Form. N° 1 MEP

SNS

Actividades Pogramadas del Plan Operativo Anual

4T : OCT-DIC; Año: 2022

Actividades Pogramadas del Plan Operativo Anual

Dirección y/o SRS: Hospital Rober Reid Cabral

No.	Resultado	Producto	Área responsable de ejecución	Código	Nombre Actividad	Medios de Verificación	Medios de Verificación	Medios de Verificación	Oct.	Nov.	Dic.	Meta P (a)	Meta E (b)	Tiempo P (c)	Tiempo E (d)	Gasto P (e)	Gasto E (f)	Indicadores Efectividad	Indicadores Eficacia	Indicadores Eficiencia	Observaciones/ Razones de Meta	Tiempo	Gasto
1	1.1.1. Redes de servicios integradas y con mayor resolución para cubrir en la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud	1.1.1.6 Fortalecimiento de la gestión de los servicios Hospitalarios	CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD	1.1.1.6.03	Ejecución de planes de mejora con la Metodología de Gestión Productiva	Informe	Listado de participación				1	1	1	30	33			100%	91%	#DIV/0!			
2	1.1.4 Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación, con especial atención en las poblaciones vulnerables	1.1.4.2 Fortalecimiento de la gestión de los Servicios de Atención a las Infecciones de Transmision Sexual (ITS)	LABORATORIO CLINICO	1.1.4.2.03	Reporte de información de los Servicios de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) directos por ITS por los puestos centinelas establecidos	Reporte			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%	#DIV/0!			
3	1.1.4. Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación, con especial atención en las poblaciones vulnerables	1.1.4.2 Fortalecimiento de la gestión de los Servicios de Atención Integral (SAIs) para el VIH-SIDA en todos sus componentes	ENC. PROGRAMA DE VIH/SIDA	1.1.4.2.01	Seguimiento al registro oportuno de los datos en FAPPS-Base de Datos	Informe	Listado de participación		1	1	1	3	3	90	90			100%	100%	#DIV/0!			
4	1.1.4. Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación, con especial atención en las poblaciones vulnerables	1.1.4.2 Fortalecimiento de la gestión de los Servicios de Atención Integral (SAIs) para el VIH-SIDA en todos sus componentes	SAI-TB	1.1.4.2.03	Seguimiento al registro oportuno de los datos en SIREN P-VIH	Reporte			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%	#DIV/0!			
5	1.1.4. Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación, con especial atención en las poblaciones vulnerables	1.1.4.2 Fortalecimiento de la gestión de los Servicios de Atención Integral (SAIs) para el VIH-SIDA en todos sus componentes	SAI-TB	1.1.4.2.04	Seguimiento al cumplimiento de las actividades comunitarias por el personal contratado para recuperacion de los pacientes en abandono	Listado de participación	Minuta		1	1	1	3	3	90	90			100%	100%	#DIV/0!			
6	1.1.4. Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación, con especial atención en las poblaciones vulnerables	1.1.4.2 Fortalecimiento de la gestión de los Servicios de Atención Integral (SAIs) para el VIH-SIDA en todos sus componentes	SAI-TB	1.1.4.2.05	Implementación de intervenciones para recuperación de pacientes en abandono de ARV.	Listado de participación	Informe		1	1	1	3	3	90	90			100%	100%	#DIV/0!			
7	1.1.4 Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación, con especial atención en las poblaciones vulnerables	1.1.4.7 Fortalecimiento de la provision de los Servicios de Atención a las Infecciones de Transmision Sexual (ITS)	LABORATORIO CLINICO	1.1.4.7.01	Reporte de información de los Servicios de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) directos por ITS por los puestos centinelas establecidos	Reporte			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%	#DIV/0!			
8	1.1.5 Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que superen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente humanizada y de calidad	EMERGENCIAS MEDICAS	1.1.5.1.05	Implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposición de carro de paro	Reporte carro de paro	Listado de participación				1	1	1	30	30			100%	100%	#DIV/0!			

