

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|---------------------------------------|---|---|------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|------------------------------------|
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.1.1. Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud | 1.1.1.6 Fortalecimiento de la gestión de los servicios Hospitalarios | 1.1.1.6.01 | Autoevaluación en la metodología de la Gestion Productiva de los Servicios de Salud | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | Informe | | | 175.00 | Departamento Médico |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.1.1. Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud | 1.1.1.6 Fortalecimiento de la gestión de los servicios Hospitalarios | 1.1.1.6.02 | Elaboración de planes de mejora con la Metodología de Gestión Productiva | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | Plan | Listado de participación | | 175.00 | Departamento Médico |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.1.1. Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud | 1.1.1.6 Fortalecimiento de la gestión de los servicios Hospitalarios | 1.1.1.6.03 | Ejecución de planes de mejora con la Metodología de Gestión Productiva | | | | | | 1 | | | 1 | | 1 | | 3 | Informe | Listado de participación | | 450.00 | Departamento Médico |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.01 | Implementación del Modelo hospitalario y flujos de Asistencia Emergencias y Urgencias | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | Reporte | | | 250.00 | División de Emergencia y Urgencias |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.02 | Implementación del RAC-Triaje de pacientes en las Salas de Emergencias | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | | 4 | Reporte | | | 700.00 | División de Emergencia y Urgencias |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.03 | Llenado y registro de Formulario RAC - Triaje de pacientes en las Salas de Emergencias | | | 1 | | | 1 | | | | | | | 2 | Reporte | | | 500.00 | División de Emergencia y Urgencias |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|--------------------------------|---|---|------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|------------------------------------|
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.04 | Certificación en Soporte Vital Avanzado del personal asistencial de salas de emergencias | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 4 | Reporte | | | 600.00 | División de Emergencia y Urgencias |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.05 | Implementación del procedimiento para la entrega, recibo y reposición de carro de paro | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | | 4 | Reporte carro de paro | Listado de participación | | 600.00 | División de Emergencia y Urgencias |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.06 | Registros en el tablero de Indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Centros de Salud. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | División de Emergencia y Urgencias |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.07 | Designación de flota telefónica número único para sala de emergencias centros hospitalario responsables (médico de servicio) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | División de Emergencia y Urgencias |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los Servicios de Emergencias Médicas Hospitalarias para la asistencia eficiente, humanizada y de calidad | 1.1.5.1.08 | Atención a los llamados por radio del sistema 911 (registros) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | División de Emergencia y Urgencias |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.01 | Elaboración y/o actualización de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | Plan | | | 200.00 | Comité Emergencia y Desastres |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.02 | Reuniones de Coordinación plan Hospitalarios Emergencias de salud pública y desastres naturales con jefes y encargados comité de emergencias. | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | 4 | Listado de participación | Minuta | | 600.00 | Comité Emergencia y Desastres |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|--------------------------------|---|---|------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|--|
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.03 | Simulacro para probar la funcionalidad de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios. | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Informe | Fotos | | 1,000.00 | Comité Emergencia y Desastres |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.04 | Reunión con el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Navidad y Año Nuevo comité de emergencias | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | Listado de participación | Minuta | | 300.00 | Comité Emergencia y Desastres |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.05 | Reunión con el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Semana Santa comité de emergencias | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | Listado de participación | Minuta | | 300.00 | Comité Emergencia y Desastres |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.06 | Reunión con el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres para respuesta a Temporada Cíclica y Eventos Hidrometeorológicos comité de emergencias | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | Listado de participación | Minuta | | 350.00 | Comité Emergencia y Desastres |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.07 | Reunión con el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres para respuesta a alta demanda asistencial comité de emergencias | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | Listado de participación | Minuta | | 350.00 | Comité Emergencia y Desastres |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.08 | Reunión de preparación y respuesta Epidemiológicos Covid-19 y otras epidemias comité de emergencias | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | Listado de participación | Minuta | | 350.00 | 1.Comité Emergencia y Desastres 2.Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.09 | Reforzamiento y capacitación control de infecciones y manejo clínico COVID-19 para epidemiólogos facilitadores de los centros de salud a nivel nacional. | | 1 | | | | 1 | | | | | | | 2 | Listado de participación | Reporte | | 300.00 | Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable | |
|---------------------------------------|--|---|------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|---|------------------------------|
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Redes de Servicios de Salud Resilientes a Emergencias de Salud Pública y Desastres Naturales mediante la Preparación y Respuesta de los Establecimientos. | 1.1.5.2.10 | Socialización del procedimiento de notificación y traslado de casos sospechosos y confirmados COVID-19. | | | 1 | | 1 | | | | | | | | 2 | Listado de participación | Minuta | | 400.00 | Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud | |
| | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.2 Programa de Gestión de Citas | 1.2.1.2.01 | Organización de las citas a consultas externas para que todos los usuarios que lleguen con una consulta programada | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | 1,200.00 | División Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio | 1.2.1.3.01 | Encuestas diarias de satisfacción de usuarios en la plataforma digital | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | 1,800.00 | División Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio | 1.2.1.3.02 | Elaboración de los planes de mejora en base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | Plan | | | | 200.00 | División Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio | 1.2.1.3.03 | Seguimiento a la implementación de los planes de mejora | | | | | | | | | 1 | | | 1 | 2 | Informe | Listado de participación | | | 350.00 | División Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adhesión a una cultura institucional de servicio | 1.2.1.3.04 | Implementación de grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Listado de participación | Informe | | | 500.00 | División Atención al Usuario |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|---------------------------------------|--|--|------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|---|
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.4 Fortalecimiento de la calidad de atención con el servicio de salud integral del programa de diálisis peritoneal y hemodiálisis | 1.2.1.4.01 | Desarrollo de planes de mejora a partir de los resultados de las evaluaciones de las encuestas de satisfacción a los pacientes de diálisis peritoneal y hemodiálisis | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | 3 | Plan | Listado de participación | | 375.00 | División Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.4 Fortalecimiento de la calidad de atención con el servicio de salud integral del programa de diálisis peritoneal y hemodiálisis | 1.2.1.4.02 | Seguimiento a los planes de mejora de las evaluaciones de las encuestas de satisfacción a los pacientes de diálisis peritoneal y hemodiálisis | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 2 | Informe | Listado de participación | | 300.00 | División Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.1. Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.4 Fortalecimiento de la calidad de atención con el servicio de salud integral del programa de diálisis peritoneal y hemodiálisis | 1.2.1.4.03 | Implementación del formulario de evaluación de indicadores de calidad pre-establecidos en el programa de hemodiálisis | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | 3 | Hoja de supervisión | Listado de participación | | 300.00 | Departamento Médico |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria | 1.2.2.1.01 | Reuniones de trabajo para la vigilancia y control de las IAAS | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Listado de participación | Minuta | | 800.00 | Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria | 1.2.2.1.02 | Implementación del formulario de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | 600.00 | Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria | 1.2.2.1.03 | Elaboración de planes de mejora para la bioseguridad hospitalaria. | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 3 | Plan | Listado de participación | | 600.00 | Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.1 Fortalecimiento de bioseguridad hospitalaria | 1.2.2.1.04 | Evaluación de la ejecución de los planes de mejora bioseguridad hospitalaria | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 3 | Informe | Listado de participación | | 450.00 | Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.2 Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red | 1.2.2.7.01 | Implementación de los planes de mejora elaborados acorde al monitoreo de todas las áreas incluidas en el informe | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | | 4 | Informe | Listado de participación | | 800.00 | Comité de Calidad de los Servicios de Salud |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|--|--|--|------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|--|
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.2 Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red | 1.2.2.7.02 | Seguimiento del comité de calidad y seguridad del paciente en el EESS | | | | | | 1 | | | | | | 1 | 2 | Acta de conformación | | | 400.00 | Comité de Calidad de los Servicios de Salud |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.2 Monitoreo de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red | 1.2.2.7.03 | Supervisión del cumplimiento de los protocolos durante la atención clínica y quirúrgica a los usuarios de los servicios | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Informe | Listado de participación | | 1,200.00 | Comité de Calidad de los Servicios de Salud |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hostelería | 1.2.2.4.01 | Diagnóstico situacional de proceso de hostelería | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | Reporte | | | 300.00 | Dpto. Administrativo Financiero División Hostelería Hospitalaria |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hostelería | 1.2.2.4.02 | Implementación del manual de procedimiento de hostelería hospitalaria | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | Informe | | | 350.00 | Dpto. Administrativo Financiero División Hostelería Hospitalaria |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hostelería | 1.2.2.4.03 | Elaboración de planes de mejora de hostelería | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | Plan | | | 300.00 | Dpto. Administrativo Financiero División Hostelería Hospitalaria |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hostelería | 1.2.2.4.04 | Evaluación de la ejecución de los planes de mejora de hostelería | | | | | 1 | | | 1 | | | | 1 | 3 | Informe | Listado de participación | | 365.00 | Dpto. Administrativo Financiero División Hostelería Hospitalaria |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.5 Seguimiento y evaluación del Módulo de Incidentes | 1.2.2.5.01 | Seguimiento a la notificación oportuna de los incidentes en el módulo definido para los fines | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | 1. Dpto. Administrativo Financiero 2. División RRHH 3. Sección de Farmacia |
