

FORMATO No 4
PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS
INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA

ENTIDAD:	ESE CARMEN EMILIA OSPINA
REPRESENTANTE LEGAL:	ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA
NOMBRE PLAN DE ACCION:	PLAN DE ACCION 2018

PERIODO INFORMADO

AÑO	2018
------------	-------------

NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
1	TECNICO CIENTIFICA	Implementar el modelo de atencion integral en salud (MIAS)	Implementacion del modelo	Durante la vigencia 2018 se cumplieron en un 100% las actividades y metas programadas para la implementación del Modelo de atención en salud MIAS las cuales se describen a continuación: Socializar con la comunidad, los resultados de la caracterización, canalización y demanda inducida realizada en el 2017, actividad que se desarrollo con el informe de la rendición de cuentas de la vigencia del 2017. Se desarrollaron dos capacitaciones y el proceso de reinducción e inducción a las auxiliares de enfermería programadas para la implementación en el área urbana y rural. Se ejecuto la conformación y distribución de los equipos de salud que desarrollaron actividades de implementación del modelo en las comunas 1,5,6,8 y 9 del área urbana y toda la zona del área rural. En la implementación del modelo se desarrollo la caracterización a 19,030 familias de la zona urbana y rural que representa el 42.4% del 100% de las familias proyectadas en el plan de desarrollo institucional, es de resaltar que para la vigencia 2018 se supero la meta del 30% para la vigencia 2018. En la zona rural se caracterizaron 2.527 familias y en la zona urbana 16.503.	100%	100%	
2	P Y P	Mejorar la cobertura de la E.S.E Carmen Emilia Ospina en actividades de Deteccion Temprana y Proteccion Especifica, atendiendo a los lineamientos y normatividad vigente e integrando la atencion desde el modelo MIAS-PAIS	Reinducción y capacitacion mensual al personal asistencial en tematicas relacionadas con actividades de PyP con el objetivo de brindar informacion asertiva y actualizada que derive en el buen desempeño de los programas	Se realizó el 100% de la capacitación mensual programada al personal asistencial en temáticas relacionadas con actividades de PyP de acuerdo con la programación establecida	100%	100%	
3			Implementacion actividades de seguimiento y control en el area rural	Se realizó en promedio el 98% de cumplimiento de las actividades programadas en forma mensual de seguimiento y control a las actividades en el área rural.	100%	98%	Afianzar las actividades de seguimiento y control en el area rural.
4			Ejecucion actividades de seguimiento y control en el area urbana	Se realizó el 98% de las actividades programadas en forma mensual de seguimiento y control a las actividades programadas en el área urbana, con un cumplimiento del 100% de la meta establecida.	100%	100%	
5	IAMI		Fortalecer el grado de apropiacion de la Política de Atención Materno-Infantil como Institucion Amiga de la Mujer y la Infancia teniendo en cuenta el enfoque Integral (IAMII) y el modelo de Atencion Primaria MIAS-PAIS en la E.S.E CEO.	La política de atención materno infantil como institución amiga de la mujer y la infancia con enfoque integral IAMI, se ejecutó con el desarrollo de los 10 pasos necesarios para implementación, los cuales una vez evaluados en su conjunto, arroja un promedio de apreciación o implementación del 78.3%.	80%	78.3%	Fortalecer la capacitación del Talento Humano para afianzar el entrenamiento institucional
6	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Fortalecimiento de los diferentes procedimientos que hacen parte del proceso de vigilancia epidemiologica	Dar cumplimiento como mínimo el 95% de las actividades de vigilancia epidemiologica	Se realizó seguimiento mensual a las 10 actividades de vigilancia epidemiológica definidas, con un cumplimiento del 100%.	100%	100%	
7		Mantener el cumplimiento del Sistema de habitacion	100% del servicio ofertado con seguimiento al cumplimiento los estandares de habitacion.	Todos los servicios inscritos en el REPS (32) se encuentra debidamente autoevaluados con el cumplimiento del 100%	100%	100%	

FORMATO No 4
PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS
INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA

