

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION DIRECTIVA



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegamos tu salud

**PLAN OPERATIVO ANUAL**

Código: SDR-F-016
 Versión: 2
 Fecha: 11/07/2017

PROGRAMA ESTRATEGICO (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL SOCAMOSO INCLUYENTE)	OBJETIVO ESTRATEGICO PLAN DE GESTION (2016-2020)	NOMBRE DEL INDICADOR	QUE	CUANDO												DONDE	QUIEN	POR QUE	COSTO	MEDICION	EVALUACION					
			META	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE							LUGAR	RESPONSABLE			
SALUD CON EQUIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL	GESTION DIRECTIVA	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Plan de Desarrollo Institucional 100% de cumplimiento	Ayudar el procedimiento de elaboración, seguimiento y evaluación de las planes operativos																	Oficina de sistemas de información Salud Socamoso ESE	Lider de Pluviuscani	Cumplimiento de la Resolución 743 de 2013 y Programa de Auditoría por el Mejoramiento Cualitativo de la Calidad en la Atención en salud		Numero de metas del plan operativo anual cumplido/Numero de metas del Plan Operativo anual programadas	
				Socializar procedimiento ajustado																						
				Implementación del procedimiento ajustado																						
			Ensayar el cuadro de mando de gestión general con al menos monitoreación de los indicadores según por la norma																		Oficina de sistemas de información Salud Socamoso ESE	Lider de sistemas de información	Mantener el control sobre cada uno de los indicadores estratégicos para la toma de decisiones.		Tablero de mando socializado e implementado	
		Operatividad del cuadro de Mando de Incidencias	Garantizar en 80% la reacción y reporte oportuno de las incidencias objeto de evaluación.																		Oficina de sistemas de información Salud Socamoso ESE	Oficina de sistemas de información Salud Socamoso ESE	Operatividad del cuadro de Mando		No indicadores diferenciados en el tablero de mando, indicadores diferenciados en el tablero de mando	

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION DE LA CALIDAD



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegemos tu salud



PROGRAMA ESTRATEGICO MUNICIPAL (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL S.O.G.M.S.O. INCLUYENTE)	OBJETIVO ESTRATEGICO PLAN DE GESTION (2016-2020)	NOMBRE DEL INDICADOR	QUE META	COMO ACTIVIDAD	CUANDO												DONDE LUGAR	QUIEN RESPONSABLE	POR QUE JUSTIFICACION (META)	COSTO	MEDICION	EVALUACION
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic						
PROGRAMA ESTRATEGICO MUNICIPAL (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL S.O.G.M.S.O. INCLUYENTE)	OBJETIVO ESTRATEGICO PLAN DE GESTION (2016-2020)	Mejoramiento continuo. Promedio de la calificación de la autoevaluación cuantitativa y cualitativa en desarrollo del ciclo de preparación para la acreditación o del ciclo de mejoramiento de la E.S.E	Acreditación => 1,20	1- Realizar autoevaluación cuantitativa y cualitativa del año 2016, en desarrollo del ciclo de preparación para la acreditación. 2- Seguimiento mensual al cumplimiento de las actividades planeadas en cada estándar (priorizadas) 3- Evaluación de cumplimiento y/o avances.													Salud Seguros E.S.E	Coordinación calidad y Asesor externo	Cumplimiento de la normatividad vigente, aplicación del mejoramiento continuo de la calidad institucional, cumplimiento del objetivo estratégico del plan de desarrollo institucional.		Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia presentada en la autoevaluación de la vigencia anterior.	
SALUD CON EQUIDAD E INCLUSION SOCIAL	GESTION CALIDAD	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud PAMEC	>= 0,10	1- Formulación participativa del PAMEC para la vigencia 2017 según rúta crítica establecida para la elaboración del mismo, (autoevaluación, selección, priorización, definición calidad esperada, medición inicial del desempeño, plan de acción, y aprendizaje organizacional)													Salud Seguros E.S.E	Coordinación calidad y Asesor externo	Cumplimiento de la normatividad vigente, aplicación del mejoramiento continuo de la calidad institucional, cumplimiento del objetivo estratégico del plan de desarrollo institucional.		Número de acciones de mejora ejecutadas en la vigencia / total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia	

Establecer el programa de acciones para verificación de cumplimiento de cada grupo de edificaciones de habitación	Realizar autoevaluación de estándares y criterios de acuerdo con la resolución 2003 de 2014 por sede habitada	Generar informe consolidado, donde se presenten los resultados de la autoevaluación, realizando énfasis en las no conformidades detectadas.	Formular planes de mejora, para cada una de las no conformidades reportadas en los informes de auditorías de autoevaluación de habitación realizados.	Realizar seguimiento a los planes de acción definidos de acuerdo con la periodicidad definida y emitir informe de seguimiento.																							
Oficina de calidad	Salud Seguros E.S.E.	Coordinación calidad	Oficiaria de calidad / Líderes de proceso	Coordinación calidad	Cumplimiento de normatividad vigente, satisfacción del usuario, asegurar que los servicios se presten en condiciones que garanticen el bienestar del paciente, lograr garantizar estándares mínimos de obligatorio cumplimiento.																						

No de Ejemplares cumplidos / Total de Estándares Resolución 2003 de 2014.

Garantizar los estándares del sistema Único de Habitación en la sede Magdalena y Managua

Cumplimiento del 100% estándares, resultados 2003 de 2014.

