

PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2020-2022



E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS - SUCRE

Duver Dicson Vargas Rojas
Agente Especial Interventor

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

PRESENTACION	3
INTRODUCCION	5
PLATAFORMA ESTRATEGICA	6
MISIÓN	6
VISIÓN	6
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	6
PRINCIPIOS INSTITUCIONALES	6
VALORES INSTITUCIONALES	7
MAPA DE PROCESOS	8
OBJETIVOS	9
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECIFICOS	9
MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	10

PRESENTACION

El Hospital Regional de II nivel de San Marcos ESE, es una Empresa Social del Estado del orden departamental, constituida el 1 de diciembre de 1994 mediante la ordenanza No. 17 expedida por la Asamblea Departamental de Sucre, tiene personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, se encuentra adscrita al Departamento Administrativo de Salud de Sucre (DASSALUD). Está ubicada en el municipio de San Marcos y tiene un área de influencia que se extiende a la población que habita en las regiones de San Jorge y La Mojana, entre otros.

El Hospital prestaba servicios en Consulta Externa, Hospitalización, Urgencias, Quirófano, Sala de Partos, Terapia Física, Laboratorio Clínico, Imagenología, Nutrición, Psicología, los cuales cubrían las necesidades en salud de la población urbana y rural en el municipio de San Marcos y regiones aledañas.

Debido a las dificultades financieras y al riesgo en la prestación de los servicios de salud, la Superintendencia Nacional de Salud ordena medida de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar los bienes y haberes del Hospital, mediante Resolución No. 001616 del 18 de marzo de 2020, con el fin de subsanar los hallazgos encontrados y garantizar la prestación de los servicios de salud de forma segura, oportuna y con calidad.

La situación inicial de la E.S.E, implica enormes retos para la prestación de servicios de salud desde aspectos financieros, estructurales y operativos. La complejidad de la situación financiera en que se recibe la entidad, con un enorme pasivo, sin equilibrio presupuestal frente al recaudo efectivo, con unas cuentas por cobrar, las cuales no había confiabilidad por motivo, a un deterioro sobreestimado, por un lado; y por el otro, con incertidumbres administrativas en algunos temas de prestación de servicios de salud por cuenta de relaciones contractuales no resueltas en vigencias anteriores.

Adicional las difíciles circunstancias que afronta el mundo, por la emergencia sanitaria derivada de la pandemia de COVID-19, implican sortear una gran cantidad de obstáculos y proyectar, con ideas innovadoras, los escenarios, retos y responsabilidades que garantice la eficiente prestación de servicios de salud y la sostenibilidad financiera.

Todo lo anterior da una mayor importancia al plan de desarrollo institucional, pues será el instrumento que señale el rumbo para la eficiente asignación de recursos y facilitar el cumplimiento de los objetivos que se han dispuesto para el periodo institucional, buscando siempre el mejoramiento continuo.



INTRODUCCION

El Plan de Desarrollo Institucional es un instrumento que expresa los objetivos, las metas, los programas, acciones estratégicas, el cronograma, entre otros, que se cumplirá en un periodo específico.

En este sentido, el Hospital Regional de II nivel de San Marcos ESE, se enfoca en la formulación de los ejes estratégicos que conforman el plan de desarrollo institucional, se tuvo en cuenta la plataforma estratégica de la E.S.E, en especial, la misión de la entidad; tomando como punto de partida las necesidades de la institución y expectativas de los clientes internos y externos y con la visión puesta en los factores productivos esenciales de la organización y el resultado que se busca, el cual consiste en la construcción de una concepción humanizada en la prestación de los servicios de salud, que sea innovadora y sostenible en el tiempo.

Se prioriza la optimización de la gestión financiera y administrativa, la búsqueda de un talento humano idóneo, una infraestructura confiable, así como el conjunto de lineamientos en la calidad de la atención en salud, con el fin de generar, mantener y mejorar la calidad en la entidad, centrando la atención en el usuario, la seguridad del paciente y la humanización de la atención en salud.

Si bien es un proceso lento, se espera poder sanear por completo en el menor tiempo posible cada uno de los hallazgos que dieron origen a la medida de intervención. El cual establece como premisa fundamental la garantía del goce efectivo del derecho a la salud.

PLATAFORMA ESTRATEGICA

MISIÓN

Prestar servicios de salud con talento humano calificado, buscando el mejoramiento continuo de los procesos, para garantizar de esta manera servicios de calidad a la población de San Jorge, la Mojana y su área de influencia.

VISIÓN

Ser un hospital líder, con reconocimiento en la prestación de servicios, financieramente viable, con talento humano calificado, tecnología de punta, orientado a la formación académica e investigativa y encaminado hacia la acreditación en salud, el desarrollo sostenible y el bienestar social de la región.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. Garantizar la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad con criterios de calidad.
2. Lograr la viabilidad y sostenibilidad financiera.
3. Adaptar el portafolio de servicios a los retos y necesidades del mercado.
4. Promover y fortalecer la gestión del talento humano.
5. Fomentar la academia y la investigación.

PRINCIPIOS INSTITUCIONALES

EFICACIA: Lograr los objetivos y metas establecidos por la institución.

EFICIENCIA: Alcanzar los objetivos y metas establecidos, mediante el uso del mínimo de recursos necesarios.

INTEGRIDAD: Llevar a cabo las labores encomendadas de manera correcta, educada, atenta, proba e intachable.

TRABAJO EN EQUIPO: Alcanzar objetivos comunes, con el esfuerzo individual de cada integrante del equipo dentro de una estructura organizativa que favorezca la elaboración conjunta del trabajo y un ambiente de comunicación, armonía y colaboración.

TRATO DIGNO: Interactuar con los demás de forma cordial, haciendo énfasis en el honor y dignidad que corresponden a toda persona como derechos inalienables, innatos e inseparables de ella.

LIDERAZGO: Influir mediante habilidades propias, en la forma de ser o actuar de las personas o grupo de trabajo para lograr con entusiasmo el alcance de metas y objetivos.

VALORES INSTITUCIONALES

RESPECTO: Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, se procedencia, títulos o cualquier otra condición.

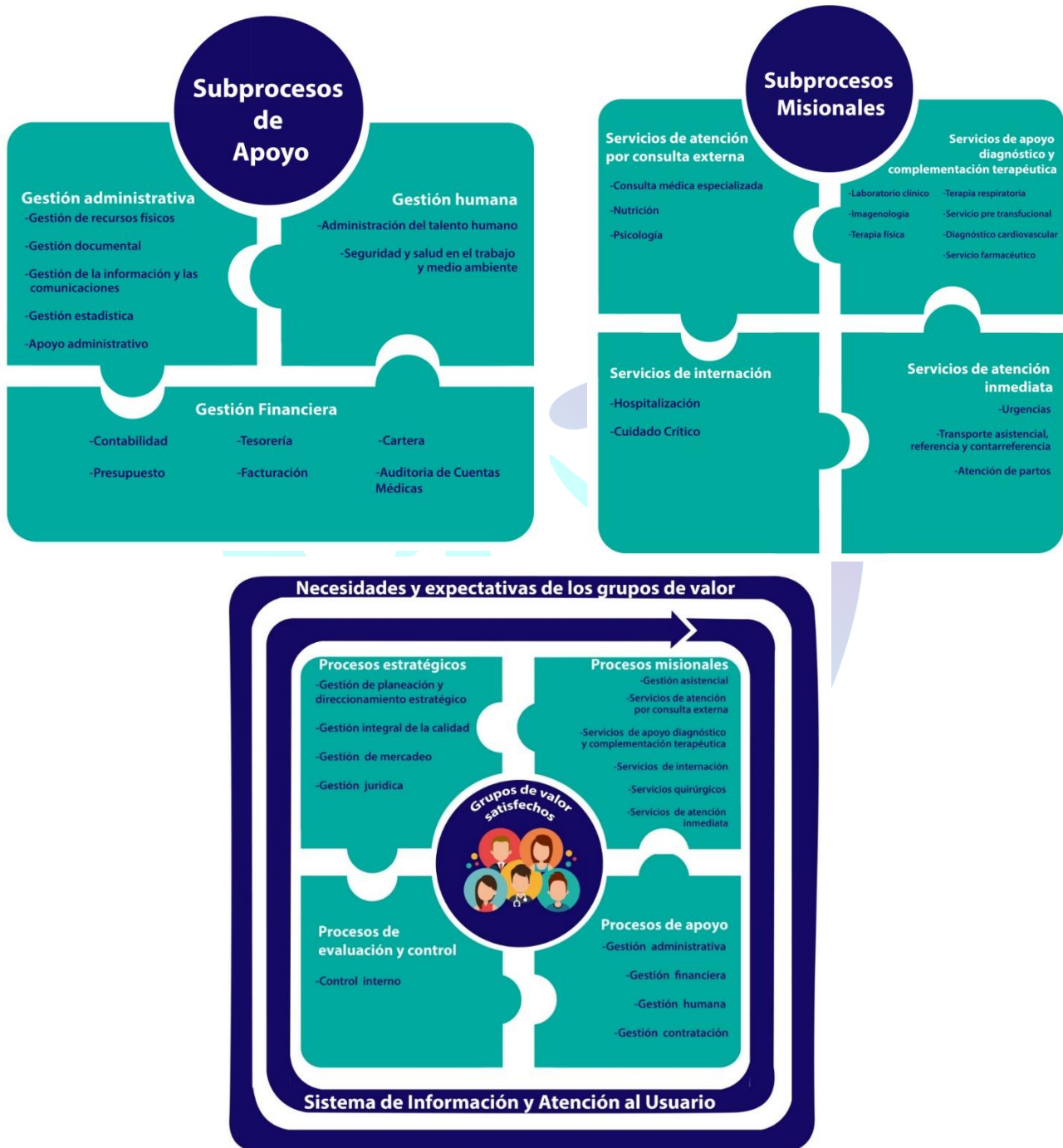
HONESTIDAD: Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud, y siempre favoreciendo el interés general.