ENTIDAD:		ESE CARMEN EMILIA OSPINA					
REPRESENTANTE LEGAL:		ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA					
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:		PLAN DE ACCION 2018					
PERIODO INFORMADO							
AÑO		2018					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
8	CALIDAD	Cumplimiento del sistema de informacion para la calidad.	Cumplimiento del 100% de los informes requeridos por entes de vigilancia y control respecto al sistema de informacion para la calidad.	Los diferentes indicadores e información para la calidad, fueron reportados de conformidad con los reglamentos y lineamientos establecidos.	100%	100%	
9		Realizar autoevaluacion frente a estandares de acreditacion en salud establecidos por el Estado Colombiano.	100% de la Institucion autoevaluada frente a estandares de acreditacion en salud.	En la vigencia 2018 se realizó autoevaluación al 100%, de acuerdo con los estandares de acreditación con un resultado de 1,42.	100%	100%	
10		Desarrollar el Programa de la Auditoria para el mejoramiento de la calidad con enfoque en acreditacion en salud.	Ejecucion del 90% de las actividades del programa de la auditoria para el mejoramiento de la calidad programadas para el periodo evaluado.	La oficina de calidad programó 208 auditorias y se relizaron 189 derivadas del PAMEC, dando un cumplimiento del 90.9% para un cumplimiento según la meta del 100%	100%	100%	
11	ALMACEN	Mejorar la oportunidad en la prestacion de servicios	Elaboración anual de un plan de compras	Se elaboró y ejecutó el plan de compras	100%	100%	
12			Mantener como mínimo el 95% de Oportunidad en la entrega de insumos a los diferentes servicios	La entrega de insumos a los diferentes servicios se ha llevado a cabo dentro de los términos previstos, en el 2018 la entrega se cumple al 100%	100%	100%	
13	GERENCIA PLANEACION	Mejorar la oportunidad en la prestacion de servicios	Gestionar en conjunto con el Municipio la construccion segunda fase CAIMI	Se encuentra en proceso de formulación y estructuración de estudios y diseños. No se ejecuto, se requiere ajustes de diseños del edificio de consulta externa para cumplimiento NSR-10 y RETIE según observaciones del Ministerio. Se aplazó para el 2019 el cumplimiento de esta actividad.	100%	50%	Continua para el año 2019 la gestión en conjunto con el municipio la construcción de la Segunda Fase
14			Elaborar y gestionar en conjunto con el Municipio el proyecto dotacion CAIMI Segunda fase		100%	100	
15			Elaborar y gestionar la construcción centro de salud AIPECITO	Se encuentra en proceso de formulación y estructuración de estudios y diseños.	100%	50	Continua para el año 2019 la elaboración y gestión en conjunto con el municipio la construcción de Centro de Salud de Aipecito
16			Gestionar construcción segunda fase Palmas	Se encuentra en proceso de formulación y estructuración de estudios y diseños.	100%	65%	Continua para el año 2019 la gestión en conjunto con el municipio la construcción de la Segunda Fase en sede las palmas.
17	MANTENIMIENTO	Optimizar el plan de mantenimiento hospitalario.	Elaboración de un plan anual de mantenimiento hospitalario	Se elaboró y ejecutó el plan de mantenimiento hospitalario para la vigencia.	100%	100%	
18			Ejecutar como mínimo el 90% del plan anual de mantenimiento hospitalario	La ejecución del plan de mantenimiento se ha llevado a cabo con un cumplimiento promedio del 87% en donde se requirieron 666 actividades de mantenimiento y se realizaron 576 actividades.	100%	87%	Vigilar por el control y seguimiento a la optimización del Plan de Mantenimiento Hospitalario.
19	FACTURACION	Optimizar el proceso de facturación	Garantizar el registro del 100% actividades en el proceso de facturación	Se efectuó revisión y registro del 99.76% del cierre de los ingresos abiertos y el 100% de las actividades extramurales, lo que arroja un promedio de cumplimiento del 100%.	100%	100%	
20	CARTERA	Minimizar la cartera morosa	Efectuar como mínimo el 95% de las conciliaciones programadas con EPS-S	Se logró un cumplimiento del 100% con un total 173 conciliaciones ejecutadas de las 120 conciliaciones programadas.	100%	100%	
21			Mantener el porcentaje de glosas de cartera por debajo del 6%	Indicador de glosas se ubica en el 3,5% promedio anual, la cual es inferior al 6% programada, dando cumplimiento al 100% del indicador.	100%	100%	
22			Mantener meta de recaudo de cartera máximo a 120 días	La rotación de cartera se ha ejecutado arrojando un resultado de 119 Días (cada 4 meses está rotando la totalidad de la cartera), cumpliéndose el indicador dentro de los parámetros establecidos de 120 días.	100%	100%	

