



## PLAN OPERATIVO ANUAL (POA) - VIGENCIA 2014

HOSPITAL GERIÁTRICO SAN ISIDRO ESE

EJES DE GESTIÓN	PROCESOS	METAS	ACTIVIDADES	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PERIODO DE EJECUCIÓN		RESPONSABLE	
							FECHA INICIO	FECHA TERMINACIO		
DIRECCIONAMIENTO GERENCIA		Incrementar los ingresos por venta de servicios	Realizar gestión en el entorno para fortalecer la venta de servicios	Proporción en el incremento efectivo de ingresos	Informe de Gestión semestral	2	02/01/2014	31/12/2014	Gerente	
		Fortalecimiento de la Cultura Organizacional en el Modelo de Operación por Procesos para el mejoramiento continuo	Implementar un modelo de operación por procesos, orientado al mejoramiento continuo de los procesos estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación, que armonicen las normas de calidad aplicables a la E.S.E (SOGC, NTCG P1000 y MECI)	Modelo de Operación	Acto administrativo	1	02/01/2014	31/12/2014		
			Disponer recursos para el mejoramiento organizacional (Humano, tiempo, económico, tecnológico) para documentar, actualizar y/o ajustar los Procesos, procedimientos, riesgos e indicadores institucionales.	Relación de Recursos asignados	Acto administrativo	1	02/01/2014	31/12/2014		
			Estandarizar e implementar la metodología para el seguimiento y evaluación del cumplimiento de los objetivos, de los distintos procesos de la institución.	Metodología documentada e implementada	Acto administrativo	1	02/01/2014	14/02/2014		
		Fortalecer el proceso de Planeación y Calidad en la Institución	Incorporar los roles de Planeación y Calidad, a la gestión de mejoramiento organizacional.	Asignación de personal idóneo	Contratos	2	02/01/2014	25/01/2014		
		Operatividad de los Comités de la Institución	Estandarizar las fechas y garantizar la realización de los Comités de Gestión Administrativa, Financiera y Asistencial.	Estandarización de fechas	Acto administrativo	1	02/01/2014	31/01/2014		
		Mejora continua para lograr cumplir con estándares de calidad	Ejecutar las acciones prioritizadas del Plan de Mejoramiento de los Estándares de Direcciónamiento y Gerencia (Resultado de la autoevaluación (Nov-2013) con estándares de acreditación)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento prioritizado de los estándares de direcciónamiento y gerencia	Plan de Mejoramiento	1	01/02/2014	31/10/2014		
			Gestionar recursos para mejoramiento de dotación e infraestructura hospitalaria.	Recursos gestionados/Recursos asignados	Ingresos	%	02/01/2014	31/12/2014		
		Planta de Cargos ajustada a las necesidades de la institución	Gestionar con la ESAP o entidad competente la realización de un Estudio Técnico de la Planta de Cargos de la Institución	Planta de cargos ajustada	Estudio Técnico	1	02/01/2014	30/06/2014		Gerente Prof. Espec. Sec. Administrativa
		Cumplimiento de los Planes y Programas de la Institución	Seguimiento al cumplimiento de las acciones de los planes de acción por dependencias y el Plan Operativo Anual (POA)	Número de planes evaluados trimestralmente/Número de Planes a evaluar en el trimestre	Planes	5	01/04/2014	31/12/2014		

