNICA VEZ	1/06/2018	31/12/2018

2	Financiera y administrativa	2.2	Gestionar y optimizar los recursos necesarios para garantizar la sostenibilidad financiera y el equilibrio económico de la institución.	2.2.2	<p><i>Indicador: Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: 1. compras conjuntas. 2. compras a través de cooperativas de ESE. 3. compras a través de mecanismos electrónicos.</i></p> <p>ACCIÓN: Actualizar e implementar el Estatuto de Contratación para aplicar los mecanismos de compra para medicamentos y material médico quirúrgico a través de mecanismos como: compras conjuntas, cooperativas de ESE o mecanismos electrónicos.</p> <p>Aplicación de los mecanismos para la región y estudiar la posibilidad.</p>	2.2.2	Actualización del estatuto de contratación, que evidencie los mecanismos para la compra de material médico-quirúrgico		un estatuto de contratación actualizado	documento adoptado	Gerencia - Subgerencia Administrativa - Almacen- jurídica	1	HUMANOS	SEMESTRAL	01/03/2018	31/12/2018
2	Financiera y administrativa	2.3	Motivar la participación activa del cliente interno en los procesos y procedimientos institucionales que redunde en el cumplimiento de la misión.	2.3.1	<p><i>Indicador: 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</i></p> <p>ACCIÓN: Priorizar los pagos de funcionarios, mejorar la recuperación de cartera, gestión de apalancamiento financiero para pago de pasivos</p>	2.3.1	Realizar gestión de recursos económicos ante el Ministerio de Salud y Protección Social, como apalancamiento financiero para la entidad. Depuración y reducción del volumen de la Cartera registrada en Estados Financieros. (descarga de Cartera)		Informes periódicos de gestión de recursos y de % de cartera depurada	informes programados/ informes presentados	Gerencia - Subgerencia Administrativa - Cartera - Tesorería	4 Informes		TRIMESTRAL	2/01/2018	31/12/2018
2	Financiera y administrativa	2.2	Gestionar y optimizar los recursos necesarios para garantizar la sostenibilidad financiera y el equilibrio económico de la institución.	2.2.3	<p><i>Indicador: Utilización de información de RIPs</i></p> <p>ACCIÓN: Realizar informe trimestral que dé cuenta de la productividad de los servicios.</p>	2.2.3	Adquisición de un sistema de de Costos que permita mejorar la planificación, evaluación y análisis de procesos		Adquisición e implementación de un (1) Sistema de Costos	La implementación del sistema de costos permitira evaluar y mejorar procesos ; tecnicos, administrativos, contables; determinando el costo de las operaciones en sus diversas fases a manera de utilizarlo para fines de control de gestión y base para la toma de decisiones.	Gerencia - Subgerencia Administrativa - Costos	1	\$ 20.000.000	UNICA VEZ	1/06/2018	31/12/2018
				2.2.4		2.2.4	Elaboración y Adopción de la política de austeridad del gasto.		1 Documento de Política de Austeridad del Gasto.	Documento adoptado	Subgerencia administrativa	Adopción de un Documento de Austeridad	HUMANO	UNICA VEZ	15/01/2018	30/03/2018

2	Financiera y administrativa	2.2	Gestionar y optimizar los recursos necesarios para garantizar la sostenibilidad financiera y el equilibrio económico de la institución.	2.2.5	Indicador: Resultado equilibrio presupuestal con recaudo ACCIÓN:1. Implementar políticas de austeridad del gasto 2. Seguimiento y control a la recuperación de cartera. 3. Implementar puntos de control para la facturación del evento y radicación de cuentas.	2.2.5	implementacion de puntos de control para facturación del evento y radicación de cuentas	como primera acción para el desarrollo de esta actividad se debe realizar la actualización de los procedimientos (puntos de control) facturación: responsables lider facturación y profesional contratado planeación MIPG	dos informes de seguimiento a la recuperación de cartera e informe de los puntos de control establecidos para facturación de eventos y radicación de cuentas de manera semestral	informes programados/ informes presentados	Subgerencia Administrativa - Planeación - Control interno	dos informes de seguimiento con puntos de control	FINANCIEROS Y HUMANOS	SEMESTRAL	01/02/2018	30/11/2018