COMPROMISO: Soy consciente de la importancia de mi rol como servidor público y estoy en disposición permanente para comprender y resolver las necesidades de las personas con las que me relaciono en mis labores cotidianas, buscando siempre mejorar su bienestar.

DILIGENCIA: Cumplo con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible, con atención, prontitud, destreza y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del Estado.

JUSTICIA: Actúo con imparcialidad garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.

MAPA DE PROCESOS



Resolución interna N. 0554 de 2020

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Disponer de un plan estratégico para el periodo 2020, que permita a la E.S.E Hospital Regional de II Nivel de San Marcos, abordar los retos futuros provenientes de la comunidad, estableciendo con claridad las líneas y objetivos que faciliten la participación de todos los servicios, unidades y procesos de la organización.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar con exactitud la situación actual del Hospital, las necesidades y demandas de la comunidad en general.

Establecer las bases para el desarrollo de proyectos, programas y actividades que el Hospital debe adelantar para lograr un mayor posicionamiento a nivel local y regional.


Aumentar los niveles de satisfacción, oportunidad y calidez en el servicio, que generen confianza de nuestros clientes, permitiendo más crecimiento a la institución.

MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL


Área de Recursos Físicos

 HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE				E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS				Version	VIGENCIA		
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020				1	18/03/2020		
AREA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN			FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
	LINEA ESTRATEGICA	INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Recursos Físicos	Fortalecer los procesos de mantenimiento preventivo y correctivo de la entidad	Porcentaje de cumplimiento de programa de mantenimiento preventivo en la entidad	Actividades ejecutadas*100/actividades programadas	SIN DATOS	Formular y Ejecutar el Plan de Mantenimientos preventivo y Correctivo de la ESE Hospital Regional II Nivel de San Marcos de acuerdo a la Normatividad	Plan Formulado y ejecución del 100% del Plan de Mantenimiento preventivo y correctivo	100%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Subgerencia Administrativa y Financiera