PROCESOS ESTRATÉGICOS	PLANEACION Y GERENCIA DE LA INFORMACIÓN			% de avance de ejecución de cada uno de los planes por trimestre	Informe de seguimiento	1				Planeación
		Información confiable para toma de decisiones	Estándarizar el análisis de la información institucional para la toma de decisiones (Estadística, RIPS, Decreto 2193, circular única, indicadores internos...)	Número de análisis integrales de información	Estandarización de informes	1	01/04/2014	31/12/2014		
		Mejora continua para lograr cumplir con estándares de calidad	Ejecutar las acciones priorizadas del Plan de Mejoramiento de los Estándares de Gerencia de la Información (Resultado de la autoevaluación (Nov-2013) con estándares de acreditación)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento priorizado de los estándares de Gerencia de la Información	Plan de Mejoramiento	1	01/02/2014	31/10/2014		
		Fortalecer la prestación del servicio de la ESE a través del mejoramiento de la infraestructura y dotación de equipos biomédicos	Liderar la elaboración y radicación de proyectos de inversión en el Plan Bienal Municipal y Departamental	Número de Proyectos aprobados/Número de proyectos radicados	Proyectos	2	02/01/2014	15/03/2014		
	GESTION DE CALIDAD	Fortalecer la gestión de Calidad de la ESE	Realizar autoevaluación con estándares de habilitación (Resolución 1441 de 2013) y acompañar la gestión de recursos para ajustar los procesos a los requerimientos de la norma	Autoevaluación	Autoevaluación	1	13/01/2014	07/02/2014	Comité de Calidad	
			Implementar de manera prioritaria las acciones de mejoramiento derivadas de la autoevaluación de los estándares de habilitación (talento humano, Infraestructura, Dotación y mantenimiento, gestión de insumos y medicamentos, procesos prioritarios, interdependencia de servicios, historia clínica y registros)	Número de acciones cumplidas/Número de acciones Plan de Mejoramiento de estándares de habilitación	Plan de Mejoramiento	1	10/02/2014	30/04/2014		
			Priorizar las acciones del Plan de Mejoramiento (Nov-2013) derivado de la autoevaluación de todos los estándares de acreditación	Número de acciones priorizadas/Número de acciones de los Planes de Mejoramiento de estándares de acreditación	Plan de Mejoramiento Priorizado	1	13/01/2014	31/01/2014		
			Dinamizar y hacer seguimiento a la ejecución de las acciones de los planes de mejoramiento derivados de los estándares de habilitación y acreditación.	Número de seguimientos realizados/4 Seguimientos (Trimestral)	Seguimientos	4	01/04/2014	31/12/2014		
		Mejora continua para lograr cumplir con estándares de calidad	Ejecutar las acciones priorizadas del Plan de Mejoramiento de los Estándares de Mejoramiento de la Calidad (Resultado de la autoevaluación (Nov-2013) con estándares de acreditación)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento priorizado de los estándares de Mejoramiento de la Calidad	Plan de Mejoramiento	1	01/02/2014	31/10/2014	Responsable de Calidad	
			Liderar las acciones para la realización de la autoevaluación con estándares de acreditación por parte de los responsables de procesos y acompañar la elaboración del Plan de Mejoramiento y la priorización de las acciones para la vigencia 2015.	Número de acompañamientos realizados para la autoevaluación con estándares de acreditación	Autoevaluación	1	01/10/2014	31/10/2014		
	Plan de Mejoramiento con acciones priorizadas vigencia 2015		Plan de Mejoramiento Priorizado	1	01/11/2014	30/11/2014	Comité de Calidad			

PROCESOS MISIONALES	HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS	Mejora continua para lograr cumplir con estándares de calidad	Ajustar los procesos misionales de acuerdo a la resolución 1441/13 (Sistema único de Habilitación), teniendo en cuenta el informe de la DTSC de Junio de 2013.	Número de Acciones implementadas/Número de acciones de la auditoría DTSC	Informe de seguimiento	1	02/01/2014	30/04/2014	Profesional Especializada Sección Científica
			Ejecutar las acciones prioritizadas del Plan de Mejoramiento de los Estándares de Atención al Cliente Asistencial (Resultado de la autoevaluación (Nov-2013) con estándares de acreditación)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento prioritizado de los estándares de atención al cliente asistencial	Plan de Mejoramiento	1	02/01/2014	31/10/2014	
		Mejorar la adherencia de las guías clínicas de manejo	Evaluación de aplicación de guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE.	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía para las tres (3) primeras causas de morbilidad/Total historias clínicas de la muestra representativa para las tres primeras causas de morbilidad.	Evaluación de Guías	3	02/01/2014	31/12/2014	
	PROTECCION DEL ADULTO MAYOR	Viabilidad financiera de cada unidad de negocio	Dividir la Unidad de Negocio (Hospitalización y Programa Adulto Mayor)	Unidades de negocio independientes	Acto administrativo	1	02/01/2014	01/03/2014	Prof. Espec. Secc. Financiera
SATISFACCION DEL USUARIO	Mejorar la percepción del usuario frente a la calidad del servicio recibido	Seguimiento al cumplimiento de las estrategias institucionales de humanización y seguridad del paciente.  Estandarizar rolas del SIAU a nivel institucional, reportar necesidades identificadas al Comité de Calidad para que documenten Plan de Mejora y hacer seguimiento al cumplimiento de las acciones.	Número de seguimientos realizados/4 Seguimientos (Trimestral)	Informe de seguimiento	4	01/04/2014	31/12/2014	Auxiliar Área de la Salud Ofic. Trabajo Social	
			Rondas mensuales y seguimiento al Plan de Mejora	Rondas con informe	12	02/01/2014	31/12/2014		
				Seguimiento Plan de Mejoramiento	4	13/01/2014	31/12/2014		
		Disminuir el nivel de riesgo de la ESE	Ejecutar las medidas del Plan de Saneamiento Fiscal y Financiero	% de implementación de las medidas financieras	Medidas	%	02/01/2014	31/12/2014	
			Equilibrio presupuestal y financiero	Mantener el equilibrio presupuestal operativo con recaudo	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo cuentas por pagar de vigencias anteriores.	Informe	4	02/01/2014	
		Priorizar y racionalizar el gasto	Elaborar y ejecutar el Plan de Austeridad en el gasto	Plan de Austeridad	Plan	1	02/01/2014	31/12/2014	
				% Ahorro de gastos de esta vigencia Vrs Gastos vigencia anterior	%	1	02/01/2014	31/12/2014	

PROCESOS DE APOYO	GESTION FINANCIERA	Saneamiento de Pasivos	Utilización de los recursos de los excedentes de las cuentas maestras para el pago del pasivo.	Pasivos saneados con excedentes asignados de cuentas maestras/ Total excedentes en cuentas maestras	%	1	02/01/2014	31/12/2014	Prof. Espec. Secc. Financiera
			Pasivos saneados/Total pasivos	%	1	02/01/2014	31/12/2014		
			Gestionar la devolución de los excedentes de aportes patronales previa conciliación con las entidades	Asignación de personal idóneo	Contrato	1	02/01/2014	30/01/2014	
				Excedentes de aportes patronales conciliados/Total excedentes de aportes patronales pendientes de devolución	%	1	02/01/2014	30/06/2014	
		Mejora continua para lograr cumplir con estándares de calidad	Ejecutar las acciones priorizadas del Plan de Mejoramiento de los Estándares de Gestión de Tecnología (Resultado de la autoevaluación (Nov-2013) con estándares de acreditación)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento priorizado de los estándares de Gestión de Tecnología	Plan de Mejoramiento	1	02/01/2014	31/12/2014	
	GESTION ADMINISTRATIVA	Fortalecimiento del procedimiento de Gestión Humana	Ejecutar las acciones priorizadas del Plan de Mejoramiento de los Estándares de Gerencia del Talento Humano (Resultado de la autoevaluación (Nov-2013) con estándares de acreditación)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento priorizado de los estándares de Gerencia del Talento Humano	Plan de Mejoramiento	1	02/01/2014	31/12/2014	Prof. Espec. Secc. Administrativa
			Ajustar el proceso de Talento humano a los requerimientos del Sistema Unico de Habilitación (1441/2013)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento priorizado de los estándares de habilitación de Talento Humano	Plan de Mejoramiento	1	10/02/2014	30/04/2014	
		Óptimas condiciones del ambiente físico	Ejecutar las acciones priorizadas del Plan de Mejoramiento de los Estándares de Gerencia del Ambiente Físico (Resultado de la autoevaluación (Nov-2013) con estándares de acreditación)	Número de acciones ejecutadas/Número de acciones del plan de mejoramiento priorizado de los estándares de Gerencia del Ambiente Físico	Plan de Mejoramiento	1	02/01/2014	31/12/2014	
	GESTION CONTROL INTERNO		Cumplimiento al Plan de Auditorias de Gestión	Número de auditorias realizadas/Número de Auditorias programadas	Auditorias	Las del Plan de Auditorias	10/01/2014	31/12/2014	Control Interno
			Evaluación al cumplimiento de las acciones del Plan Operativo Anual (POA).						
Evaluación al cumplimiento de los Planes de Acción por Dependencias									
Evaluación al cumplimiento del Plan Anticorrupción			Auditoria de Seguimiento	Informe de Auditoria	4	01/04/2014	31/12/2014		
Seguimiento al Cumplimiento de los Planes de Mejoramiento de las auditorias Internas									

PROCESOS DE EVALUACION		Seguimiento al cumplimiento de las Auditorias de los entes externos (Contraloría)						
		Mantener Actualizado el Calendario de Exigibilidad institucional para la rendición de informes a entes externos y hacer seguimiento al cumplimiento del reporte de la información.	Actualización y seguimiento	Informe de Auditoria	4	01/04/2014	31/12/2014	
	AUDITORIA CLÍNICA	Cumplimiento al Plan de Auditoria Clínica	Número de auditorias realizadas/Número de Auditorias programadas	Auditorias	Las del Plan de Auditorias	10/01/2014	31/12/2014	Auditor Clínico
		Evaluación al cumplimiento de las acciones de los Planes de Mejoramiento con estándares de acreditación	Auditoria de Seguimiento	Informe de Auditoria	4	01/04/2014	31/12/2014	
		Evaluación al cumplimiento de las acciones de los Planes de Mejoramiento con estándares de habilitación						
		Evaluación al cumplimiento de las acciones de los Planes de Mejoramiento de entes externos (EPS-SUPERSALUD-DTSC-SEC. SALUD)						
		Implementar auditoria para el Mejoramiento continuo de la Calidad (PAMEC)						

ALVARO ENRIQUE AGÓN LLANOS  
Gerente