



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUA

PLAN DE ACCIÓN 2024

Código: MD-GC-RE-043

Versión: 001

Fecha Aprobación: 12/01/2017

Objetivo Estratégico	Programa	Subprograma	Actividades	Linea Base	Meta	I TRIM 2023		II TRIM 2023		III TRIM 2023		IV TRIM 2023		% Cumplim. Total	Recursos	Responsable	Instituciones de Apoyo		
						% Cumplim	% Cumplim	% Cumplim	% Cumplim	% Cumplim	% Cumplim								
9.2.1. EJE 1: UNIDOS HACIA LA EXCELENCIA	9.2.1.1. PROGRAMA 1: SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL.	9.2.1.1.1 Autoevaluación al cumplimiento de los requisitos del Sistema Único de Habilitación	Verificar la habilitación de los servicios de salud prestados	100%	100%									0%	Capacitación a líderes en Autoevaluación Icontec 3100, seguimiento a cada proceso habilitado	Calidad	Ministerio de Salud y Protección Social		
			Reportar al REPS los resultados de la autoevaluación	1	1											0%	Reporte el REPS	Calidad	Ministerio de Salud y Protección Social
		9.2.1.1.2 Auditoría para el mejoramiento de la Calidad en Salud - PAMEC	Lograr el sostenimiento de la certificación del Sistema de Gestión de Calidad	1	1											0%	Certificado de renovación de la ISO 9001:2015 y HSEQ	Calidad	Icontec
			Mantener por encima del 90% el cumplimiento de la programación de seguimiento al programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad PAMEC	90.3%	90%											0%	Cumplimiento del PAMEC	Calidad	N/A
			Formular PAMEC cada vigencia	1	1											0%	PAMEC, Autoevaluación, Reporte oportuno a la Super salud	Calidad	N/A
		9.2.1.1.3 Autoevaluación de estándares del Sistema Único de Acreditación	Generar planes de acción a las oportunidades de mejora formuladas por el ente acreditador	0	1											0%	Noviembre 2020 se presentaron los documentos de entrada ante Icontec	Todos los procesos	HDTUU
		9.2.1.1.5 Sistema de información para la Calidad	Medir periódicamente los indicadores formulados para el Hospital	100%	100%											0%	Reporte de indicadores por proceso en la Plataforma Daruma	Calidad	N/A
	9.2.1.1.6 Sistema de Gestión Integrado	Atender la auditoría de seguimiento del mantenimiento de los Sistemas de Gestión Institucional	1	1											0%	Certificado de renovación de la ISO 9001:2015	Calidad, Icontec	Icontec	
	9.2.1.1.7 Seguridad del Paciente	Autoevaluación de estándares de Hospital Galardón Seguro	12	12											0%	Actas de comité de seguridad del paciente en la plataforma Daruma	Seguridad del Paciente, Calidad	N/A	
	9.2.1.3. PROGRAMA 3: SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	9.2.1.3.1 Urgencias	Prestar los servicios de acuerdo al nivel de complejidad que ofrece la ESE bajo la clasificación del triage	1	1											0%	Indicadores del proceso	Urgencias	N/A
			Continuar realizando Auditoría Concurrente en el servicio de urgencias de la ESE	1	1											0%	Auditoría Concurrente	Talento Humano y Gerencia	N/A
			Ampliar la capacidad de respuesta en el servicio, desde el espacio físico, tecnología y equipo humano	40%	100%											0%	Equipos Biomédicos, Adecuación de espacios físicos	Mantenimiento, Compras, Presupuesto	N/A
			Contar con un área de expansión para la atención de usuarios por Emergencias, desastres y eventos de interés en salud pública (incluyendo los eventos reemergentes y nuevos)	1	1											0%	Ampliación de una nueva UCI en urgencias	Gerencia, Subgerencia Científica, Mantenimiento, Financiera	N/A
			Mantener el servicio de traumatología en urgencias	1	1											0%	Área física especializada para traumatología con el personal requerido	Subgerencia Científica	N/A
		9.2.1.3.2 Hospitalización	Actualización permanente de protocolos del área	100%	100%											0%	Protocolos actualizados en las áreas	Coordinador enfermería	N/A
			Contar con los Equipos biomédicos necesarios para la prestación del servicio	1	1											0%	Falta Desfibrilador en Gineco, accesorios de los monitores fetales	Gerencia, Compras, Coordinador área	N/A
