EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE BARRANCABERMEJA
PLAN DE ACCION 2017

LINEA ESTRATEGICA DE GARANTIA DE LA CALIDAD-TALENTO HUMANO-ORG Y DLLO DE SERVICIOS-EQUILIBRIO FINANCIERO-DESARROLLO DE PROYECTOS-MEJORAMIENTO CONTINUO

Objetivo: Fortalecer la Gestion y desarrollo de los Sistemas de Gestion basados en el enfoque por procesos, necesarios para el logro de la Mision Institucional que se nos ha asignado

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	PLAN, PROGRAMAS Y PROYECTOS	META	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	2017												RESPONSABLE
					E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Asegurar el Mejoramiento Continuo de los Estándares, acorde con la normatividad vigente y requisitos	Mediante monitoreo cada uno de los responsables de los estándares, cada responsable de centro y puesto de salud y los auditores deberán realizar informes de seguimiento y evidencia de las mejoras acorde con la metodología de acciones de mejora.	Cada responsable de proceso deberá implementar y desarrollar un plan detallado de trabajo donde incluya las auditorias de calidad y concurrentes a los servicios que se prestan en la ESEB evidenciando mejoras y planes de mejoramiento continuos.	Mínimo 15 en el año	Numero de acciones de mejora levantadas por estándar para evidenciar la mejora continua en el cumplimiento del SUH. Producto: Consolidado de Acciones de Mejora													COMITÉ DE CALIDAD
Elaborar perfiles epidemiológicos mensuales	Elaborar mensualmente, trimestral y anual los cuadros de perfil epidemiológico global, por consulta externa medica, por consulta de urgencias, por egreso hospitalario y odontológica.	Continuar con la recolección de la información para actualizar los perfiles epidemiológicos por proceso y realizar seguimiento a oportunidades de mejora	100%	Nivel de Cumplimiento de análisis de los Reportes epidemiológicos Institucionales. Producto: Informe de Análisis de Perfiles epidemiologicos: cuatro trimestrales y uno anual.													COMITÉ TECNICO – CIENTIFICO (ESTADISTICA)
Realizar Validación aleatoria a los reportes de RIPS contra los reportes de Indicadores.	Consolidar RIPS global mensual. Validar contra reportes estadísticos y análisis de los mismos	Coordinación de Facturación presentara mensualmente los RIPS validados para confrontarlos con los indicadores	100%	Numero de Informes de validación de RIPS/Indicadores de producción y PP. Producto: Informes de validación: cuatro trimestrales y uno anual.													COMITÉ DE CALIDAD
Realizar validación y reporte de la Información reportada del 2193	Cada reporte y sus archivos será validado por el responsable asignado, antes de la remisión de los datos.	Se seguirá validando la información por responsable asignado antes de su envío	4	Numero de Informes validados y remitidos													RESPONSABLES POR PROCESOS
Realizar validación y reporte de los indicadores de la Circular Única Supersalud	Cada reporte y sus archivos será validado por el responsable asignado, antes de la remisión de los datos.	Se seguirá validando la información por responsable asignado antes de su envío	2	Numero de Informes validados y remitidos													CONTADOR
Asegurar la calidad de los Informes de P y P	Validación de estimaciones reportadas en el Sispro por cada EPSS contratante en relación con las actividades detección temprana y protección específica.	Generar a partir de las base de datos enviadas por las entidades contratantes los grupos etareos con el fin de realizar seguimiento a la ejecución de actividades de detección temprana y protección específica por cada una de las empresas	100%	Evaluación de resultados de validación de las estimaciones.													COORDINADOR DE PYP
Reportar y Gestionar eventos adversos	Captar, medir, monitorear y tomar acciones de mejoramiento en el manejo de eventos adversos.	Se capacitara y motivara al personal operativo para el reporte y búsqueda activa del evento adverso.	100%	Porcentaje de cumplimiento en el manejo de eventos adversos													COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION