



E.S.E HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA
PLAN DE ACCION U OPERATIVO
ENERO A DICIEMBRE DE 2015

1. AREA DE GESTION: DIRECCION Y GERENCIA

2. COMPONENTE: SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD

3. SUBCOMPONENTE: SIST. UNICO DE: HABILITACION, PAMEC, ACREDITACION, SIST. INF. PARA LA CALIDAD

4. ALCANCE: Población Usuario de los diferentes Servicios

5. RESPONSABLES: Gerencia, Subdirección Científica, Equipo de Acreditación

6- OBJETIVO: Continuar con el desarrollo de las acciones que permitan avanzar en los procesos tendientes a la obtención de la acreditación, apoyados en nuestro sistema de garantía de la calidad, garantizando la calidad de los servicios a nuestros usuarios.

QUE HACER?		CUANDO?		CON QUE RECURSOS?	RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES DE MEDICION
7. Estrategias	8. Acciones	9. Tiempo		10. Recursos Necesarios	11. Metas	12. Por cada estrategia
		Empezó	Terminó			
Realizar una autoevaluación cuantitativa de manera anual en desarrollo del Ciclo de Preparación y mejoramiento para la Acreditación de la E.S.E.	Sensibilización al personal.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Calidad	1	1 Autodiagnóstico
	Conformación de los equipos de acreditación.	01/01/2015	31/12/2015			
	Actualización y capacitación del equipo interdisciplinario sobre todos los elementos necesarios del Sistema Único de Acreditación.	01/01/2015	31/12/2015			
	Planeación y ejecución de la autoevaluación.	01/01/2015	31/12/2015			
Hacer funcional el Programa de Auditoría para el Mejoramiento Continuo de la Calidad - PAMEC- con sus respectivos planes de mejoramiento.	Programación de auditorias internas de calidad.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Calidad	80	Nro. Acciones de Mejora Ejecutadas/ nro de acciones de Previstas
	Ejecución de las auditorias internas.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Calidad		
	Levantamiento de planes de mejoramiento por áreas, procesos e individuales.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Calidad		
	Seguimiento al cumplimiento de planes de mejoramiento.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Calidad		
Gestión de Ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Formulación del plan de desarrollo institucional para la vigencia 2012-2015.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Planeación	100%	Nor de Actividades realizadas/ Nro. De Acciones Programadas
	Formulación planes operativos.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Planeación	100%	
	Suscripción de acuerdos de gestión por los gerentes públicos de la institución.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Planeación	50%	
	Seguimiento y evaluación a los planes suscritos.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Planeación	100%	
	Realizar la revisión cada año de la plataforma estratégica y el plan de desarrollo institucional, actividades que contarán con la participación de funcionarios, miembros de junta directiva y asociación de usuarios.	01/01/2015	31/12/2015	Contratista Planeación	100%	



E.S.E HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA
PLAN DE ACCION U OPERATIVO
ENERO A DICIEMBRE DE 2015

1. AREA DE GESTION	FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
---------------------------	-----------------------------

4. ALCANCE:	Cliente Interno y Externo
--------------------	---------------------------

2. COMPONENTE	FINANCIERO ADMINISTRATIVO
----------------------	---------------------------

5. RESPONSABLES:	Gerencia, Subdirector Financiero y Administrativo
-------------------------	---

3. SUBCOMPONENTE	GESTION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
-------------------------	-------------------------------------

6- OBJETIVO:	Optimizar la Estructura financiera y Administrativa con el fin de Mantener y/o mejorar la situación económica de ESE.
---------------------	---