Área de Talento Humano

 HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE				E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS				Version	VIGENCIA		
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020				1	18/03/2020		
AREA	LINEA ESTRATEGICA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN		FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
		INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Talento Humano	Fortalecer los procesos de selección, vinculación y mantenimiento del talento humano, reorganizar el área y sanear las deudas laborales incluyendo aportes patronales	Monto de la deuda a contratistas directos	Valor registrado de deuda al cierre del período correspondiente a servicios personales indirectos	\$ 6.583.702.297,00	Cumplir con las obligaciones financieras generadas con los contratistas directos a través de acuerdos de pago minimizando el riesgo de la sostenibilidad económica y financiera de la ESE Hospital Regional II Nivel de San Marcos	realizar el pago de manera oportuna del valor causado a contratistas	\$ 1.079.358.988,00	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SOL)
		Monto de la deuda de aportes a seguridad social	Valor registrado de deuda al cierre del período correspondiente a aportes de seguridad social no pagados	\$ 125.650.027,00	Garantizar el pago oportuno de las obligaciones salariales del personal de planta de la ESE Hospital Regional II Nivel de San Marcos	Pago de 100% de la deuda de Salarios, prestaciones sociales y parafiscales.	\$ 35.457.167,00	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SOL)
		Monto de la deuda de parafiscales	Valor registrado de deuda al cierre del período correspondiente a pagos de aportes parafiscales no pagados	\$ 11.387.346,00			\$ 13.307.784,00	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SOL)
		Monto de la deuda de salarios	Valor registrado de deuda al cierre del período correspondiente a salarios y prestaciones sociales del personal de planta	\$ 1.532.280.895,00			\$ 539.595.164,00	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SOL)


Área de Contabilidad

 HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE				E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS				Version	VIGENCIA			
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020				1	18/03/2020			
AREA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN			FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE	
	LINEA ESTRATEGICA	INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE								
Contabilidad	Corregir las pérdidas del ejercicio y recuperar financieramente la entidad	Utilidad o pérdidas acumuladas del período	Valor registrado al cierre del período en los estados financieros	-\$ 3.410.161.813,00	Presentar el verdadero resultado de la operación teniendo en cuenta las operaciones no reconocidas en vigencias anteriores	dar a conocer el resultado del ejercicio.	\$ -	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SOL)	
	Depurar los estados financieros	Razonabilidad de estados Financieros	Dictamen del Contralor, Revisor Fiscal y/o Contador	Concepto con Salvedades	Deudores: Depurar las cuentas por cobrar registrados en los estados financieros a su valor real cobrable y razonable	Conciliar el 100% del total registrado	Estados financieros razonables	Mensual	18/03/2020	17/03/2021		
	Sanear las deudas acumuladas de la vigencia y vigencias anteriores	Días de Rotación de cuentas por pagar	Días del período / Compras a crédito del período / Promedio de cuentas por pagar		267	Mantener los días de rotación dentro de la meta establecida.	Mantener los días de rotación dentro de la meta establecida.	180,00	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SOL)
		Monto acumulado de cuentas por pagar	Valor registrado al cierre del período en los estados financieros		\$ 12.829.548.667,00	reconocer la totalidad de las obligaciones de la ESE e iniciar un plan de pagos conforme al flujo de recursos recibidos por las gestiones realizadas en la intervención	Que el monto de las cuentas por pagar, no superen el costo de 3 meses de de operación corriente. (\$4.500 millones promedio).	\$ 3.540.000.000	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SOL)

Área de Facturación y Cartera

 HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE				E. S. E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS					Version	VIGENCIA	
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020					1	18/03/2020	
AREA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN			FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
	LINEA ESTRATEGICA	INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Facturación y Cartera	Mejorar los procesos de facturación y cartera	Días de Rotación de cartera	Días del período / Valor de ventas a crédito en el período / Promedio de cuentas por cobrar	468	Disminuir los días de rotación en la cartera presentada en la línea base, objeto de mejora	disminuir en un 50% el total de la rotación de la cartera proyectada en la línea base	180,00	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Contabilidad (SANDRA)
		Porcentaje de facturación radicada	Valor de facturación del período radicada en términos*100/Valor de facturación del período	78,4%	radicar por lo menos el 95% de los servicios prestados y facturados a cada una de los pagadores	La ESE HRSM radicará la facturación de los servicios prestados del periodo.	95,00%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Facturación (ADONAY)
		Porcentaje de glosa definitiva	Valor de glosa definitiva a la facturación del período*100/Valor total de facturación del período	1,50%	Mantener la glosa dentro del parametro establecido del 2%.	Para la vigencia 2020, la glosa definitiva será menor al 2% por medio de la vinculación de personal médico especializado en contestación de glosas	2,00%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Auditor Cuentas Meidas (LEONARDO)
		Porcentaje de objeción	Valor de objeción a la facturación del período*100/Valor total de facturación del período	9,60%	Mejorar el porcentaje de objeción inicial partiendo de una facturación sin dudas, con esto iniciar un plan de recaudo y posteriormente saneamiento de pagos	Mantener el indicador por debajo del 15% de la glosa inicial.	9,00%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Auditor Cuentas Meidas (LEONARDO)


