



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	RESPONSABLE	CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO	VIGENCIA	2021
----------------	-------------------------------------	--------------------	--------------------------------------	-----------------	-------------

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADE	VIGENCIA 2021												OBSERVACION			
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Realizar autoevaluación estándares de acreditación por cada vigencia con tendencia a la mejora .res 408-18	1	Activar proceso de calidad institucional (liderar y ser participe del proceso de mejoramiento continuo de la calidad)	1	1													Contrato elaboración PAMEC		
	Realizar la caracterización de la población según programas y grupos de riesgo.	26	Iniciar el proceso de caracterización según APS	1											1			Estrategia conoce tu peso conoce tu riesgo		
	Proceso de seguridad del paciente según lineamientos	32	Formulacion de Proyectos para dotacion y mejoramiento de la capacidad en la prestacion de servicios.	1		1												Contrato Estudiós y diseños, para instalaciones E.S.E		
	Revisar de manera permanente la oportunidad en la asignación de citas	35	Análisis y ajuste proceso de asignación citas ambulatorio - priorizar atencion rural (comparendo pedagogico)	1								1							Reunión líderes, calidad y control interno, con el fin de definir procesos que permitan mejorar la	
		36	Reunión Mensual con coordinadores para evaluacion de la prestacion de los servicios (Evaluar la eficiencia de los tramites administrativos , monitorizacion de procesos que intervienen en el proceso de atencion al usuario)	6	1		1		1		1		1			1			Actas de reunión	
			Documentar analisis capacidad instalada : cobertura, capacidad, oferta servicios , recurso humano. Socializar en Junta directiva o grupos de inters	1	1															Elaboración y aprobación PAMEC
			Liderar el programa de capacitacion continua de la junta directiva, enfocado en temas humanizacion, seguridad paciente , gestion del riesgo, reuniones exitosas , socializar la capacitacion generada a usuarios y sus familias	1																
	Generar con la junta directiva espacios de socializacion y reconocimiento al colaborador institucional	2		1		1									1	1	1	EN las reuniones de junta directiva se realizó socialización de temas como indicadores, RIPS		

San José administrativo y comprometido con su talento humano	Documentar, implementar y ejecutar el plan de desarrollo 2021-2024	87	Elaborar plan de desarrollo 2021-2024 (realizar rendicion de cuentas establecida por normatividad)	1									1						Docuemnto Plan de Desarrollo	
		88	Generar y socializar planes operativos por áreas	1		1													POA entregados a cada responsable	
	Ley general de archivos	107	Documentar mapa de procesos y organigrama	1					1										Adoptado mediante acuerdo de junta directiva	
	Gobierno digital (anti tramite y transparencia)	111	Acceso de servicio en línea fase 1	1																
San José comprometido con el usuario y la participación ciudadana	Visibilizar la entidad a través de medios comunicación	178	Utilizar los medios locales para visibilizar la entidad con diferentes temas	6				2		1	1				1	1		Participación Facebook like convocados por la alcaldía municipal		
	Ejecutar PIC territorial	37	Programación PIC anual	1						1									PIC municipal	
		38	Ejecución y presentación de informes	2						1		1						1	Informe presentado a la alcaldía municipal, rendición de cuentas a la comunidad mes de agosto e informe para rendición de cuentas alcaldía municipal mes de diciembre	
		39	Evaluación, seguimiento y mejoramiento PIC	2						1									1	Presentación de informe de ejecución de los contratos relacionados PIC
		40	Conformacion equipo Extramural y programacion de jornadas en zonas priorizadas	4		1		1	1	1				1	1				1	Participación en las actividades de descentralización programadas por la administración municipal.
	Presencia institucional en grupos conformados a nivel municipal	177	Participar de reuniones de grupos de interés convocados por la comunidad (Juntas de acción comunal, concejo municipal, comités municipales) , utilizando diferentes mecanismos de participacion, convocatorias, canales electronicos	6		1		2		1	1	1	1					1	Participación concejo municipal en el mes de febrero y en os facebook like convocados por la alcaldía municipal	
PROGRAMADO				39																
EJECUTADO				46																
% EJECUTADO				118%																

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

PLAN OPERATIVO ANUAL

PROCESO

CONTROL INTERNO

RESPONSABLE

LEIDY VIVIANA MONCADA OSORIO

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José administrativo y comprometido con su talento humano	Documentar, implementar y ejecutar el plan de desarrollo 2021-2026	89	Realizar evaluación y seguimiento a los planes operativos, informe semestral y anual consolidado	1							1							Se inicio el respectivo seguimiento finalizado julio	
	Comité gestión del desempeño institucional	144	Revisar resolución de conformación comité	1				1										El comité fue actualizado mediante	
		145	Participar en las reuniones y actas comité.	4	1	1	1	1			1	1				1		Asistencias comites	
	Plan anticorrupción y atención al ciudadano 2021	146	Documentar y hacer seguimiento al cumplimiento de las actividades del plan anticorrupción y de atención al ciudadano, vigencia 2021 (Decreto 1081 de 2015)	3	1					1				1				Seguimeinto al plan anti-corrupción cuatrimestre 1	
	Comite coordinación de control interno	147	Presentación y aprobación del Plan de auditoria interna	1						1									Acta aprobación Plan de auditoria
		148	Presentación de cumplimiento del plan de auditoría interna	1														1	Acta comité control interno diciembre 2021
		150	Informe FURAG (Decreto 1499 de 2017)	1		1													Certificado presentación informe
		151	Informe legalidad derechos de autor - Software- Informe Circular 017-2012	1			1												Soporte presentación informe
		152	Informe control interno contable - CGN (Resolución 193 de 2016 - Contaduría General)	1		1													Soporte presentación informe
			Informe Austeridad en el Gasto publico (Decreto 1068 de 2015)	4	1			1				1					1		Informa de austeridad trimestre 1
			Indice de transparencia y acceso a la información ITA	1															Para la vigencia 2021, la procuraduria no emitió informe
			Formatos cuenta anual consolidada (Resolución 289 de 2018, contraloría general Risaralda)	1		1													Respectivos formatos diligenciados
	Informes y auditorías que		153	Seguimiento a Caja menor	4												2		Arqueo caja de facturación

