

INTEGRACIÓN PLAN DE ACCION - METAS PLAN DE ACCION USI - ESE 2019

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACIÓN
1	a) Elaborar cronograma para la programación de los diagnósticos a realizar a los puntos de segregación y acopio de los residuos hospitalarios en cada vigencia	Cronograma elaborado y validado por el Comité de Residuos Hospitalarios	0	1	1.19
2	b) Elaborar lista de chequeo para obtener el diagnóstico de las actividades que se deben ejecutar por cada una de las etapas del plan de manejo de residuos hospitalarios.	Lista de chequeo elaborada y validada por el comité de residuos hospitalarios.	0	1	1.19
3	c) Realizar en el 2019 mediante lista de chequeo evaluación a todos los puntos de segregación y acopio de los residuos, existentes en las sedes funcionales de la entidad, determinando y evidenciando las fortalezas y debilidades y posteriormente realizar evaluaciones anuales a las unidades intermedias de salud y centros de salud.	Informe de resultados del diagnóstico realizado a los puntos de segregación y acopio programados de acuerdo a cronograma de la respectiva vigencia.	0	Mantener actualizado el 100% del diagnóstico en las unidades intermedias y centros de salud	1.19
4	a) Elaborar cronograma anual para la socialización de los diagnósticos realizados a los puntos de segregación y acopio de los residuos hospitalarios en cada vigencia.	Cronograma anual elaborado y validado por el Comité de Residuos Hospitalarios	0	1	1.19
5	b) Realizar en cada vigencia la socialización de los resultados del diagnóstico de los resultados de los funcionarios de las sedes respectivas y elaborar el plan de mejoramiento correspondiente	Informe de socialización del diagnóstico realizado a los funcionarios de los puntos de segregación y acopio programados de acuerdo a cronogramas respectivos	0	Mantener socializados al 100% de los funcionarios	1.19
5	c) Elaborar cronograma para el seguimiento y evaluación de los planes de mejoramiento realizados a los puntos de segregación y acopio de los residuos hospitalarios en cada vigencia	Realizar en cada vigencia el plan de mejoramiento que se requiera de acuerdo a las debilidades detectadas por sede funcional en el diagnóstico	0	100% de planes de mejoramiento requeridos	1.19
6	c) Elaborar cronograma para el seguimiento y evaluación de los planes de mejoramiento realizados a los puntos de segregación y acopio de los residuos hospitalarios en cada vigencia	Cronograma anual elaborado y validado por el Comité de Residuos Hospitalarios.	0	1	1.19
7	d) Realizar el seguimiento y evaluación a los planes de mejoramiento realizados a los puntos de segregación y acopio de los residuos hospitalarios de las sedes funcionales en cada vigencia	Informe de resultados al seguimiento y evaluación a los planes de mejoramiento realizados a las sedes funcionales en cada vigencia	0	Seguimiento y evaluación al 100% de los planes de mejoramiento	1.19

A

5

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACIÓN
8	e) Elaborar el plan de separación de residuos hospitalarios en su origen y su reciclaje a los no peligrosos, para que sea ejecutado por todos los puntos de segregación y acopio de los residuos hospitalarios de las sedes funcionales permanentemente.	Plan de separación de residuos hospitalarios en su origen y su reciclaje a los no peligrosos, elaborado y aprobado por el comité de residuos hospitalarios.	0	1	1.19
		Informe de resultados al seguimiento y evaluación al plan de separación de residuos hospitalarios y su reciclaje a los no peligrosos en las sedes funcionales.	0	100%	1.19
9	f) Elaborar un diagnóstico de consumos de agua en M3 y de energía en kilovatios de la vigencia 2018, por cada punto de atención	Diagnóstico de consumos elaborado	0	100%	1.19
10	3 Nuevo Formular e implementar una estrategia de respuesta de salud frente a emergencias potenciadas garantizando la efectividad de su atención	Plan documentado, socializado e implementado	0	1	1.19
		Socialización de la estrategia de respuesta de salud frente a emergencias	0	85%	
		Implementar las estrategias: punto de encuentro y TRIAGE colectivo	0	1	
11	a) Revisión y adaptación de protocolos y guías del MSPS relacionadas con enfermedades cardio vasculares para brindar un servicio diferenciado para la atención de pacientes crónicos.	Protocolos y Guías del MSPS, relacionadas con enfermedades cardio vasculares revisadas, adaptadas y validadas por el comité de calidad.	50%	75% de guías y protocolos revisados, adaptados e implementados	1.19
12	4b) Elaborar el plan anual para avanzar hacia la implementación de la ruta de promoción y prevención de pacientes con factores de riesgo de enfermedad cardio-vascular, debidamente articulado con el ente territorial	Plan anual elaborado para la implementación de la ruta de promoción y prevención de pacientes con factores de riesgo de enfermedad cardio-vascular. Debidamente articulado con el ente territorial	0	1	1.19