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DOCTOR ROBERT REID CABRAL
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE DESARROLLO
DN-CARGADO

9	1.1.5. Incrementana la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbimortalidad resultantes de las emergencias y desastres mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad	EMERGENCIAS MEDICAS	1.1.5.1.06	Registros en tablero de indicadores de Gestion de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud	Reporte			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%	#DIV/0!			
10	1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbimortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos	COMITE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1.1.5.2.02	Reuniones de Coordinación plan Hospitalario Emergencias de salud publica y desastres naturales con jefes y encargados comité de emergencias	Listado de participacion	Minuta			1	1	0.50	30	30				50%	50%	#DIV/0!			
11	1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbimortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas	1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos.	COMITE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1.1.5.2.04	Reunión con el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Navidad y Año Nuevo comite de emergencias	Listado de participación	Minuta			1	1	1	30	35				50%	43%	#DIV/0!			
13	1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.2 Programa de Gestión de Citas	ATU	1.2.1.2.01	Organización de las citas a consultas externas para que todos los usuarios que lleguen con una consulta programada	Reporte			1	1	1	3	3	30	30			100%	100%	#DIV/0!			
14	1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio	ATU	1.2.1.3.01	Encuestas diarias de satisfacción de usuarios en la plataforma digital	Reporte			1	1	1	3	3	30	30			100%	100%	#DIV/0!			
15	1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio	ATU	1.2.1.3.03	Seguimiento a la Implementación de los planes de mejora	Informe	Listado de participación				1	1	1	30	30				100%	100%	#DIV/0!			
16	1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio	ATU	1.2.1.3.04	Implementación de grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio	Listado de participacion	Informe				1	1	1	30	30				100%	100%	#DIV/0!			
17	1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.4 Fortalecimiento de la calidad de atención con el servicio de salud integral de programa de diálisis peritoneal y hemodiálisis	HEMODIALISIS	1.2.1.4.01	Desarrollo de planes de mejora a partir de los resultados de las evaluaciones de las encuestas de satisfacción a los pacientes de diálisis peritoneal y hemodiálisis	Plan	Listado de participación				1	1	0	30	30				0%	0%	#DIV/0!			
18	1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.4 Fortalecimiento de la calidad de atención con el servicio de salud integral de programa de diálisis peritoneal y hemodiálisis	HEMODIALISIS	1.2.1.4.02	Seguimiento a los planes de mejora de las evaluaciones de las encuestas de satisfacción a los pacientes de diálisis peritoneal y hemodiálisis	Informe	Listado de participación		1			1	1	30	35				100%	86%	#DIV/0!			
19	1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud	1.2.1.4 Fortalecimiento de la calidad de atención con el servicio de salud integral de programa de diálisis peritoneal y hemodiálisis	HEMODIALISIS	1.2.1.4.03	Implementacion del formulario de evaluación de indicadores de calidad pre-establecidos en el programa de hemodiálisis	Hoja de supervisión	Listado de participación			1		1	1	30	35				100%	86%	#DIV/0!			