			Contar con un área de expansión para la atención de usuarios por Emergencias, desastres y eventos de interés en salud pública (incluyendo los eventos reemergentes y nuevos)	1	1											0%	Áreas de expansión adaptadas	Gerencia, Subgerencia Científica, Mantenimiento, Financiera	N/A
		9.2.1.3.3 Laboratorio Clínico	Sostener las condiciones físicas del servicio de acuerdo a las necesidades	100%	100%											0%	Adecuación oportuna de las diferentes áreas del proceso	Mantenimiento	N/A
			Contar con los equipos biomédicos propios del área	1	1											0%	Adquisición ultracongelador, Equipo PCR, Microscopios, Centrifuga, hematología, química sanguínea, etc	Coordinador área	N/A
		9.2.1.3.4 Servicios especiales de Cirugías	Actualización permanente de protocolos y guías	100%	100%											0%	Creando la base de datos de los médicos para realizar la actualización y de enfermería propios de CX esta al 100%	Coordinador enfermería	N/A
			Contar con los Equipos biomédicos y mobiliarios necesarios para la prestación del servicio	1	1											0%	Se cuenta con los equipos requeridos para la operación normal de los quirófanos	Gerencia, Compras, Coordinador área	N/A
			Adecuación oportuna de las condiciones físicas del servicio	100%	100%											0%	Se cuenta con los espacios adecuados para la operación normal del proceso	Mantenimiento y Coordinador área	N/A
	9.2.1.3.5 Eficiencia de servicios diagnósticos y terapéuticos	Incrementar la especialidades de pruebas diagnósticas	50%	70%											0%	Equipos biomédicos en las áreas acordes a las necesidades, lo faltante se suplir con la contratación de prestadores externos	Talento Humano, subgerencia científica, Compras	N/A	
	9.2.1.3.6 Unidad de cuidados intensivos UCI	Fortalecer la gestión clínica ofrecidos por la institución mejorando los indicadores de la gestión	80%	100%											0%	Calculo de personal requerido para el proceso	Talento Humano	HDTUU	
		Adecuación, dotación del servicio	1	1											0%	Se cuenta con la dotación requerida según la capacidad instalada del servicio	Mantenimiento, compras	HDTUU	
	9.2.1.3.7 Rehabilitación	Contar con un área de expansión para la atención de usuarios por Emergencias, desastres y eventos de interés en salud pública (incluyendo los eventos reemergentes y nuevos)	0	1											0%	Nuevos espacios para la ampliación de la capacidad instalada requerida	Gerencia, Subgerencia Científica, Mantenimiento, Financiera	HDTUU	
		Dotación equipos y mobiliario al servicio	0	1											0%	Se cuenta con los equipos y mobiliarios requeridos para el cumplimiento del servicio	Compras	N/A	
		Adecuaciones locativas	50%	100%											0%	Se cuenta con las adecuaciones locativas requeridas según la necesidad	Mantenimiento	N/A	
	9.2.1.3.8 Consulta Externa	Adecuación oportuna de las condiciones físicas del área de terapia Respiratoria	50%	100%											0%	Se trabaja en consultorio en consulta externa, el cual fue asignado para ese fin	Mantenimiento	N/A	
		Dotación equipos y mobiliario al servicio	0	1											0%	Equipos biomédicos óptimos	Compras	N/A	
Adecuaciones locativas		50%	100%											0%	Se cuenta con las adecuaciones locativas requeridas según la necesidad	Mantenimiento	N/A		
Fortalecer las estrategias de PYM a través de las rutas de atención que presta el Hospital		1	1											0%	Comité de APS, Banco de ayuda, Programa actividad física, Discapacidad	Grupo Geoci	N/A		
	Sostener el Programa PAI en vacunación COVID	Esquema de Vacunación regular	Esquema de Vacunación COVID											0%	Capacitación al personal asistencial, adecuación infraestructura	Grupo Geoci	N/A		
	Atención psicosocial oportuna a los diferentes grupos poblacionales	1	1											0%	Grupo de discapacidad, embarazo, adolescentes, consumidores sustancias psicoactivas, IVE, VIH, Trans, etc	Talento Humano	N/A		