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION DE PRESTACION DE SERVICIOS



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegemos tu salud



PLAN OPERATIVO ANUAL

029597-DE-F015
 Versión 2
 Fecha: 28/01/2017

PROGRAMA ESTRATEGICO (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL SOCIALES INCLUYENDO)	OBJETIVO ESTRATEGICO PLAN DE GESTION (2014-2020)	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD	META	COMO	QUANDO	QUEN	RESPONSABLE	JUSTIFICACION (META)	COSTO	INDICACION	EVALUACION									
SALUD CON EQUIDAD E INCLUSION SOCIAL	GESTION DE LA PRESTACION DE SERVICIOS	Oportunidad en la asignación de citas de consulta de medicina general.		<= 3 Días	1- Verificación semanal de asignación de citas.	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Call center / oficina de calidad	Coordinación de calidad	Cumplimiento de normatividad vigente, mejoramiento continuo de la calidad en la atención al usuario, satisfacción del usuario, cumplimiento del objetivo estratégico del plan de desarrollo institucional	Sundarea total días colaboro transcurridos entre la fecha en la cual se solicita la cita para una atención en la consulta medica general y la fecha para la cual se registró la cita / numero total de consultas medicas asignadas en la institucion	
					2- Ajustes a proceso de asignación de citas por consulta externa según desviaciones y/o causas analizadas																
					3- Definición, socialización e implementación del proceso a aplicar derivados del mejoramiento continuo.																
		Oportunidad en la asignación de citas de consulta de odontología general.		<= 3 Días	1- Verificación semanal de asignación de citas. 2- Ajustes a proceso de asignación de citas por consulta externa según desviaciones y/o causas analizadas 3- Definición, socialización e implementación del proceso a aplicar derivados del mejoramiento continuo. 4- Consolidación y seguimiento mensual al comportamiento del indicador 5- Reporte de indicador a entidades de control.	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Call center / oficina de calidad	Coordinación de calidad	Cumplimiento de normatividad vigente, mejoramiento continuo de la calidad en la atención al usuario, satisfacción del usuario, cumplimiento del objetivo estratégico del plan de desarrollo institucional	Sundarea total días calendario transcurridos entre la fecha en la cual se usuario solicita la cita para ser atendido en la consulta odontologica general y la fecha para la cual se asignada la cita / numero total de consultas medicas asignadas en la institucion	
		Adherencia a guía de Crecimiento y Desarrollo		80% Mínimo adherencia a esta guía	Ajuster procedimiento Socialización del procedimiento Implementación del procedimiento											Areas asistenciales	Lider de vigilancia en Salud Publica	Se debe captar de manera oportuna y temprana a las gestantes con el fin de reducir el riesgo de morbimortalidad materno perinatal	Numero de mujeres gestantes a quienes se le realizo por lo menos una valoración medica y se incscribieron al programa de control prenatal de la esemsa, a mas tardar en la semana 12 de gestación/ Total de mujeres gestantes		
		Captación gestantes antes de la semana 12		65% gestantes usuarias captadas oportunamente												Areas asistenciales	Lider de vigilancia en Salud Publica				

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Cumplimiento de metas de PYP por programa de cada una de las EPS que contratan con la institución

Cumplimiento de metas de PYP por programa de cada una de las EPS que contratan con la institución											Cumplimiento de la sostenibilidad y contratos vigentes	Cumplimiento metas por programa según anexo que tiene parte integral de cada PQA y reporte mensual de estas actividades suscritas por profesional, soporte de diagnóstico, reducción efectiva		
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR FEBRIL-HA EN 80%											Áreas involucradas:	Profesionales de la institución		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL EN 20%											Áreas asistenciales	Profesionales de la institución		
HEMOGLOBINA EN 20%											Áreas involucradas:	Profesionales de la institución		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL EN 85%											Áreas asistenciales	Profesionales de la institución		
PAQUETE PARACLINICOS GESTANTE EN 85%											Áreas involucradas:	Profesionales de la institución		
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA GENERAL EN 85%											Áreas asistenciales	Profesionales de la institución		
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR ENFERMERA EN 85%											Áreas involucradas:	Profesionales de la institución		
SUMINISTRO DE MULTIVITAMINICOS EN 85%											Áreas asistenciales	Profesionales de la institución		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL EN 85%											Áreas involucradas:	Profesionales de la institución		
VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA - Td - DPT ACELERAN EN 85%											Áreas asistenciales	Profesionales de la institución		
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL EN 40%											Áreas involucradas:	Profesionales de la institución		
PAQUETE PARACLINICOS EN 40%											Áreas asistenciales	Profesionales de la institución		
CITOLOGIA CERVICOUTERINA EN 85%											Áreas involucradas:	Profesionales de la institución		
TOMA DE AGUDEZA VISUAL EN 50%											Áreas asistenciales	Profesionales de la institución		

<p>Captación Sintomáticos respiratorios y de piel</p>	<p>100% cumplimiento de captación de SR, Sintomáticos de piel</p>	<p>Notificación oportuna de eventos de interés en salud pública en la respectiva ficha, aplicación de protocolos y seguimiento de los eventos.</p>	<p>Operatividad SIVIGILA Institucional</p>	<p>100% cumplimiento de captación de SR, Sintomáticos de piel</p>	<p>Notificación de los eventos que se captan en la respectiva ficha de notificación según el evento y debe ser enviada al área de salud pública</p>	<p>Selección de parámetros y seguimiento de resultados según el evento y debe ser enviado al área de salud pública</p>	<p>Cumplimiento de la normatividad y contratos vigentes</p>	<p>Cumplimiento metas según Anexo que hace parte integral de este POA</p>
<p>Notificación oportuna de eventos de interés en salud pública en la respectiva ficha, aplicación de protocolos y seguimiento de los eventos.</p>	<p>Operatividad SIVIGILA Institucional</p>	<p>Selección de parámetros y seguimiento de resultados según el evento y debe ser enviado al área de salud pública</p>	<p>100% de EISP con notificación oportuna</p>	<p>Notificación de los eventos que se captan en la respectiva ficha de notificación según el evento y debe ser enviada al área de salud pública</p>	<p>Selección de parámetros y seguimiento de resultados según el evento y debe ser enviado al área de salud pública</p>	<p>Cumplimiento de la normatividad y contratos vigentes</p>	<p>100% de EISP con operatividad SIVIGILA</p>	

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SAIU)