Área Presupuesto

 HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE				E. S. E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS				Version	VIGENCIA		
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020				1	18/03/2020		
AREA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN			FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
	LINEA ESTRATEGICA	INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Presupuesto	Corregir el déficit presupuestal	Balance presupuestal con recaudo (Obligaciones)	Ingresos recaudados totales acumulados al período informado/ Obligaciones totales acumuladas al período informado	0,62	realizar las actividades pertinentes para intentar comprometer con base a los recaudos y no al reconocimiento de la facturación	Reducir el déficit presupuestal y de caja, con el fin de acercar el indicador al equilibrio presupuestal en la operación corriente (balance presupuestal de reconocimientos y con recaudo) para la vigencia 2020.	0,80	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Presupuesto (ANDRES)
		Balance presupuestal con reconocimiento (Obligaciones)	Ingresos reconocidos totales acumulados al período informado / Obligaciones totales acumuladas al período informado	0,93	Equilibrar el déficit presupuestal para la vigencia 2020		1,00		18/03/2020	17/03/2021	Presupuesto (ANDRES)

Área Defensa Judicial y Mercadeo

 HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE				E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS				Version	VIGENCIA		
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020				1	18/03/2020		
AREA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN			FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
	LINEA ESTRATEGICA	INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Defensa Judicial	Fortalecer la defensa judicial	Porcentaje recuperación títulos valores	Valor en pesos de títulos judiciales recuperados*100/valor total en pesos de títulos por recuperar	SIN DATOS	Mantener el porcentaje de recuperación de los títulos valores a favor de la Entidad	Recuperar el 100% del total de títulos valores	100%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Juridica
		Procesos judiciales contestados dentro del término legal, incluidas las tutelas.	Total de actuaciones en procesos judiciales durante el período dentro del término legal*100/Número total de procesos objeto de actuación en el período	100%	Fortalecer de manera integral las políticas de defensa judicial de la ESE Hospital Regional II Nivel San Marcos	100% del total de Procesos judiciales contestados dentro del término legal de conformidad con la política de defensa judicial de la entidad	100%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Juridica
Mercadeo	Revisión y ajuste de mecanismos de venta de servicios a diferentes pagadores	Valor de facturación del período	Valor de ventas realizadas en el período	\$ 761.193.524	La facturación promedio mensual no podrá ser inferior a los \$900 millones.	La facturación promedio mensual no podrá ser inferior a los \$900 millones.	\$ 913.432.229	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Facturacion (ADDONAY)
		Porcentaje de cumplimiento en la meta de facturación del período	Valor de ventas realizadas en el período*100/Valor de ventas estimadas en el período	SIN DATOS	La facturación promedio mensual no podrá ser inferior a los \$900 millones.	La facturación promedio mensual no podrá ser inferior a los \$900 millones.	100,00%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Facturacion (ADDONAY)