apoyen el control interno institucional	154	Informe Proceso Evaluacion desempeño	2																
	155	Informe semestral de evaluación independiente del estado del sistema de control interno (Circular N° 100-006 de 2019 DAFP)	2		1					1									Soporte consolidado del reporte
	156	Informe de seguimiento PQRF	2	1						1									Informe semestre II 2020
	157	Seguimiento cronograma planes de mantenimiento	1																
		Auditoria interna al proceso de contratación - Documentacion completa - Pago seguridad social contratistas - Publicacion SIA Observa y SECOP	1															1	Informe de auditoria
		Auditoría a la gestión del Talento Humano - Seguimiento implementacion SIGEP - Cumplimiento Planes Institucionales T.H - Historias Laborales	1							1									Informe seguimiento al SIGEP
		Seguimiento conciliaciones bancarias	1								1								Informe auditoria financiera
		PROGRAMADO	34																
	EJECUTADO	31																	
	% EJECUTADO	91%																	

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

LEIDY VIVIANA MONCADA OSORIO
CONTROL INTERNO



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO

GESTION DE LA INFORMACION
Y LA COMUNICACIÓN

RESPONSABLE

DUVANIER ALVAREZ POSADA

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION	
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Referencia y contrarreferencia Planificación del proceso	49	Generar informes EPS y entes territoriales	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	RIPS mensuales, Resolución 521 Semanal, 1604 Quincenal, 676	
	Comités asistenciales activos y participativos	55	Actas comité historias clínicas bimestral	6		1		1		1		1				1	Pendiente acta Juan David, reactivar comité	
San José fortalecido financieramente	Parametrización software	78	Parametrizar sistema según requerimiento	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	El software se parametriza constantemente de acuerdo a las necesidades	
	Realizar evaluación proceso de compras de medicamentos y material MQx. y establecer acciones de mejora si se requieren	83	Realizar auditoria proceso de requerimiento facturación, inventario al contrato sostenido con CODESURIS	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Mediante la supervisión del contrato se hace la revisión al cumplimiento del contrato.	
	Comités financieros operando	86	Actas comité de compras trimestral	4			1										Acta de comité	
fcxcz	Estandarizar proceso generación informes por rips	90	Presentar informes trimestrales a la junta directiva por cada vigencia, enfocado a la gestión de información y desarrollos	4			1			1				1		1	Acta de junta directiva	
		91	Realizar cuatro (4) auditorias de rips según morbimortalidad contingencial por vigencia	4			1			1				1		1	Soporte perfil de morbimortalidad	
		92	Capacitación a coordinadores en generación de informes	1		1		1										Se capacitó a tres jefes, pedientes asistencia
	93	Elaborar diagnóstico de las condiciones del hardware y redes	1						1									
	94	Elaborar plan de necesidades para plan anual de adquisiciones	1	1														
	95	Hacer seguimiento a las necesidades de licencias de software para plan de adquisiciones	4	1														No se han adquirido licencias
	96	Diagnóstico de avance en la parametrización	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	No esta documentado, pero se hace periódicamente

San José administrativo y comprometido con su talento humano	Cumplimiento de programación por vigencia	97	Elaborar listado de informes y responsables	1																	
		98	Parametrización cartera	1		1														Ya fue parametrizado	
		99	Informe Proceso Evaluacion desempeño	0																	Esta actividad corresponde a Talento Humano
		100	Parametrización contratos	1				1													Ya fue paramerizada
		101	Plan estratégico de las tecnologías de la información y las comunicaciones PETI	1		1															Plan publicado página web
		102	Plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información	1		1															Plan publicado página web
		103	Plan de seguridad y privacidad de la información	1		1															Plan publicado página web
		104	Plan de conservación documental	1		1															
		105	Plan de preservación digital	1		1															
		113	Socializar y auditar el listado de informes y responsables	1																	
	Entregar de manera oportuna y adecuada informe de la super de manera semestral	114	Entrega información adecuada Res 256	4		1			1					1						1	Cargue de la información aplicativo
	Estandar Acreditacion		Documentar proceso asignacion citas (definir mecanismos alternos) y Siau	1																1	apoyo area calidad
	PROGRAMADO			57																	
	EJECUTADO			79																	
	% EJECUTADO			139%																	

Elaborar y ejecutar el plan anual de mantenimiento de vehiculos	Esta actividad esta en el POA de presupuesto, corresponde a estadistica
---	---

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

DUVANIER ALVAREZ POSADA
ESTADISTICA



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO	GESTION DEL TALENTO HUMANO	RESPONSABLE	MARTHA ISABEL SANTA JARAMILLO	VIGENCIA	2021
---------	----------------------------	-------------	-------------------------------	----------	------