<p>Sostenibilidad de la Alianza de usuarios Institucional</p>	<p>Mantener un grupo de usuarios que se comprometan a la defensa del usuario</p>	<p>Mantener un grupo activo de usuarios institucionalmente</p>	<p>Alianza de usuarios conserversa</p>	<p>Mantener un grupo de usuarios que se comprometan a la defensa del usuario</p>	<p>Mantener un grupo activo de usuarios institucionalmente</p>	<p>Coordinar con el área de comunicación divulgación de deberes y derechos a través de medios de comunicación por el alta voz, divulgación en charlas locales, indicados de adherencia a deberes y derechos</p>	<p>Medir la adherencia a deberes y derechos de usuarios que reciben servicios de salud en Salud Seguros E.S.E. Cumplimiento con artículo 1 Resolución 1307 de 1991.</p>	<p>Numero de usuarios que consideran satisfechos con los servicios recibidos en Salud Seguros E.S.E./ Numero total de usuarios encuestados.</p>
<p>Adherencia a deberes y derechos</p>	<p>Adherencia a deberes y derechos del cliente aumentando un 10% respecto a la línea base</p>	<p>Coordinar con el área de comunicación divulgación de deberes y derechos a través de medios de comunicación por el alta voz, divulgación en charlas locales, indicados de adherencia a deberes y derechos</p>	<p>Numero de usuarios encuestados que consideraron satisfechos con los servicios recibidos en Salud Seguros E.S.E./ Numero total de usuarios encuestados.</p>	<p>Mantener la satisfacción de los usuarios por encima del 90 %</p>	<p>Aplicar encuestas de satisfacción del cliente, seguimiento y mejora continua</p>	<p>Aplicar encuestas de satisfacción del cliente, seguimiento y mejora continua</p>	<p>Numero de usuarios encuestados que consideraron satisfechos con los servicios recibidos en Salud Seguros E.S.E./ Numero total de usuarios encuestados.</p>	
<p>Tasa de satisfacción Global</p>	<p>Mantener la satisfacción de los usuarios por encima del 90 %</p>	<p>Aplicar encuestas de satisfacción del cliente, seguimiento y mejora continua</p>	<p>Numero de usuarios encuestados que consideraron satisfechos con los servicios recibidos en Salud Seguros E.S.E./ Numero total de usuarios encuestados.</p>	<p>Lograr la retroalimentación de los usuarios que brindan los servicios de Salud Seguros E.S.E. por encima del 90%</p>	<p>Aplicar encuestas de satisfacción del cliente, seguimiento y mejora continua</p>	<p>Aplicar encuestas de satisfacción del cliente, seguimiento y mejora continua</p>	<p>Numero de usuarios encuestados que consideraron satisfechos con los servicios recibidos en Salud Seguros E.S.E./ Numero total de usuarios encuestados.</p>	
<p>Humanización del servicio</p>	<p>Lograr la retroalimentación de los usuarios que brindan los servicios de Salud Seguros E.S.E. por encima del 90%</p>	<p>Aplicar encuestas de satisfacción del cliente, seguimiento y mejora continua</p>	<p>Numero de usuarios encuestados que consideraron satisfechos con los servicios recibidos en Salud Seguros E.S.E./ Numero total de usuarios encuestados.</p>	<p>10% de quejas atendidas y con acciones mejoradas antes de 15 días</p>	<p>Recepcionar quejas radicadas en los diferentes mecanismos que tiene la institución para mejorar, responder y seguir el caso al inspector de control de ética.</p>	<p>Recepcionar quejas radicadas en los diferentes mecanismos que tiene la institución para mejorar, responder y seguir el caso al inspector de control de ética.</p>	<p>Numero de quejas radicadas y con acciones mejoradas antes de 15 días</p>	

PROGRAMAS ESPECIALES

<p>Perfil epidemiológico estandarizado</p>	<p>Expandir la metodología para la identificación de las 10 primeras causas de mortalidad en la institución</p>	<p>Revisar y Evaluar la metodología utilizada para la generación del Perfil Epidemiológico en RIPS y CNT</p>	<p>10 primeras causas de mortalidad generadas por RIPS y CNT</p>	<p>Expandir la metodología para la identificación de las 10 primeras causas de mortalidad en la institución</p>	<p>Revisar y Evaluar la metodología utilizada para la generación del Perfil Epidemiológico en RIPS y CNT</p>	<p>Recepcionar quejas radicadas en los diferentes mecanismos que tiene la institución para mejorar, responder y seguir el caso al inspector de control de ética.</p>	<p>Numero de quejas radicadas y con acciones mejoradas antes de 15 días</p>
<p>Mantener certificación IAMI</p>	<p>Mantener el 98.0% del cumplimiento de la auditoría (IAMI)</p>	<p>Definir Procedimiento Punto IAMI</p>	<p>Nº de actividades cumplidas en la autoevaluación de actividades planificadas en la adaptación</p>	<p>Mantener el 98.0% del cumplimiento de la auditoría (IAMI)</p>	<p>Definir Procedimiento Punto IAMI</p>	<p>Revisar y Evaluar la metodología utilizada para la generación del Perfil Epidemiológico en RIPS y CNT</p>	<p>Numero de quejas radicadas y con acciones mejoradas antes de 15 días</p>
<p>Documentar procedimientos de convenios internacionales</p>	<p>documentar el 100% de los convenios internacionales</p>	<p>Revisar, Evaluar y Documentar los Procedimientos y Asociaciones con el fin de definir los procedimientos para la selección de los Convenios</p>	<p>Procedimiento Documentado</p>	<p>documentar el 100% de los convenios internacionales</p>	<p>Revisar, Evaluar y Documentar los Procedimientos y Asociaciones con el fin de definir los procedimientos para la selección de los Convenios</p>	<p>Recepcionar quejas radicadas en los diferentes mecanismos que tiene la institución para mejorar, responder y seguir el caso al inspector de control de ética.</p>	<p>Numero de quejas radicadas y con acciones mejoradas antes de 15 días</p>

