



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE			
									1	2	3	4	1	2	3	4					
Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	Reforzar los sistemas de vigilancia y de información	75% de cobertura alcanzado en la búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del paciente y vigilancia de sus convivientes	Realizar diligenciamiento de formatos del programa al 100% de pacientes nuevos que sean diagnosticados por la institución	Salud Pública	Realizar diligenciamiento correcto y completo de las fichas epidemiológicas, cargue y ajuste en el aplicativo SIVIGILA	Número de pacientes diagnosticados/ Número de pacientes reportados en SIVIGILA	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra			
							Realizar informe trimestral de ejecución de actividades del programa	1 informe trimestral elaborado	100%	100%	100%	100%	100%				LA EJECUCION Y PRESENTACION DEL INFORME TRIMESTRAL ANTE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, MUNICIPAL E INSTITUCIONAL SE CUMPLIO DE MANERA OPORTUNA Y SATISFACTORIA.	Programa Lepra			
			Reforzar la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos		Realizar vigilancia al 100% de los pacientes con PQT y úlceras que reciben tratamiento farmacológico para la valoración precoz de resistencias microbianas	Salud Pública	Valoración médica bimensual	Número de pacientes en tratamiento PQT / Número de valoraciones médicas realizadas	100%	100%	100%	100%	100%					EL PROGRAMA HANSEN A TRAVES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA AMPARO DIAZ, DIO CUMPLIMIENTO AL 100% EN LA SUPERVISION Y ENTREGA DE PQT A LOS 9 PACIENTES EN TRATAMIENTO DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE.	Programa Lepra		
							Valoración por enfermería mensual	Número de pacientes en tratamiento PQT / Número de valoraciones por enfermería realizadas	100%	100%	100%	100%	100%				SE REALIZO POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA AMPARO DIAZ, UN TOTAL DE 9 VALORACIONES A PACIENTES EN TRATAMIENTO DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE.	Programa Lepra			
			Dar cumplimiento a los protocolos que establece la guía integral para el manejo de la enfermedad de Hansen		Lograr empoderamiento sobre la enfermedad de Hansen al 100% del personal que labora en la institución y pacientes albergados y atendidos en la institución con la enfermedad.	Salud Pública - RBC	Realizar un taller trimestral de actualización en la Guía y protocolo de la Enfermedad de Hansen a funcionarios asistenciales, administrativos y trabajadores oficiales de la institución	Número de taller programado/Número de taller realizado	1	1	1	1	1					DURANTE LOS DIAS 9 Y 10 DE FEBRERO DE 2017 SE EFECTUO EL SEXTO SIMPOSIO SOBRE ACTUALIZACION EN LEpra, JORNADA ACADEMICA Y CIENTIFICA AL QUE ASISTIO UN NUMERO DE 120 PERSONAS INCLUIDOS FUNCIONARIOS DEL SANATORIO, SECRETARIOS DE SALUD MUNICIPAL, ESTUDIANTES DE UNISANGIL Y DEMAS INVITADOS A NIVEL DEPARTAMENTAL Y NACIONAL. ADEMAS DE LA CHARLA RADIAL A CARGO DEL DR. OLINTO SOBRE DETECCION TEMPRANA DE LA ENFERMEDAD.	Programa Lepra		
							Fortalecer el conocimiento de la enfermedad en la comunidad y región de influencia para la reducción del estigma	RBC	Desarrollar un programa radial trimestral para la prevención y control de la enfermedad de Hansen	Número de actividades programadas/ Número de actividades realizadas	25%	25%	25%	25%	25%					EL 16 DE MARZO SE LLEVO A CABO UNA CHARLA RADIAL DIRIGIDA POR EL DOCTOR OLINTO MIELES BURGOS SOBRE EL IMPORTANTE TEMA "DETECCION TEMPRANA DE LA ENFERMEDAD". TEMA DE GRAN INTERES Y ESPECTATIVA DE LA COMUNIDAD Y QUE A PARTIR DE AHÍ SE HA AUMENTADO LA SOLICITUD DE BÚSQUEDA DE NUEVOS CASOS.	Programa Lepra
									Desarrollar un encuentro semestral entre albergados y Jóvenes del municipio para incentivar RBC y reducción del estigma en el municipio	Número de actividades programadas/ Número de actividades realizadas	0	1	0	1					NO APLICA	Programa Lepra	



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE		