Área Defensa Servicio al Cliente y Efectividad de la atención

				E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS					Version	VIGENCIA	
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020					1	18/03/2020	
AREA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN			FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
	LINEA ESTRATEGICA	INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Servicio al Cliente	Mejorar la percepción de calidad de servicios por parte de los usuarios	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS x 100%	Número de usuarios que respondieron "muy buena" o "buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su EPS?*/Número de usuarios que respondieron la pregunta	89,50%	Medir y Mejorar de manera gradual la percepción de satisfacción del usuario	Lograr que el indicador de percepción de satisfacción del usuario se ubique en un 100%	95,00%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
Efectividad de la atención	Mejorar los indicadores de morbi mortalidad en la población usuaria o afiliada	Tasa de mortalidad materna	Número de muertes de mujeres durante el embarazo, parto o puerperio (42 días después del parto) por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales * 100000/Número total de nacidos vivos	0	Controlar la mortalidad materna	Mantener en 0 x 1.000 RNW la tasa de mortalidad materna	0 x 1000 N.V.	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Tasa de mortalidad perinatal	Número de muertes fetales con 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso y los siete días completos después del nacimiento./Número total de nacidos vivos más el número de muertes fetales con 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso	17	Controlar la mortalidad perinatal	Mantener por debajo de 5 x 1.000 RNW la tasa de mortalidad perinatal	0 x 1000 N.V.	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)


Área Calidad

				E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS				Version	VIGENCIA		
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020				1	18/03/2020		
AREA	LINEA ESTRATEGICA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN		FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
		INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Calidad	Mejoramiento calidad de atención	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita en la Consulta Médica Especializada (días)	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para que ser atendido en la consulta médica especializada y la fecha en que es atendido por el especialista. /Número total de consultas médicas especializadas asignadas en la institución	4,84	Mejorar la oportunidad en la asignación de citas en consulta médica de especialidades que representan picos dentro del promedio	Lograr que todas las especialidades sean atendidas con oportunidad dentro del estándar específico para cada una	10,00	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage en el servicio de urgencias (minutos)	Sumatoria del número de minutos transcurridos entre la solicitud de atención en Triage II y el momento en el cual es atendido el paciente / Total de usuarios atendidos en Triage	SIN DATOS	Habilitar la prestación del Servicio de Triage II en Urgencias	Lograr que la oportunidad promedio para pacientes con triage 2 no supere los 15 minutos	10 minutos	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Tiempo promedio de espera para en la atención en consulta de Urgencias Triage II (minutos)	Sumatoria del número de minutos transcurridos a partir de la clasificación de Triage II y el momento en el cual es atendido el paciente en consulta de urgencias por parte del médico / Total de usuarios atendidos clasificados como Triage II en consulta de urgencias	SIN DATOS	Establecer el tiempo promedio para la atención del paciente en el servicio de urgencias	Lograr que la atención de paciente en urgencias se brinde con una oportunidad promedio que no supere los 30 minutos (triage 2)	20 minutos	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Porcentaje de cancelación de cirugía programada	Número total de cirugías canceladas en el período atribuibles a la Entidad * 100 / Número de cirugías programadas en el período	0,00%	Establecer el porcentaje de cancelación de cirugía programada por causas atribuibles al Hospital de acuerdo con el Software utilizado como Sistema de Información Institucional y mantenerlo dentro de los lineamientos normativos	Mantener el porcentaje de cancelación de cirugía programada dentro del rango establecido por los lineamientos normativos	5,00%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Porcentaje de ocupación en urgencias	Sumatoria de días estancia en urgencias en el período*100/Total de días estancia disponibles en urgencias en el período	40,0%	Mantener el porcentaje de ocupación conforme a la capacidad instalada del hospital	Lograr que la ocupación del servicio de observación en urgencias no supere el 100%	90,0%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Porcentaje de pacientes con estancias superiores a 24 horas en urgencias	Número de pacientes con estancia superior a 24 horas*100/Número total de pacientes en urgencias	16%	Disminuir el número de pacientes que permanece más de 24 horas en el servicio de observación de urgencias	Lograr que el porcentaje de pacientes con permanencia en observación por más de 24 horas llegue a 0%	0,0%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)