<p>Cumplir convenios Interadministrativos contratados</p>	<p>Cumplir con el 100% de las actividades de los convenios Interadministrativos contratados</p>	<p>Realizar masas de Trabajo con Entidad Contratada, con el fin de definir Actividades en cada Convenio.</p> <p>Revisar y Definir Procedimientos Administrativos para la Ejecución de los Contratos.</p> <p>Realizar Cronograma para ejecución de Actividades.</p> <p>Contratar Personal para Ejecución de los Contratos.</p> <p>Capacitación de Personal Contratado.</p> <p>Ejecución de Actividades definidas en los Contratos.</p> <p>Supervisión y Seguimiento de las Actividades Asignadas a cada Contratista.</p> <p>Evaluación y Liquidación del Contrato.</p> <p>Realizar Diagnóstico y Evaluación del Estado actual del Centro de Servicios Amigables para Jóvenes y Adolescentes.</p> <p>Generar Plan de Mejoramiento que corresponda a la ejecución de los Servicios ofrecidos.</p> <p>Documentar Procesos y Procedimientos para la Oferta, Promoción y venta de los Servicios, contenidos en el portafolio del Centro de Servicios Amigables para Jóvenes y Adolescentes.</p> <p>Definir y Ejecutar contratación de Convenios Interadministrativos.</p> <p>Realizar revisión y Ajuste a los Procedimientos propios de la atención de los Jóvenes y Adolescentes.</p> <p>Identificación y Clasificación de riesgo de los Pacientes que ingresan al Centro.</p> <p>Evaluación y seguimiento de las Actividades ofrecidas en el Centro de Servicios Amigables para Jóvenes y Adolescentes.</p> <p>Generar Diagnóstico y Evaluación de las patologías que generan riesgo Cardiovascular en la Población Afiliada.</p> <p>Documentar el Modelo de Atención.</p> <p>Revisar y Ajustar las Pruebas y Procedimientos propios de la Atención a Pacientes con riesgo Cardiovascular.</p> <p>Ejecución del Programa implementado.</p> <p>Clasificación e identificación del riesgo a los Pacientes con Patologías Cardiovasculares.</p> <p>Evaluación y Seguimiento al Modelo de Atención a Pacientes con riesgo Cardiovascular.</p> <p>Consolidación de bases de datos de Perfil Epidemiológico y Programas Especiales.</p>	<p>Salud Sogamoso E.S.E</p>	<p>Coordinador Programas Especiales.</p>	<p>La institución cuenta con talento humano calificado, infraestructura y la tecnología necesaria para la ejecución de los convenios Interadministrativos, generando la articulación de las actividades en salud, que generen impacto social.</p>	<p>N° de actividades cumplidas en los convenios de actividades contratadas en los convenios.</p>
<p>Sostener el control de servicios de salud amigables para jóvenes y adolescentes, en salud Sogamoso E.S.E</p>	<p>Garantizar el 100% de la atención de los servicios ofrecidos en el centro de servicios amigables para jóvenes y adolescentes.</p>	<p>Evaluación y seguimiento de las Actividades ofrecidas en el Centro de Servicios Amigables para Jóvenes y Adolescentes.</p> <p>Generar Diagnóstico y Evaluación de las patologías que generan riesgo Cardiovascular en la Población Afiliada.</p> <p>Documentar el Modelo de Atención.</p> <p>Revisar y Ajustar las Pruebas y Procedimientos propios de la Atención a Pacientes con riesgo Cardiovascular.</p> <p>Ejecución del Programa implementado.</p> <p>Clasificación e identificación del riesgo a los Pacientes con Patologías Cardiovasculares.</p> <p>Evaluación y Seguimiento al Modelo de Atención a Pacientes con riesgo Cardiovascular.</p> <p>Consolidación de bases de datos de Perfil Epidemiológico y Programas Especiales.</p>	<p>Salud Sogamoso E.S.E</p>	<p>Coordinadora programas especiales.</p> <p>Prestación de servicios asistenciales coordinadora, programas especiales.</p>	<p>Salud Sogamoso a través del Modelo de Atención para Jóvenes y Adolescentes. Actividades en Salud, las cuales se caracterizan como una forma de conectar las Actividades diversas al interior de las Unidades de Atención en Salud, beneficiando a la Población que se encuentra en un Ciclo de Vida comprendido de los 10 a los 29 años, buscando la vinculación y la participación de la red prestadora de salud para prevenir e intervenir en sus Problemas frecuentes. Los Servicios Amigables pretenden la identificación y satisfacción de las necesidades en áreas tales:</p> <p>Salud Sexual y Reproductiva</p> <p>Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas.</p>	<p>N° de Actividades ejecutadas/ total de actividades programadas.</p>
<p>Crear el modelo de atención a pacientes con riesgo cardiovascular</p>	<p>Implementar el modelo de atención a pacientes con riesgo cardiovascular</p>	<p>Evaluación y seguimiento de las Actividades ofrecidas en el Centro de Servicios Amigables para Jóvenes y Adolescentes.</p> <p>Generar Diagnóstico y Evaluación de las patologías que generan riesgo Cardiovascular en la Población Afiliada.</p> <p>Documentar el Modelo de Atención.</p> <p>Revisar y Ajustar las Pruebas y Procedimientos propios de la Atención a Pacientes con riesgo Cardiovascular.</p> <p>Ejecución del Programa implementado.</p> <p>Clasificación e identificación del riesgo a los Pacientes con Patologías Cardiovasculares.</p> <p>Evaluación y Seguimiento al Modelo de Atención a Pacientes con riesgo Cardiovascular.</p> <p>Consolidación de bases de datos de Perfil Epidemiológico y Programas Especiales.</p>	<p>Salud Sogamoso E.S.E</p>	<p>Coordinadora programas especiales, sistemas, prestación de servicios</p> <p>Coordinadora programas especiales</p>	<p>Diseñar la prevalencia, las complicaciones y el costo que generan las enfermedades crónicas de riesgo cardiovascular, mediante la implementación y puesta en marcha del modelo de atención.</p>	<p>Modelo de atención a pacientes con riesgo cardiovascular implementado</p>