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José administrativo y comprometido con su talento humano	Talento humano articulado institucionalmente comprometido y capacitado	115	Analisis de plan de cargos según normatividad	1														Actividad Gerencial	
		116	Documentar y hacer seguimiento semestral al plan institucional de capacitación, vigencia2021	2						1								Con el apoyo de clauda se realizó seguimiento estando en un	
		117	Participar del Analisis la reestructuración de la planta de personal de la entidad	4															Actividad Gerencial
		118	Participar de la proyección de la planta temporal de la entidad	1					1										Gerencia participó en reunión con la Asociación de Hospitales para proyección de planta temporal
		119	Documentar y adoptar el plan anual de vacantes vigencia 2021	1	1														Plan anua de vacantes
		120	Documentar y adoptar el plan de provisión de recursos humanos	1	1														Plan de Recursos Humanos
		121	Plan estratégico de talento humano para la ESE HSJ, vigencia 2021 en ejecución	1	1														Plan Estrategicos T.H
		122	Documentar el plan institucional de incentivos vigencia 2021	1	1														Plan de Bienestar Social
		124	Evaluación de desempeño al personal de la planta	2	1								1						Evaluaciones en Historia Laborales
		125	Certificación electrónica de tiempos laborados cetil	4	1	1	1	1											Soporte atención a todas las solicitudes presentadas en el aplicativo.
		126	Seguimiento al SIGEP institucional	2		1							2				1		Se realiza proceso de alta al personal contratista en la

		127	Revisar el proceso de ingreso de los colaboradores (competencias, requisitos legales, capacitaciones) en el momento del ingreso y hacer seguimiento maximo 15 dias posterior a traves de lista de chequeo , informar en conjunto con lider de contratacion de manera periodica en el comite de gestion de desempeño	1															Se verificaron los requisitos para el ingreso del auxiliar de facturación
	Comités asistenciales activos y participativos	57	Informe Proceso Evaluacion desempeño	2		1						1							
	Comités de talento humano operando	129	Actas COPASST mensual	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Actas del comité
130		Informe Proceso Evaluacion desempeño	2	1						1									
131		Actas comité convivencia laboral trimestral	4	1		1					1		1		1				Actas de comité
132		Actas comité bienestar trimestral	2				1					1		1	1	1	1		Acta de comité y soportes
			PROGRAMADO	43															
			EJECUTADO	43															
			% EJECUTADO	100%															

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

MARTHA ISABEL SANTA JARAMILLO
TESORERIA Y TALENTO HUMANO



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO

COOR. MEDICA

RESPONSABLE

ANGELA JARAMILLO ECHEVERRI

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADE	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Gestionar la captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación	5	Capacitación personal médico guía gestantes	1									1					Realizada por la coordinadora Medica	
		6	Evaluación de adherencia a guías por medico	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Marzo contingencia
	Mantener en cero (0) casos la sífilis congénita	9	Capacitación personal médico guía sífilis	1	1														Listado de asistencia
		10	Evaluación mensual de adherencia a guías por medico	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Presentación semestral
	Revisar y ajustar procedimiento de auditoria de HC en Crecimiento y Desarrollo	11	Capacitación Personal Médico Guía CYD	1														1	Listado asistencia
		12	Evaluación mensual de adherencia a guías por medico	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Informes
		19	Capacitación personal médico guía HTA	1													1		Listado asistencia
		20	Evaluación mensual de adherencia a guías por medico	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Retirar
	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 ruta cardiovascular	19	Capacitación personal médico guía HTA	1													1		Doctor Edison correa
		20	Evaluación mensual de adherencia a guías por medico	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Pertinencia de atención de urgencias	33	Análisis de reingreso en el servicio de urgencias	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Registro realizado por Estadística
		34	Seguimiento a las complicaciones de los pacientes (remisiones, hospitalizaciones y fallecidos)	6		1		1		1			1				1		

Referencia y contrarreferencia Planificación del proceso	48	Revisar proceso frente estándares habilitación y generar la documentación e implementación de guías, protocolos, procedimientos relacionados con los procesos prioritarios y de seguridad del paciente . Establecer el esquema de analisis de casos clinicos con el cuerpo profesional asistencial de la entidad	1				1													Codigo Rojo
		Capacitacion, implementacion y evaluacion de adherencia CODIGO ROJO	3				1						3							Se recibo auditoria externa, actualizacaión protocolo y simulacro
		Capacitacion, implementacion y evaluacion de adherencia Codigo Azul	3										3							Docuemntación, socialización y simulacro
		Establecer procedimiento de Ronda Medica, y analisis de casos con el cuerpo medico	1										1							
		Establecer Criterios de definicion de consultador cronico y abordaje , implementacion y adherencia	1																1	Se documnto el protocolo de consultador cronico
			PROGRAMADO																	81
			EJECUTADO																	94
			% EJECUTADO																	116%

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

ANGELA JARAMILLO ECHEVERRI
COORDINACION MEDICA



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO **GESTION FINANCIERA** RESPONSABLE **ANGELO ENRIQUE GIRALDO GARCIA** VIGENCIA **2021**

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION	
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
San José fortalecido financieramente	Mejorar anualmente la evolución del gasto por UVR	62	Análisis mensual de ejecuciones presupuestales y producción para comite de gestion y desempeño	1	1	1	1	1										El analisis fue remitido a la Gerencia, antes de realizar el comite tecnico se socializa con la gerencia la ins ejecuciones de ingresos y gastos
	Elaboracion y Ejecucion del Plan anual de adquisiciones	68	Elaborar y/o actualizar el plan anual de adquisiciones	1	1													
	Gestionar los recursos que permitan el pago oportuno del personal de planta y por concepto de contratación de sus	82	Analisis de Ingresos respecto al gasto	4		1	1	1			1						1	
	Plan de mantenimiento de infraestructura	136	Hacer seguimiento al plan anual de mantenimiento infraestructura	1	1	1	1	1	1									Se realiza mediante la supervisión del contrato, acttas de supervisión, informe 2193
	Plan de mantenimiento y calibración de equipo biomédico	137	Documentar y hacer seguimiento el plan anual de mantenimiento y calibración de equipo biomédico	1	1													No se cuenta con un plan de mantenimiento, se realizó la calibración de los equipos d laboratorio con COODESURIS

San José administrativo

Plan de mantenimiento de parque automotor	138	Elaborar y ejecutar el plan anual de mantenimiento vehículos	3	1					1										Esta integrado en el plan anual de mantenimiento, se realizan los mantenimientos de acuerdo a la necesidad , se realizo el respectivo mantenimiento correctivo y preventivo a los vehiculos
---	-----	--	---	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

y comprometido con su talento humano	Plan de mantenimiento red eléctrica	139	Elaborar y hacer seguimiento plan de mantenimiento red eléctrica	1	1														Esta incluido en el plan anual de mantenimiento, se cuenta con un contrato de mantenimiento en el cual se icluye la red electrica		
	Plan de mantenimiento de gases medicinales	140	Elaborar y hacer seguimiento plan de mantenimiento y suministro de gases medicinales	1	1														El seguimient esta incluido en el plan de mantenimientos, Se realizó seguimeinto al mantenimiento que hizo oxycenter en el mes de diciembre		
	Inventario de propiedad, planta y equipos	141	Realizar inventario de propiedad, planta y equipos - (rotulación y sistematización)	1																	
	Comités de gestión del ambiente físico e infraestructura operando	142	Actas comités gestión ambiental y de emergencias , intervenir y liderar acciones de mejora planteadas , reunion bimestral	4				1	1	1	1	1							1	Actas de comité	
	Comités de gestión del ambiente físico e infraestructura operando	143	Plan de trabajo de Gestion Ambiental y plan de emergencia para la vigencia con seguimiento a traves de comites , informes en camite de desempeño	2	1															1	Plan de trabajajo PEGIRASA
	PROGRAMADO				20																
EJECUTADO				29																	
% EJECUTADO				145%																	

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

ANGELO ENRIQUE GIRALDO GARCIA
TECNICO EN PRESUPUESTO



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO **CONSULTA EXTERNA - RUTA DE ATENCION** RESPONSABLE **MARIA PAULA PEREZ BUITRAGO** VIGENCIA **2021**

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
	Gestionar la captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación	7	Seguimiento base de datos gestantes - Analisis y plan de mejora	4				1		1				1			Cuenta alto costo gestante presentado a las EPS
		8	Estrategias de captacion temprana de gestantes- demanda inducida, plan intervenciones colectivas, socializacion DLS, asociacion de usuarios, juntas accion comunal	4									1		1	2	1
	13	Realizar seguimiento a procedimientos internos para la implementación de la resolución 3280 de 2018 (capacitación, documentación, auditoria concurrente , capacitacion personalizada)	4				1			1				1			1

San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 por ciclos de vida RPMS	15	Realizar seguimiento al cumplimiento de las estimaciones	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Se realiza la revisión con gerencia			
		17	Realizar acciones de mejora para el cumplimiento de las metas (demanda inducida, estrategias IEC)	4					1	1							1	1	Se realizan en cumplimiento al PIC, mediante la consulta medica se realiza demanda inducida para citologías.		
	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 ruta materno perinatal	23	Implementacion paquete instruccional Atención binomio madre hijo, prevencion de la malnutricion y desnutricion, infecciones asociadas a la atencion en salud prevencion de la malnutricion y desnutricion, infecciones asociadas a la atencion en salud	3														1		Fueron documentados y aprobados por calidad el de atención binomio y infecciones asociadas a la atencion en salud	
		24	Documentacion y socialización del protocolo de atención del binomio madre-hijo	3														1		Pendiente por socializar	
		25	Evaluación, seguimiento a la adherencia y plan de mejora para el protocolo de atención del binomio madre hijo, prevencion de la malnutricion y desnutricion, infecciones asociadas a la atencion en salud	3															2	1	
Comités asistenciales activos y participativos	59	Actas comité vigilancia epidemiologia mensual	12	1	1	1	1	1	1	1	1						1	1	1	Actas de comité	
Sistema Unico de Habilitacion y Acreditacion	0	Participar y documentar los protocolos, guias y procedimientos relacionados con los procesos prioritarios y de seguridad del paciente asignados	4	1	1	1	1	1										1	1		Participación en los comites de seguridad del paciente, actas de comité
PROGRAMADO				53																	
EJECUTADO				52																	
% EJECUTADO				98%																	

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

MARIA PAULA PEREZ BUITRAGO
Enfermera



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO	CONSULTA EXTERNA - INTERNACION	RESPONSABLE	LAURA QUIROZ	VIGENCIA	2021
----------------	--------------------------------	--------------------	--------------	-----------------	------

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDAD	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 ruta cardiovascular	18	Hacer seguimiento a la capacidad y procedimientos internos para la implementación de la resolución 3280 de 2018	4					1	1	1			1				Conformacion comité gestion riesgo como mecanismo de implementación (acta de soporte) soporte correos electronicos, estadística y gestion del riesgo, retroalimentación Asmesalud	
	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 ruta cardiovascular	22	Realizar seguimiento base de datos pacientes RCV y alto costo, retroalimentación	6		1		1		1		1		1			1		
	Planificación del proceso Internación	50	Revisión proceso de alimentación-minutas	2															
	Planificación del proceso Internación	51	Revisar proceso frente estándares habilitación y generar la documentación e implementación de guías, protocolos, procedimientos relacionados con los procesos prioritarios y de seguridad del paciente	4					1									5	Documenntación y socialización manejo carro, ambulacias, paciente critico, Cade mamá y prostata.
	Planificación del proceso Esterilización	53	Revisar proceso frente estándares habilitación y generar generar la documentación e implementación de guías, protocolos, procedimientos relacionados con los procesos prioritarios y de seguridad del paciente	4						1	1	1						1	Faltan protocolos por documentar, implementar y evaluar
			Participar de la implementación, seguimientos del proceso de limpieza y desinfección de la entidad	2			1												Participación jornada de desinfección
PROGRAMADO				22															
EJECUTADO				21															
% EJECUTADO				95%															