FORMATO No 4							
PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS							
INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:		ESE CARMEN EMILIA OSPINA					
REPRESENTANTE LEGAL:		ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA					
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:		PLAN DE ACCION 2018					
PERIODO INFORMADO							
AÑO		2018					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
23			Ejecutar la liquidación de contratos de prestación de servicios de salud suscritos con las diferentes Entidades responsables del pago de servicios (EPS), mínimo al 60%	Del 67% como meta se ha dado cumplimiento en un 100 %. Se liquidaron 4 contratos de los 6 contratos programados	100%	100%	
24	SIAU	Mejorarlos niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de los servicios	Mantener la satisfacción del usuario por encima del 95%	Se cumplió en un promedio del 99% de satisfacción, dando cumplimiento a la meta propuesta.	100%	100%	
25	COMUNICACIONES	Mejorar los sistemas de comunicación	Ejecutar las actividades contempladas en el Plan de Comunicaciones de la ESE Carmen Emilia Ospina	La ejecución del plan de comunicaciones se ha llevado a cabo con un cumplimiento del 100% en donde se programaron 881 actividades y se realizaron 915 actividades.	100%	100%	
26	TIC	Cumplir con los componentes definidos para la Estrategia Gobierno en Línea	Alcanzar en el trienio una implementación del 90% en la estrategia	La estrategia de gobierno en línea se viene ejecutando de acuerdo con los cronogramas establecidos por el Gobierno Nacional y adoptado por la ESE Carmen Emilia Ospina, alcanzando un cumplimiento del 100% de lo programado para la vigencia 2018, dando cobertura a los componentes de TIC en servicios, TIC en seguridad de la información, TIC de gestión y TIC en gobierno abierto.	100%	100%	
27	PLANEACION	Fortalecer la transparencia y participación del ciudadano	Elaborar plan anual anticorrupcion	Se elaboró el plan anticorrupción con el cumplimiento del 100%	100%	100%	
28	TALENTO HUMANO	Mejorar los procesos de Administración y desarrollo del talento humano	Elaboración de los planes de capacitación, bienestar social e incentivos en forma anual	La empresa elaboró los planes de capacitación, bienestar social e incentivos conforme a la normatividad vigente.	100%	100%	
29			Ejecución como mínimo del 95% de los planes de capacitación, bienestar social e incentivos	Las actividades de bienestar social e incentivos y capacitación se ejecutaron logrando una meta del 100%.	100%	100%	
30			Desarrollar la política de Inclusion social con el fin de cumplir con la LEY 1816 DEL 2013	Se tiene contratado 6 personas con discapacidad frente a aproximadamente 600 servidores públicos por lo cual da un cumplimiento del 100%.	100%	100%	
31	SALUD OCUPACIONAL		Mantener actualizado el sistema de gestión de salud y seguridad del trabajo superior al 90%	Al cerrar el año se hizo una evaluación al SG-SST con los requisitos de la Resolución 1111/2017 obteniendo un puntaje de 90% resultado que obedece al trabajo desarrollado durante el 2018.	100%	100%	
32			Actualizar los planes de emergencias	Se actualizaron y radicaron ante las Secretarías de Salud Municipal y Departamental los planes hospitalarios de emergencias de los centros de salud de Canaima, Palmas, IPC, Granjas, Siete de agosto, Eduardo Santos, Fortalecillas, Caguán, San Luis y Vegalarga.	100%	100%	
33	TIC	Ejecutar la metodología determinada por el Archivo General de la Nación AGN, en el Manual "Formulación del Plan Institucional de Archivos - PINAR	Alcanzar en el trienio una implementación del 95% en la estrategia PINAR	La metodología de Formulación del plan institucional de archivos PINAR, se viene ejecutando de acuerdo con los cronogramas establecidos por el Gobierno Nacional y adoptado por la ESE Carmen Emilia Ospina, alcanzando un cumplimiento del 100% de lo programado para la vigencia 2018.	100%	100%	
34	CONTROL INTERNO	Realizar seguimiento periódico a los planes de mejoramiento suscritos, tanto internos como externos, de la E.SE	Ejecutar el 90% del Programa Anual de Auditoría aprobado para cada vigencia, incluyendo las auditorías especiales	Se elaboró la metodología para la construcción del plan anual de auditoría para un cumplimiento del 100%. El 100% de las actividades propuestas en el plan de auditoría se ejecutaron.	100%	100%	
35			Realizar seguimiento al 90% de los planes de mejoramiento suscritos, tanto internos como externos	Al 100% de los planes de mejoramiento se les realizó seguimiento dentro de la programación establecida	100%	100%	