8

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACIÓN
13	c) Elaborar cronograma para socializar los protocolos y guías adaptadas, relacionadas con enfermedades cardíaco vasculares para la atención diferencial de los pacientes crónicos y el plan anual para avanzar en la implementación de la ruta de P y P..	Cronograma elaborado y validado por la gerencia	0	1	1.19
14	d) Avanzar hacia la implementación de las rutas de atención integral para la atención de los pacientes crónicos, articulados con el ente territorial..	Grado de avance en la implementación de las rutas de atención integral de los pacientes crónicos de acuerdo a la articulación con el ente territorial..	50%	75% de rutas implementadas	1.19
15	5 Nuevo	Planear atención integral en salud para la población habitante de calle y en condición de calle	0	80%	1.19
16	6a) Nuevo	Realizar consulta de consejería en lactancia materna	0	100%	1.19
17	6b) Nuevo	Programar y celebrar la semana de la lactancia materna (agosto) Jornada realizada	0	1	1.19
18	7 Nuevo	Reportar registros de Crecimiento y desarrollo en el SISVAN	0	80%	1.19

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACIÓN
19	8a) Nuevo Acondicionar consultorios rosados para garantizar el derecho a la salud para las mujeres víctimas	Consultorios acondicionados	0	4	1.19
20	8b) Nuevo Acondicionar consultorio LGBTI para garantizar atención a esta comunidad	Consultorio LGBTI	0	1	1.19
21	8c) Nuevo Apoyar la implementación del documento modelo realizado por la secretaria de salud municipal para garantizar atención al adulto mayor	Area acondicionada para la atención al Adulto Mayor	0	1	1.19
22	8d) Nuevo Buscar activamente las gestantes en riesgo en area rural y urbana	Gestantes en riesgo identificadas	0	1	1.19
23	8e) Nuevo Implementar una estrategia de sensibilización en la entidad en la ruta maternoperinatal, sobre parto humanizado y disminución de barreras de acceso	Conformación del nodo de humanización institucional	0	4	1.19
24	8f) Nuevo Exigir que el personal médico cuente con certificación en atención maternoperinatal y emergencias obstétricas	Personal médico certificado	0	100%	1.19

B

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACION
25	8g) Nuevo Establecer a través de una ventana emergente la obligatoriedad del registro de la historia clínica de AIEPI en el software institucional (dinámica)	Ventana emergente implementada de AIEPI en la historia clínica	0	80%	1.19
26	9a) Nuevo Apoyar la estrategia municipal para la implementación de puntos por el derecho a la salud con el mantenimiento de lugar para tal fin	Espacio disponible para el Punto de derecho a la salud	0	1	1.19
27	9b) Nuevo Continuar con el apoyo a la implementación de las 7 rutas del MIA5 de acuerdo con el convenio por parte de la secretaria de salud municipal y los recursos asignados	7 rutas en microterritorios	0	100%	1.19
28	9c) Nuevo Avanzar en la implementación de la estrategia Parto sin Dolor	Partos sin dolor	0	30%	1.19
29	9d) Nuevo Apoyar el fortalecimiento de la central de urgencias con procesos de inducción y reinducción para el talento humano	Personal con inducción y reinducción en la central de urgencias	0	80%	1.19
30	9e) Nuevo Documentar análisis de la situación actual del servicio de urgencias (oferta demanda, necesidades de recurso humano, parte operativa)	Análisis e situación actual documentado	0	1%	1.19
31	9f) Nuevo Gestionar apertura de servicios complementarios	Gestión de habilitación de servicios complementarios	0	3	1.19