20	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria	COMITE IAAS	1.2.2.1.01	Reuniones de trabajo para la vigilancia y control de las IAAS	Listado de participacion	Minuta				1	1	1	30	30			100%	100%	#DIV/0!			
21	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria	COMITE DE BIOSEGURIDAD	1.2.2.1.02	Implementacion del formulario de evaluacion de procesos de bioseguridad hospitalaria	Reporte				1	1	1	0	30	30			0%	0%	#DIV/0!			
22	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria	COMITE DE BIOSEGURIDAD	1.2.2.1.03	Elaboracion de planes de mejora para la bioseguridad hospitalaria	Plan	Listado de participacion		1		1	1	0	30	30			0%	0%	#DIV/0!			
23	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria	COMITE DE BIOSEGURIDAD	1.2.2.1.04	Evaluacion de la ejecución de los planes de mejora bioseguridad hospitalaria	Informe	Listado de participación			1	1	1	1	30	30			100%	100%	#DIV/0!			
24	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.2 Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	1.2.2.2.01	Implementacion de los planes de mejora elaborados a raiz de el monitoreo de todas las áreas incluidas en el informe	Informe	Listado de participación				1	1	0	30	30			0%	0%	#DIV/0!			
25	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.2 Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	1.2.2.2.02	Seguimiento del comite de calidad y seguridad del paciente en el EESS	Acta de conformación					1	1	1	30	30			100%	100%	#DIV/0!			
26	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.2 Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	1.2.2.2.03	Supervision del cumplimiento de los protocolos durante la atención clinica y quirúrgica a los usuarios de los servicios	Informe	Listado de participación				1	1	1	30	30			100%	100%	#DIV/0!			
27	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hosteleria	SUBDIRECCION / SECCION DE CALIDAD EN LA GESTION	1.2.2.4.04	Evaluación de la ejecución de los planes de mejora de hosteleria	Informe	Listado de participación			1		1	1	30	30			100%	100%	#DIV/0!			
28	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.5 Seguimiento y evaluacion del Módulo de Incidentes	MANTENIMIENTO (BERNARDO BATISTA)	1.2.2.5.01	Seguimiento a la notificacion oportuna de los incidentes en el modulo definido para los fines	Reporte			1	1	1	3	2	90	90			67%	67%	#DIV/0!	La dif. esta basada en que el monitoreo es del mes de dic y esta incluye el trimestre		
29	1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud	1.2.2.6 Fortalecimiento de la vigilancia epidemiologica	DIVISION DE EPIDEMIOLOGIA	1.2.2.4.01	Notificacion oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiologica	Reporte			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
30	2.2.1. Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clinica y asistencial de los servicios de salud	2.1.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado	ATU	2.2.1.1.02	Gestionar las OOSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo	Informe			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
31	2.2.1. Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clinica y asistencial de los servicios de salud	2.1.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado	DIRECCION / SUBDIRECCION	2.1.1.1.03	Seguimiento a la actualización de la cartera de servicios del establecimiento	Informe			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
32	2.2.1. Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clinica y asistencial de los servicios de salud	2.1.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado	ATU	2.2.1.1.01	Gestión de los buzones de sugerencias	Informe			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
33	2.2.2. Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social fortalecida, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud	2.2.2.2 Estructuración Comités priorizados de Salud	SUBDIRECCION	2.2.2.2.01	Conformacion y/o restructuracion de los Comites Hospitalarios	Actas de conformación					1	1	1	30	30			100%	100%				
34	2.2.3. Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios	2.2.3.1 Gestión de la habilitación de los establecimientos de salud de la Red SNS	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	2.2.3.1.01	Gestión de la habilitación de todos los servicios que ofertan en el EESS	Reporte					1	1	1	30	30			100%	100%				
35	3.2.1. Incrementada las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	3.2.1.1 Ejecución del Programa de formación y Capacitación continua de los RRHH de la Red	RRHH	3.2.1.1.01	Ejecución Plan de Capacitación - 2022	Listado de participacion			1	1		2	2	60	60			100%	100%				
36	3.2.1. Incrementada las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	3.2.1.1 Programa de capacitación de CFAS	RRHH	3.2.1.1.02	Seguimiento ejecución plan capacitación 2022	Reporte					1	1	1	30	30			100%	100%				

