

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ									SEGUIMIENTO II TRIMESTRE 2016					
SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION 2016									Abril		Mayo		Junio	
PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIA	ACCIONES	RESPONSABLES	PROYECCIÓN 2016	META	INDICADOR DE GESTION	FECHA DE CUMPLIMIENTO	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia
			4 Gestionar el diseño e implementación de Seguridad y Salud en el trabajo	Lider del Proceso ambiental y Seguridad y Salud en el trabajo	80%	Cumplimiento de la gestion del Sub Programa de Medicina del Trabajo, Higiene y Seguridad Industrial	% IDE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE MEDICINA DEL TRABAJO, HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	30 de diciembre 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
PROCESOS MISIONALES Z		Estandarización de procesos de atención de los servicios con los que cuenta la ese.	1 Implementar procesos para la atención segura en servicio de maternidad	Coordinador Materno Infantil	100%	Cero (0) muertes maternas por causas prevenibles. SOPORTE: Certificación del servicio de epidemiología y/o coordinación de calidad institucional sobre mortalidad materna.	Procesos implementados para la atención segura	permanente	100%	Certificación del servicio de epidemiología y/o coordinación de calidad institucional sobre mortalidad materna.	100%	Certificación del servicio de epidemiología y/o coordinación de calidad institucional sobre mortalidad materna.	100%	Certificación del servicio de epidemiología y/o coordinación de calidad institucional sobre mortalidad materna.
			2 Realizar la gestión para la dotación de 10 camas en el área salud mental.	Gerencia	100%	DOTACION DE 10 CAMAS	N° DE CAMAS SUMINISTRADAS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN SALUD MENTAL/No de camas proyectadas	30 de noviembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
			3 Participación y apoyo Gerencial en el proyecto de remodelación y ampliación del servicio de urgencias de la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López	Gerencia/Asesora de Planeación	100%	100% de cumplimiento de las acciones a cargo de la Gerencia y Oficina de Planeación del proyecto de remodelación y ampliación del servicio de urgencias de la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López	No de acciones de gerencia/ No de actividades requeridas de apoyo gerencial.	30 octubre de 2016	0%	N/A	50%	Actas de reunion con Gobernacion del Cesar y Ministerio de Salud	70%	Meta alcanzada
			4 Actualización y presentación proyecto de creación del servicio de unidad de cuidados pediátricos, y ampliación del servicio de cuidados intensivo neonatal y adultos de la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López.	Gerencia/Asesora de Planeación	100%	Realizar acompañamiento y seguimiento a la realización del proyecto de remodelación y ampliación del servicio de cuidados intensivos de la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López	proyecto actualizado y presentado	30 diciembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
			5 Actualización de las Guías médicas de las 10 primeras causas de morbilidad por servicios	Eliana Margarita Mendoza, Carmen Alicia Kelsey; Maria Concepcion Quiroz	90%	1. Identificar las 10 primeras causas de morbilidad por servicios. SOPORTE: Consolidado de listas de chequeo según muestras trimestrales. 2. Actualización de las guías de manejo médico. 3. Elaboración de cronograma de actividades. 4. Aplicación de instrumento AGREE II para evaluación de guías médicas.	% de cumplimiento de las actividades programadas	30 de diciembre 2016	0%		10%	Identificación de las 10 primeras causas de morbilidad por servicios por parte de la Oficina de Información y Estadísticas.	20%	Elaboración del cronograma de actividades

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ									SEGUIMIENTO II TRIMESTRE 2016					
SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION 2016									Abril		Mayo		Junio	
PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	ESTRATEGIA	ACCIONES	RESPONSABLES	PROYECCIÓN 2016	META	INDICADOR DE GESTION	FECHA DE CUMPLIMIENTO	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia
			6 Seguimiento y analisis de los eventos adversos	Profesional Referente de Seguridad del Paciente	95%	Eventos adversos gestionados dentro de la vigencia	Numero de Eventos adversos analizados y /o Gestionados/No de eventos reportados *100	30 de diciembre 2016	95%	Formato del Reporte en Dinamica Gerencial y /o Manual -Formato de Analisis y Gestion según el Protocolo de Londres.	95%	Formato del Reporte en Dinamica Gerencial y /o Manual -Formato de Analisis y Gestion según el Protocolo de Londres.	95%	Formato del Reporte en Dinamica Gerencial y /o Manual -Formato de Analisis y Gestion según el Protocolo de Londres.