Código: MD-GC-RE-043

Versión: 001

Fecha Aprobación: 12/01/2017

Objetivo Estratégico	Programa	Subprograma	Actividades	Línea Base	Meta	I TRIM 2023				II TRIM 2023				III TRIM 2023				IV TRIM 2023				% Cumplim. Total	Recursos	Responsable	Instituciones de Apoyo
						%	Cumplim	%	Cumplim	%	Cumplim	%	Cumplim	%	Cumplim	%	Cumplim								
		9.2.1.3.9 Atención Integral Centrada en el Usuario	Desarrollo de actividades de Prevención y Mantenimiento de la salud (PYM) institucionales	1	1															0%	Servicios Amigables, TB, VIH, Salud sexual y reproductiva, hipotiroidismo congénito, Fenix, Cardiometaabólico, Programa de Cáncer	Talento Humano	N/A		
			Atención centrada en el paciente, familia y comunidad	1	1															0%	Atención involucrando a su familia y a la comunidad en diferentes actividades (Charlas, red de apoyo)	Talento Humano	N/A		
																					<b>0,0%</b>	<b>Porcentaje de Cumplimiento</b>			



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUÁ

PLAN DE ACCIÓN 2024

Código: MD-GC-RE-043

Versión: 001

Fecha Aprobación: 12/01/2017

Objetivo Estratégico	Programa	Subprograma	Actividades	Línea Base	Meta	I		II		III		IV		% Cumplim. Total	Recursos	Responsable	Instituciones de Apoyo		
						TRIM 2023	% Cumplim	TRIM 2023	% Cumplim	TRIM 2023	% Cumplim	TRIM 2023	% Cumplim						
9.2.2. EJE 2: HOSPITAL LIDER Y COMPETITIVO	9.2.2.1. PROGRAMA 1: SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA	9.2.2.1.1 Depuración de Historias Clínicas, Información y conservación	Valoración del fondo acumulado para depurar del archivo de Historias clínicas del Hospital, según tiempos establecidos y la normatividad de retención documental	30%	50%									0%	Se realizó capacitación al personal para iniciar el proceso de depuración. Se contrata mas personal para realizar el proceso	Coordinador de archivo central	N/A		
			Operar el Comité Estadístico con la finalidad de aunar esfuerzos en la elaboración de informes sectoriales	1	1											0%	Actas del Comité	Subgerencia administrativa, coordinador área estadística	N/A
	9.2.2.2. PROGRAMA 2: PLANIFICACIÓN HOSPITALARIA	9.2.2.2.1 Estandarización de la metodología de planificación del Hospital	Tramitar el 100% de investigaciones disciplinarias en el cuatrienio	0%	100%										0%	Formato MD-GG-RE-034 Relación de procesos disciplinarios - Terminos	Control Interno Disciplinario	N/A	
			Mantener una infraestructura tecnológica, servidores en la nube, equipos y dispositivos	1	1											0%	Se realizan backups al sistema de información y por nube a archivos importantes de cada área	Sistemas de información	N/A
	9.2.2.3. PROGRAMA 3: TRANSPARENCIA	9.2.2.3.1 Lucha Anticorrupción	Seguimiento al programa anticorrupción	100%	100%										0%	Informe del estado del Programa	Control Interno	N/A	
			Reporte oportuno de las actividades de Sarlaft (Mensual)	0	6											0%	Reportes e informe oficial de cumplimiento a Junta	Subgerencia Administrativa	UAIF
		9.2.2.3.2 Rendición de cuentas a la comunidad	Crear e implementar el sistema de comunicación informativo y organizacional de la entidad, que facilite la interlocución y visibilidad de la gestión	0	1											0%	Generación de la audiencia de la Rendición de Cuentas de la Vigencia	Planeación y Gerencia	N/A
			Mantener la satisfacción del cliente en la prestación de los servicios	95%	95%											0%	Indicadores de satisfacción global - Daruma	SIAU	N/A
	9.2.2.4. PROGRAMA 4: AMBIENTAL	9.2.2.4.1 Gestión ambiental	Mantener en buen estado los vertimientos de aguas residuales	100%	100%										0%	Caracterización, evaluación, plan de trabajo, diseño, la contratación y la ejecución	Mantenimiento	Centro Aguas	
			Mantener en óptimas condiciones al tanque de almacenamiento de aguas	100%	100%										0%	Se realizó el mantenimiento y analisis fisico Químico	Mantenimiento	N/A	
			Mantener las zonas verdes del Hospital	100%	100%										0%	Actividad cumplida en su totalidad	Mantenimiento	CVC	