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

LAURA QUIROZ
ENFERMERA GESTION DEL RIESGO



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO **GESTION DE LA CALIDAD** RESPONSABLE **LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR** VIGENCIA **2021**

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Realizar autoevaluación estándares de acreditación por cada vigencia con tendencia a la mejora .res 408-19	2	Realizar la autoevaluación por vigencia teniendo como referente la ruta crítica del pamec	1		1												Autoevaluación realizada	
		3	seguimiento y socialización autoevaluación acreditación,	4			1	1					1				1	Documentación y entrega actividades	
	Elaborar y ejecutar el plan de auditoria anual ruta crítica pamec.res 408-18	4	Documentar plan de auditoria anual (PAMEC)	1					1									PAMEC	
	Proceso de seguridad del paciente según lineamientos	27	Direccionar la implementación del programa de seguridad del paciente	1						1									Acta con referente de seguridad
		28	Direccionar el programa de capacitación y cultura de reporte del programa de la seguridad del paciente	1						1									Acta con referente de seguridad
		30	Participar del Seguimiento a eventos adversos	6				1	1						1			Actas de comité	
		31	Direccionar los Planes de mejoramiento seguridad del paciente	6								3	3					Visitas IVC	
San José administrativo y comprometido con su talento humano	Proceso de limpieza y desinfección -lavandería	135	Revisión y análisis del proceso de limpieza y desinfección, y lavandería	4				3							1		Revisión, elaboración y dos socializaciones. documento del proceso aprobado		
			Revisar protocolo de consentimiento informado	1												2			
		Proces PAMEC		Documentación Políticas de Prestación Servicios, Calidad, y humanización	4				1	1					1			Documentación direccionamiento estratégico, asignación de citas agosto, derechos y deberes septiembre y humanización mayo	
				Documentar sistema de Gestión del Riesgo	1												1	Se documentó el sistema de gestión documental	
				PROGRAMADO	30														
				EJECUTADO	27														
				% EJECUTADO	90%														

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR
Profesional especializada - Contratista



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO	GESTION FINANCIERA - FACTURACION	RESPONSABLE	JUAN DAVID CARDENAS	VIGENCIA	2021
----------------	---	--------------------	----------------------------	-----------------	-------------

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADE	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 por ciclos de vida RPMS	14	Realizar el acompañamiento a la contratación y establecimiento de metas según estimaciones	4														Se realizará en el segundo semestre	
	Comités asistenciales activos y participativos	60	Actas comité salud mental trimestral	4	1			1										Actas de comité	
	Mantener y/o mejorar el equilibrio presupuestal con recaudo		70	Estandarizar y socializar proceso de facturación	1								1					Se documentos y socializó el proceso de facturación	
			72	Estandarizar y socializar proceso de gestión de glosas (seguimiento e implementación a acciones de mejora)	4								1					Se documento y socializó el proceso de facturación	
			73	Actas de comité de glosas	6	1			1			1			1			Acta Comité, elaborada por Laura	
			74	Estandarizar y socializar el proceso de presentación de cuenta y generación RIPS (implementación y seguimiento a acciones)	4														
			75	Realizar parametrización y socializar los respectivos cambios (generar soportes de las capacitaciones y sus evaluaciones)	4		1				1		1				1		Listados de asistencia
Comités financieros operando	86	Actas de comité de farmacovigilancia	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Actas de comité		
PROGRAMADO				39															
EJECUTADO				24															
% EJECUTADO				62%															

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

JUAN DAVID CARDENAS
TECNICO EN FACTURACION



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO **SIAU** RESPONSABLE **JUAN DAVID CARDENAS** VIGENCIA **2021**

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION					
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D						
San José administrativo y comprometido con su talento humano	SIAU implementado y visible a Nivel institucional y frente a usuarios	171	Capacitar derechos y deberes a usuarios y comunidad	6														2	2	2	Socialización con veedores, asociación usuarios y S	
		172	Implementar proceso de comparendo pedagogico para inasistentes	6																		
		173	Realizar encuestas de satisfaccion por servicios (entregar consolidado mensual)	12																		El numero de encuestas por mes sera determinado estadisticamente
		174	Revisar informe de referencia - Analisis de citas , oportunidad y barreras de acceso	6															2	2	2	Se atendieron las opiniones de la comunidad del area urbana y rural por parte de la PQR'S se analizan la barreras
		175	Revisar el proceso de peticiones, quejas y reclamos a traves de los diferentes mecanismos y generar informe mensual	12				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Proceso realizado por calidad
San José comprometido con el usuario y la participación ciudadana			Documentar proceso de atencion al usuario (ingreso, atencion, egreso desde lo asistencial incluyendo administracion , proceso siau, pqr, identificando las necesidades y expectativas del paciente)	1																Docuemnto en revisión		
	Asociación de usuarios conformada y participativa	176	Realizar Acompañamiento en la Reunión mensual Asociacion de Usuarios	6													1	1	1	1	Actas de reunión	
	Comité ética operando	179	Actas comité ética	1															1		Acta de comité	
				PROGRAMADO	50																	
				EJECUTADO	28																	
				% EJECUTADO	56%																	

