

	GESTIÓN DE CALIDAD		Código: E-CL-FO-10
	FORMATO DE PLAN DE MEJORAMIENTO		Versión: 2.0
			Fecha de Aprobación: 11/09/2018

NOMBRE DE ENTIDAD QUE SUSCRIBE EL PLAN DE MEJORAMIENTO: E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAIVARE

NOMBRE GERENTE : OVEIDA PARRA NOVOA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 26/09/2022 / INDICADOR DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL E.S.E 2022

PLAN DE MEJORAMIENTO										Seguimiento		
PROCESO / PROCEDIMIE NTO	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿CUMPLIMIENTO?		¿QUIÉN?	¿CUÁNDO?		AVANCES	% DE AVANCE	OBSERVACI ONES	
		Acciones de mejoramiento	Descripción de la Acción de Mejora	Indicadores de la Acción de Mejora	Meta de la Acción	Responsable(s) de la acción	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación				
						Nombre / Cargo						
Indicador de Salud	No cumplimiento en la meta de la Tasa de caída de paciente en el servicio de urgencias.	Realizar sesiones educativas cortas en las entregas de turnos para prevenir la caída de paciente, dirigidas a enfermeros y auxiliares de enfermería del servicio de urgencias.	De manera trimestral, a través de infogramas se aborda las acciones seguras a desarrollar para prevenir las caídas (Formato de registro de actividad educativa / Código A-TH-OT-01 / V. 01)	No. de sesiones educativas programadas / No. de acciones realizadas.	70% del personal (Enfermeros y Auxiliares de enfermería) del servicio de urgencias con asistencia a las sesiones educativas.	Coordinación de enfermería y equipo de seguridad del paciente	26/09/2022	31/12/2023				
	No cumplimiento en la meta de la tasa de caída de paciente en el servicio de hospitalizados.	Realizar sesiones educativas cortas en las entregas de turnos para prevenir la caída de paciente, dirigida a enfermeros y auxiliares de enfermería del servicio de hospitalizados.	De manera trimestral, a través de infogramas se aborda las acciones seguras a desarrollar para prevenir las caídas (Formato de registro de actividad educativa / Código A-TH-OT-01 / V. 01)	No. de sesiones educativas programadas / No. de acciones realizadas.	70% del personal (Enfermeros y Auxiliares de enfermería) del servicio de urgencias con asistencia a las sesiones educativas.	Coordinación de enfermería y equipo de seguridad del paciente	26/09/2022	31/12/2023				
	No oportunidad para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias (48 minutos).	1. Realizar sesiones educativas al personal médico del modulo de triage en software Dinámica Gerencial y la importancia de la oportunidad en la atención del paciente clasificado como triage 2.	De manera trimestral y presencial, a través de la operación del sistema Dinámica Gerencial, dar instrucción del manejo de modulo triage. (Formato de registro de actividad educativa / Código A-TH-OT-01 / V. 01)	No. de sesiones educativas programadas / No. de acciones realizadas.	70% del personal médico del servicio de urgencias con asistencia a las sesiones educativas del manejo y operación del modulo triage 2.	Coordinación medica, equipo de seguridad del paciente y area de sistemas	26/09/2022	31/12/2023				
		2 Continuar con el profesional de enfermería las 24 horas para la clasificación de triage en el servicio de urgencias.	Garantizar la continuidad del profesional de enfermería por cuadro de turnos mensual, para la clasificación del triage.	1 Profesional de enfermería asignado 24 Horas para el triage por cuadro de turnos	1 Profesional de enfermería asignado 24 Horas para el triage por cuadro de turnos	Coordinación de enfermería.	26/09/2022	31/12/2023				
	No cumplimiento de oportunidad en consulta de pediatría en el año 2021 (9,2 días).	1. Continuar con la estrategia de recordatorio de llamamiento a los usuarios para la asistencia a cita medica. 2. Continuar con el aprovechamiento de agenda.	1 Asignación de auxiliar de enfermería en el cuadro de turnos mensual para recordar la cita a los usuarios el día anterior mediante llamada telefonica. 2. Con los cupos disponibles generados en la llamada de confirmación, asignar cita a los pacientes que requieren una cita prioritaria.	1 Auxiliar de enfermería asignado en el cuadro de turnos.	1 Auxiliar de enfermería asignado en el cuadro de turnos.	Coordinación de enfermería /Enfermera de apoyo de consulta externa	26/09/2022	31/12/2023				
		Asignar según necesidad, los días de apoyo para la especialidad de Pediatría.	Organizar de manera mensual la agenda de la especialidad de Pediatría en los tableros de control.	No. de días de apoyo requeridos / No. de días de apoyo asignados	Oportunidad de consulta en pediatría <= a 5 días.	Coordinación de enfermería /Enfermera de apoyo de consulta externa	26/09/2022	31/12/2023				