			Ejecución y seguimiento el programa de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Otros - PGRASA	1	1											0%	Actas disposición final y tratamiento, programa de reciclaje, detalle de segregación, registro anual del IDEAM	Recursos físicos	N/A
		9.2.2.4.2 Emergencias y desastres	Mantener dotada la brigada de emergencias	50%	70%										0%	Dotación requerida	Inventarios, Subgerencia científica	ARL	
	9.2.2.5. PROGRAMA 5: AUDITORIA CLINICA	9.2.2.5.2 Auditoria médica	Diseñar e implementar un Plan de atención para emergencias, desastres y eventos de interés en salud pública	0	1										0%	Plan Hospitalario de Emergencias - en la Publica	Comité de Emergencias y desastres	ARL	
			Evaluación sistemática, continua e integral de la asistencia en los servicios	50%	80%										0%	Urgencias 100%, UCI 100%, Hospitalización 100%	Auditoria	N/A	
	9.2.2.6. PROGRAMA 6: INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS FLUOS	9.2.2.6.1 Equipos Fijos y de Infraestructura	Revisión y evaluación sistémica de la calidad de la prestación de los servicios de salud, verificando la pertinencia médica, adherencia a guías y calidad en la HC	70%	90%										0%	Se actualizó el protocolo de Historia Clínica y la toma de muestras	Auditor médico	N/A	
			Ejecución del Plan de mantenimiento Institucional en cada vigencia	100%	100%										0%	Seguimiento al plan de mantenimiento	Mantenimiento	N/A	
	9.2.2.7. PROGRAMA 7: EQUIPOS BIOMEDICOS	9.2.2.7.1 Fortalecimiento del Plan de Mantenimiento	Ejecución del Plan de mantenimiento de los equipos Biomédicos	100%	100%										0%	Cronograma de Mantenimiento a equipos	Mantenimiento	N/A	
			Cumplimiento al 100% de las solicitudes al área	100%	100%										0%	Ostickets, dando resolución a cada solicitud - Estado Cerrados	Recursos Físicos	N/A	
		9.2.2.7.2 Modernización tecnológica de equipos biomédicos	Conocimiento de las necesidades de las áreas en Equipos Biomédicos para la prestación del servicio	100%	100%										0%	Formato de analisis de necesidad	Recursos Físicos, biomédica	N/A	
			Priorización de necesidades para inversión	100%	100%										0%	Base de datos de equipos por proceso	Recursos Físicos, biomédica	N/A	
	9.2.2.8. PROGRAMA 8: INFORMÁTICA	9.2.2.8.1 Infraestructura tecnológica	Ejecución del 100% del Plan de Mantenimiento de equipos informáticos	100%	100%										0%	Cronograma de Mantenimiento a equipos	Coordinador área	Omega	
			Actualización del Plan de Adquisiciones, renovación y reposición de equipos - Semestralmente	2	2										0%	Información para el Plan de Adquisiciones	Coordinador de todos los procesos, Coordinador Sistemas	N/A	
		9.2.2.8.2 Software Administrativo	Soporte al software integrado de Historia Clínica digital	100%	100%										0%	Software trabajando	Coordinador de sistemas	HOSVITAL	
Fortalecer la gestión del Software Daruma en todos los procesos de la Institución			1	1										0%	Software trabajando	Calidad y Sistemas	Daruma		
Realizar soporte al Software de Synergia Costos			1	1										0%	Software trabajando	Financiero y Sistemas	Synergia		
Realizar soporte al Software BI Saga			1	1										0%	Software trabajando, pero falta actualizar los tableros de mando	Lideres de procesos	BI Saga		
Fortalecer la gestión del Software para el manejo de Ventanilla única			0	1										0%	Software trabajando	Ventanilla única y Sistemas	N/A		
Capacitación del Software de HC Digital al 100% del personal			100%	100%										0%	Software trabajando	Proceso de sistemas	N/A		
9.2.2.8.3 Infraestructura Informática		Asistencia técnica al 100% al personal del Hospital	100%	100%										0%	Ostickets, dando resolución a cada solicitud	Proceso de sistemas	Omega		
		Actualización de herramientas informáticas a equipos de computo	100%	100%										0%	Equipos actualizados según requerimientos	Proceso de sistemas	N/A		
														<b>0,0%</b>	<b>Porcentaje de Cumplimiento</b>				



