


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN CRISTOBAL							
PLAN DE ACCION 2015							
 <p>Misión. Somos una Empresa Social del Estado del Distrito Capital, ubicada en la localidad de San Cristóbal, que presta servicios integrales en salud de primer nivel de complejidad con enfoque en la Salud Pública. Contribuimos al mejoramiento de la calidad de vida y salud del usuario, su familia y la comunidad, en coordinación con otras instituciones, fortaleciendo la participación social y el equipo de trabajo de personas para personas, asegurando la sostenibilidad institucional.</p> <p>Visión. En el año 2016 la ESE San Cristóbal será una Institución prestadora de servicios de salud con estándares superiores de calidad, destacada en el sector público y privado por su gestión integral; su solidez financiera; el desarrollo del talento humano; la gestión del conocimiento y las tecnologías; su modelo de trabajo centrado en las necesidades del usuario, su familia y la comunidad; Brindando una atención segura y humanizada, basada en una cultura de gestión justa y transparente, que contribuya al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de los habitantes de la Localidad.</p> <p>Objetivos Estratégicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incidir de forma positiva en los determinantes del proceso salud enfermedad para mejorar la calidad de vida y la salud de la población de la localidad iv, actuando de manera intersectorial. • Garantizar el desarrollo de una gestión integrada que contribuya al mejoramiento continuo y sostenibilidad de la ESE. • Fortalecer la cultura organizacional que contribuya a una atención segura y humanizada a través de la gestión integral del talento humano. • Promover una gestión con responsabilidad social que genere impacto económico, social y ambiental. • Garantizar el desarrollo de las tecnologías biomédicas, de la información y la comunicación para la salud. • Garantizar la viabilidad Financiera de la ESE de manera sostenida y progresiva. 							
N°	OBJETIVO ESTRATEGICO	ESTRATEGIA	N°	META INSTITUCIONAL	FORMULA DEL INDICADOR	META 2015	RESPONSABLE
1	Incidir de forma positiva en los determinantes del proceso salud enfermedad para mejorar la calidad de vida y la salud de la población de la localidad iv, actuando de manera intersectorial	Definir e implementar el modelo de atención de la ESE San Cristóbal con un enfoque en Atención Primaria en Salud, acorde a los lineamientos Distritales.	1	Adoptar e Implementar al 100% el modelo de atención integral basado en la estrategia de Atención Primaria en Salud, al 2016.	(Número de acciones ejecutadas para implementar el Modelo/Numero de acciones del modelo de atención integral definidas) * 100	100% Implementar	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			2	Obtener al 2016 el 50% de efectividad del modelo de atención integral basado en la estrategia de Atención Primaria en Salud.	Sumatoria del resultado ponderado de los indicadores de efectividad del modelo de atención	40%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
		Reducir los casos de barreras de acceso a los servicios integrales de salud para el usuario, la familia y la comunidad, impactando los determinantes de la salud-enfermedad en los Territorios de la Localidad IV San Cristóbal.	3	Reducir de forma gradual los casos de barreras de acceso en la atención de salud en un 8% y asegurando que los casos nunca representen más del 1 x 1000 de las atenciones del periodo.	(Número de usuarios que presentan barreras de acceso del régimen subsidiado con acceso a la prestación de servicios de la vigencia actual-Numero de usuarios que presentan barreras de acceso del régimen subsidiado con acceso a la prestación de servicios de la vigencia anterior/Numero de usuarios que presentan barreras de acceso del régimen subsidiado con acceso a la prestación de servicios de la vigencia anterior)	Reducción 5%	Apoyo Profesional Atención Usuario
				(Número de usuarios que presentan barreras de acceso en la prestación de servicios de la vigencia actual / Número de actividades en salud realizadas en el periodo)*1000	1 x 1000	Apoyo Profesional Atención Usuario	
		Garantizar la accesibilidad a los servicios de salud, intra y extramurales, articulando la atención a través de redes territoriales	4	Incrementar al 2016 sobre la línea base el 8% de canalización efectiva de usuarios capitados y atendidos, del PIC al POS	(% de usuarios canalizados efectivamente de la vigencia - (% de usuarios canalizados efectivamente de la vigencia anterior / (% de usuarios canalizados efectivamente de la vigencia anterior	2%	Subgerente de Servicios de Salud Apoyo Profesional Atención Usuario