2

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACION
32	<p>Mantener actualizado con la norma técnica un protocolo que establezca diferencialmente las siguientes acciones para el cuidado de la mujer en edad fértil: 1. Durante la asesoría en salud sexual y reproductiva, 2. con intención reproductiva (Cuidado y atención preconcepcional), 3. sin intención reproductiva o que solicite un método de anticoncepción, 4. en edad reproductiva, encaminado a la prevención, detección y seguimiento a las mujeres con infecciones de transmisión sexual, 5. en edad reproductiva, encaminado al control de riesgo, prevención, detección temprana y vigilancia del cáncer de cuello uterino y de mama</p>	<p>Protocolo actualizado con la norma técnica y documentado</p>	0	1	1.19
33	<p>Aplicar protocolo actualizado con la norma técnica para la atención diferencial a la mujeres en edad fértil</p>	<p>No. De mujeres en edad fértil atendidas</p>	50%	75%	1.19
34	<p>Mantener actualizado con la norma técnica un protocolo que establezca diferencialmente las siguientes acciones para el cuidado de la mujer gestante: 1. Para la preparación del ambiente físico y emocional para el encuentro con la mujer gestante que acude a solicitar el servicio. 2. Para la identificación e inscripción de las gestantes al control prenatal. 3. Para la asignación de las Consultas de control y seguimiento. 4. Para la educación y la preparación de la maternidad y paternidad. 5. Para la valoración de la mujer gestante y su hijo por nacer, identificación de los riesgos de la gestante, establecer las conductas que se deben seguir, determinación de diagnósticos y necesidades de la gestante que requieren ser satisfechas y Planeación y ejecución de los cuidados propuestos</p>	<p>Protocolo actualizado con la norma técnica y documentado</p>	0	1	1.19

AS

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACION
35 10d)	Aplicar protocolo actualizado con la norma técnica para la atención diferencial a la mujer gestante	No. De mujeres gestantes atendidas	50%	75%	1.19
36 10e)	<p>Mantener actualizado con la norma técnica un protocolo que establezca las siguientes acciones para la atención diferencial de salud materno perinatal para la mujer: 1. Durante la admisión en la sala de trabajo de parto. 2. Admitida en proceso de trabajo de parto. 3. Durante el proceso del nacimiento. 4. Para el cuidado de la mujer y su recién nacido durante el puerperio. 5. Para la valoración de la mujer gestante como sujeto de cuidado, identificación de los riesgos reales y potenciales y la clasificación de los mismos y la selección del sitio de atención, determinación de diagnósticos y necesidades de la gestante que requieren ser satisfechas para determinar las conductas que se deben seguir y Planeación y ejecución de los cuidados propuestos</p>	Protocolo actualizado con la norma técnica y documentado	0	1	1.19
37 10f)	Aplicar protocolo actualizado con la norma técnica para la atención diferencial de salud materno perinatal para la mujer	No. De mujeres del ciclo de salud materno perinatal para la mujer atendidas	50%	75%	1.19
38 11 Nuevo	Protocolo de IVE - Código IIA elaborado y socializado	Protocolo de IVE - Código IIA	0	90%	1.19

4

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACION
39	Implementación del Protocolo de IVE - Código IIIa - NÚMERO DE IVE EN MUJERES EN EL MARCO DE LA SENTENCIA T 355 DE 2006	Reporte de IVE realizadas en el año 2019	0	100%	1.19
40	Capacitar a todo el personal asistencial en la búsqueda activa de los pacientes sintomáticos con enfermedades transmisibles desde cualquier servicio.	Personal asistencial capacitados para canalizar y captar los usuarios sintomáticos con enfermedades transmisibles	0	100%	1.19
41	Registrar en la base de datos institucional los pacientes sintomáticos con enfermedades transmisibles canalizados y enfermedades transmisibles canalizados y captados.	Registro de pacientes sintomáticos con enfermedades transmisibles canalizados y captados	0	100%	1.19
42	Ordenar a todos los pacientes sintomáticos con enfermedades transmisibles los exámenes de diagnóstico correspondientes.	Realizar las pruebas correspondientes a los pacientes sintomáticos con enfermedades transmisibles captados por la USI.	0	100%	1.19
43	El personal del laboratorio clínico debe notificar oportunamente los pacientes con resultado positivo	Pacientes positivos notificados	0	100%	1.19
44	La auxiliar de enfermería debe inscribir al programa correspondiente a los pacientes notificados por el laboratorio con resultado positivo	Pacientes positivos inscritos en programa correspondiente	0	100%	1.19
45	Aplicar el protocolo correspondiente para garantizar el tratamiento y seguimiento a todos los pacientes positivos	Tratamientos iniciados	0	100%	1.19
46	Elaborar cronograma de capacitación para todo el personal asistencial responsable de la atención de los pacientes con enfermedades transmisibles por vectores	Gestionar elaboración de cronograma de capacitación	0	1	1.19
47	Realizar las capacitaciones requeridas por todo el personal responsable de la atención de los pacientes con enfermedades transmisibles por vectores.	Capacitar al personal asistencial en la aplicación de la norma técnica.	0	100%	1.19
48	Evaluar la adherencia del personal asistencial responsable de la atención de los pacientes con enfermedades transmisibles por vectores en la aplicación de la norma técnica correspondiente.	Evaluaciones realizadas al personal asistencial en la adherencia a guías y protocolos para la atención de los pacientes con enfermedades transmisibles por vectores en la aplicación de la norma técnica correspondiente.	40%	60%	1.19
49	Identificar por informes estadísticos y epidemiológicos, las primeras causas de morbilidad que afectan a los niños, niñas y adolescentes, usuarios de los servicios de la entidad.	Primeras causas de morbilidad que afectan a los niños, niñas y adolescentes, usuarios de los servicios de la entidad.	0	1	1.19