Código: MD-GC-RE-043

Versión: 001

Fecha Aprobación: 12/01/2017

Objetivo Estratégico	Programa	Subprograma	Actividades	Línea Base	Meta	I TRIM 2023	% Cumplim	II TRIM 2023	% Cumplim	III TRIM 2023	% Cumplim	IV TRIM 2023	% Cumplim	% Cumplim. Total	Recursos	Responsable	Instituciones de Apoyo		
9.2.3. EJE 3: EQUIPO HUMANO RUMBO AL ÉXITO	9.2.3.1. PROGRAMA 1: TALENTO HUMANO	9.2.3.1.1 Bienestar Social e Incentivos	Formular el Plan institucional de Capacitación	1	1									0%	Plan institucional de capacitación al personal y el cronograma	Talento Humano	N/A		
		9.2.3.1.2 Gestión de Cultura organizacional	Fortalecer las políticas de gestión del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG desde el ámbito de Talento Humano	1	1										0%	Calificación del FURAG	Talento Humano	N/A	
			Elaborar y Ejecutar el Plan de Gestión de Riesgos	1	1										0%	Plan de Gestión del Riesgo	Planeación	N/A	
		9.2.3.1.3 Nomina	Utilizar del módulo "MCH Sistematizando" de nómina en un 100%	100%	100%										0%	Outsourcing	Talento Humano	MCH Sistematizando	
		9.2.3.1.4 Inducción y reintroducción	Fortalecer el proceso de inducción al personal que ingresa al hospital	100%	100%										0%	Humanos, tecnológicos	Talento Humano	N/A	
			Implementar jornada de reintroducción al personal	1	1										0%	Jornadas de reintroducción al personal	Talento Humano	N/A	
	Cumplir con el Programa de inducción y reintroducción		100%	100%										0%	Cronograma de Inducción	Talento Humano	N/A		
	9.2.3.2. PROGRAMA 2: SIN RIESGO LABORAL	9.2.3.2.1 Sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo		Elaborar y Ejecutar el Plan de Gestión de Riesgos y Desastres	0	1									0%	Plan de Gestión del Riesgo	Gestión de Riesgos y Desastres	HDTUU	
				Ejecutar el Plan de seguridad y salud en el trabajo	80%	80%									0%	POA de SST	Seguridad y salud en el trabajo	HDTUU	
				Capacitar para orientar el diagnóstico de la enfermedad laboral y mejorar los registros de los eventos	50%	70%										0%	Reporte, investigaciones, acompañamiento COPASST + Asosindisalud	Seguridad y salud en el trabajo	HDTUU
				Mantener por debajo de 3 la tasa de accidentes calificados como laborales por cada 100 trabajadores, durante el cuatrienio.	<3	<3										0%	Indicadores	Seguridad y salud en el trabajo	HDTUU
		9.2.3.2.2 Bioseguridad		Proporcionar elementos de Bioseguridad al 100% de los colaboradores	100%	100%										0%	Informe Ministerio de entrega de EPP	Compras, SGSST	HDTUU
				Controlar el riesgo biológico en la institución, por medio de un tamizaje del 100% a los colaboradores	0%	100%										0%	Entrega de los EPP	Gerencia y Laboratorio Clínico	HDTUU
<b>0%</b>														<b>Porcentaje de Cumplimiento</b>					



