HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT 891.580.002-5

ACUERDO No.004
(ENERO 22 DE 2019)

Por el cual se aprueba el **PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL PARA LA VIGENCIA 2019** del Hospital Universitario San José de Popayán Empresa Social del Estado.

LA JUNTA DIRECTIVA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE POPAYÁN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, en ejercicio de sus facultades legales y reglamentarias y en especial las conferidas por el Acuerdo 02 de 2004 del Consejo Municipal de Popayán y

CONSIDERANDO

Que la Ley 1474 de 2011 en su articulo 74 establece: "Plan de acción de la entidades públicas. A partir de la vigencia de la presente ley, todas las entidades del Estado a más tardar el 31 de enero de cada año, deberán publicar en su respectiva página web el Plan de Acción para el año siguiente, en el cual se especificarán los objetivos, las estrategias, los proyectos, las metas, los responsables, los planes generales de compras y la distribución presupuestal de sus proyectos de inversión junto con los indicadores de gestión".

Que el Decreto 1876 de 1994 en su articulo 11 numeral 3, establece como una de las funciones de las Juntas Directivas de las Empresas Sociales del Estado, aprobar los planes operativos anuales.

Que en el decreto antes mencionado en su artículo 24, se establece que las Empresas Sociales del Estado deberán elaborar anualmente un Plan de Desarrollo, de conformidad con la ley y los reglamentos.

Que el Decreto 612 de 2018 fija las directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado.

Que el Acuerdo No 02 de febrero 4 de 2004 emitido por el Concejo Municipal de Popayán, determina en su articulo 11 numeral 5 que es función de la Junta Directiva del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. "Aprobar el plan de desarrollo y los demás planes y programas necesarios para el cumplimiento del objeto y las funciones asignadas al Hospital por el presente acuerdo y las demás normas legales"

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT 891.580.002-5

Que del Acuerdo No 02 de febrero 4 de 2004 emitido por el Concejo Municipal de Popayán, determina en su artículo No. 20 numeral 3, que es función del Gerente del Hospital "Someter a consideración y aprobación de la Junta Directiva el Plan de Desarrollo y demás planes y programas necesarios para el cumplimiento del objeto y las funciones asignadas al Hospital por el presente acuerdo y demás normas".

Que en atención al acuerdo de Junta Directiva del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. No. 004 de 2017, mediante el cual se adoptó el Plan Estratégico de Desarrollo 2016-2020, se debe elaborar el Plan de Acción Anual 2019 que permita establecer acciones tendientes a lograr su cumplimiento.

ACUERDA

ARTÍCULO PRIMERO. APROBAR el Plan de Acción presentado por el Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. para la vigencia 2019, el cual se adjunta y hace parte integral de éste Acuerdo.

ARTÍCULO SEGUNDO. PUBLICAR el Plan de Acción para la vigencia 2019, en la página web del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. dando cumplimiento al principio de publicidad.

ARTÍCULO TERCERO. ALCANCE. Todos los procesos del Hospital adelantaran acciones en pro de apoyar el cumplimiento del Plan de acción 2019.

ARTÍCULO CUARTO. DE LA VIGENCIA. El presente Acuerdo rige a partir de su fecha de aprobación y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

Dado en la ciudad de Popayán, a los 22 días del mes de enero de 2019.

PUBLIQUESE Y CUMPLASE

MARIA ESPERANZA COLINA HENAO
Presidente (D)

DERLIN YURANI DELGADO
Secretaria

Proyectó: Claudia Ximena Chávez Sandoval
Revisó: Claudia Milena Males Imbachi - Omar Arturo Solano López
Aprobó: Derlin Yurani Delgado Rodriguez
Anexo: 07 Folios
Archivado según: TRD(N/A)

"JUNTOS MEJORAMOS TU SALUD"

Dirección: Carrera 6 #10N - 142
www.hospitalsanjose.gov.co
Conmutador: 8234508 Extensión: 101
Email: gerencia@hospitalsanjose.gov.co