			7 Fortalecer los procesos de banco de leche humana para contribuir a la estrategia IAMI	Coordinadora maternoinfantil	100%	Creacion de la red de madres donantes de leche materna y protectoras de la lactancia materna en el municipio de Valledupar - Cesar. SOPORTE: Acta de constitución de la red local de madres donantes y/o protectoras de lactancia materna interinstitucional con Secretaría de Salud Departamental-ICBF.	Red de donantes creado	30 de diciembre 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
			6 Garantizar la vacunacion de los niños (as) nacidos en la institucion	Coordinadora maternoinfantil	100%	% de niños (as) nacidos vivos en la ESE vacunados con BCG, Hepatitis B (dosis inicial). SOPORTE: Certificación PAIWEB a través de la Secretaría local de salud.	Niños vacunados en la vigencia/Niños nacidos en la institución	permanente	100%	Dinamica Gerencial	100%	Dinamica Gerencial	100%	Dinamica Gerencial
			7 Implementar la estrategia IAMI INTEGRAL en la institucion	Coordinadora maternoinfantil	50%	Capacitar el talento humano en lo relacionado con la estrategia IAMI INTEGRAL. SOPORTE: Evidencia fotografica y certificados de las mismas.	No de funcionarios capacitados en la estrategia IAMI/N° de persona del servicio materno infantil.	30 de diciembre 2016	0%		0%		10%	Actas de Capacitación, registro de asistencia
			7 Implementar el protocolo de identificación de pacientes desde el ingreso	Coordinadora maternoinfantil	40%	Avanzar en el cumplimiento de los 10 pasos de la IAMI INTEGRAL Minimo en un 40%. Soporte consolidado de autoapreciación según manual UNICEF.	No de pasos de IAMI implemenados/No de pasos de la IAMI	30 de diciembre 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
			9 Implementar el protocolo de identificación de pacientes desde el ingreso	Gerente, Profesional de Admisiones, Profesional Referente de Seguridad del Paciente	95%	Tener implementado el protocolo de identificación de pacientes desde su admisión a los distintos servicios del hospital, mediante un sistema de código de barras.	No de pacientes identificado/No de pacientes atendidos en los distintos servicios.	permanenete	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	20%	Aplicación de la lista de chequeo (formato de traslado de pacientes).
APOYO LOGÍSTICO	Plan de mantenimiento integral de hospitalario de infraestructura, equipos biomedicos, dotacion, equipos de computo y redes de comunicaciones	Elaborar ejecutar un plan de mantenimiento de hospitalario para la infraestructura, dotacion, equipos biomedicos, equipos de	1 Celebrar un contrato de mantenimiento preventivo de equipos industriales, infraestructura , redes hidraulicas y sanitarias, plantade trantamiento de aguas residuales de la.E.S.E.	Profesional Universitario de Mantenimiento	100%	Ejecutar el plan de mantenimiento preventivo cumplimiento de la circular 029 de 1997, y el cumplimiento de las normas de habilitacion resolucion 2003 del 2014	numero de metas ejecutadas / numero de metas programadas	30 de diciembre 2016	33%	cronograma mantenimiento. Hojas de vida de equipos. Contrato de mantenimiento infraestructura, dotacion y equipos biomedicos	42%	cronograma mantenimiento. Hojas de vida de equipos. Contrato de mantenimiento infraestructura, dotacion y equipos biomedicos	50%	cronograma mantenimiento. Hojas de vida de equipos. Contrato de mantenimiento infraestructura, dotacion y equipos biomedicos

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ									SEGUIMIENTO II TRIMESTRE 2016					
SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION 2016									Abril		Mayo		Junio	
PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIA	ACCIONES	RESPONSABLES	PROYECCIÓN 2016	META	INDICADOR DE GESTION	FECHA DE CUMPLIMIENTO	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia
	Dotacion y adecuacion de infraestructura de equipos de computo y comunicacion de la E.S.E		2 Realizar Dotación al área de archivo de Historias Clinicas	Gerencia	100%	Dotación al área de archivo de historias clinicas	Dotación realizada	30 de diciembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN	Fortalecer el proceso de gestión de comunicación informativa y organizacional	Actualización del sistema de información y gestión documental institucional	1 Actualizacion del sistema de informacion DinámicaNet (DGH)	Profesional Universitario de Sistemas	100,00%	Gestion para la actualización normatividad vigente versión 2016	Comunicado de la Gestion realizada ante la Gerencia	30 de diciembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