Código: MD-GC-RE-043

Versión: 001

Fecha Aprobación: 12/01/2017

Objetivo Estratégico	Programa	Subprograma	Actividades	Linea Base	Meta	I TRIM 2023	% Cumplim	II TRIM 2023	% Cumplim	III TRIM 2023	% Cumplim	IV TRIM 2023	% Cumplim	% Cumplim. Total	Recursos	Responsable	Instituciones de Apoyo		
9.2.4. EJE 4: AIHOSPITAL CONTIGO, SOSTENIBLE Y CON RESPONSABILIDAD SOCIAL	9.2.4.1. PROGRAMA 1: PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO	9.2.4.1.1 Recuperación de cartera	Seguir el proceso de saneamiento de la cartera en salud	1	1									0%	Contratos de transacción, sentencias, solicitudes super	Coordinación de Cartera	N/A		
			Contar con las Políticas de cartera actualizadas	1	1											0%	Política de Cartera, Manual de Cartera y cobros	Coordinación de Cartera	N/A
			Conciliación con las entidades responsables de pago (ERP) para confrontar cifras y definición de saldos	70%	100%												0%	Circularizar, audiencias de conciliación, Amedsalud, salud total, coomeva	Coordinación de Cartera
		9.2.4.1.2 Automatización de la Información Financiera y Fiscal	Contar con un software adecuado para el manejo de la información financiera	1	1											0%	Hosvital	Coordinador financiero y de sistemas	N/A
			Capacitación a los usuarios de los diferentes módulos del Software para su óptimo funcionamiento	100%	100%											0%	Capacitación continua	Coordinador financiero y de sistemas	N/A
			Actualización de los procesos y procedimientos de la Coordinación financiera	5	5											0%	Todos los procesos financieros están actualizados	Coordinador Financiero	N/A
			Cronograma de actividades de la gestión financiera que permita el cierre oportuno de los estados financieros	100%	100%											0%	Informes Financieros	Coordinador Financiero	N/A
		9.2.4.1.3 Saneamiento Fiscal y Financiero	Mantener el equilibrio financiero de la ESE entre sus ingresos, gastos y la deuda pública	1	1											0%	Se logró equilibrio Financiero	Coordinación Financiera	N/A
			Actualizar el 100% de los registros del personal activo, retirado, jubilado y beneficiarios de pensión en las bases de datos de la herramienta PASIVOCOL para la obtención del cálculo actualial	100%	100%											0%	Actualización de Pasivocol del personal de planta de la ESE	Coordinador Financiero, Talento Humano y Jurídica	N/A
		9.2.4.2. PROGRAMA 2: SUMINISTROS, MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	9.2.4.2.1 Plan y Política Institucional de Compras	Contar con un Plan de compras en cada vigencia aterrizado a las necesidades de los procesos	1	1										0%	Humanos, tecnológicos	Financiero y Compras	N/A
		9.2.4.3. PROGRAMA 3: MERCADEO Y COMUNICACIONES	9.2.4.3.2 Gestión del Plan de Comunicaciones e imagen	Realizar y ejecutar el Plan de Comunicaciones e imagen institucional	1	1										0%	Plan de comunicaciones institucional	Coordinación de Comunicación	N/A
		9.2.4.4. PROGRAMA 4: PROCESOS JURIDICOS	9.2.4.4.1 Contratación y convenios	Publicación de los contratos en el SECOP I	100%	100%										0%	Plataforma SECOP	Jurídica	N/A
	Proyectar los contratos cuyo estudios previos hayan sido aprobados por gerencia			100%	100%											0%	Humanos, tecnológicos	Jurídica	N/A
	Proyectar la liquidación bilateral o unilateral de los contratos terminados			100%	100%											0%	Acta de liquidación	Jurídica	N/A