	<p>Crear el programa de gestión del riesgo según resultados de perfil epidemiológico y programas especiales en Salud Socioeconómico E.S.E</p>	<p>Implementar y desarrollar el programa de Gestión de riesgo en base a las prioridades definidas en el perfil epidemiológico y programas especiales</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1380 747 1469 996"> <p>Priorización de población objeto del Programa de acuerdo a la escala de riesgo</p> </td> <td data-bbox="1380 996 1469 1121"></td> <td data-bbox="1380 1121 1469 1246"></td> <td data-bbox="1380 1246 1469 1370"></td> <td data-bbox="1380 1370 1469 1495"></td> <td data-bbox="1380 1495 1469 1632"> <p>Salud Socioeconómico E.S.E</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1299 747 1380 996"> <p>Documentar el Programa de Gestión del Riesgo en Salud Socioeconómico E.S.E</p> </td> <td data-bbox="1299 996 1380 1121"></td> <td data-bbox="1299 1121 1380 1246"></td> <td data-bbox="1299 1246 1380 1370"></td> <td data-bbox="1299 1370 1380 1495"></td> <td data-bbox="1299 1495 1380 1632"> <p>Programas especiales</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1218 747 1299 996"> <p>Creación de base de datos de Población objeto del programa</p> </td> <td data-bbox="1218 996 1299 1121"></td> <td data-bbox="1218 1121 1299 1246"></td> <td data-bbox="1218 1246 1299 1370"></td> <td data-bbox="1218 1370 1299 1495"></td> <td data-bbox="1218 1495 1299 1632"> <p>Se hizo necesario contar con un programa que garantice a nuestros afiliados mejorar su calidad de vida mediante identificación, clasificación del riesgo para su oportuna intervención.</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1136 747 1218 996"> <p>Atención, seguimiento y Evaluación de los Usarios Priorizados según su clasificación del riesgo</p> </td> <td data-bbox="1136 996 1218 1121"></td> <td data-bbox="1136 1121 1218 1246"></td> <td data-bbox="1136 1246 1218 1370"></td> <td data-bbox="1136 1370 1218 1495"></td> <td data-bbox="1136 1495 1218 1632"> <p>Programa de gestión del riesgo implementado</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1096 747 1136 996"> <p>Evaluación al Programa de Gestión del Riesgo</p> </td> <td data-bbox="1096 996 1136 1121"></td> <td data-bbox="1096 1121 1136 1246"></td> <td data-bbox="1096 1246 1136 1370"></td> <td data-bbox="1096 1370 1136 1495"></td> <td data-bbox="1096 1495 1136 1632"></td> </tr> </table>	<p>Priorización de población objeto del Programa de acuerdo a la escala de riesgo</p>					<p>Salud Socioeconómico E.S.E</p>	<p>Documentar el Programa de Gestión del Riesgo en Salud Socioeconómico E.S.E</p>					<p>Programas especiales</p>	<p>Creación de base de datos de Población objeto del programa</p>					<p>Se hizo necesario contar con un programa que garantice a nuestros afiliados mejorar su calidad de vida mediante identificación, clasificación del riesgo para su oportuna intervención.</p>	<p>Atención, seguimiento y Evaluación de los Usarios Priorizados según su clasificación del riesgo</p>					<p>Programa de gestión del riesgo implementado</p>	<p>Evaluación al Programa de Gestión del Riesgo</p>										
<p>Priorización de población objeto del Programa de acuerdo a la escala de riesgo</p>					<p>Salud Socioeconómico E.S.E</p>																																	
<p>Documentar el Programa de Gestión del Riesgo en Salud Socioeconómico E.S.E</p>					<p>Programas especiales</p>																																	
<p>Creación de base de datos de Población objeto del programa</p>					<p>Se hizo necesario contar con un programa que garantice a nuestros afiliados mejorar su calidad de vida mediante identificación, clasificación del riesgo para su oportuna intervención.</p>																																	
<p>Atención, seguimiento y Evaluación de los Usarios Priorizados según su clasificación del riesgo</p>					<p>Programa de gestión del riesgo implementado</p>																																	
<p>Evaluación al Programa de Gestión del Riesgo</p>																																						

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegemos tu salud

PROGRAMA ESTRATEGICO (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL SOCIOAMOSO INCLUYENTE)	OBJETIVO ESTRATEGICO (PLAN DE GESTION (2016-2020))	NOMBRE DEL INDICADOR	META	COMO	CUADRO												DONDE	QUEEN	POR QUE	COSTO	MEDICION	EVALUACION	
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic							
PROGRAMA ESTRATEGICO (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL SOCIOAMOSO INCLUYENTE)	OBJETIVO ESTRATEGICO (PLAN DE GESTION (2016-2020))	Nombre del indicador	Meta	Como	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Donde	Queen	Por que	Costo	Medicion	Evaluacion	
		Oportunidad entrega Decreto 2193 de 2004	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento de Decreto 2193 de 2004 en la norma que lo sustituya	Contar con cronogramas de validación y careo de la información respectiva comparados con la oportunidad establecida en el reporte														Salud Seguros ESE	Comprosa	Cumplimiento de la Resolución 743 de 2013		Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normalidad vigente	
		Oportunidad entrega circular única	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la circular única expedida por la superintendencia de salud o la norma que la sustituya	Contar con cronogramas de validación y careo de la información respectiva cumpliendo con la oportunidad establecida en el reporte														Salud Seguros ESE	Contradictoria	Cumplimiento de la Resolución 743 de 2014		Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normalidad vigente	
		Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: 1. compras conjuntas, 2. compras a través de cooperativas de empresas sociales del Estado, 3. compras a través de mecanismos electrónicos	Por 0.51	Adquirir medicamentos y material médico quirúrgico mediante los mecanismos a través de cooperativas o empresas electrónicas															Salud Seguros ESE	Comisión de Recursos Fisicos	Cumplimiento de la Resolución 743 de 2015		Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico mediante mecanismo de los siguientes mecanismos a compras conjuntas a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado, 3. compras a través de mecanismos electrónicos, por total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico-quirúrgico
	Oportunidad en la entrega circular 030 de 2013	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento de Circular 030 de 2013	Contar con cronogramas de validación y careo de la información respectiva comparados con la oportunidad establecida en el reporte														Salud Seguros ESE	Insideria	Cumplimiento del procedimiento de atención de carta de opinión fundamentada por el emisor de servicios y recursos		Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normalidad vigente		
	Evolución del gasto por unidad de Valor Relativo Productiva	0.99%	Definir el instrumento que permita medir la evolución y control de la evolución del gasto														Salud Seguros E S E	Director Administrativo y Financiero	Cumplimiento de Resolución 743 de 2013 artículo No. 5		[Caso de funcionamiento y comercio comercial y prestación de servicios contemplado en el año de la evaluación. Número de U/R producidos en la oportunidad de funcionamiento y comercialización de U/R producidos en el año de la evaluación. Número de U/R producidos en la vigencia anterior]		