37	3.2.1. Incrementadas las competencias y resolución de los colaboradores de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector	3.2.1.1 Programa de capacitación del CEAS	RRHH	3.2.1.1.04	Elaboración del Plan de Capacitación 2023	Plan			1			1	1	30	30			100%	100%				
38	3.2.2. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución	3.2.2.3 Implementación del Plan de Mejora Encuesta de Clima laboral	RRHH	3.2.2.3.05	Evaluación desempeño personal	Reporte				1		1	1	30	30			100%	100%				
39	3.2.3. Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo	3.2.3.1 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional Plan de gestion de Riesgos	SECCION DE AUDITORIA MEDICA REGIONAL / SNS	3.2.3.1.01	Implementación del Proceso de Auditoría Médica	Reporte					1	1	1	30	30			100%	100%				
40	3.2.3. Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo	3.2.3.1 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional Plan de gestion de Riesgos	RRHH	3.2.3.1.02	Elaboración de Reporte y Seguimiento del Personal Pasivo por Enfermedad	Reporte					1	1	1	30	30			100%	100%				
41	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.11 Ejecución del Programa de Auditoría de Calidad del Dato	ESTADISTICA	4.1.1.11.01	Autoevaluacion de los datos de producción de servicios	Reporte			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
42	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.12 Fortalecimiento de la gestión de los sistemas de información de la Red	ESTADISTICA	4.1.1.12.01	Reporte de producción de servicios	Registro Digital			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
43	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.18 Despliegue del Manual de Señalística e Identidad Hospitalaria	PLANIFICACION Y DESARROLLO	4.1.1.18.01	Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria	Reporte					1	1	1	30	30			100%	100%				
44	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	4.1.1.19.02	Seguimiento a los indicadores emergencias en la CCC	Reporte de monitoreo indicadores CCC (planilla de excel)					1	1	1	30	30			100%	100%		CCC metrico proceso de [illegible] mediante la plataforma SAC		
45	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	4.1.1.19.04	Elaboración de plan de mejora CAF	Plan de Mejora					1	1	1	30	30			100%	100%				
46	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	4.1.1.19.05	Seguimiento al plan de mejora CAF	Informe de seguimiento			1		1	2	1	60	60			50%	50%				
47	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.20. Implementación programas desempeño hospitalario (ranking hospitalario y Sismap Salud)	PLANIFICACION Y DESARROLLO	4.1.1.20.01	Seguimiento a la implementación de Sismap Salud	Listas de asistencia de reuniones	correos de seguimiento donde se impulse la carga de evidencias	Informe	1		1	2	1	60	60			50%	50%				
48	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.22 Fortalecimiento de la Planificación Institucional, Monitoreo y Evaluación	PLANIFICACION Y DESARROLLO	4.1.1.22.03	Monitoreo del POA 2022	Informe	Listado de participación	Matriz de Monitoreo Interno	1	1	1	3	3	3	3			100%	100%				
49	4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia	4.1.1.5. Desplegue del Sistema de gestión documental Red SNS	COMITE DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	4.1.1.5.01	Ejecución de las sesiones del Comité de Calidad del CEAS	Lista de asistencia	Acta de reunión				1	1	1	30	30			50%	50%				