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

JUAN DAVID CARDENAS
Cajero



**PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA**

PROCESO	CONSULTA EXTERNA - ODONTOLOGIA	RESPONSABLE	LEIDY DIANA AGUDELO CASTAÑEDA	VIGENCIA	2021
----------------	--------------------------------	--------------------	-------------------------------	-----------------	------

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION	
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Estandarizacion y planificación del proceso Salud Oral	41	Revisar proceso frente estándares habilitación , énfasis en equipo periapical licencia de funcionamiento	1						1								Carpeta odontologia
		42	Documentar necesidades frente a equipo biomédico e instrumental , hacer seguimiento al mantenimiento preventivo, correctivo y calibracion de equipos,.	1							1							Unidad Odontologica
		43	Documentar , socializar e implementar ruta de atención salud oral resolución 3280,	4	1		1				1			1				Docuemnto y lisados de asistencia
		44	Generar informes EPS, entes territoriales y realizar seguimiento a indicadores presentacion periodica en el comité de gestion de desempeño	21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	9 entes externos y EPS, 12 informes internos (metas, ttos terminados, oportunidad)
	Comités asistenciales activos y participativos	56	Establecer plan de Accion de Seguridad del Paciente 2021, seguimiento a actividades y Actas comité seguridad del paciente bimestral	7		1	1	1			1		1		1	1	1 plan de accion - 6 actas comité	
			Documentar guias, protocolos, instructivos, manuales propios del servicio. Revisar consentimiento informado . Involucrar usuario y familia en recomendaciones	2						3							2 informes relacionados con la actividad (uno semestral)	
PROGRAMADO				36														
EJECUTADO				40														
% EJECUTADO				111%														

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

LEIDY DIANA AGUDELO CASTAÑEDA
Odontologa -Etemco

**PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA**

PROCESO

GESTION FINANCIERA -
CARTERA

RESPONSABLE

LAURA FERNANDA HENAO

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromis	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
	Mantener y/o mejorar el equilibrio presupuestal con recaudo	71	Socializar el proceso de cartera, implementarlo y evaluar adherencia	1							1						Se documntos y socializó el proceso de cartera
		76	Realizar circularizacion de cartera y reporte según circular 030	4	1			1			1			1			Actas y reportes ante el ministerio (SISPRO)
			Realizar capacitaciones al personal a cargo, administrativo y asistencial frente a cambios qu e incidan en la atencion al usuario que afecten la prestacion del servicio	4		1			1			1			1		Inducción y capacitación personal a cargo, copias asistencias
		14	Realizar el acompañamiento a la contratación y establecimiento de metas según estimaciones	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Apoyo frecuente en elaboración minutas, estimaciones y actas de reuniones
		72	Estandarizar y socializar proceso de gestión de glosas	1							1						Se documntos y socializó el proceso de cartera
		73	Liderar el comité de glosas , actas y ejecucion planes de mejora	6	1			1			2			2			Actas de comité, este es trimestral
			Realizar seguimiento y conciliacion de aportes patronales -	6	1			1			2			2			Actas de comité, este es trimestral
		PROGRAMADO	34														
		EJECUTADO	34														
		% EJECUTADO	100%														

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

LAURA FERNANDA HENAO
Profesional Universitario Cartera



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO

SERVICIOS
COMPLEMENTARIOS -
LABORATORIO

RESPONSABLE

ERNESTINA MARIA RIVERA MARQUEZ

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADE	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Planificación del proceso Laboratorio Clínico	45	Revisar proceso frente estándares habilitación y generar informe	1					1									Informe	
			Realizar seguimiento a la calibración y mantenimiento correctivo y preventivo de equipos	1		1													Se realizó la calibración y el respectivo seguimiento
		47	Generar informes EPS y entes territoriales	4		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1. libro TB MENSUAL Y TRIMESTRAL 2. TSH NEONAL INFORME LDPS MENSUAL 3. MALARIA MENSUAL Y SEMESTRAL a partir abril 4. I FISC
	Comités asistenciales activos y participativos	54	Coordinación comités asistenciales, seguimiento y generación de acciones de mejora	12		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	INFECCIONES-COVER-FARMACIA, GESTIÓN Y DESEMPEÑO, comité es bimestral
		61	Actas comité infecciones, realizar actividades generadas en plan de mejora	6		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Actas de comité

Estandar Sistema unico Acreditacion	Establecer registro de muestras rechazadas , necesidades y expectativas de pacientes, tiempo de entrega de resultados y dificultades por tramites administrativos , informe trimestral en comité tecnico, analisis de caso	4	1			1				1			1			Formato de novedades
	Integrar el equipo de analisis de casos	1								1						Se Han analizado en el comité de seguridad del paciente
Seguridad del Paciente	implementacion paquete instruccional de seguridad del paciente correcta identificacion del paciente en laboratorio y procesos asistenciales	2														
	Informe de control de calidad interno y externo	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Informe Mensual Quimica, hematologia, Glucosa.
	PROGRAMADO	43														
	EJECUTADO	43														
	% EJECUTADO	100%														

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

ERNESTINA MARIA RIVERA MARQUEZ
Bacteriologa



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSÉ
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO **GESTION JURIDICA** RESPONSABLE **LUZ ELENA MUÑOZ VILLEGAS** VIGENCIA **2021**