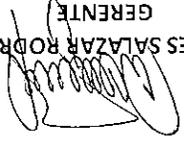
A

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACION
50	15b) Mantener ajustadas y actualizadas a las normas técnicas las guías de atención, que correspondan a las primeras causas de morbilidad de los niños, niñas y adolescentes que afectan a las primeras causas de morbilidad que afectan a los niños, niñas y adolescentes usuarios de los servicios de la entidad, ajustadas y actualizadas a la norma técnica	0	100%	1.19	
51	15c) Evaluar la adherencia a las guías de atención por parte del personal responsable.	Evaluaciones realizadas al personal asistencial en la adherencia a guías de atención que correspondan a las primeras causas de morbilidad que afectan a los niños, niñas y adolescentes	0	100%	1.19
52	15d) Aplicar en los programas correspondientes las guías en todos los puntos de atención urbana y rural, para garantizar la atención integral para los niños, niñas, adolescentes de acuerdo a su morbilidad.	Lograr la atención integral de los niños, niñas y adolescentes captados, con el cumplimiento de las guías de manejo.	40%	60%	1.19
53	16a) Identificar por informes estadísticos y epidemiológicos, las primeras causas de morbilidad que afectan a los adultos mayores, usuarios de los servicios de la entidad.	Primeras causas de morbilidad que afectan a los adultos mayores, usuarios de los servicios de la entidad.	0	1	1.19
54	16b) Mantener ajustadas y actualizadas a las normas técnicas las guías de atención, que correspondan a las primeras causas de morbilidad que afectan a los adultos mayores.	Guías de atención de las primeras causas de morbilidad que afectan a los adultos mayores, usuarios de la entidad, ajustadas y actualizadas a la norma técnica	0	100%	1.19
55	16c) Evaluar la adherencia a las guías de atención por parte del personal responsable.	Evaluaciones realizadas al personal asistencial en la adherencia a guías de atención que correspondan a las primeras causas de morbilidad que afectan a los adultos mayores	0	100%	1.19
56	16d) Aplicar en los programas correspondientes las guías en todos los puntos de atención urbana y rural, para garantizar la atención a los adultos mayores de acuerdo a su morbilidad.	Lograr la atención integral de los adultos mayores captados, con el cumplimiento de las guías de manejo.	20%	35%	1.19
57	17a) Realizar convenio con el SENA para que se programen capacitaciones para la prestación de un servicio de salud humanizado y con calidad	Convenio Capacitación perfeccionado	0	1	1.19
58	17b) Elaborar estrategias y cronograma de capacitaciones para garantizar que los funcionarios realicen gradualmente las capacitaciones programadas	Cronograma elaborado	0	1	1.19
59	17c) Evaluar mediante procesos de auditoría al personal que labora en la entidad para evidenciar la prestación de los servicios humanizados y con calidad	Realizar evaluación al personal para la prestación de servicio humanizado y con calidad	0	100%	1.19