| Humanización y Calidad de la Atención | 1.2.2. Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados esperados de salud | 1.2.2.6 Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica | 1.2.2.4.01 | Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | Comité de Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud |
| Estrategia de Atención Primaria de Salud | 2.2.1. Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud | 2.2.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado | 2.2.1.1.01 | Gestión de los buzones de sugerencias | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | 1,200.00 | División Atención al Usuario |
| Estrategia de Atención Primaria de Salud | 2.2.1. Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud | 2.2.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado | 2.2.1.1.02 | Gestionar las QDSR de los usuarios, canalizando hasta dar respuesta al mismo. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | 1,200.00 | División Atención al Usuario |
| Estrategia de Atención Primaria de Salud | 2.2.1. Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud | 2.2.1.1 Conectividad de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado | 2.2.1.1.03 | Seguimiento a la actualización de la cartera de servicios del establecimiento | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | 1,200.00 | División Atención al Usuario |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|---------------------------------------|--|---|-------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------|--|
| Humanización y Calidad de la Atención | 2.2.2. Gestión integrada y articulada de las redes públicas de servicios de salud, con actores involucrados en la organización, gestión y atención de servicios de salud con enfoque y participación intra e intersectorial y participación social fortalecida, que promueva un ambiente favorable para la cobertura y acceso a los servicios de salud | 2.2.2.2 Estructuración Comités priorizados de Salud | 2.2.2.2.01 | Conformacion y/o restructuracion de los Comites Hospitalarios | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Actas de conformación | | | 800.00 | 1.Dirección General 2.División Planificación y Desarrollo |
| Humanización y Calidad de la Atención | 2.2.3 Aumentada la eficacia, eficiencia y equidad de la prestación de los servicios de salud a través de la reorganización y transformación de las estructuras de redes de servicios | 2.2.3.1 Gestión de la habilitación de los establecimientos de salud de la Red SNS | 2.2.3..1.01 | Gestión de la habilitación de todos los servicios que ofertan en el EESS | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | 800.00 | Sección de Calidad en la Gestión |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.1. Incrementada las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector | 3.2.1.1 Ejecución del Programa de formación y Capacitación continua de los RRHH de la Red | 3.2.1.1.01 | Ejecución Plan de Capacitación -2022 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 9 | Listado de participación | | | 600.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.1. Incrementada las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector | 3.2.1.1 Programa de capacitación del CEAS | 3.2.1.1.02 | Seguimiento ejecución plan capacitación 2022 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | 600.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.1. Incrementada las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector | 3.2.1.1 Programa de capacitación del CEAS | 3.2.1.1.03 | Detección necesidades capacitación por departamento -Plan 2023. | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | Reporte | | | 350.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.1. Incrementada las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector | 3.2.1.1 Programa de capacitación del CEAS | 3.2.1.1.04 | Elaboración del Plan de Capacitación - 2023 | | | | | | | | | | 1 | | | 1 | Plan | | | 400.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.2 Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.3 Implementación del Plan de Mejora Encuesta de Clima laboral | 3.2.2.3.01 | Encuesta de clima laboral | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Informe | | | 1,200.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.2. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.3 Implementación del Plan de Mejora Encuesta de Clima laboral | 3.2.2.3.02 | Elaboración plan de mejora encuesta de clima laboral | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | Plan | | | 225.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.2. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.3 Implementación del Plan de Mejora Encuesta de Clima laboral | 3.2.2.3.03 | Implementación plan de mejora encuesta de clima laboral | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | Informe | | | 225.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.2. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.3 Implementación del Plan de Mejora Encuesta de Clima laboral | 3.2.2.3.04 | Elaboración acuerdos de desempeño | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | Reporte | | | 225.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.2. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.3 Implementación del Plan de Mejora Encuesta de Clima laboral | 3.2.2.3.05 | Evaluación desempeño personal | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | Reporte | | | 300.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.3. Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo | 3.2.3.1 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional y Plan de gestión de Riesgos | 3.2.3.1.01 | Implementación del Proceso de Auditoría Médica | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | 600.00 | División de Recursos Humanos |