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
San José fortalecido financieramente	Proceso de contratación y compras caracterizado (manual de contratación)	63	Revisión y actualización del manual de contratación, compras y adquisiciones	1														Se actualizaron las cuantías de contratación mediante acuerdo de junta, se proyectaron formatos de contratación para iniciar el proceso de estandarización, se revisó el manual de contratación, proponiendo realizar las respectivas actualizaciones para la vigencia 2022	
		64	Revisión y análisis de la documentación contractual, plan de mejoramiento a los supervisores	1						1							1	Se realizó una revisión aleatoria y se establecieron algunos formatos	
		65	Documentar el proceso de supervisión de contratos.	12														1	Se estableció el formato de acta de supervisión
		66	Capacitación a contratistas y supervisores sobre responsabilidades y cumplimiento normativo	4															
	69	Elaboración y Ejecución del Plan anual de adquisiciones	1	Realizar acompañamiento en la elaboración y actualización del Plan Anual de Adquisiciones	1														
San José administrativo y comprometido con su talento humano	Gestión del riesgo institucional operando de forma adecuada	168	Actas del comité de Conciliación	12				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Actas del comité	
		169	Presentación informes procesos judiciales	4		1			1					1			1		Informe Cuenta Actual Consolidada SIA Misional, Informe presentado a la Gerencia
		170	Actualizar el mapa de riesgo antijurídico de la entidad	1															
PROGRAMADO				36															
EJECUTADO				25															
% EJECUTADO				69%															

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

LUZ ELENA MUÑOZ VILLEGAS
Abogada Externa



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO **GESTION FINANCIERA** RESPONSABLE **NUR MARY PORRAS** VIGENCIA **2021**

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADE	VIGENCIA 2021												OBSERVACION	
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
San José fortalecido financieramente	Capacitación del personal facturación electrónica	79	Capacitaciones según normatividad (FACTURACION ELECTRONICA, actualizaciones)	1									1					realizada por proveedor software
	Envío oportuno de información a entes de control	80	Envío mensual, trimestral, semestral o anual de los informes del area contable	20	2	1	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1		CHIP TRIMESTRAL SUPERSALUD TRIMESTAL FT 004- ANUAL FT 002 DIAN MENSUAL RETEFUNTE - EXOGENA/INGRESOS Y PATRIMONIO ANUAL CONTRALORIA - Catalogo Cuentas
	Secretaria salud r.2193	81	Sistema de información hospitalaria (SIHO)-balance general- estado de actividades-pasivos-cartera*- facturación *	4		1		1			1			1				SIHO TRIMESTRAL
	Comités financieros operando	85	Actas comité sostenibilidad financiera bimestral, liderar acciones de mejora, seguimiento e informe en comité relacionado	4		1					1							Actas Comité
				PROGRAMADO													29	
				EJECUTADO													26	
				% EJECUTADO													90%	

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

NUR MARY PORRAS
Contadora



**PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA**

PROCESO

SISTEMA DE GESTION DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

RESPONSABLE

LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	2021												OBSERVACION	
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
San José administrativo y comprometido con su talento humano	Talento humano articulado institucionalmente comprometido y capacitado	123	Liderar la ejecución del Plan de Trabajo del SGSST de la ESE vigencia 2021, con seguimiento trimestral	4	1				1					1			1	Seguimientos trimestrales, consolidado anual
	Plan de gestión de residuos PGIRASA	133	Participar de la ejecución del plan de gestión de residuos Pgirasa, seguimiento trimestral,	4	1				1	1	1	1						Actualización plan de residuos, atas de comité
	Plan de emergencias	134	Participar de la ejecución del cronograma y capacitación del plan emergencias institucional, seguimiento trimestral	4						1			2	2				Se realizó documentación, capacitación y socialización del plan de emergencias
PROGRAMADO				12														
EJECUTADO				15														
% EJECUTADO				125%														

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR
Profesional especializada - Contratista



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - FARMACIA	RESPONSABLE	JESSICA ALEXANDRA LOPEZ RIOS	VIGENCIA	2021
----------------	--------------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------	------

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADES	VIGENCIA 2021												OBSERVACION		
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 ruta cardiovascular	21	Hacer seguimiento al proceso de entrega hospitalaria, ambulatoria y domiciliario de medicamentos, rendir informe trimestral	4	1				1							1			Infome de consumo presentado comité, acta de comité de farmacia terapeutica. ESTANDARIZAR EL PROCESO DE DISPENSACION
	Proceso de seguridad del paciente según lineamientos	29	Capacitar al personal medico - asistencial en temas y procesos relacionados con el servicio farmaceutico	6		1				2	1				1			médicoCapacitación farcamoviligancia vacunación personal asistencial, prescripción personal medico, errores prescripción	
	Planificación del proceso Internación	52	Realiza acompañamiento a la estructuración del proceso farmaceutico hospitalario y ambulatorio	4			4									1	1	Con calidad se revisaron los procesos de farmacovigilancia, medicamentos	
			Realizar diagnostico de usuarios con polifarmacia, consulta farmacologica según los hallazgos relevantes . Informe trimestral	4											1	1	1	1	Se elaboró base de datos de pacientes con hallazgos relevantes y se compartió a la coordinadorao jefe
	Comités asistenciales activos y participativos	58	Realizar acompañamiento al Comité de farmacia y terapeutica	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Actas de comites	
San José fortalecido financieramente	Realizar evaluación proceso de compras de medicamentos y material MQx. y establecer acciones de mejora si se requieren	84	Realizar informe de consumos y perfil de consumos en los diferentes servicios	4	1			1			1					1		IMPLEMENTAR INDICADORES DE GESTION DE AHERENCIA EN CUENTAS ALTO COSTO	
PROGRAMADO				34															
EJECUTADO				35															
% EJECUTADO				103%															