		Ampliar la cobertura y desarrollo de programas sociales con enfoque en Atención Primaria en salud para la comunidad de la Localidad IV San Cristóbal.	5	5. Asegurar al 2016 que el 30% de actividades a la población capitada sea de servicios de Promoción y Detección -PYD con enfoque en atención primaria en salud	(Sumatoria de las actividades realizadas de PYD a los usuarios capitados/Total de actividades realizadas a los usuarios capitados)*100	30%	Subgerente de Servicios de Salud
2	Garantizar el desarrollo de una gestión integrada que contribuya al mejoramiento continuo y sostenibilidad de la ESE	Estructurar acciones de promoción de la salud mediante la concertación, diseño e implementación de acciones de educación en salud	6	Diseñar e implementar el 100% de pautas educativas en programas de PyD de las 10 primeras causas identificadas en la ESE	(Número de pautas educativas implementadas por cada Programa de PyD / Número de pautas diseñadas por cada Programa de PyD)*100	100%	Subgerente de Servicios de Salud
		Implementar una gestión integral de acuerdo a los requerimientos normativos y a las políticas de desarrollo institucional de la ESE.	7	Desarrollar a 2016 de forma articulada el 100% de las fases del Sistema Integrado de Gestión - SIG- con énfasis en el SUA	(Número de fases implementadas /total de Fases de la vigencia planeadas dentro del SIG)*100	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
		Formular y evaluar los planes de contingencia de los riesgos extremos de los procesos de la ESE con el fin de mejorar el perfil del riesgo del Hospital.	8	Formular y realizar evaluación al 100% de los planes de contingencia de riesgos extremos del elemento de administración del Riesgo	(Número de planes de contingencia de riesgos extremos evaluados / Total de planes de contingencia de riesgos extremos formulados)*100	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			9	Establecer y mejorar al 2016 el perfil del riesgo de la ESE San Cristóbal I Nivel	Perfil del riesgo de la vigencia / Perfil del riesgo de la vigencia anterior	Disminución 1%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			10	Diseñar el modelo de Gestión para la mejora	Elaboración modelo del sistema de gestión para la mejora.	NA	Jefe Oficina Asesora de Planeación
		Fortalecer el sistema de medición y seguimiento que permita determinar el estado de la gestión de la entidad	11	Implementar el 100% del sistema de gestión de la mejora	(Número de acciones implementadas /Total de acciones programadas para el periodo)*100	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
	12	2016 la ESE desarrolla el componente del Sistema Único de Acreditación de forma gradual, obteniendo una calificación promedio de 1,2	Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia/ Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia anterior	MÍNIMO 1,2	Jefe Oficina Asesora de Planeación		



3	Fortalecer la cultura organizacional que contribuya a una atención segura y humanizada a través de la gestión integral del talento humano	Desarrollar las acciones que garanticen la generación de competencias para la humanización y seguridad en la prestación de servicios	13	Definir y Desarrollar al 2016 el 100% el programa de Humanización de la ESE.	(Número de acciones ejecutadas/Número de acciones programadas)*100	100%	Subgerente Administrativo y Financiero
			14	Assegurar el 80% de cobertura de la aplicación anual del instrumento de evaluación del clima de seguridad de paciente de colaboradores de la ESE.	(Total de encuestas realizadas/Total de colaboradores de la ESE)*100	80%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			15	Incrementar al 2016 sobre la línea base el 10% en el clima de seguridad de paciente de la ESE, para fortalecer la atención segura de la misma	Resultado del clima de seguridad de paciente en la ESE	Incremento del 3%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			16	Aumentar al 2016 la satisfacción de los colaboradores del Hospital al 80%.	Resultado consolidado de encuestas satisfacción de los colaboradores.	75%	Subgerente Administrativo y Financiero
			17	Mantener en un 95% el nivel de satisfacción de los usuarios.	Resultado consolidado de encuestas satisfacción de los usuarios.	95%	Apoyo Profesional Atención Usuario
Promover una gestión con Responsabilidad Social que genere Impacto Económico, Social y Ambiental	Promover mecanismos de construcción y empoderamiento ciudadano para la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones de salud	Informar, comunicar y educar a los diferentes actores del sistema sobre las políticas, planes, programas y proyectos en salud.	18	Incrementar al 2016 en 10% la base social de la asociación de usuarios y COPACOS, manteniendo empoderamiento de la ciudadanía en la exigibilidad del derecho en salud.	(Número de integrantes activos de las formas de la vigencia actual-Número de integrantes activos de las formas de la vigencia anterior /Número de integrantes activos de las formas de la vigencia anterior)	7.5%	Apoyo Profesional Atención Usuario