		Seguimiento y control a láminas de producción						
	Resultado equilibria económico con recaudo	Seguimiento del comportamiento del P/LC de Ingresos	0.91	Seguimiento del comportamiento del P/LC de ECHECOR		Salud Sogamoso E.S.E.	Director Administrativo y Financiero	Cumplimiento de Resolución 743 de 2013 indicador No. 9 Valor de la operación de Ingresos vales recibidos en la vigencia (Incluye recaudo de CIC de vigilancia Matanzas) y valor de la operación de Ingresos recibidos en las vigencias anteriores.
	Riesgo fiscal y financiero	Controlar que las empresas operadoras cumplan con sus obligaciones con el Estado de acuerdo a los gastos generados económicos	En riesgo financiero	Seguimiento del comportamiento del P/LC de ECHECOR		Salud Sogamoso E.S.E.	Director Administrativo y Financiero	Cumplimiento de Resolución 743 de 2013 indicador No. 4 Resaltar: ligeros operarios operando para los operarios con otros conceptos

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION DEL AMBIENTE FISICO



Salud Sogamoso E.S.E

Siempre vida, protegemos tu salud

PROGRAMA ESTRATÉGICO (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL SOCIOASISTENCIAL INCLUSIVE)	PLAN DE DESARROLLO PLAN DE GESTION (2015-2016)	NOMBRE DEL INDICADOR	QUE	GRUPO	ACTIVIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ESFERO	QUIEN	PERIODO	COSTO	MEDICION	EVALUACION	
		Organización de Archivos de Gestión (Transparencia Documental - Bimonthly) Transferencias documentales primarias realizadas al 100%	Capacitar y asesor en materia de gestión documental a los funcionarios de Salud Socioasistencial ESE															LUGAR	RESPONSABLE	JUSTIFICACION (META)	1			
			Transferencia documental primaria - Oficina																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Control Interno																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental - Externa de Gerencia				
			Transferencia documental primaria - Asistencia sanitaria																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Sistema obligatorio de garantía de calidad																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Planificación institucional																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Coordinación asistencial																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Tratado nacional básico																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Estandización																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Intervención clínica																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Farmacia																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
			Transferencia documental primaria - Promoción y prevención																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental				
		Transferencia documental primaria - Vigilancia en salud pública																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental					
		Transferencia documental primaria - Gestión de programas																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental					
		Transferencia documental primaria - Gestión otros programas (AMI)																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental					
		Transferencia documental primaria - Sistema de información y atención al usuario																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental					
		Transferencia documental primaria - Coordinación administrativa																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental					
		Transferencia documental primaria - Terceriza																	Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental					
																			Lider de Gestion Documental - Asistentes de Gestion Documental					

Compromiso a la Ley 2941 del 2000 Ley General de Archivos
 Acuerdo ODS de 2013. Por el cual se establecen los criterios básicos de gestión de la información y descripción de las acciones en las entidades públicas.

Numero de transferencia:
 realizadas: Numero total de transferencias programadas

SALUD CON EQUIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

Cumplimiento actividades PAMEC sistema gestión de la tecnología	90%	Dar cumplimiento a las actividades de PAMEC del estándar del gestión y del tecnología		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Coordinación recursos físicos	Se debe estar más comprometida con la idea de alcanzar el 100%	Número de acciones de mejoramiento cumplidas para el mejoramiento de acciones de mejoramiento propuestas para el 2014
<p>Cumplimiento actividades PAMEC sistema gestión de la tecnología</p>	90%	Dar cumplimiento a las actividades de PAMEC del estándar del gestión y del tecnología		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Coordinación recursos físicos	Se debe estar más comprometida con la idea de alcanzar el 100%	Número de acciones de mejoramiento cumplidas para el mejoramiento de acciones de mejoramiento propuestas para el 2014
<p>Atención a las necesidades de los usuarios</p>	Procesos en el desarrollo de un solo punto	Formular y dar seguimiento a las actividades de un solo punto		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Planeación	Cumplimiento de la Resolución 4199 de 1999 y Resolución 2003 de 2014	Número de acciones de mejoramiento cumplidas para el mejoramiento de acciones de mejoramiento propuestas para el 2014
<p>Calidad de las unidades</p>	100%	Garantizar el cumplimiento de las estándares de unidades de salud de un solo punto		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Planeación	Cumplimiento de la Resolución 4445 de 1998 y Resolución 2003 de 2014	Número de unidades, nodos y servicios de salud con la que cuenta el ESE
<p>Planificación y ejecución de proyectos</p>	100%	Elaboración de planes de trabajo y ejecución de los mismos		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Gestión Documental	Cumplimiento de la Ley 594 de 2000, Ley 1448 de 2011 y Ley 1712 de 2014	Número de TIO y acciones de mejoramiento
<p>Seguimiento y evaluación de los proyectos</p>	100%	Seguimiento y evaluación de los proyectos de inversión		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Gestión Documental	Cumplimiento de la Ley 594 de 2000, Ley 1448 de 2011 y Ley 1712 de 2014	Número de TIO y acciones de mejoramiento
<p>Seguimiento y evaluación de los proyectos</p>	100%	Seguimiento y evaluación de los proyectos de inversión		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Gestión Documental	Cumplimiento de la Ley 594 de 2000, Ley 1448 de 2011 y Ley 1712 de 2014	Número de TIO y acciones de mejoramiento
<p>Seguimiento y evaluación de los proyectos</p>	100%	Seguimiento y evaluación de los proyectos de inversión		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Gestión Documental	Cumplimiento de la Ley 594 de 2000, Ley 1448 de 2011 y Ley 1712 de 2014	Número de TIO y acciones de mejoramiento
<p>Seguimiento y evaluación de los proyectos</p>	100%	Seguimiento y evaluación de los proyectos de inversión		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Gestión Documental	Cumplimiento de la Ley 594 de 2000, Ley 1448 de 2011 y Ley 1712 de 2014	Número de TIO y acciones de mejoramiento
<p>Seguimiento y evaluación de los proyectos</p>	100%	Seguimiento y evaluación de los proyectos de inversión		SALUD SOCIOCOMUNO ESE	Lider de Gestión Documental	Cumplimiento de la Ley 594 de 2000, Ley 1448 de 2011 y Ley 1712 de 2014	Número de TIO y acciones de mejoramiento

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION SISTEMAS DE INFORMACION



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegemos tu salud

OBJETIVO ESTRATEGICO (PLAN DE ACCION MUNICIPAL CAMBIO INCLUYENTE)	OBJETIVO OPERATIVO PLAN DE ACCION (2016-2019)	NOMBRE DEL INDICADOR	MES												LUGAR	QUEEN	POR QUE	COSTO	MEDICION	EVALUACION
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC						
SALUD CON EQUIDAD E INCLUSION SOCIAL	GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION	Reporte oportuno (Resolución 2172)	SISTEMAS DE INFORMACION												Oficina de sistemas de Informacion Salud Regionales F&E	Lider de sistemas de Informacion	Reporte los registros, obteniendo a las instituciones de salud en el momento de la implementación del SISEM		Número de reportes recibidos y enviados según fecha de recibido/ número de reportes enviados	
		Reporte oportuno (Resolución 2172)													Oficina de sistemas de Informacion Salud Regionales F&E	Lider de sistemas de Informacion	Reporte los registros, obteniendo a las instituciones de salud en el momento de la implementación del SISEM		Número de reportes recibidos y enviados según fecha de recibido/ número de reportes enviados	
		Reporte oportuno (Resolución 2172)													Oficina de sistemas de Informacion Salud Regionales F&E	Lider de sistemas de Informacion	Reporte los registros, obteniendo a las instituciones de salud en el momento de la implementación del SISEM		Número de reportes recibidos y enviados según fecha de recibido/ número de reportes enviados	
		Reporte oportuno (Resolución 2172)													Oficina de sistemas de Informacion Salud Regionales F&E	Lider de sistemas de Informacion	Reporte los registros, obteniendo a las instituciones de salud en el momento de la implementación del SISEM		Número de reportes recibidos y enviados según fecha de recibido/ número de reportes enviados	
	Elección Plan de Medios de Comunicación	Decision de 100% del Plan medios de Comunicación Salud Regionales F & E													Oficina de sistemas de Informacion Salud Regionales F&E	Lider de Comunicación	Actividad de la construcción que hablan del estudio periodico. Leves que se implementan. Articulo 20 Articulo 23 Articulo 20 Articulo 100		Plan de Medios de Comunicación recibidos dentro del plan de medios de Comunicación según fecha de recibido/ número de reportes recibidos	

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION DEL TALENTO HUMANO



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegemos tu salud

PROGRAMA ESTRATEGICO (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL SOGAMOSO INCLUYENTE)	OBJETIVO ESTRATEGICO PLAN DE DESARROLLO Y PLAN DE GESTION (2016-2020)	NOMBRE DEL INDICADOR	META	ACTIVIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	LUGAR	RESPONSABLE	JUSTIFICACION (META)	COSTO	MEDICION	
		Monto deuda a personal de planta y prestación de servicios de 0 a un mes.	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta Y contribución de servicios. Y variación del monto frente a la vigencia anterior.	1. Dar continuidad al pago oportuno de los salarios de personal de planta y prestación de servicios. 2. Garantizar los recursos mediante gestión de cobro. 3. Priorizar los compromisos de nómina de la ESE. 4. Hacer seguimiento a los pagos en los términos establecido. 5. Cederse el cumplimiento de los salarios laborados de acuerdo con los compromisos legales y contractuales.														Salud Sogamoso E.S.E	Lider Talento Humano	Cumplimiento de la normatividad vigente Resolución 0000743 DE 2013	\$ 28.343.300.00	Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o prestación de servicios, con corte al 31 de diciembre de la vigencia evaluada. Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contribución de servicios, con corte al 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación) - (valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contribución de servicios, con corte al 31 de diciembre de la vigencia anterior, en valores constantes).
		Medición del Clima laboral	Lograr un 90% de la medida del clima laboral en las colaboradoras de la institución	1. Difundir al interior de la empresa los procesos, programas o planes orientados a satisfacer las necesidades del talento humano, para facilitar su conocimiento y adherencia 2. Actualizar el programa institucional para proceso del Talento Humano 3. Documentar el procedimiento de reclutamiento de Talento Humano, y establecer la forma y periodicidad de evaluación de cumplimiento y efectividad de resultados y oportunidades del usuario 4. Realizar análisis de puesto de trabajo acorde al diagnóstico del sistema de seguridad y salud en el trabajo														Salud Sogamoso E.S.E	Lider Talento Humano	Cumplir con Programas Y Políticas Institucionales	\$ 28.343.300.00	Numero de colaboradoras satisfechas/Total Colaboradoras de la ESE
		Medición de Desempeño	100% de personal con medición de desempeño de acuerdo a su vinculación laboral y cumplimiento de requisitos exigidos.	1. Ajustar el procedimiento para medición y cumplimiento de desempeño del personal, en el que se incluya las diferentes modalidades de contratación adaptadas por la entidad. 2. Consultar informes de seguimiento al plan de medición de desempeño para sus diferentes modalidades de contratación.														Salud Sogamoso E.S.E	Lider Talento Humano	Ley 800 23800/2004 - Decreto 1083 de 2005 - Decreto Mayo 2009 de la CNSC.		Numero de Colaboradoras evaluadas / Total de Colaboradoras de la institución