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

JESSICA ALEXANDRA LOPEZ RIOS
Quimico Farmaceutico - Coodesuris



**PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA**

PROCESO

CONTRATACION - ARCHIVO

RESPONSABLE

OSCAR EDUARDO MONTES

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADE	VIGENCIA 2021												OBSERVACION			
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
San José fortalecido financieramente	Proceso de contratación y compras caracterizado (manual de contratación)	67	Documentar proceso y gestion contractual, realizar reporte SIA OBSERVA	6	1		1			1		1			1			1		Se realiza rendición mensual SIA OBSREVA, se inicio proceso de estandarización de formatos como acta de inicio, analisis del sector, designación supervisión, certificado de idoneidad.
San José administrativo y comprometido con su talento humano	Ley general de archivos	108	Inventario y depuración documental- tablas de retención documental	1																No se adelanto el proceso
	MIPG		Liderar y estandarizar el proceso de ventanilla unica de la institucion acorde a los lineamientos generados por normatividad	1		1														Con el responsable del SIAU, se estandarizo un formato para el manejo de la correspondencia
	MIPG		Realizar acompañamiento al proceso Siau (Capacitacion, direccionamiento de peticiones,	2					1											Capacitación de Juan David a las personas que
	Comité sistema de información	109	Actas comité de archivo trimestral	4		1	1	1		1										Actas de comité
				PROGRAMADO	14															
				EJECUTADO	12															
				% EJECUTADO	86%															

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

OSCAR EDUARDO MONTES
Auxiliar Administrativa - ETEMCO



PLAN OPERATIVO ANUAL
ESE HOSPITAL SAN JOSE
LA CELIA-RISARALDA

PROCESO

PIC-COVID

RESPONSABLE

MARIA PAULA PEREZ BUITRAGO

VIGENCIA

2021

LINEA ESTRATEGICA	Logro o Compromiso	N°	ACTIVIDAD PLAN OPERATIVO	N° DE ACTIVIDADE	VIGENCIA 2021												OBSERVACION
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
San José humano y eficiente en la prestación de servicios de salud	Ejecutar PIC territorial	37	Programación PIC anual Municipal y Departamental	1						1							Pendiete programación departamental
		38	Ejecución y presentación de informes	6													Se realizará el pprimer informe en julio ya que en junio se establecio la programación
		39	Evaluación, seguimiento y mejoramiento PIC	2													
		40	Conformacion equipo Extramural y programacion de jornadas en zonas priorizadas	4					1	1							El equipo lo conforma el PIC, alcaldía descentralizada
	Implementar la ruta de atención integral resolución 3280 por ciclos de vida RPMS	16	Programacion Jornadas de vacunacion y Seguimiento cobertura vacunacion	4				1	1	1						Jornada de vacunacion de las Americas y Jornadas de vacunacion de sarampión y rubeola	
	COVID -19		Coordinar la planificacion de la Vacunación Covid-19	4			4	4	4	3						Jornadas realizadas	
			Implementacion y Seguimiento Prass , Actas y directrices	12		1				2						Actas de reunión	
	Sistema Unico de Habilitacion y Acreditacion	0	Participar y documentar los protocolos, guias y procedimientos relacionados con los procesos prioritarios y de seguridad del paciente asignados	4												Esta actividad esta en consulta externa	
	PROGRAMADO				37												
EJECUTADO				24													
% EJECUTADO				65%													

CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
GERENTE

MARIA PAULA PEREZ BUITRAGO
ENFERMERA

N°	AREA	TOTAL ACTIVIDADES	EJECUTADAS	% EJECUCION	RESPONSABLE
1	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	39	46	118%	CARLOS ANDRES POSADA BUITRAGO
2	CONTROL INTERNO	34	31	91%	LEIDY VIVIANA MONCADA OSORIO
3	GESTION DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACIÓN	57	79	139%	DUVANIER ALVAREZ POSADA
4	GESTION DEL TALENTO HUMANO	43	43	100%	MARTHA SANTA
5	COOR. MEDICA	81	94	116%	ANGELA JARAMILLO ECHEVERRI
6	GESTION FINANCIERA	20	29	145%	ANGELO ENRIQUE GIRALDO GARCIA
7	CONSULTA EXTERNA - RUTA DE ATENCION INTEGRAL MF	53	52	98%	MARIA PAULA PEREZ BUITRAGO
8	CONSULTA EXTERNA - INTERNACION	22	21	95%	LAURA QUIROZ
9	GESTION DE LA CALIDAD	30	27	90%	LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR
10	GESTION FINANCIERA - FACTURACION	39	24	62%	JUAN DAVID CARDENAS
11	SIAU	50	28	56%	JUAN DAVID CARDENAS
12	CONSULTA EXTERNA - ODONTOLOGIA	36	40	111%	LEIDY DIANA AGUDELO CASTAÑEDA
13	GESTION FINANCIERA - CARTERA	34	34	100%	LAURA FERNANDA HENAO
14	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - LABORATORIO	43	43	100%	ERNESTINA MARIA RIVERA MARQUEZ
15	GESTION JURIDICA	36	25	69%	LUZ ELENA MUÑOZ VILLEGAS
16	GESTION FINANCIERA	29	26	90%	NUR MARY PORRAS
17	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TR	12	15	125%	LIDA ZORAIDA OTALVARO BETANCUR
18	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - FARMACIA	34	35	103%	JESSICA ALEXANDRA LOPEZ RIOS
19	CONTRATACION - ARCHIVO	14	12	86%	OSCAR EDUARDO MONTES
20	PIC-COVID	37	24	65%	MARIA PAULA PEREZ BUITRAGO
	TOTAL	743	728	98%	