PLAN DE MEJORAMIENTO									Seguimiento		
PROCESO / PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD	¿QUE?	¿CÓMO?	¿CUMPLIMIENTO?		¿QUIÉN?	¿CUÁNDO?		AVANCES	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
		Acciones de mejoramiento	Descripción de la Acción de Mejora	Indicadores de la Acción de Mejora	Meta de la Acción	Responsable(s) de la acción Nombre / Cargo	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación			
	No cumplimiento de oportunidad en consulta de Ginecología (8,9 días) y Obstetricia (8,9 días).	1. Continuar con la estrategia de recordatorio a través de llamadas telefónicas a los usuarios para la asistencia a cita médica. 2. Continuar con el aprovechamiento de agenda.	Asignación de auxiliar de enfermería en el cuadro de turno para recordar la cita a los usuarios el día anterior mediante llamada telefónica. 2. Con los cupos disponibles de los pacientes que confirmar no asistencia se asignan a los pacientes que requieren una cita prioritaria.	1 Auxiliar de enfermería asignado en el cuadro de turno.	1 Auxiliar de enfermería asignado en el cuadro de turno.	Coordinación de enfermería /Enfermera de apoyo de consulta externa	26/09/2022	31/12/2023			
		Asignar según necesidad los días de apoyo para la especialidad de Ginecología y Obstetricia	Organizar de manera mensual la agenda de la especialidad de ginecología y obstetricia en los tableros de control.	No. de días de apoyo requeridos / No. de días de apoyo asignados	Oportunidad de consulta en pediatría <= a 8 días.	Coordinación de enfermería /Enfermera de apoyo de consulta externa	26/09/2022	31/12/2023			
Indicador Financiero / CAMEL Capital	Patrimonio/Activo: Resultado del indicador en la vigencia 2021 es de 58%, y el resultado mínimo debe estar 60% (+)	Incremento del patrimonio mediante un superavit.	Incrementar el patrimonio mediante acciones de gestión de ingresos tanto operacionales como no operacionales o en su defecto a través de subvenciones. Estos se mediran a través de la información financiera presentada en el aplicativo SIHO/2193	Patrimonio /Activo	60%	Gerencia,Subgerencia Administrativa y Financiera y Subgerencia Gestión de Servicios de Salud y área de Facturación	26/09/2022	31/12/2023			
Indicador Financiero / CAMEL Activo	Activo Corriente/Activo: Resultado del indicador en la vigencia 2021 es de 33%, y el resultado mínimo debe estar en 25% (-)	Disminución del activo corriente mediante ejecución del efectivo y gestión de la cartera corriente.	Disminución del activo corriente mediante la ejecución del efectivo disponible, y el recaudo de la cartera corriente. Estos se mediran a través de la información financiera presentada en el aplicativo SIHO/2193	Activo Corriente / Activo	25%	Gerencia y áreas de Cartera y Tesorería	26/09/2022	31/12/2023			
	Pasivo Total/Activo Total: Resultado del indicador en la vigencia 2021 es de 42%, y el resultado mínimo debe estar en 30% (-)	Disminución del pasivo mediante la gestión de pago a las obligaciones, y la defensa judicial de la entidad.	Disminución del pasivo mediante la gestión de la defensa judicial de demandas en contra de la entidad, así como mantener el comportamiento de pago de manera oportuna de las obligaciones corrientes. Estos se mediran a través de la información financiera presentada en el aplicativo SIHO/2193	Pasivo Total / Activo Total	30%	Gerencia y Área Jurídica (Defensa Judicial).	26/09/2022	31/12/2023			



FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE EL PLAN DE MEJORAMIENTO