	9.2.4.4.2 Conceptos y asesoría Jurídica		Realizar el control de la legalidad de los documentos que los requieran	100%	100%											0%	Resoluciones, respuestas emitidas	Jurídica	N/A
			Asesor al Gerente y demás dependencias del Hospital en asuntos legales	100%	100%											0%	Acompañamiento verbal, escrito y verbal	Jurídica	N/A
			Ejercer la Defensa Judicial del Hospital dentro de los términos legales	100%	100%											0%	Matriz de procesos judiciales, Reportes	Jurídica	N/A
	9.2.4.4.3 Defensa Judicial		Responder de manera oportuna los derechos de petición	100%	100%											0%	Indicadores	Jurídica	N/A
			Dar respuesta oportuna a las acciones de tutela	100%	100%											0%	Matriz de procesos de tutela, indicadores	Jurídica	N/A
			Actualizar y mantener el maestro de contratación al 100%	100%	100%											0%	Maestro de contratación	Jurídica	N/A
			Seguimiento al 100% a los procesos judiciales	100%	100%											0%	Humanos, tecnológicos	Jurídica	N/A
	9.2.4.5. PROGRAMA 5: FACTURACIÓN	9.2.4.5.1 Auditoría de cuentas	Capacitar en facturación y auditoría de cuentas al 100% el personal del área	100%	100%										0%	Capacitación en Humanización, intervenciones en comité primario, hosvital	Coordinador del área	N/A	
			Contar con un área de auditoría médica para el apoyo del área de auditoría de cuentas medicas	1	1											0%	Contratación de la Empresa MundoSalud	Subgerencia Científica y coordinador del área	N/A
			Disminuir el porcentaje de glosas	10%	3%											0%	% aceptación definitiva - Afectación	Coordinador del área	N/A
	9.2.4.5.2 Facturación y radicación de facturas	Realizar control de inventarios de facturas	100%	100%											0%	Informes por el Sistema	Coordinador del área	N/A	
	9.2.4.6. PROGRAMA 5: RESPONSABILIDAD SOCIAL	9.2.4.6.1 Compromiso con los colaboradores y sus familias	Ofrecer acondicionamiento físico de colaboradores en el gimnasio institucional.	0	1											0%	Gimnasio, listas de asistencia, valoraciones médicas	Grupo Geoci / Consulta Externa	N/A
			Garantizar tarifas especiales a familiares en primer grado de consanguinidad.	0	1											0%	Ya esta autorizado el Nivel tarifario	Gerencia, Facturación	N/A
			Ofrecer almuerzos a funcionarios misionales en tiempos de pandemia	0	1											0%	Listados, vales de almuerzos	Gerencia, Servicios Generales, Economato	N/A
			Realizar acompañamiento a familiares derivado de la perdida de la salud	0	1											0%	Atenciones de colaboradores y seguimientos	Programa Casa Rosa, Unidad Salud Mental	N/A
		9.2.4.6.3 Cuidado y compromiso con el medio ambiente.	Contar con una Política de Gestión Ambiental	0	1											0%	Documento en Daruma	Gestión Ambiental	N/A
Implementar acciones de racionalización de servicios públicos			0	1											0%	Ejecución de las políticas de racionalización	Gerencia	N/A	
Realizar 2 convenios con entidades que estén a favor de la protección del medio ambiente			0	2											0%	Convenios con innovac (Biologicos)	Gerencia, Responsabilidad Social y ambiental	N/A	
Realizar capacitación al 100% del personal sobre el manejo adecuado de residuos solidos			0	50%											0%	Plataforma Chamilo y seguimiento a la inducción y reinducción	Sistemas, Gestión ambiental	N/A	
Realizar reciclaje y transformación de elementos generados por el Hospital			0	1											0%	Ampliación de la UTA	Servicios generales, mantenimiento, colaboradores	N/A	
																0%			
														<b>0,0%</b>	<b>Porcentaje de Cumplimiento</b>				