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
PLAN DE ACCION 2019

PERSPECTIVA	OBJETIVOS ESTRATEGICO	ESTRATEGIA	#	ACTIVIDADES	META	EVIDENCIA	PERIOCIDAD	2019
FINANCIERA	Alcanzar y mantener la estabilidad financiera	Identificar y hacer seguimiento del riesgo financiero	1	Análisis del comportamiento del indicador de riesgo financiero y formulación del plan de mejoramiento según análisis efectuado	Sin riesgo	Plan de mejora Acta Comité Financiero donde se verifique su seguimiento y análisis	Mensual	
			2	Seguimiento al plan de mejoramiento del indicador de riesgo financiero formulado según comportamiento del indicador y actualización del mismo.	≥80%	Informe de seguimiento plan de mejora	Mensual	
			3	Elaboración y análisis indicador de equilibrio presupuestal	≥1	Seguimiento y análisis del indicador de equilibrio	Mensual	
					4	Acta Comité Financiero donde se verifique su seguimiento y análisis	Trimestral	
			4	Elaboración de una herramienta de seguimiento y control financiero.	1	Acta de aprobación del formato por parte del Comité Financiero.	Abril	
			5	Seguimiento y evaluación del informe generado por la herramienta de seguimiento y control financiero	2	Informe de seguimiento y evaluación	Semestral	
			6	Elaboración y presentación del informe de evaluación de calidad, producción y financiero a la Secretaria de Salud Departamental del Cauca (Evaluación de Desempeño Institucional)	1	Informe de seguimiento. Evidencia de entrega de información a la SDSC	Anual	
		Mejorar el proceso de facturación, cartera, recaudo y auditoria de cuentas medicas	7	Documentar el Plan de mejoramiento donde se articula facturación, cartera y auditoria	1	Plan documentado	Ene - Feb	
			8	Seguimiento al Plan de mejoramiento donde se articula facturación, cartera y auditoria	≥80%	Informe de seguimiento Acta de Comité Financiero donde se evidencie el seguimiento del plan de mejoramiento	Trimestral	
			9	Realizar capacitaciones a los auditores de cuentas	10	Cronograma de capacitaciones Listado de asistencia en capacitación	Feb - Nov	
			10	Seguimiento al plan de recaudo de cartera	≥80%	Informe de seguimiento al recaudo de cartera	Mensual	
			11	Informe comparativo de recaudo	12	Informe comparativo de recaudo	Mensual	
			12	Formulacion y seguimiento a la ejecucion del plan de implementación de facturación electrónica en la venta de servicios	1	Plan de implementación	Feb - Mar	
					≥90%	Informe de seguimiento	Trimestral	
		Implementar el sistema de costos hospitalarios	13	Ejecutar el plan para el costeo por área productiva y por producto.	≥80%	Informe de costos	Trimestral	

Enero 1 2 3 4 | Febrero 1 2 3 4 | Marzo 1 2 3 4 | Abril 1 2 3 4 | Mayo 1 2 3 4 | Junio 1 2 3 4 | Julio 1 2 3 4 | Agosto 1 2 3 4 | Septiembre 1 2 3 4 | Octubre 1 2 3 4 | Noviembre 1 2 3 4 | Diciembre 1 2 3 4