2	Financiera y administrativa	2.4	Cumplir con los indicadores establecidos en el sistema de información para la calidad.	2.4.1	Indicador: Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Supersalud o la norma que la sustituya Realizar seguimiento del monitoreo del resultado de indicadores. Organizar reporte de información a la plataforma que establezca la normatividad sobre el sistema de información para la calidad con la periodicidad y fechas establecidas.	2.4.1	Reporte de dos (02) Informes correspondientes a lo dispuesto en la Resolución 256 de 2016		02 informes reportados	numero de informes programados / informes reportados	Jefe Oficina Asesora de Planeación - Técnico de Estadística	2	Humanos y tecnológicos,	SEMESTRAL	01/01/2018	31/12/2018
2	Financiera y administrativa	2.4	Cumplir con los indicadores establecidos en el sistema de información para la calidad.	2.4.2	Realizar seguimiento del monitoreo del resultado de la información reportada en los terminos del decreto 2193 de 2004. Realizar reporte de información en la plataforma SIHO con la periodicidad y fechas establecidas.	2.4.2	Informes presentados de acuerdo a la normatividad establecida *Calidad (semestral) * Producción (trimestral)		6 reportes de información durante la vigencia	numero de informes programados / informes reportados	Jefe Oficina Asesora de Planeación - Técnico de Estadística	6	Humanos y tecnológicos,	SEMESTRAL Y SEMESTRAL	01/01/2018	de terminado el trimestre y el semestre
3	Gestión clínica y Asistencial	3.1	Garantizar el desarrollo y seguimiento de un modelo de prestación de salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura de autocuidado y mejore el entorno familiar y comunitario	3.1.1	Realizar seguimiento al cumplimiento del indicador de captación oportuna de gestantes	3.1.1	Disponer en los puestos de salud del área rural pruebas rápidas de embarazo en orina para diagnóstico oportuno por los promotores y auxiliares del área de la salud de la zona rural del departamento.	Los inventarios de pruebas rápidas los debe elaborar cada unidad trimestralmente y enviarlo al nivel central al correo saludsexualreproductiva@eseguaviare.gov.co	Verificar la disponibilidad de pruebas rápidas de embarazo en cada uno de los puestos rurales de salud donde la ESE Primer Nivel cuenta con promotor rural de salud.	4 Reportes de inventarios de pruebas rápidas (trimestralmente) por cada unidad estratégica de negocios./ reportes programados	Subgerente de cada UEN - Tecnicos de cada UEN	16	Recursos tecnologicos	TRIMESTRAL	01/02/2018	31/12/2018
3	Gestión clínica y Asistencial	3.1	Garantizar el desarrollo y seguimiento de un modelo de prestación de salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura de autocuidado y mejore el entorno familiar y comunitario	3.1.2	Realizar seguimiento al cumplimiento del indicador incidencia de sífilis congénita en los partos atendidos en la ESE (UEN Retorno, UEN Calamar y UEN Miraflores)	3.1.2	Realizar inducción y reinducción de la guía sífilis gestacional y Congénita al personal asistencial de las cuatro UEN	Por cada reinducción se presentarán ficha técnica, listados de asistencia y evaluaciones pre y post test.	Un (1) informe de los procesos de inducción y reinducción realizadas	Un informe	Subgerente Científico Técnico - Líder de programa de Salud Sexual y Reproductiva	1	Recurso Humano	UNICA VEZ	01/02/2018	31/12/2018

