

No.	LÍNEA ESTRÁTÉGICA INDICADOR DE EFICIENCIA OBJETIVO DEL PROCESO O HALLAZGO	Hospitalización 2022		INDICADOR DE LA ACTIVIDAD	FÓRMULA DE LA ACTIVIDAD	META DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACIÓN (SI LA REQUIERE)	COSTO ESTIMADO	PROGRAMACIÓN				RESPONSABLE
		PROBLEMA IDENTIFICADO Y/O CAUSA QUE LO GENERA	ACTIVIDAD						1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE	
1	Gestión de la Calidad	Componente MECI Direcciónamiento Estratégico	Elaboración mapa de riesgos del proceso para la vigencia 2021	Mapa de riesgos	Mapa de riesgos establecido para la vigencia 2022	100%			100%	0.0%	0.0%	0.0%	Jefe del proceso
2	Gestión de la Calidad	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Elaboración del Plan Operativo Anual 2021	Plan Operativo Anual de la Vigencia	Plan Operativo Anual 2022	100%			100%	0.0%	0.0%	0.0%	Jefe del proceso
3	Gestión de la Calidad	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Seguimiento del avance del plan operativo anual	Seguimiento al plan operativo anual	Número de seguimientos realizados / número de seguimientos programados (3) * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
4	Gestión de la Calidad	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Seguimiento mapa de riesgos	Seguimiento mapa de riesgos	Número de seguimientos realizados / número de seguimientos programados (3) * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
5	Gestión del Sistema de Información	Medición, Análisis y Mejora Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Generación y análisis de indicadores	Ánalisis de proceso	# de indicadores analizados /# de indicadores del servicio * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
6	Gestión del Sistema de Información	Desconocimiento del personal acerca de los indicadores del servicio	Socialización de indicadores del proceso al personal del servicio	3 socializaciones por trimestre	Número de socializaciones realizadas/el número de socializaciones programadas * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
7	Gestión de la Calidad	Calidad del dato en historia clínica	Auditoria de la calidad del dato registrado en la historia clínica	Revisión aleatoria de manera periódica a historias clínicas	# Historias Clínicas revisadas / # Historias Clínicas Programadas para revisión > 15 * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
8	Gestión de la Calidad	Seguimiento a insumos y aseo de ambulancias	Lista de chequeo de insumos y registro de limpieza	Aplicación de lista de chequeo y registro de limpieza	# verificaciones realizadas / # verificaciones de Lista de chequeo de insumos y limpieza, programadas = 9 *100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
9	Gestión de la Calidad	Asegurar el inventario de medicamentos e insumos de los 3 carros de paro	Plan de revisiones de carros de paro de Urgencias, hospitalización y partos	Aplicación de lista de chequeo diaria	# de días del mes que se aplica la lista/ 90 días del trimestre * 100	100%			25.0%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
10	Gestión de la Calidad	Asegurar el inventario de medicamentos e insumos del kit sexológico y de los 2 kits obstétricos	Plan de revisiones de kit sexológico y kits obstétricos	Aplicación de lista de chequeo diaria	# de días del mes que se aplica la lista/ 90 días del trimestre * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
11	Gestión de la Calidad	Adecuada semaforización de medicamentos e insumos de carros de paro, medicamentos de control, kit sexológico y kit obstétrico	Plan de revisiones de carros de paro, medicamentos de control, kit sexológico y kit obstétrico	Semaforización	# de veces aplicado el proceso de semaforización por mes /3 meses * 100	100%			25.0%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
12	Gestión de la Calidad	Asegurar que las condiciones del ambiente sean óptimas en espacios y zonas que lo requieren	Plan de revisiones de controles de temperatura y humedad de los servicios de hospitalización(cuarto de medicamento, cuarto de paro y cuarto de procedimientos) y urgencias(trauma)	Revisiones de formatos de registro de temperatura y humedad relativa	# de registros realizados / 90 registros programados en trimestre * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
13	Gestión del Talento Humano	Capacitación continua al personal	Actualización y socialización de guías y protocolos institucionales	Guías y protocolos institucionales actualizados y socializados	# de guías y protocolos actualizados y socializados/ 3 guías y protocolos actualizados y socializados programados * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
14	Gestión del Talento Humano	Capacitación continua al personal	Evaluuar guías y protocolos actualizados y socializados	Evaluación de guías y protocolos actualizados y socializados	Número de guías y protocolos evaluada/sobre el número de guías y protocolos socializados (3) *100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
15	Gestión de la Calidad	Lavado de manos	Medir adherencia a la técnica del lavado de manos	Adherencia al lavado de manos	Resultado de evaluación > 90%	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
16	Gestión de la Calidad	5 momento del lavado de manos	Medir adherencia a los 5 momentos del lavado de manos	Adherencia a los 5 momentos del lavado de manos	Resultado de evaluación > 90%	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
17	Gestión de la Calidad	Falta de socialización de derechos y deberes a los pacientes y deberes del paciente hospitalizado	Medir la socialización de derechos y deberes a los pacientes y deberes del paciente hospitalizado	Verificación con lista de chequeo	Resultado de evaluación > 90%	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
18	Gestión de la Calidad	Educación sobre la manilla de identificación y clasificación del riesgo	Medir la educación sobre la manilla de identificación y clasificación del riesgo	Verificación con lista de chequeo	Resultado de evaluación > 90%	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
19	Atención al usuario	Educación sobre plan de alta	Dar el plan de alta a pacientes que egresan del servicio de hospitalización	Pacientes que egresan del servicio de hospitalización con plan de alta	Resultado de evaluación > 90% de los pacientes que egresan en condición de hospitalizados	100%			25.0%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
20	Atención al usuario	Seguimiento al nivel de satisfacción de los usuarios con los servicios parte de los funcionarios de la ESE.	Aplicar encuesta de satisfacción al usuario que egresa del servicio de hospitalización.	Tasa de Satisfacción Global de los usuarios del Servicio	Resultado de evaluación > 90% de los pacientes que egresan en condición de hospitalizados	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
21	Gestión de la Calidad	Garantizar oxígeno en la institución	Revisión una vez por semana del cuarto de oxígeno	Revisiones realizadas	Número de revisiones realizadas/12 Número de revisiones programadas * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
22	Gestión de la Calidad	Garantizar oxígeno en la institución	Realizar pedido de termo y balas de oxígeno	Pedidos oportunos	90 días con disponibilidad de oxígeno en la institución/# de días con incidentes presentados por falta de insumo medico *100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso

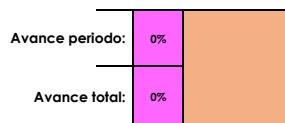
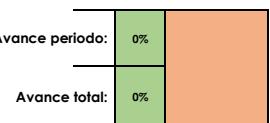
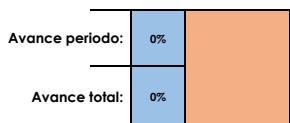
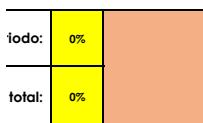
23	Gestión de la Calidad	Garantizar disponibilidad de insumos, dispositivos y medicamentos en el servicio	Revisar diariamente el stock del servicio	Revisiones realizadas	90 días con disponibilidad de insumos, dispositivos y medicamentos en el servicio/# de días con incidentes presentados por falta de insumos, dispositivos y medicamentos en el servicio * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
24	Gestión del Sistema de Información	Subir los RIPS De los partos de manera oportuna al sistema CNT	Cargar de manera oportunamente los RIPS de los partos atendidos en la institución	Revisar historia clínica, libros de partos y registros de RUAF de certificados de nacidos vivos	Número de ingresos de RIPS en la plataforma/Número de nacidos vivos en el periodo	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
25	Gestión del Sistema de Información	Cumplir con los indicadores de estadísticas vitales	Revisar oportunamente el ingreso de los certificados de nacido vivo y muerte natural al RUAF	Revisar la plataforma del RUAF	Número de ingresos de certificados en la plataforma de manera oportuna /Número de nacidos vivos y muertes naturales en el periodo * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
26	Gestión del Sistema de Información	Cumplir con los indicadores de estadísticas vitales	Revisar la calidad del dato de los certificados de nacido vivo y muerte natural al RUAF y gestionar las correcciones que tengan lugar	Revisar la plataforma del RUAF	Número de ingresos de certificados en la plataforma que requieran algún tipo de corrección/Número de certificados corregidos * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
27	Gestión del Sistema de Información	Cumplir con los indicadores de estadísticas vitales	Realizar la correcciones que generen los hechos vitales	Reporte de solicitudes	Número de reportes realizados/el Número de reportes solicitados * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
28	Gestión del Sistema de Información	Solicitud de otras entidades territoriales	Reporte oportuno de hechos vitales	Reporte de solicitudes	de reportes realizados de manera oportuna /3 reporte requeridos en el trimestre * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
29	Gestión del Talento Humano	Garantizar el personal suficiente para prestar una atención adecuada de los servicios	Programación de cuadros de turno incluyendo las vacaciones y novedades	Cuadros de turno realizados	Número de cuadros de turno realizados/3 cuadros de turnos requeridos en el trimestre * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso
30	Gestión del Talento Humano	Garantizar el personal suficiente para prestar una atención adecuada de los servicios	Ajustes al cuadro de turnos según novedades presentadas	Novedades resueltas	# de novedades presentadas/ # de novedades resueltas * 100	100%			25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso

**Avance per**

**Avance**



	0%	100.0%	0%			0%	100.0%	-		0%	100%	-		0%	100%	-	
	0%	100.0%	-			0%	100.00%	-		0%	100%	-		0%	100.00%	-	
	0%	100%	-			0%	100%	-		0%	100%	-		0%	100%	-	
	0%	100%	-			0%	100%	-		0%	100%	-		0%	100%	-	
	0%	100%	-			0%	100%	-		0%	100%	-		0%	100%	-	
	0%	100.0%	0%			0%	100.0%	-		0%	100%	-		0%	100%	-	
	0%	100.0%	0%			0%	100.0%	-		0%	100%	-		0%	100%	-	
	0%	100%	0%			0%	100.0%	-		0%	100%	-		0%	100%	-	





0%	-	-
0%	-	-
0%	-	-
0%	-	-
0%	-	-
0%	-	-
0%	-	-
0%	-	-

Cumplimiento total:	0%
---------------------	----