			19	Dar cumplimiento al 100% el Plan de Acción de comunicaciones institucional en cuanto a la información al usuario (comunicación informativa).	(Número de acciones ejecutadas del plan de comunicaciones en su elemento de comunicación informativa/ Número de acciones programadas en el plan de comunicaciones en el elemento de comunicación informativa)* 100	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			20	Actualizar el modelo de hospitales verdes las prácticas seguras comprometidas con el ambiente y cumplir al 100% de cada vigencia lo programado.	(Número de actividades cumplidas/ Total de actividades planeadas para la implementación modelo hospital verde) *100%.	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			21	Ejecutar el 100% de acciones programadas para disminuir los impactos ambientales negativos generados por las actividades de la ESE.	(Número de acciones cumplidas/ Total de acciones programadas para el periodo) *100%.	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			22	Incrementar en un 10% anual sobre la línea base, el conocimiento al código de ética y buen gobierno.	(Número de colaboradores que obtienen un 80% de conocimientos acerca del código de Ética y Buen Gobierno/Total de colaboradores que presentan la evaluación del código de Ética y Buen Gobierno)* 100%	Incremento 10%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			23	Diseñar y Desarrollar el 100% de fases para la implementación del Subsistema de Responsabilidad Social	(Fases ejecutadas en la vigencia/Fases programadas para la vigencia)*100%	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
5	Garantizar el desarrollo de las tecnologías biomédicas, de la información y la comunicación para la salud.	Fortalecer el sistema de información para la vigilancia (monitoreo de la información) mediante modelos de integración que favorezcan la eficiencia disponibilidad y utilidad de los datos que facilite la toma de decisiones.	24	Implementar al 100% un modelo de sistema de información integrado que favorezca la toma de decisiones en la entidad	(Actividades para la implementación del modelo ejecutadas en la vigencia/Actividades programadas para la implementación del modelo en el periodo)*100	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			25	Realizar el 100% de los análisis y planes de mejora con base en los resultados trimestrales de los RIPS	(Número de informes presentados al comité de gerencia/4)*100	100%	Jefe Oficina Asesora de Planeación
			26	Fortalecer la gestión de tecnología biomédica en la entidad que responda a las necesidades de los servicios de la ESE	Desarrollar en el 100% el programa de tecnovigilancia de la ESE, asegurando la gestión de tecnología biomédica	(Acciones ejecutadas/acciones programadas del programa de tecnovigilancia)*100	100%
6	Garantizar la viabilidad financiera de la esa de manera sostenida y progresiva	Generar y fortalecer alianzas entre los diferentes actores público-privado, asegurando la provisión de servicios e insumos asegurando el control de los costos en la adquisición y la calidad de los mismos.	27	Incrementar para el año 2016 la proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico, adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de ESES y/o mecanismos electrónicos a un 50%	Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico, a adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de ESES y/o mecanismos electrónicos.	45%	Subgerente Administrativo y Financiero
			28	Mantener la categoría de Riesgo bajo entre el 2012 y 2016 de acuerdo a lineamientos del MPS en el marco de la estrategia sostenimiento fiscal y financiero	Categoría del Riesgo	Riesgo Bajo	Subgerente Administrativo y Financiero
			29	Mantener el punto de equilibrio operacional entre el 2013 y 2016 asegurando que no se presente pérdida en la vigencia	(Ingresos-Costos -Gastos)	Punto de equilibrio operacional	Subgerente Administrativo y Financiero
			30	Fortalecer y aumentar la base con nuevos pagadores, asegurando la diversificación y la reducción de la dependencia al FFDS.	Incrementar el 10% anual, la facturación por concepto de pagadores diferentes al FFDS	Facturación por pagadores diferentes al FFDS de la vigencia/Facturación por pagadores de FFDS de la vigencia anterior)*100	Incremento del 10%