			2 Interfase de Winsislab (Laboratorio) con Dinamica Gerencial	Profesional Universitario de Sistemas / Gerencia	100%	Solicitar al contratista la Implementación de los registros clinicos o Resultados de laboratorios en la historia clinica mediante interfase con el Software DinámicaNet.	Interface realizada	30 de diciembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
			3 Actualizacion pagina web	Profesional Universitario de Sistemas-Lider Estadística	40%	Adecuar la página Web institucional conforme a la normatividad vigente de gobierno en línea	No de requisitos actualizados en pagina web de Gobierno en línea/No de requisitos gobierno en línea	30 de diciembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda
Gestionar aspectos operativos de infraestructura y recursos, que permitan asegurar la gestión oportuna del desarrollo del plan de agua potable residuos hospitalarios y similares de la	Mantenimiento general de la planta de tratamiento de aguas residuales.	Mantenimiento y recarga de elemento de apoyo de emergencias (extintores), de la E.S.E, Hospital Rosario Pumarejo de López.	1 Contratación del servicio de mantenimiento de la planta de tratamiento de aguas residuales	Gerencia y Gestión ambiental	100%	cumplimiento del contrato	%de operación de la planta/mantenimiento anual	30 de agosto de 2016	100%	necesidad de mantenimiento general de la PTAR (Correo)	100%	necesidad de mantenimiento general de la PTAR (Oficio)	100%	contrato de servicio de mantenimiento de la PTAR
			2 Contratación del servicio de mantenimiento y recargas de extintores	Lider del Proceso ambiental y Seguridad y Salud en el trabajo	100%	Cumplimiento de la ejecucion del contrato.	N°. De extintores a recargar / N° de extintores recargados x 100.	30 de noviembre de 2016	100%	necesidad de recarga de extintores	100%	Contrato N° 124 del servicio de mantenimiento y recarga de extintores	100%	ejecucion del contrato

ESE HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LÓPEZ									SEGUIMIENTO II TRIMESTRE 2016						
SEGUIMIENTO PLAN DE ACCION 2016									Abril		Mayo		Junio		
PROYECTOS DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIA	ACCIONES	RESPONSABLES	PROYECCIÓN 2016	META	INDICADOR DE GESTION	FECHA DE CUMPLIMIENTO	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia	Avance accion	Evidencia	
	similares de la E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López. Asegurando la integridad del usuario, funcionarios de la misma.	Minimizar riesgos físicos y biológicos tanto para usuarios como funcionarios, limitando los cuartos transitorios del ambiente laboral.	3	Gestionar la adecuación de cuartos transitorios de residuos en el área de consulta externa y cirugía.	Lider del Proceso ambiental y Seguridad y Salud en el trabajo y Profesional Universitario de mantenimiento.	100%	Cumplir con la normatividad legal vigente	Adecuación de áreas de almacenamiento transitorio de residuos hospitalarios y simiaries para las áreas de consulta externa y cirugía.	30 de noviembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	50%	ACTA GAGAS N°014
			4	Implementar nueva ruta de evacuación de residuos hospitalarios y similares.	Lider del Proceso ambiental y Seguridad y Salud en el trabajo	100%	Elaborar e implementar la nueva ruta de evacuación de residuos hospitalarios y similares.	Plano de la nueva ruta de evacuación para evacuación de residuos hospitalarios y similares	30 de noviembre de 2016	0%	Meta no lograda	0%	Meta no lograda	50%	ACTA GAGAS N°014
EVALUACIÓN Y CONTROL	Ejercer las actividades correspondientes a la oficina de Control Interno de manera independiente y objetiva de asesoría, conforme a la normatividad vigente.	Evaluación de Procesos determinando riesgos y presentación de informes, concertación planes de mejoramiento y seguimiento	1	Elaboración y ejecución del Plan Anual de Auditoría	Asesor de Control Interno	100%	Cumplimiento del Programa y el Plan Anual de Auditoría aprobado por el Comité Coordinador de Control Interno. Darle aplicabilidad a lo establecido en el Decreto 1537 del 2001.	No de auditorías realizadas/N o de auditorías programadas del Plan de Auditorías de Control interno.	30 de noviembre de 2016	0%	Meta no lograda	10%	Meta alcanzada	10%	Meta alcanzada
			2	Evaluación del Sistema de Control Interno	Asesor de Control Interno	100%	Presentar informe Anual al DAFP	Certificación de recibido de informe	febrero 28 de 2016	100%	informe Presentado		Meta cumplida		Meta cumplida
			3	Elaboración y envío de los informes de Ley	Asesor de Control Interno	100%	Elaboración y reporte oportuno de los informes de Ley a cada ente de control solicitante.	Radicado de los informes	términos de ley	80%	Informes Presentados	80%	Informe Presentado	80%	Informe Presentado