SERVICIO REGIONAL DE SALUD CARGADO

50	4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia.	4.1.1.5 Desclegue del Sistema de gestion documental Red SNS	SEC. DE ARCHIVO CLINICO / ESTADISTICA / EPIDEMIOLOGIA	4.1.1.5.03	Seguimiento a la implementación de la organización de expedientes y documentos en los archivos clinicos	Reporte				1		1	0.50	30	30			50%	50%				
51	4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia.	4.1.1.6 Plan de Mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos	MANTENIMIENTO / ADM. FINANCIERA	4.1.1.6.01	Seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos	Informe	Listado de participacion				1	1	1	30	30			100%	100%				
52	4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia.	4.1.1.7 Estandarizacion Sub-portales de Transparencia	OAI	4.1.1.7.01	Actualizacion Subportales de Transparencia	Reporte			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
53	4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia.	4.1.1.7 Estandarizacion Sub-portales de Transparencia	OAI	4.1.1.7.02	Informe quejas y solicitudes de informacion	Informe			1	1	1	3	3	90	90			100%	100%				
54	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.1 Gestión Financiera de la Red	CONTABILIDAD	4.1.2.1.01	Elaboración de los estados financieros y sus notas de referencia	Estados Financieros y notas de referencia			1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
55	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.1 Gestión Financiera de la Red	CONTABILIDAD	4.1.2.1.02	Análisis comportamiento pago	Informe			1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
56	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.1 Gestión Financiera de la Red	CONTABILIDAD	4.1.2.1.03	Análisis de Gestión de Tesorería	Informe			1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
57	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.1 Gestión Financiera de la Red	ADMINISTRACION FINANCIERA / CONTABILIDAD	4.1.2.1.04	Seguimiento al cumplimiento de Sub-indicador de Correcta Publicación Presupuestaria (iGP) en los CFAS de Autogestión	Reporte				1	1	1	1	30	33			100%	91%				
58	4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.3 (Fortalecimiento de los procesos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS	AUDITORIA MEDICA	4.1.2.3.01	Auditoría de los expedientes clínicos	Informe	Listado de participación		1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
59	4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.3 (Fortalecimiento de los procesos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS	AUDITORIA MEDICA	4.1.2.3.02	Socialización de los principales hallazgos de las auditorías y reportes de glosas	Listado de participación	Minuta		1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
60	4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.3 (Fortalecimiento de los procesos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de las procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS	AUDITORIA MEDICA	4.1.2.3.03	Elaboración de acuerdos con acciones de mejora a partir de los hallazgos de las glosas para disminución de objeciones médicas y administrativas	Acuerdos	Listado de participación		1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
61	4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.3 (Fortalecimiento de los procesos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS	AUDITORIA MEDICA	4.1.2.3.04	Seguimiento a la ejecución de las acciones de mejora	Reporte			1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
62	4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.3 (Fortalecimiento de los procesos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS	FACTURACION	4.1.2.3.05	Analisis del comportamiento de la facturación	Reporte			1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
ENCARGADO

63	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administracion de Bienes	ACTIVO FIJO	4.1.2.4.01	Actualizacion de inventarios	Informe	Registro Digital				1	1	1	30	30			100%	100%				
64	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administracion de Bienes	ACTIVO FIJO	4.1.2.4.03	Elaboracion de plan de levantamiento y/o actualización de inventarios (cronograma 2023)	Plan	Listado de participación				1	1	1	30	30			100%	100%				
65	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el Fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administracion de Bienes	DIRECCION / DPTO. FINANCIERO	4.1.2.4.02	Auditoria de cumplimiento de las políticas de administración de bienes en el EESS	Informe	Listado de participación				1	1	0	30	30			0%	0%				
66	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.6 Despliegue del Sistema demanejo y Control Interno	ADMINISTRACION / CONTABILIDAD	4.1.2.6.01	Reporte Oportuno de la liquidación de fondos y rendición de cuentas	Reporte			1	1	1	3	3	90	93			100%	97%				
67	4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia	4.1.2.7 Planes y presupuesto articulados según las necesidades institucionales	PLANIFICACION Y DESARROLLO	4.1.2.7.01	Elaboración de Memoria institucional	Memoria				1		1	1	30	30			100%	100%				
68	4.1.3 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	4.1.3.2 Despliegue del Manual de Señalética e Identidad Hospitalaria	PLANIFICACION Y DESARROLLO	4.1.3.2.01	Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria	Reporte					1	1	1	30	30			100%	100%				
69	4.1.3 Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos	4.1.3.3 Despliegue Plan de Responsabilidad Social Institucional SNS	DIVISION DE EPIDEMIOLOGIA	4.1.3.3.01	Campaña de protección del Medio Ambiente (interna y externa)	Reporte	Fotos				1	1	1	30	30			100%	100%				
70						0	0	0	14	35	48	117	112			0	0	92%	88%	#REF!			

SERVICIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PEDIÁTRICO "DR. ROBERT REID CABRAL"
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO
ENCARGADO