QUE HACER?		CUANDO?		CON QUE RECURSOS?	RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES DE MEDICION
7. Estrategias	8. Acciones	9. Tiempo		10. Recursos Necesarios	11. Metas	12. Por cada estrategia
		Empezó	Terminó			
Categorización del Riesgo fiscal y financiero a la E.S.E	Seguimiento y evaluación trimestral a nivel institucional de los indicadores financieros	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero	Sin Riesgo	Reporte del Ministerio Salud y Protección Social
Sostener el gasto por unidad de valor relativo producida	Continuar con la política de austeridad en el gasto.	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero	1.14	((Gasto de funcionamiento y Operación Comercial y Prestación de Servicios comprometidos en el año objeto de la evaluación / Numero de UVR producidas en la vigencia))/(Gasto de funcionamiento y Operación Comercial y Prestación de Servicios comprometido en la vigencia anterior- en valores constantes del año objeto de evaluación / Numero UVR producidas en la vigencia anterior)).
	Evaluar objetivamente las compras y/o contratos a realizar.	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero		
	Seguimiento desde la parte de auditoría médica a la correcta utilización de insumos y formulación de medicamentos y	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero		
Sostener el monto de la deuda superior a 30 días por conceptos de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios y variación del monto frente a la vigencia anterior	Pago de cuentas por pagar	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero	Cero (0) o Variación negativa	A. Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o externalización de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación. B.((Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación) - (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior, en valores constantes)).
Utilización de información de Registro Individual de Prestaciones RIPS	Presentación de Informes trimestrales a la Junta Directiva, de información contenida en los RIPS	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero	4	Nro de informes presentados/ nro.de informes programados

Sostener el equilibrio presupuestal con recaudo	Gestión de Cartera	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero	>1.00	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 CxP de vigencias anteriores.
Reporte Oportuno de información contenida en la Circular Unica	Cumplimiento del Cronograma establecido por la Superintendencia Nacional de Salud	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero, Profesional Universitario Facturación	100%	Cumplimiento del cronograma
Reporte Oportuno de información contenida en el decreto 2193 de 2004	Cumplimiento del Cronograma establecido por la Secretaría Departamental de Salud	01/01/2015	31/12/2015	Subgerente Administrativo y Financiero, Contador	100%	Cumplimiento del cronograma



E.S.E HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA
PLAN DE ACCION U OPERATIVO
ENERO A DICIEMBRE DE 2015

1. AREA DE GESTION: CLINICA O ASISTENCIAL

4. ALCANCE: Usuarios de los diferentes Servicios

2. COMPONENTE: SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD

5. RESPONSABLES: Gerencia, Subdirección Científica

3. SUBCOMPONENTE: SIST. UNICO DE: HABILITACION, PAMEC, ACREDITACION, SIST. INF. PARA LA CALIDAD

6- OBJETIVO: Fortalecer los programas de promoción y Prevención con el fin de contribuir en la calidad de vida de toda la población del area de influencia

QUE HACER?		CUANDO?		CON QUE RECURSOS?	RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES DE MEDICION
7. Estrategias	8. Acciones	9. Tiempo		10. Recursos Necesarios	11. Metas	12. Por cada estrategia
		Empezó	Terminó			
Captación del 85% de las gestantes antes de la semana 12	Fortalecer la estrategia de captación de gestante durante la entrega de resultados positivos de pruebas de embarazo y asignación de citas médicas para el inicio del control prenatal.	01/01/2015	31/12/2015		85%	Número de mujeres gestantes a quienes se le realizo por lo menos una valoración médica y se inscribieron al Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación / Total de mujeres gestantes identificadas
	Campañas a través de medios de comunicación para sensibilizar a las gestantes sobre la importancia del inicio temprano de controles prenatales.	01/01/2015	31/12/2015			
	Informar el indicador a los funcionarios para que apoyen la búsqueda activa de gestantes para el programa, en todas las áreas del hospital.	01/01/2015	31/12/2015			
	Realizar búsqueda activa de gestantes cuando se realizan barridos de vacunación o actividades extramurales.	01/01/2015	31/12/2015			
	Sensibilizar la Asociación de Usuarios para que contribuyan a socializar en sus comunidades la importancia del inicio temprano de los controles prenatales.	01/01/2015	31/12/2015			
Disminución de los casos de sífilis congénita	Tratamiento oportuno y seguimiento al 100% de los casos de sífilis gestacional.	01/01/2015	31/12/2015		0 casos	Numero de Recién Nacidos con diagnóstico de Sífilis congénita en población atendida por la ESE en la vigencia
	Realizar VDRL al 100% de las usuarias que ingresan al programa prenatal.	01/01/2015	31/12/2015			
	Realizar al menos 1 VDRL a los contactos de los casos de sífilis gestacional.	01/01/2015	31/12/2015			
	Garantizar los medicamentos gratuitos para la paciente y sus contactos en el 100% de los casos de sífilis gestacional.	01/01/2015	31/12/2015			
	Garantizar el seguimiento y manejo de los casos de acuerdo con las guías de la Resolución 412 de 2000.	01/01/2015	31/12/2015			