<p>Líderes capacitados en gerencia de procesos y liderazgo</p>	<p>Capacitar al 100% los líderes en gerencia de procesos y liderazgo</p>	<p>1. Talleres prácticos para potenciar y desarrollar el nivel de liderazgo de los líderes. 2. Delineado en gerencia de procesos para los líderes. 3. Formación virtual con apoyo de SENIA SOFIA PLUS.</p>	<p>Salud Sogamoso E.S.E.</p>	<p>Lider Talento Humano</p>	<p>Cumplir con Programas y Políticas institucionales</p>	<p>\$15.000.000</p>	<p>Numero de Líderes capacitados / Numero total de funcionarios de la institución</p>
<p>Trabajo en Equipo, Comunicación asertiva, Servicio al cliente al 80%</p>	<p>Trabajar al 80% los procesos de la institución en comunicación asertiva, trabajo en equipo y servicio al cliente</p>	<p>1. Diseñar estrategias y herramientas de comunicación asertiva en la organización e iniciar proceso de implementación. 2. Diseñar Política del Buen Trato Institucional. 3. Establecer e implementar mecanismo de divulgación de los valores y principios de plan Estratégico Institucional.</p>	<p>Salud Sogamoso E.S.E.</p>	<p>Lider Talento Humano</p>	<p>Cumplir con Programas y Políticas institucionales. Estandar 111</p>	<p>\$20.000.000</p>	<p>No. de actividades desarrolladas / No. de actividades programadas X 100</p>
<p>Plan de capacitación ejecutado el 80%</p>	<p>Plan de capacitación ejecutado el 80%</p>	<p>1. Diseñar e implementar el Plan Institucional de Capacitación fortaleciendo las competencias comportamentales de los colaboradores de Salud Sogamoso E.S.E. 2. Realizar el proceso de inducción y de reincusión. 3. Garantizar certificación en competencias del personal en Humanización servicios.</p>	<p>Salud Sogamoso E.S.E.</p>	<p>Lider Talento Humano</p>	<p>Decreto 1567 de Agosto 6/1998 y Políticas Institucionales</p>	<p>\$35.000.000</p>	<p>Numero de funcionarios capacitados / Numero total de funcionarios de la institución</p>
<p>Programa de Bienestar Social e Incentivos.</p>	<p>80% Plan de Bienestar Social e Incentivos.</p>	<p>1. Continuar e implementar el Comité de Bienestar Social 2. Diseñar e implementar el Plan de Bienestar Social e Incentivos</p>	<p>Salud Sogamoso E.S.E.</p>	<p>Lider Talento Humano</p>	<p>La ley 809 de 2004 y reglamentado en el decreto ley No 1567 de 1998 y decreto No 1227 de 2005</p>	<p>\$80.000.000</p>	<p>No. de actividades desarrolladas / No. de actividades programadas X 100</p>

PLAN OPERATIVO ANUAL 2017

GESTION DE LA CONTRATACION



Salud Sogamoso E.S.E

Somos vida, protegemos tu salud

PLAN OPERATIVO ANUAL

Código: OP-013
Versión: 2
Fecha: 15/07/2017

PROGRAMA ESTRATEGICO (PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL SOCIOAMBIENTE)	OBJETIVO ESTRATEGICO PLAN DE GESTION (2016-2020)	NOMBRE DEL INDICADOR	CIUDADES												INDIC. PLANIFIC.	RESPONSABLE F	JUSTIFICACION (METH)	COSTO	MEDICION	EVALUACION							
			MEJA	COMO	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct							Nov	Dic	LUOAH				
SALUD CON EQUIDAD E INCLUSIÓN SOCIAL	GESTION DE LA CONTRATACION	Contratos con cumplimiento de los requisitos legales	100% de los contratos con cumplimiento de los requisitos legales	ACTIVADO	Actualización del Estado de Contratación de Salud Seguros ESC.												Contratación Salud Seguros	Lider de Contratación	De acuerdo a los lineamientos del Estado de Contratación Institucional (Acuerdo 01 de 2017), así como de la Ley 1150 de 2007. Ley 1474 de 2011 Decreto 5185 de 2013 Decreto 1082 de 2015 y demás normas vigentes que regulan la materia.	De acuerdo a los lineamientos del Estado de Contratación Institucional (Acuerdo 01 de 2017), así como de la Ley 80 de 1993 Ley 1150 de 2007. Ley 1474 de 2011 Decreto 5185 de 2013 Decreto 1082 de 2015 y demás normas vigentes que regulan la materia.	Número de contratos con el llenos de los requisitos / Número de contrato celebrados en la ESC.						
					Verificación y cumplimiento de los requisitos establecidos en la lista de chequeo previo inicio del proceso de contratación.																		Lider de Contratación y asesora sobre la elaboración de estudios técnicos supervisión de contratos y cumplimiento a los requisitos legales de los contratos a través de los casos procesos de la entidad	De acuerdo a los lineamientos del Estado de Contratación Institucional (Acuerdo 01 de 2017), así como de la Ley 80 de 1993 Ley 1150 de 2007. Ley 1474 de 2011 Decreto 5185 de 2013 Decreto 1082 de 2015 y demás normas vigentes que regulan la materia.	De acuerdo a los lineamientos del Estado de Contratación Institucional (Acuerdo 01 de 2017), así como de la Ley 80 de 1993 Ley 1150 de 2007. Ley 1474 de 2011 Decreto 5185 de 2013 Decreto 1082 de 2015 y demás normas vigentes que regulan la materia.	Número de contratos con el llenos de los requisitos / Número de contrato celebrados en la ESC.	
					Verificación de los requisitos legales, habilitados para contratar. - Adquirir y dar cumplimiento a cada uno de los procesos y modalidades de contratación reguladas en el Acuerdo 01 de 2017.																						