



Hospitalización 2023

No.	LÍNEA ESTRÁTÉGICA INDICADOR DE GESTIÓN OBJETIVO DEL PROCESO O HALLAZGO A IMPACTAR	PROBLEMA IDENTIFICADO Y/O CAUSA QUE LO GENERA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LA ACTIVIDAD	FÓRMULA DE LA ACTIVIDAD	META DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACIÓN (SI LA REQUIERE)	COSTO ESTIMADO	PROGRAMACIÓN				SEGUIMIENTO 1			
									1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE	RESPONSABLE	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE
1	Indicadores de gestión	Componente MECI Direccionamiento Estratégico	Elaboración mapa de riesgos del proceso para la vigencia 2023	Mapa de riesgos	Mapa de riesgos establecido para la vigencia 2023	100%	Elaboración aprox 8 horas	124,800	100%	0.0%	0.0%	0.0%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
2	Indicadores de gestión	Requisito del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y MECI	Elaboración del Plan Operativo Anual 2023	Plan Operativo Anual de la Vigencia	Plan Operativo Anual 2023	100%	Elaboración aprox 8 horas	124,800	100%	0.0%	0.0%	0.0%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
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 (4) * 100	100%	Seguimiento aprox 3 horas semanales * 52 semanas año	2,433,600	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
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 (4) * 100	100%	Seguimiento aprox 1 hora semanal * 52 semanas año	811,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
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%	Aprox 5 horas mensuales * 12 meses año	936,120	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
6	Gestión del Sistema de Información	Socializaciones al equipo de trabajo	Socialización de indicadores del proceso al personal del servicio	1 socialización por trimestre	1 socialización por trimestre	100%	Aprox 1 hora cada trimestre * 4 trimestres año	62,400	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
7	Atención en salud	Educación pacientes	Socialización de derechos y deberes del paciente	Pacientes con socialización de deberes y derechos	# de pacientes con deberes y derechos socializados / Total de pacientes evaluados *100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
8	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación de pacientes con manilla de identificación y sus riesgos	Pacientes con manillas e identificación de riesgos	# de pacientes con manilla de identificación y riesgos / Total de pacientes evaluados *100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
9	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación identificación del paciente en tableros	Pacientes con tablero de identificación diligenciado	# de pacientes con tablero de identificación diligenciado / Total de pacientes evaluados *100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
10	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación de pacientes con barandas elevadas	Pacientes con barandas elevadas	# de pacientes con barandas elevadas / Total de pacientes evaluados *100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
11	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación de la aplicación de los 13 correctos en la administración segura de medicamentos	Adherencia a los 13 correctos	# de pacientes que le aplican los 13 correctos/ Total de pacientes evaluados*100	100%	Seguimiento aprox 1 hora semanal * 52 semanas año	811,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
12	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación de accesos venosos	Adherencia al cambio de acceso venoso	# de pacientes con acceso venoso rotulado y vigente/ Total de pacientes evaluados*100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
13	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación de equipos de infusión	Adherencia al cambio de equipos de infusión	# de pacientes con equipos de infusión rotulado y vigente/ Total de pacientes evaluados*100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
14	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación limpieza de puerto y salinización del acceso venoso	Limpieza de puerto y salinización de catéter	# de pacientes que le limpian el puerto y lo salinizan / Total de pacientes evaluados *100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
15	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación de aplicación de la escala de riesgo de caída	Aplicación de escala de riesgo	# de pacientes con medición de riesgo de caída / Total de pacientes evaluados *100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
16	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Verificación de aplicación de la escala de riesgo lesiones por presión	Aplicación de escala de riesgo	# de pacientes con medición de riesgo de lesiones por presión / Total de pacientes evaluados*100	100%	Aprox 1 hora mensual *12 meses año	187,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%

No.	LÍNEA ESTRÁTÉGICA INDICADOR DE GESTIÓN OBJETIVO DEL PROCESO O HALLAZGO A IMPACTAR	PROBLEMA IDENTIFICADO Y/O CAUSA QUE LO GENERA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LA ACTIVIDAD	FÓRMULA DE LA ACTIVIDAD	META DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACIÓN (SI LA REQUIERE)	COSTO ESTIMADO	PROGRAMACIÓN				SEGUIMIENTO 1			
									1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE	RESPONSABLE	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE
17	Gestión de la Calidad	Calidad de la historia clínica	Auditoria de la calidad del dato registrado en la historia clínica	15 Auditorias de historias clínicas	# Historias Clínicas revisadas / # Historias Clínicas Programadas para revisión > 15 * 100	100%	Seguimiento aprox 1 hora semanal * 52 semanas año	811,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
18	Gestión de la Calidad	Auditoria Historias clínicas	Retroalimentación y seguimiento	Auditoria de historias clínicas: calidad del dato y oportunidad	# de historias clínicas retroalimentadas/# de historias clínicas revisadas *100	100%	Seguimiento aprox 1 hora semanal * 52 semanas año	811,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
19	Gestión de la Calidad	Auditoria TAB	Lista de insumos y registro de limpieza	Verificaciones al mes de la Aplicación de lista de insumos y registro de limpieza	Verificaciones realizadas / 6 verificaciones programadas *100	100%	Seguimiento aprox 2 horas mensuales * 12 meses años	374,400	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
20	Gestión de la Calidad	Auditoria carros de paro	Plan de revisiones de carros de paro de Urgencias, hospitalización y partos	Aplicación de lista de insumos diario	# de días del mes que se aplica la lista/ 90 días del trimestre * 100	100%	Seguimiento aprox 15 minutos diarios * 12 meses años	1,423,500	25.0%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
21	Gestión de la Calidad	Auditoria KITS Urgencias y Emergencias	Plan de revisiones de kit sexológico, kit de ataques con agentes químicos y kits obstétricos	Aplicación de lista de chequeo diaria	# de días del mes que se aplica la lista/ 90 días del trimestre * 100	100%	Seguimiento aprox 15 minutos diarios * 12 meses años	1,423,500	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
22	Gestión de la Calidad	Auditorias de trazabilidad	Plan de revisiones de carros de paro, medicamentos de control, kit sexológico, kit de ataques con agentes químicos y kits obstétricos	Semaforización	# de veces aplicado el proceso de semaforización por mes /3 meses * 100	100%	Seguimiento aprox 12 horas cada mes * 12 meses año	2,246,688	25.0%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
23	Gestión de la Calidad	Auditorias ambiente físico y cadena de frío	Plan de revisiones de controles de temperatura y humedad de los servicio de hospitalización(cuarto de medicamento, cuarto de carro de paro y cuarto de procedimientos) y urgencias(trauma)	Revisiones de formatos de registro de temperatura, humedad relativa y cadena de frío	# de registros realizados / 90 registros programados en trimestre * 100	100%	Seguimiento aprox 10 minutos diarios * 12 meses año	949,000	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
24	Atención en salud	Implementación ley 2244 del 2022 Parto humanizado	Socialización e implantación de la ley 2244 del 2022	Partos institucionales humanizados	# de partos humanizados/ Total de partos atendidos en el trimestre * 100	100%	Seguimiento aprox 1 hora por parto * 75 partos aprox en el año	1,170,000	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
25	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/ 2 guías y protocolos actualizados y socializados programados * 100	100%	Seguimiento aprox 1 hora diaria * 365 días	5,694,000	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100.0%
26	Gestión del Talento Humano	Capacitación continua al personal	Evaluar guías y protocolos actualizados y socializados	Evaluación de guías y protocolos actualizados y socializados	Número de guías y protocolos evaluada/ 2 guías y protocolos programados *100	100%	Seguimiento aprox 2 horas semanales* 52 semanas	1,622,400	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100.0%
27	Gestión de la Calidad	Seguridad del paciente	Medir adherencia a la técnica del lavado de manos y 5 momentos del lavado de manos	Adherencia al lavado de manos y 5 momentos del lavado de manos	Resultado de evaluación > 90%	100%	Seguimiento aprox 1 hora semanal * 52 semanas	811,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso y calidad	31-mar-23		100.0%
28	Atención en salud	Mejorar amiento continuo de la calidad de la atención	Dar el plan de alta a pacientes que egresan del servicio de hospitalización	Pacientes que egresan del servicio de hospitalización con plan de alta	# de pacientes con registro de plan de alta / # de pacientes evaluados *100	100%	Seguimiento aprox 1 hora semanal * 52 semanas	811,200	25.0%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100%
29	Gestión de la Calidad	Mejorar amiento continuo de la calidad de la atención	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%	Seguimiento aprox 1 hora semanal * 52 semanas	811,200	25%	25%	25%	25%	Jefe del proceso	31-mar-23		100.0%

31873808.00

No.	LÍNEA ESTRÁTÉGICA INDICADOR DE GESTIÓN OBJETIVO DEL PROCESO O HALLAZGO A IMPACTAR	PROBLEMA IDENTIFICADO Y/O CAUSA QUE LO GENERA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LA ACTIVIDAD	FÓRMULA DE LA ACTIVIDAD	META DE LA ACTIVIDAD	JUSTIFICACIÓN (SI LA REQUIERE)	COSTO ESTIMADO	PROGRAMACIÓN				SEGUIMIENTO 1		
									1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE	RESPONSABLE	FECHA	% AVANCE

Avance periodo: 0%

Avance total: 0%

TRIMESTRE		SEGUIMIENTO 2 TRIMESTRE				SEGUIMIENTO 3 TRIMESTRE				SEGUIMIENTO 4 TRIMESTRE				CONSOLIDADO DE LA VIGENCIA					
COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE	COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE	COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN	FECHA	% AVANCE	% PENDIENTE	COSTO DEL TRIMESTRE	OBSERVACIÓN	AVANCE TOTAL	COSTO TOTAL	OBSERVACIÓN
	Avance periodo:		0%			Avance periodo:	0%				Avance periodo:	0%				Avance total:	0%		
	Avance total:		0%				0%					0%					Cumplimiento total:		0%