adherencia a la guía de manejo de enfermedad hipertensiva	Realizar auditoría para evaluar la guía de atención de enfermedad hipertensiva y socializar los resultados.	01/01/2015	31/12/2015		90%	Numero de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la ESE / Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con Diagnostico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la
	Garantizar la capacitación periódica del personal del programa de pacientes crónicos en la guía de manejo de enfermedad hipertensiva.	01/01/2015	31/12/2015			
	Actualizar las plantillas del sistema de información de acuerdo con las guías de manejo.	01/01/2015	31/12/2015			
	Establecer acciones de mejora según resultados de auditoría para garantizar la adherencia a la guía de enfermedad hipertensiva en todos los servicios del hospital.	01/01/2015	31/12/2015			
Adherencia a la guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	Realizar auditoría para evaluar la guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo y socializar los resultados.	01/01/2015	31/12/2015		≥ 80	Numero de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (as) menores de 10 años a quienes se les aplico estrictamente la Guía Técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo / Numero de historias
	Garantizar la capacitación periódica del personal del programa de Crecimiento y Desarrollo en la guía de manejo del programa.	01/01/2015	31/12/2015			
	Realizar auditoria concurrente en el programa de crecimiento y desarrollo	01/01/2015	31/12/2015			
	Establecer acciones de mejora según resultados de auditoría para garantizar la adherencia a la guía de Crecimiento y Desarrollo	01/01/2015	31/12/2015			
Disminuir la tasa de reingreso al servicio de urgencias antes de 72 horas por la misma causa	Revisar y evaluar las guías de las primeras 10 causas de morbilidad atendida en el servicio de urgencias.	01/01/2015	31/12/2015		≤ 0.03	Número de consultas al servicio de urgencias, por el mismo diagnóstico y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas que hacen parte de la muestra representativa / Total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidas en la muestra representativa
	Realizar auditoría de una muestra estadísticamente significativa de casos de reingreso al servicio de urgencias antes de 72 horas por la misma causa.	01/01/2015	31/12/2015			
	Realizar seguimiento a las acciones correctivas, preventivas y de mejora establecidas a partir de los hallazgos de auditoría.	01/01/2015	31/12/2015			
	Establecer lineamientos de atención buscando la seguridad y eficiencia en los procesos de atención del servicio de urgencias.	01/01/2015	31/12/2015			
	Fortalecer el proceso de selección y contratación del personal asistencial en el servicio de urgencias.	01/01/2015	31/12/2015			
	Fortalecer el proceso de educación del paciente en el servicio de urgencias.	01/01/2015	31/12/2015			
Mantener la Oportunidad consulta médica general	Monitoreo de las horas médicas necesarias para cubrir la demanda.	01/01/2015	31/12/2015		≤ 3 dias	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica general y la fecha para la cual es asignada la cita /
	Atención extramural en área urbana y rural.	01/01/2015	31/12/2015			
	Implementación de la estrategia AIEPI.	01/01/2015	31/12/2015			
	Fortalecimiento de los programas de Promoción y Prevención.	01/01/2015	31/12/2015			
	Consulta médica periódica en las veredas del municipio que presentan dificultades de accesibilidad geográfica.	01/01/2015	31/12/2015			