Área Habilitación y Seguridad Clínica

		E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS						Version	VIGENCIA		
		MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020						1	18/03/2020		
AREA	LINEA ESTRATEGICA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN		FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	FECHA TERMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/AA)	RESPONSABLE
		INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Habilitación	Revisión y cumplimiento de requisitos de habilitación por servicios	Porcentaje de cumplimiento de requisitos de habilitación	Servicios en cumplimiento de requisitos de habilitación*100 / total de servicios ofertados por la institución	51%	Lograr el cumplimiento de los estándares de habilitación en todos los servicios declarados	Lograr el 100% de cumplimiento de los estándares de habilitación en todos los servicios	85%	BIMENSUAL	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
Seguridad Clínica	Mejoramiento de seguridad clínica en la atención de los pacientes	Porcentaje de adherencia a guías prioritarias en maternidad: Código rojo, código azul, atención de parto, HIE, asfíxia perinatal, sepsis obstétrica	Medición del porcentaje de adherencia de cada una de las guías * 100 / total de las guías objeto de la medición	SINDATOS	Realizar medición objetiva y sistemática de la adherencia a las guías prioritarias en maternidad	Lograr una adherencia del 100% a las guías prioritarias en maternidad	100%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Porcentaje de adherencia a manual de buenas prácticas de esterilización	Número de variables evaluadas positivamente acerca del manual de buenas prácticas de esterilización * 100 / Total de variables del manual de buenas prácticas de esterilización	SINDATOS	Realizar medición objetiva y sistemática a la adherencia al manual de buenas prácticas de esterilización	Lograr una adherencia del 100% al manual de buenas prácticas de esterilización	100%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Porcentaje de vigilancia de eventos adversos	Número total de eventos adversos detectados y Gestionados * 100 / Número total de eventos adversos detectados	100%	Mantener el porcentaje de gestión de los eventos adversos y evaluar su impacto	Mejorar la medición del impacto de las acciones sobre la gestión de los eventos adversos	100%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Tasa de mortalidad mayor a 48 horas	Número total de muertes después de 48 horas en el período*100/Número total de egresos del período	0,00%	Mantener la tasa de mortalidad mayor de 48 horas por debajo de 5%	Mantener la tasa de mortalidad neta mayor a 48 horas dentro de los rangos establecidos por los lineamientos normativos	< 5%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)
		Tasa global de infección hospitalaria	Número total de infecciones asociadas al cuidado de la salud del período*100/Número total de egresos del período	0,00%	Controlar la tasa de infección asociada a la atención asistencial	Mantener la tasa global de infección hospitalaria dentro de los rangos establecidos por los lineamientos normativos	5,00%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Calidad (MERCEDES)

Sistema Integrado de Información

				E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS					Version	VIGENCIA	
				MATRIZ PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL AÑO 2020					1	18/03/2020	
AREA	LINEA ESTRATEGICA	LINEAMIENTOS PARA LA FORMULACIÓN		FORMULACIÓN	OBJETIVO INSTITUCIONAL	META DEL PERIODO	META CUANTITATIVA	PERIODICIDAD DE MEDICIÓN	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/A)	FECHA TERMINACION DE LA ACTIVIDAD (DD/MM/A)	RESPONSABLE
		INDICADORES	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA	LINEA BASE							
Sistema Integrado de Información	Implementación del sistema integrado de información	Porcentaje de implementación del sistema integrado de información	Actividades ejecutadas*100 / Actividades programadas	SIN DATOS	Teniendo en cuenta que la entidad cuenta con un sistema de información implementado, pero presenta fallas al momento de generar reportes o procesar información en diferentes módulos se deben establecer actividades a mejorar para que se cuente con una información más aterrizada en cuenta a la situación actual de la entidad y permita tomar mejores decisiones o planes de mejora. Para relacionar un porcentaje de cumplimiento del indicador se tendrá en cuenta que la entidad posee el sistema de información implementado al 100% pero con fallas, por lo cual a medida que se cuenten con recurso económicos se planteará la idea de adquirir un nuevo software que nos permita una mejor captación y procesamiento de la información tanto asistencial, administrativa y financiera, por este motivo se plantea que el indicador no sea de un 100% sino de un 80%	Alcanzar un nivel de implementación del sistema de información institucional mínimo del 80%	80%	Mensual	18/03/2020	17/03/2021	Sistemas
ELABORACIÓN				REVISIÓN Y CONSOLIDACIÓN					APROBACIÓN		
LÍDERES DE PROCESOS				CESAR FERNANDO ZAMBRANO PINEDA					DUVER DICSON VARGAS ROJAS		
				PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO					AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR		
Fecha: 18/03/2020				Fecha: 18/03/2020					Fecha: 18/03/2020		



DUVER DICSON VARGAS ROJAS
Agente Especial interventor