	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: D-PI-FT-001
	PLAN OPERATIVO ANUAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 30/12/2020
	FORMATO	PÁGINA:

Nombre del Proceso: Gestion de Calidad

Objetivo del Proceso:

Líder del Proceso: Iris Adriana Mojica Carvajal | **Fecha de Elaboración:** | **3/01/2024**

ÌTEM	OBJETIVO	META	ACTIVIDAD	INDICADOR	EJECUCIÓN																																												RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD	INCLUIDO EN EL PAA		PRESUPUESTO
					ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE						SI	NO	
					sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4					
1	Asesorar el cumplimiento de las condiciones mínimas de Habilitación en los servicios inscritos ante la Secretaria de Salud de Boyacá.	Dar cumplimiento de las condiciones mínimas de Habilitación en los servicios inscritos ante la Secretaría de Salud de Boyacá.	Realizar Capacitacion de Habilitación	Numero de persona entrenadas												x																																					Asesor interno de Calidad y Programas especiales/Profesional Especializado Habilitacíon	Listas de Asistencias			
			Autoevaluar todos los servicios del Hospital y las UBA.	Numero de sedes autoevaluadas en el Sistema Unico de Habilitacion (SUH) con la normatividad Vigente ____ / ____ *100 Total de sedes Inscritas en el REPS																																																	Profesional Especializado Habilitacíon y Profesional de Unidades Basicas de Atención	Autoevaluación de las sedes			
			Socializar Informe y plan de mejora con responsables y fechas	Numero de planes de mejora por sede del Sistema Unico de Habilitacion con la normatividad Vigente ____ / ____ *100 Total de sedes autoevaluadas en el SUH																																																	Profesional Especializado Habilitacíon y Profesional de Unidades Basicas de Atención	Planes de mejora suscritos al responsable			
			Realizar seguimiento a el plan de mejora de las autoevaluaciones	Numero de seguimientos de los planes de mejora en el sistema Unico de Habilitacion (SUH) con la normatividad Vigente ____ / ____ *100 Total de sedes autoevaluadas en el SUH																																																	Profesional Especializado Habilitacíon y Unidades Basicas de Atención	Infome de seguimientos co porcentaje de cumplimiento			

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: D-PI-FT-001
	PLAN OPERATIVO ANUAL	VERSIÓN: 02
		FECHA: 30/12/2020
	FORMATO	PÁGINA:

Nombre del Proceso: Gestion de Calidad

Objetivo del Proceso:

Líder del Proceso: Iris Adriana Mojica Carvajal | **Fecha de Elaboración:** | **3/01/2024**

ÌTEM	OBJETIVO	META	ACTIVIDAD	INDICADOR	EJECUCIÓN																																												RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD	INCLUIDO EN EL PAA		PRESUPUESTO
					ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE						SI	NO	
					sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4					
2	Dar continuidad al proceso de Acreditación de la Institución	Dar cumplimiento del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad.	Realizar la autoevaluacion de Acreditacion de la vigencia anterior.	Numero de grupos de estandares autoevaluados / *100 total de Grupos de estandares del manual de Acreditación *100																																													Asesor interno de Calidad y Programas especiales	Matriz de autoevaluación diligenciada			
			Acompañamiento desde gestión de calidad a cada proceso en la mejora contnua y cumplimiento de PAMEC	Numero de asesorias realizadas/ Total de asesorias proyectadas * 100																																													Asesor interno de Calidad y Programas especiales	Cronograma de trabajo			
3	Fortalecer la adherencia de la politica de Seguirdad del paciente	Dar cumplimiento de la Politica Institucional de Seguridad del paciente.	Realizar Seguimiento a los paquetes instruccionales	Numero de paquetes Instruccionlaes evaluados/ Total de paquetes de la institucion																																													Referente de Seguridad del paciente	Informe de paquetes Instruccionales			
			Realizar Rondas de seguridad	Numero de rondas realizadas/ total de rondas proyectadas *100																																													Referente de Seguridad del paciente	Informe de Rondas de Seguridad del Paciente			
4	Fortalecer la adherencia de la politica de Humanizacion del servicio	Dar cumplimiento de la Politica Institucional de Humanizacion del servicio	Realizar Seminario de Humanizacion del Servicio	Seminario realizado																																													Asesor interno de Calidad y Programas especiales y Lider de Humanización	Agenda a desarrollar / fotos y/o asistencia			
5	Realizar medicion y segumiento de los procesos institucionales	Fortalecer el cuadro de mando de calidad	Implementar el proceso de Gestión de la Información	Numero de Procesos que realiza medicion/ Total de Procesos en la institucion * 100																																													LIDERES DE PROCESO/profesional especializado en calidad y planeacion	Cuadro de Mando de calidad diligenciado	SI		

Elaboró FIRMADO EN ORIGINAL

Revisó FIRMADO EN ORIGINAL

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	**CÓDIGO:** D-PI-FT-001
	PLAN OPERATIVO ANUAL	**VERSIÓN:** 02
		FECHA: 30/12/2020
	FORMATO	**PÁGINA:**

Nombre del Proceso: Gestion de Calidad

Objetivo del Proceso:

Líder del Proceso: Iris Adriana Mojica Carvajal | **Fecha de Elaboración:** | **3/01/2024**

ÌTEM	OBJETIVO	META	ACTIVIDAD	INDICADOR	EJECUCIÓN																																										RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD	INCLUIDO EN EL PAA		PRESUPUESTO
					ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE						SI	NO	
					sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4	sem 1	sem 2	sem 3	sem 4					

Oscar Dario Soler Morales
Líder de Planeación

FIRMADO EN ORIGINAL

Sheyla Fanory Caicedo Rincón
Gerente