ESE HOSPITAL DEL SUR ITAGÜÍ	**PLAN DE ACCIÓN CALIDAD 2021**	**Código:** 1006-13-002 **Versión: 4** **Fecha de Actualización:** Enero de 2018 **Elaborado por:** Líder de Calidad

OBJETIVOS:
•Fortalecer la Gestión de la Calidad en la Organización con énfasis en el autocontrol de los procesos generando una atención Humanizada y Segura
* Fortalecer la Gestión del Riesgo en los procesos asistenciales y administrativos, dando cumplimiento a los lineamientos de la función pública en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG

METAS:
- Obtener una calificación de estándares = o > 3.5 (Cliente asistencial, ambiente físico, gestión de la información, gestión de la tecnología, gestión del talento humano, gerencia y direccionamiento)
- Procesos prioritarios con mecanismos de control establecidos y trazabilidad de 4 años
- Lograr una adherencia a procesos del 90% (Programas de PyD, Terceros, Gestión de medicamentos, dispositivos médicos y bienes)
- Alcanzar un seguimiento con mecanismos de control en procesos administrativos en un 80%
- Lograr efectividad de los planes de mejora en un 80% o más

ESTRATEGÍAS	% Estrateg.	ACTIVIDADES	% Activid.	TAREAS	% Tareas	RESPONSABLE	Sede				Presupuesto	PROGRAMACIÓN											
												Trim 1			Trim 2			Trim 3			Trim 4		
							SP	SM	Cal	Extram		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1. Fortalecer el sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la organización con énfasis en el autocontrol de los procesos mediante los mecanismos establecidos y guiados por los estándares del sistema de acreditación	100%	1.2 Realizar seguimiento a los procesos prioritarios con los mecanismos de control definidos	25%	1.2.1 Realizar cronograma de auditorías a los procesos tanto asistenciales como administrativos	40%	Líder de Calidad	X				Incluido en la operación habitual	x											
				1.2.2 Realizar las auditorías internas para el seguimiento de los procesos con los	40%	Líder de Calidad	X	X	X	X	Incluido en la operación habitual		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
				1.2.3 Presentar informe de los encontrado en el seguimiento a los procesos en CCI	20%	Líder de Calidad	X				Incluido en la operación habitual				x			x			x		
		1.3 Implementar PAMEC	25%	1.3.1 Realizar desarrollo y despliegue del PAMEC con los líderes de proceso	50%	Líder de Calidad	X	X	X	X	Incluido en la operación habitual	x	x										
				1.3.2 Realizar seguimiento semestral al PAMEC realizado	50%	Líder de Calidad	X				Incluido en la operación habitual						x						x
		1.4 Realizar seguimiento al plan de mejora institucional establecido	25%	1.4.1 Realizar análisis de las oportunidades de mejora detectatas en todos los servicios y sedes	40%	Asistente de Calidad	X	X	X	X	Incluido en la operación habitual		x	x					x	x			
				1.4.2 Consolidar Plan de Mejora con enfoque sistémico de acuerdo a las OM encontradas	30%	Asistente de Calidad	X				Incluido en la operación habitual				x							x	
				1.4.3 Desplegar Plan de Mejora Institucional	30%	Asistente de Calidad	X	X	X	X	Incluido en la operación habitual				x							x	
		1.5 Realizar seguimiento a la actualización de documentos e indicadores en el software de calidad y presentar informe en comités de control interno para toma de decisiones	25%	1.5.1 Organizar la información publicada teniendo en cuenta la que debe ser actualizada	50%	Comité de Calidad y Control Interno	X				Incluido en la operación habitual	x	x	x									
				1.5.2 Enviar la información a los líderes de proceso y realizar seguimiento a su	30%	Comité de Calidad y Control Interno	X				Incluido en la operación habitual		x		x			x			x		
				1.5.3 Presentar informe y realizar retroalimentación a los procesos	20%	Comité de Calidad y Control Interno	X				Incluido en la operación habitual	x			x			x			x		
			25%								Incluido en la operación habitual												
											Incluido en la operación habitual												
											Incluido en la operación habitual												
	100%			**SEGUIMIENTO MENSUAL**								**12**			**9**			**8**			**8**		

tablero de mando
auditorías externas

Nombre y Firma del dueño(s) del plan

RESPONSABLE DE CALIDAD