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
PLAN DE ACCION 2019

PERSPECTIVA	OBJETIVOS ESTRATEGICO	ESTRATEGIA	#	ACTIVIDADES	META	EVIDENCIA	PERIOCIDAD	2019
								Enero 1 2 3 4 | Febrero 1 2 3 4 | Marzo 1 2 3 4 | Abril 1 2 3 4 | Mayo 1 2 3 4 | Junio 1 2 3 4 | Julio 1 2 3 4 | Agosto 1 2 3 4 | Septiembre 1 2 3 4 | Octubre 1 2 3 4 | Noviembre 1 2 3 4 | Diciembre 1 2 3 4
FINANCIERA	Alcanzar y mantener la estabilidad financiera	Implementar el mercadeo institucional	14	Creación de un equipo interdisciplinario de marketing para la venta de servicios	1	Acto administrativo de conformación equipo marketing	Ene - Feb	
			15	Formular y ejecutar el plan de mercadeo institucional	1	Acto administrativo de adopcion	Ene - Feb	
					≥80%	Informe de seguimiento de plan de mercadeo	May - Ago -Nov	
		Realizar el seguimiento a los procesos de contratación con las diferentes aseguradoras	16	Realizar el seguimiento a la contratación de venta de servicios	4	Informe de seguimiento a la contratación discriminando la ejecución de los contratos por venta de servicios	Trimestral	
		Fortalecer la gestión jurídica con miras a minimizar los efectos de las demandas	17	Realizar un análisis de las principales causas de condenas en contra del Hospital así como de los motivos de demandas y acciones de tutela valorizado.	4	Informe de compendio de principales causas de condenas y motivos de **demandas**	Trimestral	
					12	Informe de compendio de principales causas de acciones de **tutela**	Mensual	
			18	Establecer plan de mejoramiento según análisis de las principales causas de condenas y demandas y su respectivo seguimiento.	4	Plan de mejora Informe se seguimiento al cumplimiento de las actividades definidas en el plan	Trimestral	
		Implementar y hacer seguimiento al plan de contención del costo y gasto	19	Elaborar e implementar el plan de contención de costos y gastos de la institución.	1	Plan de contención de costos y gastos formulado	Feb - Mar	
			20	Seguimiento al plan de contención de costos y gastos de la institución	4	Informe se seguimiento al cumplimiento de las actividades definidas en el plan	Trimestral	
		Mejorar el proceso de causación y pago oportuno de los pasivos	21	Seguimiento de las cuentas por pagar presupuestales constituidas.	≥80%	Informe de seguimiento del indicador	Trimestral	
			22	Seguimiento al monto de la deuda superior a 30 dias por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios y vacación del monto frente a la vigencia anterior	cero (0) o variación negativa	Informe de análisis de indicador	Trimestral	
		Identificar oportunamente las causas de insatisfacción del usuario para su corrección	23	Identificar las principales necesidades del usuario en toda el ciclo de atención	1	Informe de las necesdades detalladas del usuario consolidadas	Trimestral	
			24	Formulación y seguimiento a planes de mejoramiento según las necesidades identificadas y priorizadas	≥80%	Informe de seguimiento a los planes de mejoramiento	Trimestral	
			25	Implementar el plan de accion de **Talento humano e Integridad en el modelo integrado de planeación y gestión** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E
OFICINA ASESORA DE PLANEACION
PLAN DE ACCION 2019

PERSPECTIVA	OBJETIVOS ESTRATEGICO	ESTRATEGIA	#	ACTIVIDADES	META	EVIDENCIA	PERIOCIDAD
CLIENTES	Tener personas satisfechas	Fortalecer el proceso de atencion al usuario	26	Seguimiento y analisis periodico de los indicadores según master de indicadores.	≥80%	Informe detallado por cada area donde se indique si existe o no cumplimiento de las metas estabiecidas	Trimestral
		Articular las acciones del proceso de talento humano con los proveedores de talento humano	27	Elaborar y ejecutar el plan de gestión de talento humano	≥90%	Plan de gestión de T.H. Informe de seguimiento al plan.	Trimestral
		Identificar oportunamente las causas de insatisfacción del colaborador para su corrección	28	Formular y ejecutar el plan de mejoramiento según encuesta de clima organizacional	1	Plan de mejoramiento clima organizacional	Ene - Mar
					≥80%	Informe de seguimiento al plan de mejoramiento clima organizacional	Jul - Nov -Dic
	Desarrollar un compromiso con la responsabilidad social empresarial	implementar la estrategia como institución amiga de la mujer y la infancia	29	Realizar gestión para completar la implementación de los 10 pasos IAMI	≥80%	Informe de seguimiento a la implementacion de las estrategias establecidas y su respectivo avance.	Trimestral
		Formular e implementar el programa de responsabilidad socia empresarial con proyección a la comunidad (RAS)	30	Seguimiento a la aplicación de las acciones definicas en el programa de responsabilidad social	≥90%	Informe de seguimiento al programa de responsabilidad social	Semestral
	Fortalecer la prestación de servicios complementarios en salud	Ampliar el portafolio de servicios complementarios de salud	31	Definir los nuevos servicios o incluir y excluir en el portafolio de servicios con énfasis en la alta complejidad de acuerdo a las RIAS conforme al plan establecido por el grupo MIAS	1	Plan de trabajo	Ene - Abr
					≥80%	Informe de cumplimiento de las actividades establecidas en el plan	Julio
		Fortalecer el mercadeo de servicios complementarios	32	Reestructurar el portafolio de servicios incluyendo los servicios, procedimientos e innovaciones del hospital	1	Portafolio actualizado Pantallazo de los servicios incluidos en el REPS	Trimestral
		Formulación de proyectos de acuerdo a la priorización de	33	Formular los proyectos de inversión para el desarrollo de servicios enfocados en la alta complejidad según priorización	≥80%	Relación de proyectos formulados	Abr - Jul - Oct

2019

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
PLAN DE ACCION 2019

PERSPECTIVA	OBJETIVOS ESTRATEGICO	ESTRATEGIA	#	ACTIVIDADES	META	EVIDENCIA	PERIOCIDAD	2019
		necesidades y desarrollo del portafolio de servicios para el fortalecimiento de ciencia, tecnología e innovación (CTI) en salud del Departamento del Cauca	34	Seguimiento a la ejecución de los proyectos de inversión asignados	5	Informe de seguimiento proyectos de inversión	Jul - Dic	
PROCESOS INTERNOS	Prestar servicios de salud seguros y humanizados	Fortalecer el sistema de garantía de la calidad	35	Elaborar el plan de certificación de servicios de acuerdo a priorización según riesgo y estado del proceso	1	Plan de certificación de servicios	Ene	
			36	Ejecución del plan de certificación de servicios de acuerdo a priorización según riesgo y estado del proceso	≥50%	Informe de ejecución del plan	Trimestral	
			37	Ajustar y gestionar los riesgos institucionales	1	Mapa institucional de riesgos	Abr - May	
			38	Implementación del Plan para la acreditación institucional	≥80%	Informe de seguimiento a la implementación del plan	Trimestral	
			39	Realizar una autoevaluación de estándares de acreditación	1	Informe de autoevaluación	Nov	
			40	Seguimiento y evaluación del programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC	≥90%	Informe de seguimiento al PAMEC	Trimestral	
			41	Seguimiento a la implementación de las RIAS establecidas por el HUSJ	≥90%	Actas del grupo MIAS. Informe de rutas formuladas	Trimestral	
	Fortalecer el mejoramiento continuo de los procesos	Fortalecimiento del sistema de control interno	42	Implementación del Modelo Integrado de planeación y Gestión -MIPG de la dimensión 7 - Control Interno	≥80%	Informe de avance de ejecución del plan de acción del autodiagnóstico de control interno en MIPG	Trimestral	
			43	Implementar el plan de acción de **Plan anticorrupción** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
			44	Elaboración, ejecución, seguimiento al plan de comunicaciones 2019	1	Plan de comunicaciones 2019	Feb - Mar	
					≥80%	Informe de seguimiento al plan de comunicaciones	Trimestral	
			45	Implementar cronograma anual de transferencia documentales primarias, seguimiento a su ejecución e informe de ejecución	≥80%	Cronograma anual de transferencias. Informe de seguimiento de ejecución del cronograma	Trimestral	
			46	Gestionar el Plan para la implementación de la política de tratamiento de datos personales en la institución.	≥80%	Plan de implementación informe de seguimiento	Ene - Feb	

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
PLAN DE ACCION 2019

PERSPECTIVA	OBJETIVOS ESTRATEGICO	ESTRATEGIA	#	ACTIVIDADES	META	EVIDENCIA	PERIOCIDAD	2019
								Enero 1 2 3 4 | Febrero 1 2 3 4 | Marzo 1 2 3 4 | Abril 1 2 3 4 | Mayo 1 2 3 4 | Junio 1 2 3 4 | Julio 1 2 3 4 | Agosto 1 2 3 4 | Septiembre 1 2 3 4 | Octubre 1 2 3 4 | Noviembre 1 2 3 4 | Diciembre 1 2 3 4
PROCESOS INTERNOS		Fortalecer el sistema de información	47	Gestión de los estudio de desarrollo y reordenamiento del área física y funcional de la institución	≥80%	Estudio de desarrollo y reordenamiento del área física y funcional de la institución Informe de seguimiento	Abr - Dic	
			48	Formulación y ejecución del plan para implementación SECOP II	≥80%	Plan de implementación Informe de seguimiento	Ene - Dic	
			49	Socialización periódico de los indicadores	≥80%	Actas de socialización, lista de asistencias	Trimestral	
			50	Implementar el plan de acción de **Dirección Planeación, Evaluación del desempeño** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
			51	Implementar el plan de acción de **Transparencia y acceso a la información** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
			52	Implementar el plan de acción de **Gobierno digital** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
			53	Implementar el plan de acción de **Defensa jurídica** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
			54	Implementar el plan de acción de **Atención al ciudadano** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
			55	Implementar el plan de acción de **Rendición de cuentas** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
			56	Implementar el plan de acción de **Gestión documental** - MIPG	≥80%	Informe de seguimiento MIPG	Trimestral	
		Fortalecer el proceso de contratación de bienes y servicios	57	Formular el plan de adquisición de bienes y servicios para la vigencia y efectuar el seguimiento a su ejecución	≥90%	PAA formulado Seguimiento a la ejecución del PAA	Trimestral	
PROCESOS INTERNOS	Mantener y mejorar la infraestructura y tecnología institucional	Ejecutar el plan de mantenimiento preventivo de equipos	58	Formular y ejecutar el plan de mantenimiento preventivo y correctivo de la institución	≥90%	Plan de mantenimiento formulado Seguimiento a la ejecución del plan	Trimestral	
		Formulación y presentación proyectos a entes externos para acceder a recursos para su financiación	59	Fortalecer el Banco de proyectos de la ESE	≥90%	Relacion de los proyectos documentados	Trimestral	
		Construir, adecuar y dotar la infraestructura hospitalaria.	60	Definir y priorizar, construir, adecuar y dotar la capacidad instalada que requiera inversión	≥80%	Plan establecido Informe de seguimiento del plan	Trimestral	