3	Gestión clínica y Asistencial	3.1	Garantizar el desarrollo y seguimiento de un modelo de prestación de salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura de autocuidado y mejore el entorno familiar y comunitario	3.1.3	Evaluar la adherencia a la Guía de atención de enfermedad hipertensiva en las cuatro UEN	3.1.3	Realizar auditoria a la adherencia de la guía de hipertension segun la muestra establecida desde el nivel central (3% de las atenciones del mes), en cada UEN	Aplicacion del instrumento de auditoria y reporte por cada UEN al correo programasespeciales@eseguaviare.gov.co los primeros 15 dias de cada mes Reporte de planes de mejoramiento segun hallazgos de auditoria por cada UEN al correo programasespeciales@eseguaviare.gov.co los primeros 15 dias de cada mes	Cuarenta (40) reportes a nivel central del instrumento de auditoria y planes de mejoramiento según corresponda, diez (10) de cada UEN	Reportes realizados/ Reportes programados	Subgerentes de cada UEN	40	Recurso Humano	MENSUAL	01/02/2018	31/12/2018
3	Gestión clínica y Asistencial	3.1	Garantizar el desarrollo y seguimiento de un modelo de prestación de salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura de autocuidado y mejore el entorno familiar y comunitario	3.1.4	Evaluar la adherencia a la Guía de atención de enfermedad hipertensiva en las cuatro UEN	3.1.4	Realizar informe semestral del comportamiento del indicador y del cumplimiento de los planes de mejoramiento ante la desviación del indicador.		Dos (2) informes del comportamiento del indicador y del cumplimiento de los planes de mejoramiento ante la desviación del indicador.	Informes realizados/ Informes programados	Subgerente Científico Técnico - Líder de Programas especiales	2	Recurso Humano	SEMESTRAL	01/02/2018	31/12/2018
3	Gestión clínica y Asistencial	3.1	Garantizar el desarrollo y seguimiento de un modelo de prestación de salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura de autocuidado y mejore el entorno familiar y comunitario	3.1.5	Evaluar la adherencia de la guía de crecimiento y desarrollo	3.1.5	Realizar seguimiento mensual a la adherencia de la norma técnica de crecimiento y desarrollo, a través del instrumento Seguimiento a la norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años, según muestra determinada desde el nivel central (2% de la población atendida durante el mes), y formular planes de mejoramiento según hallazgos de la auditoria en cada UEN.	Cada UEN aplicara el instrumento Seguimiento a la norma tecnica para la deteccion temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años	Cuarenta (40) instrumentos de Seguimiento a la norma tecnica para la deteccion temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en el menor de 10 años, diez(10) instrumentos por cada UEN	Reportes realizados/ reportes programados	Subgerentes de cada UEN	40	Recurso Humano	MENSUAL	01/02/2018	31/12/2018
3	Gestión clínica y Asistencial	3.1	Garantizar el desarrollo y seguimiento de un modelo de prestación de salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura de autocuidado y mejore el entorno familiar y comunitario	3.1.6	Evaluar la adherencia de la guía de crecimiento y desarrollo	3.1.6	Realizar informe semestral del comportamiento del indicador y del cumplimiento de los planes de mejoramiento ante la desviación del indicador si aplica.	Realizar informe semestral	Dos (02) Informes del comportamiento del indicador y del cumplimiento de los planes de mejoramiento ante la desviación del indicador si aplica.	Informes realizados/ Informes programados	Subgerente Científico Técnico - Líder de Salud Infantil	2	Recurso Humano	SEMESTRAL	01/02/2018	31/12/2018
3	Gestión clínica y Asistencial	3.1	Garantizar el desarrollo y seguimiento de un modelo de prestación de salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura de autocuidado y mejore el entorno familiar y comunitario	3.1.7	Reingresos por el servicio de urgencias	3.1.7	Elaborar informe con análisis en cada UEN	Realizar informe semestral	Dos (2) Informes del comportamiento del indicador y del cumplimiento de los planes de mejoramiento ante la desviación del indicador si aplica.	Informes realizados/ Informes programados	Subgerentes de las UEN	2	Recurso Humano	SEMESTRAL	01/02/2018	31/12/2018