FORMATO No 4							
PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS							
INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:			ESE CARMEN EMILIA OSPINA				
REPRESENTANTE LEGAL:			ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA				
NOMBRE PLAN DE ACCION:			PLAN DE ACCION 2018				
PERIODO INFORMADO							
AÑO			2018				
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
36		Realizar seguimiento periódico a los riesgos extremos y altos identificados en los procesos estratégicos, misionales y de apoyo	Realizar seguimiento periódico al 90% de los riesgos por procesos catalogados como extremos y altos	Al 100% de los riesgos por procesos catalogados como externos y altos se les realizó seguimiento dentro de la programación establecida	100%	100%	
37	JURIDICA	Defensa judicial oportuna	Mantener la Oportunidad en un 100% de respuesta a tutelas	En la vigencia fiscal del 2018, todas las tutelas recibidas se les dió respuesta oportuna, con un cumplimiento del 100%	100%	100%	
38			Mantener la Oportunidad en un 100% de respuesta a derechos de petición	En la vigencia fiscal del 2018, los derechos de petición recibidos se les dió respuesta oportuna en el 100%	100%	100%	
39			Mantener la Oportunidad en un 100% de respuesta a procesos jurídicos	En la vigencia fiscal del 2018, todos los procesos jurídicos recibidos se les dió respuesta oportuna con un cumplimiento del 100%	100%	100%	
40	AMBIENTAL	Dar un adecuado manejo a los Residuos Peligrosos generados.	Incinerar el 60% de los residuos peligrosos.	El promedio de residuos peligrosos generados en la entidad se alcanzó la meta del 60% para incineración.	100%	100%	
41			Reducir el consumo de los servicios públicos de energía y agua en un 5%.	En el 2018 no se alcanzo la meta, en cuanto a la reducción 5% del consumo de energía tabulando el consumo de 2017 de 1,564,877 kw y en el 2018 de 1,979,322kw se evidencia un incremento del 414,414 KW con porcentaje del 26%. En cuanto a la reducción 5% del consumo de agua tabulando el consumo de 2017 de 36.915 de m3 y en el 2018 de 29.314 m3 se evidencia una disminución del -7601 con porcentaje del -21%.	100%	50%	Afianzar las campañas educativas de ahorro y uso eficiente para reducir el consumo de los servicios públicos de energía y agua.
42			Realizar campañas educativas	El desarrollo de las campañas educativas se ha llevado a cabo con un cumplimiento del 100% en donde se programaron y ejecutaron 9 Campañas.	100%	100%	
43			Cambiar las canecas que se encuentran en mal estado.	Satisfacer las necesidades de canecas, con el fin de realizar una adecuada segregación.	Los cambios de canecas se comenzaron a realizar desde el mes de Noviembre hasta el mes de Diciembre, donde cada mes se obtuvo un resultado del 50%, cumpliendo la meta establecida del 100%.	100%	100%

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACION
NOMBRE: NELSON ANDRES BARRIOS TORRES
TELEFONO: 8631818
EMAIL: tramites@esecarmenemiliaospina.gov.co
 (Original Firmado)

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: ERIKA PAOLA LOSADA C (Gerente)
TELEFONO: 8631818
EMAIL: gerencia@esecarmenemiliaospina.gov.co
 (Original Firmado)