| Desarrollo del Talento Humano | 3.2.3. Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo | 3.2.3.1 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional y Plan de gestión de Riesgos | 3.2.3.1.02 | Elaboración de reporte y seguimiento del personal pasivo por enfermedad. | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | 600.00 | División de Recursos Humanos |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|--|---|--|------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------|--|
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.3 Fortalecimiento de la Gestión de Cooperación Internacional y Alianzas Público Privadas | 4.1.1.3.01 | Levantamiento de los Proyectos de Cooperación finalizados en el 2021 y en ejecución 22 y futuros 2023. | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | Reporte | Formulario de proyecto y donaciones | | 175.00 | División de Planificación y Desarrollo |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.5. Despliegue del Sistema de gestión documental Red SNS | 4.1.1.5.01 | Ejecución de las sesiones del Comité de Calidad del CEAS | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | | 3 | Lista de asistencia | Acta de reunión | | 1,200.00 | Comité de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.6 Plan de Mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos | 4.1.1.6.01 | Elaboración del Plan de Mantenimiento de infraestructura y equipos | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | Plan | | | 275.00 | División Servicios Generales |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.6 Plan de Mantenimiento preventivo de infraestructura y equipos | 4.1.1.6.02 | Seguimiento a la ejecución del plan de mantenimiento de infraestructura y equipos | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | | 3 | Informe | Listado de participación | | 900.00 | División Servicios Generales |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.7 Estandarización Sub-portales de Transparencia | 4.1.1.7.01 | Actualización Subportales de Transparencia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | Ofician de Acceso a la Información |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.7 Estandarización Sub-portales de Transparencia | 4.1.1.7.02 | Informe quejas y solicitudes de Información | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | 1,200.00 | Ofician de Acceso a la Información |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.7 Estandarización Sub-portales de Transparencia | 4.1.1.7.03 | Conformación Comité vinculados a la OAI | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | Resolución de aprobación | | | 250.00 | 1. Dirección General 2. Oficina Acceso a la Información |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|--|---|--|-------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|---|-------------------------|-------------------------|-------------|--|
| Fortalecimiento Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.11 Ejecución del Programa de Auditoria de Calidad del Dato | 4.1.1.11.01 | Autoevaluación de los datos de producción de servicios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,800.00 | Sección de Estadística |
| Fortalecimiento Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.12 Fortalecimiento de la gestión de los sistemas de información de la Red | 4.1.1.12.01 | Reporte de producción de servicios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Registro Digital | | | 1,800.00 | Sección de Estadística |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.18 Despliegue del Manual de Señalética e Identidad Hospitalaria | 4.1.1.18.01 | Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | 3 | Reporte | | | 450.00 | División de Comunicación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.01 | Implementación de CCC (si está priorizado) | | | | | | | | 1 | | | | | 1 | Resolución aprobatoria | | | 225.00 | 1.Comité de Calidad 2.División de Recursos Humanos |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.02 | Seguimiento a los indicadores comprometidos en la CCC | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte de monitoreo indicadores CCC (plantilla de excel) | | | 600.00 | 1.División de Recursos Humanos 2.Comité de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.03 | Elaboración/actualización de autodiagnóstico CAF en el SRS | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | Autodiagnóstico | | | 375.00 | Comité de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.04 | Elaboración de plan de mejora CAF. | | | | 1 | | | | | | | 1 | | 2 | Plan de Mejora | | | 450.00 | Comité de Calidad |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|--|---|---|-------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------|-------------|--|
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.05 | Seguimiento al plan de mejora CAF. | | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 4 | Informe de seguimiento | | | 600.00 | Comité de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y monitoreo de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.06 | Elaboración de Acuerdo de Evaluación Desempeño Institucional, alineado al plan de mejora CAF. | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | EDI | | | 350.00 | División de Recursos Humanos |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.20. Implementación programas desempeño hospitalario (ranking hospitalario y Sismap Salud) | 4.1.1.20.01 | Seguimiento a la Implementación de Sismap Salud | | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 4 | Listas de asistencia de reuniones | correos de seguimiento donde se impulse la carga de evidencias | Informe | 600.00 | Comité de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.20. Implementación programas desempeño hospitalario (ranking hospitalario y Sismap Salud) | 4.1.1.20.02 | Cumplimiento mínimo en los indicadores del ranking hospitalarios | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Listas de asistencia de reuniones | Correos de seguimiento para logro o mejora de los resultados | | 175.00 | Comité de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.22 Fortalecimiento de la Planificación Institucional, Monitoreo y Evaluación | 4.1.1.22.01 | Elaboración del Plan Operativo Anual y Presupuesto Institucional | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Plan | | | 500.00 | División de Planificación y Desarrollo |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.22 Fortalecimiento de la Planificación Institucional, Monitoreo y Evaluación | 4.1.1.22.02 | Elaboración del Plan Anual de Compras y Contrataciones | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Plan | | | 500.00 | Sección de Compras y Contrataciones |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia. | 4.1.1.22 Fortalecimiento de la Planificación Institucional, Monitoreo y Evaluación | 4.1.1.22.03 | Monitoreo del POA 2022 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | Listado de participación | Matriz de Monitoreo interno | 1,800.00 | Sección Monitoreo y Evaluación |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable |
|--|---|--|------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|---|--------------------------|-------------------------|-------------|--|
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.1 Gestión Financiera de la Red | 4.1.2.1.01 | Elaboración de los estados financieros y sus notas de referencia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Estados Financieros y notas de referencia | | | 1,200.00 | 1.División de Tesorería 2. División de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.1 Gestión Financiera de la Red | 4.1.2.1.02 | Análisis comportamiento pago | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | 1,200.00 | 1.División de Tesorería 2. División de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.1 Gestión Financiera de la Red | 4.1.2.1.03 | Análisis de Gestión de Tesorería | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | 1,200.00 | 1.División de Tesorería 2. División de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.3 (Fortalecimiento de los peocosos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS | 4.1.2.3.01 | Auditoría de los expedientes clínicos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | Listado de participación | | 1,200.00 | División de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.3 (Fortalecimiento de los peocosos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS | 4.1.2.3.02 | Socialización de los principales hallazgos de las auditoría y reportes de glosas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Listado de participación | Minuta | | 1,200.00 | División de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.3 (Fortalecimiento de los peocosos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS | 4.1.2.3.03 | Elaboración de acuerdos con acciones de mejora a partir de los hallazgos de las glosas para disminución de objeciones médicas y administrativas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Acuerdos | Listado de participación | | 1,200.00 | División de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.3 (Fortalecimiento de los peocosos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS | 4.1.2.3.04 | Seguimiento a la ejecución de las acciones de mejora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | División de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.3 (Fortalecimiento de los peocosos de Facturación de la Red del SNS) Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios a las ARS | 4.1.2.3.05 | Análisis del comportamiento de la facturación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | 1,200.00 | División de Facturación y Seguros |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administración de Bienes | 4.1.2.4.01 | Actualización de inventarios | | | | | | 1 | | | | | | 1 | 2 | Informe | Registro Digital | | 250.00 | 1.División de Tesorería 2. División de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administración de Bienes | 4.1.2.4.02 | Auditoría de cumplimiento de las políticas de administración de bienes en el EESS | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Informe | Listado de participación | | 600.00 | 1.División de Tesorería 2. División de Contabilidad |

0
Servicio Nacional de Salud
Dirección de Planificación y Desarrollo
Programación de actividades
2022

Servicio Regional de Salud: Metropolitano
CEAS: HOSPITAL TRAUMATOLOGICO DR. DARIO CONTRERAS

| Prioridades Directivas | Resultados Esperados | Productos | Código | Actividades Programables Presupuestables | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de Acciones | Medio de Verificación 1 | Medio de Verificación 2 | Medio de Verificación 3 | Costos 2022 | Responsable | |
|--|--|--|------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|---|--|
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.4 Implementación del Sistema de Administración de Bienes | 4.1.2.4.03 | Elaboración de plan de levantamiento y/o actualización de inventarios (cronograma 2023) | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | Plan | Listado de participación | | 250.00 | 1.División de Tesorería 2. División de Contabilidad | |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.6 Despliegue del Sistema de Manejo y Control Interno | 4.1.2.6.01 | Reporte Oportuno de la liquidación de fondos y rendición de cuentas | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | Reporte | | | 1,100.00 | 1.División de Tesorería 2. División de Contabilidad | |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.2. Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.7 Planes y presupuesto articulados según las necesidades institucionales | 4.1.2.7.01 | Elaboración de Memoria Institucional | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | Memoria | | | 500.00 | División de Planificación y Desarrollo | |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.3. Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos | 4.1.3.2 Despliegue del Manual de Señalética e Identidad Hospitalaria | 4.1.3.2.01 | Seguimiento a la implementación del Manual de Identidad Hospitalaria | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | 3 | Reporte | | | 450.00 | División de Comunicación | |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.3. Aumentada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, manteniendo con ellos una comunicación ágil, fluida y de calidad; que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de información sobre la institución y los servicios ofrecidos | 4.1.3.3 Despliegue Plan de Responsabilidad Social Institucional SNS | 4.1.3.3.01 | Campaña de protección del Medio Ambiente (interna y externa) | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | Fotos | | 800.00 | División de Comunicación | |
| | | | | | 29 | 27 | 47 | 35 | 31 | 51 | 32 | 37 | 45 | 30 | 32 | 53 | 449 | | | | | 64,290.00 | |