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUÁ

PLAN DE ACCIÓN 2024

Código: MD-GC-RE-043

Versión: 001

Fecha Aprobación: 12/01/2017

Objetivo Estratégico	Programa	Subprograma	Actividades	Línea Base	Meta	I				II				% Cumplim. Total	Recursos	Responsable	Instituciones de Apoyo	
						TRIM 2023	% Cumplim	TRIM 2023	% Cumplim	TRIM 2023	% Cumplim	TRIM 2023	% Cumplim					
9.2.5. EJE 5: GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN	9.2.5.1. PROGRAMA 1: CULTURA INSTITUCIONAL DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	9.2.5.1.1 Desarrollo de la cultura de gestión basada en la información	Promover la producción, apropiación y uso del conocimiento	0	1									0%	Socialización en comites de gobierno, capacitación en indicadores, asesorías para proyectos con los estudiantes de psicología de univalle	Grupo GECOI e INS	CDC Atlanta USA	
			Apoyar la formulación de propuestas innovadoras	0	1										0%	Propuestas innovadoras	Grupo GECOI	Instituciones formadoras de Talento Humano en Salud
			Realizar las acciones de su competencia, establecidas en el artículo 100 de la ley 1438 de 2011, con la finalidad de lograr el reconocimiento como hospital universitario	0	1											0%	Cumplimiento al artículo 100 de la Ley 1438	Grupo GECOI
	9.2.5.2. PROGRAMA 2: EDUCACIÓN SUPERIOR	9.2.5.2.1 Ejecución de formación del talento humano en salud (Docencia-Servicio)	Inducir al 100% de los estudiantes en prácticas formativas en el HDTUU, al inicio de su rotación	0	1										0%	Instituciones educativas, 342 estudiantes a la fecha, 5 inducciones	Grupo GECOI	HDTUU
	9.2.5.3. PROGRAMA 3: PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	9.2.5.3.1 Promoción de la Investigación en salud, medicina y sociedad. (SAMESO)	Fortalecer la cooperación técnica mediante el desarrollo de alianzas estratégicas para la ejecución de proyectos de investigación conjuntos	1	1										0%	ODDS Epidemiology, Uceva y Alianza estadística SAS, Universidad del bosque	Grupo GECOI	HDTUU
			Supervisar la correcta ejecución de lo pactado en el protocolo de investigación, aprobado por el Comité de Ética de la Investigación en seres Humanos y animales	0	1											0%	Proyectos de investigación	Grupo GECOI
	9.2.5.5. PROGRAMA 4: EPIDEMIOLOGIA	9.2.5.4.1. Epidemiología	Gestión de la información epidemiológica de los EISP: desde la notificación hasta la interpretación del comportamiento de dicho evento en la comunidad	0	6										0%	Recursos grupo GECOI	Grupo GECOI	HDTUU
			Fortalecer los conocimientos en salud pública del talento humano propio y del cliente, interno y externo, orientados hacia la prevención y el control de los eventos de interés en salud pública.	0	6											0%	Recursos grupo GECOI y Secretaria de salud departamental y municipal	Grupo GECOI
															<b>0,0%</b>	<b>Porcentaje de Cumplimiento</b>		