

CUMPLIMIENTO DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2022

OCTUBRE - DICIEMBRE 2022 / SUBDIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO

El Plan Operativo Anual es un documento que lleva las directrices que permitirá la correcta ejecución de las actividades programadas para el 2022, las mismas están orientadas al logro de las metas previas que estableció el Servicio Nacional de Salud.

Así mismo las actividades que se realizaron están orientadas a las prioridades directivas establecidas por el SNS, de manera que para realizar el monitoreo que corresponde se desplegaron las actividades y sus productos dentro de las seis prioridades directivas.

- Automatización de la Gestión Institucional
- Desarrollo del Talento Humano
- Estrategia de Atención Primaria de Salud
- Fortalecimiento Institucional
- Humanización y Calidad de la Atención
- Sistema de Emergencias Médicas

AUTOMATIZACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

CÓDIGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	JULIO	AGOSTO	SEPT	ESTATUS
4.1.1.5.01	Ejecución de las sesiones del Comité de Calidad del CEAS			2	ENTREGADO
4.1.1.6.02	Seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos			1	ENTREGADO
4.1.1.7.01	Actualización Subportales de Transparencia	1	1	1	ENTREGADO
4.1.1.7.02	Informe quejas y solicitudes de Información	1	1	1	ENTREGADO
4.1.1.19.02	Seguimiento a los indicadores comprometidos en la CCC			3	ENTREGADO
4.1.1.19.04	Elaboración de plan de mejora CAF.			1	ENTREGADO
4.1.1.19.05	Seguimiento al plan de mejora CAF.	1		3	ENTREGADO
4.1.1.20.01	Seguimiento a la Implementación de Sismap Salud	1		3	ENTREGADO
4.1.1.22.03	Monitoreo del POA 2022	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.1.01	Elaboración de los estados financieros y sus notas de referencia	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.1.02	Análisis comportamiento pago	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.1.03	Análisis de Gestión de Tesorería	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.1.04	Seguimiento al cumplimiento del Sub-Indicador de Correcta Publicación Presupuestaria (IGP) en los CEAS de Autogestión			1	ENTREGADO
4.1.2.3.01	Auditoría de los expedientes clínicos	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.3.02	Socialización de los principales hallazgos de las auditoría y reportes de glosas	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.3.03	Elaboración de acuerdos con acciones de mejora a partir de los hallazgos de las glosas para	1	1	1	ENTREGADO

	disminución de objeciones médicas y administrativas				
4.1.2.3.04	Seguimiento a la ejecución de las acciones de mejora	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.3.05	Análisis del comportamiento de la facturación	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.4.01	Actualización de inventarios			1	ENTREGADO
4.1.2.4.02	Auditoria de cumplimiento de las políticas de administración de bienes en el EESS			1	ENTREGADO
4.1.2.4.03	Elaboración de plan de levantamiento y/o actualización de inventarios (cronograma 2023)			1	ENTREGADO
4.1.2.6.01	Reporte Oportuno de la liquidación de fondos y rendición de cuentas	1	1	1	ENTREGADO
4.1.2.7.01	Elaboración de Memoria Institucional		1		ENTREGADO
4.1.3.1.01	Implementación Plan interconexión en hospitales prioritizados	1			ENTREGADO
4.1.3.1.02	Seguimiento implementación Plan interconexión Red Pública de Servicios de Salud		1		ENTREGADO
4.1.3.2.01	Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria			1	ENTREGADO
4.1.3.3.01	Campaña de protección del Medio Ambiente (interna y externa)			1	ENTREGADO

DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

CÓDIGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	JULIO	AGOSTO	SEPT	ESTATUS
3.2.1.1.01	Ejecución Plan de Capacitación -2022	1	1		ENTREGADO
3.2.1.1.02	Seguimiento ejecución plan capacitación 2022			1	ENTREGADO
3.2.1.1.04	Elaboración del Plan de Capacitación -2023	1			ENTREGADO
3.2.2.3.05	Evaluación desempeño personal		1		ENTREGADO
3.2.3.1.01	Implementación del Proceso de Auditoría Médica			1	ENTREGADO
3.2.3.1.02	Elaboración de reporte y seguimiento del personal pasivo por enfermedad.			1	ENTREGADO

ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

CÓDIGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	JULIO	AGOSTO	SEPT	ESTATUS
2.2.1.1.01	Gestión de los buzones de sugerencias	1	1	1	ENTREGADO
2.2.1.1.02	Gestionar las QDSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo.	1	1	1	ENTREGADO
2.2.1.1.03	Seguimiento a la actualización de la cartera de servicios del establecimiento	1	1	1	ENTREGADO

FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

CÓDIGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	JULIO	AGOSTO	SEPT	ESTATUS
4.1.1.11.01	Autoevaluación de los datos de producción de servicios	1	1	1	ENTREGADO
4.1.1.12.01	Reporte de producción de servicios	1	1	1	ENTREGADO

HUMANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN

CÓDIGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	JULIO	AGOSTO	SEPT	ESTATUS
1.1.1.6.03	Ejecución de planes de mejora con la Metodología de Gestión Productiva			1	ENTREGADO
1.2.1.2.01	Organización de las citas a consultas externas para que todos los usuarios que lleguen con una consulta programada	1	1	1	ENTREGADO
1.2.1.3.01	Encuestas diarias de satisfacción de usuarios en la plataforma digital	1	1	1	ENTREGADO
1.2.1.3.03	Seguimiento a la implementación de los planes de mejora			1	ENTREGADO
1.2.1.3.04	Implementación de grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio			1	ENTREGADO
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			1	ENTREGADO
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	1			ENTREGADO
1.2.1.4.03	Implementación del formulario de evaluación de indicadores de calidad pre-establecidos en el programa de hemodiálisis		1		ENTREGADO
1.2.2.1.01	Reuniones de trabajo para la vigilancia y control de las IAAS			1	ENTREGADO
1.2.2.1.02	Implementación del formulario de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria			1	ENTREGADO
1.2.2.1.03	Elaboración de planes de mejora para la bioseguridad hospitalaria.	1			ENTREGADO
1.2.2.1.04	Evaluación de la ejecución de los planes de mejora bioseguridad hospitalaria		1		ENTREGADO
1.2.2.7.01	Implementación de los planes de mejora elaborados acorde al monitoreo de todas las áreas incluidas en el informe			1	ENTREGADO
1.2.2.7.02	Seguimiento del comité de calidad y seguridad del paciente en el EESS			1	ENTREGADO
1.2.2.7.03	Supervisión del cumplimiento de los protocolos durante la atención clínica y quirúrgica a los usuarios de los servicios			1	ENTREGADO

1.2.2.4.04	Evaluación de la ejecución de los planes de mejora de hostelería		1			ENTREGADO
1.2.2.5.01	Seguimiento a la notificación oportuna de los incidentes en el módulo definido para los fines	1	1	1		ENTREGADO
1.2.2.4.01	Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica	1	1	1		ENTREGADO
2.2.2.2.01	Conformación y/o reestructuración de los Comités Hospitalarios			1		ENTREGADO
2.2.3..1.01	Gestión de la habilitación de todos los servicios que ofertan en el EESS			1		ENTREGADO

SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS

CÓDIGO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	JULIO	AGOSTO	SEPT	ESTATUS
1.1.5.1.02	Implementación del RAC-Triaje de pacientes en las Salas de Emergencias		1		ENTREGADO
1.1.5.1.04	Certificación en Soporte Vital Avanzado del personal asistencial de salas de emergencias		1		ENTREGADO
1.1.5.1.05	Implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposición de carro de paro			1	ENTREGADO
1.1.5.1.06	Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud.	1	1	1	ENTREGADO
1.1.5.1.08	Atención a los llamados por radio del sistema 911 (registros)	1	1	1	No Entregado
1.1.5.2.02	Reuniones de Coordinación plan Hospitalarios Emergencias de salud pública y desastres naturales con jefes y encargados comité de emergencias.			1	ENTREGADO
1.1.5.2.04	Reunión con el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Navidad y Año Nuevo comité de emergencias			1	ENTREGADO

CONCLUSIÓN

Las actividades que se realizaron están orientadas a las prioridades directivas establecidas por el SNS, de manera que para realizar el monitoreo que corresponde se desplegaron las actividades en función de su programación para el trimestre.

Se recomienda ajustar el corte de las actividades en función a la naturaleza de las mismas, tales como los reportes de glosa, análisis de facturación, cierre financiero y análisis de tesorería, que se deben esperar al corte de las ARS, de manera que para realizar el monitoreo que corresponde no contamos con el tiempo necesario. Así mismo tenemos el caso de la actualización del portal de transparencia donde los informes que se cargan deben trabajarse con el mes anterior, es decir, retrospectivo.

Para el trimestre Octubre - Diciembre estaban programadas 66 actividades con sus respectivos medios de verificación, de estas se ejecutaron 66 para un porcentaje de reporte oportuno de 100%. El cumplimiento de la ejecución es validado según las evidencias que son enviadas al Servicio Regional de Salud Metropolitano, los cuales posteriormente remiten al Servicio Nacional de Salud, esta última es la entidad rectora y la que realiza las auditorías y observaciones de mejora. Cabe mencionar que se debe ejecutar las actividades pendientes en el próximo trimestre debido a su reprogramación.

Preparado por: Lic. Alvaro Osoria

Analista de Proceso

Revisado por: Dra. Juliana Fajardo

Sub-Directora de Planificación