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACION
60	Garantizar que en forma objetiva se apliquen encuestas de satisfacción al 5% de los usuarios atendidos en cada servicio.	Conocer el grado de satisfacción de los usuarios atendidos en la entidad.	87%	90%	1.19
61	Mantener debidamente conciliada y reconocida la cartera con las EAPB y entes territoriales	Actas de conciliación de cartera debidamente firmadas por las partes	60%	70%	1.19
62	Depurar los estados financieros, mediante el retiro de cartera glosada incobrable definida en las actas de conciliación y liquidación.	Realizar los ajustes en el balance general	0	1	1.19
63	Lograr un mejoramiento gradual de la gestión de recaudo de la facturación reconocida por venta de servicios	Incrementar los recaudos sobre total de ingresos reconocidos en cada vigencia por venta de servicios	82%	84%	1.19
64	Gestionar el mejoramiento de las condiciones tarifarias en la contratación de prestación de servicios con las EAPB	Contratos suscritos con mejora en las condiciones tarifarias en cada vigencia	0	100%	1.19
65	Mejorar las condiciones logísticas y operacionales posibles para aumentar el recaudo en las actividades de Promoción y Prevención.	Establecer e implementar plan operativo que contemple control de metas, capacitación a los facturadores, ajuste y parametrización de software, estrategias para mejorar la demanda incluida.	0	1	1.19
66	Gestionar con el Municipio y el Departamento -- Secretarías de Salud, la contratación y ejecución de las actividades y acciones en salud pública.	Gestión para la suscripción de contratos para actividades de salud pública	0	1	1.19
67	Realizar seguimiento al plan de austeridad en los gastos de funcionamiento de la entidad	Plan de Austeridad elaborado y ejecutado	0	1	1.19
68	Obtener excedentes operacionales en cada vigencia	Lograr excedentes operacionales de la ESE en cada vigencia	2%	3%	1.19
69	Realizar el diagnóstico de los software asistenciales y administrativo para evaluar su funcionalidad de acuerdo a la metodología de evaluación de aplicaciones	Obtener el diagnóstico de la funcionalidad de los software administrativo y asistenciales de acuerdo a metodología establecida	100%	100%	1.19
70	Proponer las acciones de mejora que garantice mayor rendimiento para la integralidad, oportunidad y seguridad de la información o en caso contrario proponer su cambio-	Actualizaciones en los módulos de los software o cambio de los mismos	100%	100%	1.19
71	Conectar de acuerdo a los estándares del Ministerio de las TIC los servicios prestados por la USI (software administrativo y asistenciales) Asegurando que se interconecten de manera efectiva y sin errores de sincronización	Realizar la conexión de todos los puntos de atención de la zona urbana.	60%	80%	1.19
72	Realizar plan de mantenimiento de los equipos que garanticen tiempos de acceso, respuesta y control	Plan de mantenimiento implementado para el cumplimiento de las metas de cada vigencia	60%	80%	1.19
	SUBTOTAL PLAN DE ACCION		93.1%	90.0%	85.68%
73	Plan Institucional de archivos PINAR	% de cumplimiento del Plan	30%	50%	1.19%
74	Plan anual de adquisiciones	%de cumplimiento del plan de adquisiciones	95,66%	96,0%	1.19%
75	Plan anual de vacantes	% de cumplimiento del Plan	0	100%	1.19%
76	Plan de previsión de recursos humanos	% de cumplimiento del Plan	0	70%	1.19%
77	Plan estratégico de talento humano	% de cumplimiento del Plan	0	70%	1.19%

4

No. ITEM	ACTIVIDADES	PRODUCTO	LINEA BASE 2018	METAS 2019	CALIFICACIÓN
78	Plan Institucional de capacitación	% de cumplimiento del Plan	50%	70%	1.19%
79	Plan de Incentivos institucionales	% de cumplimiento del Plan	100%	100%	1.19%
80	Plan de trabajo anual de seguridad y salud en el trabajo	% de cumplimiento del Plan	0	100%	1.19%
81	Plan anticorrupción y de atención al ciudadano	% de cumplimiento del Plan	89.00%	90%	1.23%
82	Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones PETI	Plan formulado y publicado en página web	0	1	1.19%
83	Plan de tratamientos de riesgos de seguridad y privacidad de la información	Plan formulado y publicado en página web	0	1	1.19%
84	Plan de seguridad y privacidad de la información	Plan formulado y publicado en página web	0	1	1.19%
TOTAL EVALUACIÓN PLAN DE ACCION INTEGRADO					100.00%


 DIOGENES SALAZAR RODRIGUEZ
 GERENTE

Elaboró: Contratista Apoyo a la Gestión, Planeación y Control Interno
 Acompañamiento: Asesor de Control Interno