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN
PLAN DE ACCION 2019

PERSPECTIVA	OBJETIVOS ESTRATEGICO	ESTRATEGIA	#	ACTIVIDADES	META	EVIDENCIA	PERIOCIDAD	2019
								Enero 1 2 3 4 | Febrero 1 2 3 4 | Marzo 1 2 3 4 | Abril 1 2 3 4 | Mayo 1 2 3 4 | Junio 1 2 3 4 | Julio 1 2 3 4 | Agosto 1 2 3 4 | Septiembre 1 2 3 4 | Octubre 1 2 3 4 | Noviembre 1 2 3 4 | Diciembre 1 2 3 4
		Renovación y dotación de equipos	61	Formular e iniciar la ejecución del plan de renovación y dotación de equipos	≥80%	Relación detallada por cada servicio de los equipos requeridos vs adquiridos	Trimestral	
		Seguimiento al índice de seguridad hospitalaria	62	Implementación y seguimiento al plan de cumplimiento frente a los hallazgos presentados en la última evaluación realizada por la SDSC	≥80%	Evidencia documental de las actividades realizadas.	May - Sep	
APRENDIZAJE Y DESARROLLO	Fortalecer los convenios docencia servicio, generando investigaciones conjuntas	Establecer e implementar un plan de costos y beneficios docencia servicio	63	Documentar el plan de costos docencia servicio y seguimiento.	≥80%	Plan de costo e Informe de costos y beneficios	Trimestral	
		Realizar investigaciones que contribuyan al mejoramiento institucional	64	Ajustar el acto administrativo de creación del subcomite de etica para la investigacion	1	Acto administrativo de modificación del subcomite	Feb - Mar	
			65	Evaluar y priorizar los proyectos de investigación a través del comité de investigaciones y bioética	≥80%	Relación de investigaciones realizadas. Actas de comité de ética	Trimestral	
	Contar con personal competente y satisfecho en el desempeño de sus actividades	Fortalecer la gestión del talento humano	66	Formular y ejecutar el plan de capacitación institucional	≥80%	Encuestas de satisfacción listados de asistencia de las capacitaciones	Feb - Dic	
			67	Direccionar el proceso de evaluación del desempeño laboral	≥90%	Consolidado de evaluaciones del desempeño realizadas y acto administrativo de asignacion de evaluación del desempeño	Julio	
			68	Formular y ejecutar el plan de bienestar social	≥80%	Listados de esistencia a las actividades y programación de actividades	Feb - Jul	
			69	Realizar las gestiones para la creación de empleos temporales con miras a la formalización laboral	2	Informe del avance en las gestiones realizadas en la creación de empleos temporales	Semestral	
			70	Implementar el plan de gestión de seguridad y salud en el trabajo	≥80%	Informe de seguimiento a la ejecución del plan	Trimestral	
	Fortalecer la toma de decisiones basadas en la información valida, completa y oportuna	Fortalecer el sistema de información	71	Ejecutar el proyecto para la digitalizacion del archivo de historias clinicas	≥70%	Informe de seguimiento	Trimestral	
			72	Realizar un plan de gerencia para el sistema de información que articule los procesos al sistema integral de información DGH.NET	≥70%	Formular plan Informe de la ejecución	Trimestral	

DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ
GERENTE

Proyectó: Claudia Ximena Chavez Sandoval
Revisó: Claudia Viviana Mejia Imbachi - Cesar Arturo Solano Lopez
Aprobó: Derlin Yurani Delgado Rodriguez
Anexos: 04 Folios
Archivado según: TRD/DAU