									1	2	3	4	1	2	3	4				
Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	Facilitar y realizar investigaciones operacionales sobre rehabilitación de la discapacidad de la enfermedad de Hansen y mejorar las evidencias para manejo y recuperación de úlceras	75% de cobertura alcanzado en la búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del paciente y vigilancia de sus convivientes	Formulación de una propuesta de investigación para un programa de rehabilitación en pacientes con Hansen	Salud Pública	Desarrollo de documento	1 documento elaborado	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra		
					Realizar y socializar 1 documento anual de seguimiento a la evolución de las úlceras tratadas a los pacientes en el programa	Manejo de úlceras	Desarrollo de documento	1 documento elaborado	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra		
					Realizar 1 convenio interadministrativo para búsqueda de susceptibles	Asistencia técnica y capacitación externa	Gestionar 2 convenio interadministrativos de asistencia técnica	Número de convenios contratados /Número de convenios ejecutados	0	0	0	100					NO APLICA	Programa Lepra		
			Fomentar la detección precoz de los casos mediante la búsqueda activa y pasiva			Realizar 672 valoraciones anuales a pacientes con Hansen en medicina, salud oral, psicología, y fisioterapia.	Valoración anual de pacientes	Realización de 56 controles mensuales a pacientes Hansen	Número de personas programadas/ Número de personas atendidas	100%	100%	100%	100%	71%					EL PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO SE REFLEJA BAJO, DEBIDO A QUE NO FUE CORREGIDO EL NUMERO DE CONTROLES EN SOLICITUD HECHA EL DIA QUE SE LLEVO A CABO LA SOCIALIZACION DEL PLAN, CUANDO SE SOLICITARON 10 CONTROLES SEMANALES TENIENDO EN CUENTA EL NUMERO DE POBLACION QUE ACUDE A LA VALORACION A NUESTRA INSTITUCION Y QUE CORRESPONDE A UN PROMEDIO DE 400 PERSONAS RESIDENTES Y MUNICIPIOS CIRCUNVECINOS.	Programa Lepra
					Albergues	Valoración mensual por médico de 20 albergados	Número de consultas atendidas en el periodo / Número de solicitudes recibidas en el periodo	100%	100%	100%	100%	100%						DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE SE DIO CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS VALORACIONES A PACIENTES ALBERGADOS QUE PRESENTARON ALGUN DETERIORO EN SU ESTADO DE SALUD, SE VALORO UN TOTAL DE 37 PACIENTES.	Programa Lepra	
			Asegurar el inicio rápido del tratamiento y su observancia, además de tratar de mejorar los regímenes terapéuticos.		Salud Pública	Elaborar 2 protocolos (reacciones y recidivas)	2 Protocolos elaborados y socializados	100%						0%				ESTE DOCUMENTO EN LA ACTUALIDAD, SE ENCUENTRA EN BORRADOR PARA POSTERIORMENTE SER SOCIALIZADO Y APROBADO POR EL EQUIPO DEL PROGRAMA HANSEN. SE TIENE PREVISTA LA IMPLEMENTACION PARA FINAL DEL PROXIMO TRIMESTRE, TENIENDO EN CUENTA LA PRIORIDAD DADA A LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO.	Programa Lepra	
			Eliminar barreras de acceso a la institución a enfermos de Hansen que permita tratamiento oportuno de reacciones y recidivas de la enfermedad de Hansen		Salud Pública	Valoración por urgencias de pacientes con reacciones leprosas tipo 1 y 2 y recidivas	Número de pacientes con reacción leprosa - recidiva / Número de pacientes con valoración médica de urgencias	0	0	0	100%							NO APLICA		



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE
									1	2	3	4	1	2	3	4		
Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	Mejorar la prevención y el tratamiento de las discapacidades	75% de cobertura alcanzado en la búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del paciente y vigilancia de sus convivientes	Reducir la prevalencia anual a 2 casos de discapacidad grado 1 y 2 (discapacidad motora, nerviosa) en los pacientes albergados en la institución	Rehabilitación	Realizar terapia física de rehabilitación a pacientes con discapacidad grado 2	Número de pacientes con discapacidad grado 2 / Número de pacientes con regresión de discapacidad a 0	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra
					Reducir la prevalencia anual a 3 casos de discapacidad grado 1 y 2 (recuperación de úlceras) en los pacientes albergados en la institución		Realizar terapia física de rehabilitación a pacientes con discapacidad grado 1	Número de pacientes con discapacidad grado 1 / Número de pacientes con regresión de discapacidad a 0	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra
					Mantener en 0 la prevalencia de discapacidades entre los nuevos pacientes pediátricos y adulto joven manejados y valorados en la institución		Realizar seguimiento a 3 curación de úlceras venosas	Número de pacientes con úlceras en tratamiento / Número de pacientes con resolución de úlcera	0	25%	25%	50%					NO APLICA	Programa Lepra
					Gestionar apoyo técnico en implementos físicos para rehabilitación de enfermos de Hansen		Realizar educación de prevención de discapacidad y visita de seguimiento semestral a todo paciente nuevo	Número de pacientes nuevos / Número de educados en prevención de discapacidad	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra
					Que el 15% de albergados se capacite en actividades productivas y de alfabetización para sostenimiento y generación de ingresos propios		Estudio de valoración de requerimientos de ayudas técnicas al 100% de albergados	Número de pacientes nuevos / Número de visitados semestralmente	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra
					Empoderar a los afectados por la enfermedad y reforzar su capacidad para participar activamente en los servicios de atención de Hansen		Estudio de valoración de requerimientos de ayudas técnicas al 100% de albergados	Número de ayudas técnicas gestionados/ Número de pacientes que adquirieron ayudas técnicas	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra
					Empoderar a los afectados por la enfermedad y reforzar su capacidad para participar activamente en los servicios de atención de Hansen		Gestionar un convenio interadministrativo con el SENA, IDEAR, ITIS para capacitación de albergados	Número de convenios programados / número de convenios realizados	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra
					Empoderar a los afectados por la enfermedad y reforzar su capacidad para participar activamente en los servicios de atención de Hansen		Gestión para adjudicación de cupos para subsidios educativos a hijos de pacientes Hansen por parte del Ministerio de la Protección Social	Número de cupos de subsidios gestionados ante el Ministerio Salud y Protección Social/ Número de cupos asignados	100%	0	0	0					NO APLICA	Programa Lepra
					Empoderar a los afectados por la enfermedad y reforzar su capacidad para participar activamente en los servicios de atención de Hansen		Gestión para adjudicación de cupos para subsidios a enfermos de Hansen por parte del Ministerio de la Protección Social	Número de cupos de subsidios gestionados ante el Ministerio Salud y Protección Social/ Número de cupos asignados	0	0	0	100%					NO APLICA	Programa Lepra



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE					
									1	2	3	4	1	2	3	4							
Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	Atención integral de cuidado y manejo de albergados enfermos de Hansen	75% de cobertura alcanzado en la búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del paciente y vigilancia de sus convivientes	Realizar jornadas mensuales atención en salud oral, nutrición psicología, y fisioterapia al 100% pacientes albergados	Albergues	Atención mensual de consulta salud oral, nutrición, psicología, y fisioterapia	Número de jornadas realizadas/ Número de jornadas programadas	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	DURANTE EL PRESENTE TRIMESTRE SE REALIZO JORNADA DE SALUD ORAL NUTRICION Y FISIOTERAPIA AL PERSONAL DE ALBERGADOS TANTO DEL MAZZARELLO COMO DON BOSCO EN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: TALLER PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES TEORICO PRACTICO COMO CONMEMORACION AL DIA MUNDIAL DE LA LEPROA. ACTIVIDAD FISICA CON TERABANS Y PESAS REALIZADAS EN LOS ALBERGUES Y CAMINATA ECOLOGICA CON TODOS LOS PACIENTES APTOS PARA ESTA ACTIVIDAD. DE IGUAL MANERA SE REALIZO JORNADA DE DIAGNOSTICO EN SALUD ORAL A TODO EL PERSONAL ALBERGADO Y PROGRAMACION PARA LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUE CADA PACIENTE REQUIERE. POR PARTE DEL PERSONAL CAPACITADO, SE REALIZO SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE NUTRICION CON RESPECTO A HABITOS DE VIDA SALUDABLE.	Programa Lepra			
					Realizar valoración por especialistas de ortopedia, medicina interna, oftalmología según diagnósticos relacionadas por especialistas		Atención cuatrimestral de consulta Medicina Interna	Número de usuarios de Hansen programados/ Número de usuarios de Hansen atendidos	0	100%	100%	100%									NO APLICA	Programa Lepra	
							Atención semestral de consulta Ortopedia y Oftalmología	Número de usuarios de Hansen programados/ Número de usuarios de Hansen atendidos	0	100%	0	100%										NO APLICA	Programa Lepra
					Asesoría y suministro de material para auto curación	Manejo de ulceras	Entrega mensual a 26 enfermos de Hansen material para auto curación de ulceras	Número de pacientes inscritos en el programa de auto curación/Número de pacientes que recibieron material	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	DURANTE EL TRIMESTRE EL PROGRAMA HANSEN GARANTIZO AL 100% LA ENTREGA DE MATERIAL PARA AUTOCURACION A UN PROMEDIO DE 20 PACIENTES QUIENES FUERON VALORADOS POR EL MEDICO COORDINADOR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL PROGRAMA HANSEN	
					Servicios de transporte de pacientes de Hansen a consulta y valoración por especialistas	Albergues	Traslado de pacientes a II y III nivel para valoración y seguimiento especializado	Número de traslados de pacientes a especialista efectuados / Número de pacientes de Hansen programados para valoración por especialista	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	SE REALIZARON DURANTE EL TRIMESTRE UN TOTAL DE 32 TRASLADOS DE AMBULANCIA CON 49 PACIENTES REMITIDOS A CUMPLIR CITAS PROGRAMADAS CON ESPECIALISTAS EN CENTROS DE MAYOR NIVEL DE ATENCION, A QUIENES LA INSTITUCION LES GARANTIZO EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE MANERA EXITOSA Y ALGUNOS TRASLADOS DE MANERA EXCLUSIVA	Programa Lepra
	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y	Mejorar las condiciones de salud de la	Atención integral de cuidado y manejo de albergados enfermos de Hansen	75% de cobertura alcanzado en la búsqueda activa de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación del paciente y	Elaboración de Calzado especial a pacientes de Hansen	Rehabilitación	Desarrollar un contrato de elaboración de calzado para enfermos con Hansen	Número de zapatos elaborados / Número pacientes que requieren calzado especial	100%	100%	100%	100%	0%					EL SANATORIO SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE LA CONSECUION DEL CONTRATISTA QUE PRESTARÁ ESTE SERVICIO DURANTE LA PRESENTE VIGENCIA.	Programa Lepra				
					Vacunar al 100% de la población albergada mayor de 60 años en Influenza de acuerdo a los lineamientos nacionales de vacunación	programa de promoción y prevención	vacunación al 100% de la población mayor 60 años con Influenza	Número de albergados mayores de 60 años / Número de albergados vacunados	25%	25%	25%	25%	0%								POR LINEAMIENTOS NACIONALES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL AÚN NO SE HAN RECIBIDO LAS INSTRUCCIONES PARA VACUNAR ESTE TIPO DE POBLACIÓN, YA QUE NO EXISTE VACUNA DE INFLUENZA PARA ESTE GRUPO ETAREO DE EDAD.	Programa Lepra	



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE	
									1	2	3	4	1	2	3	4			
Equidad	Promover y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud		vigilancia de sus convivientes	Realización de 88 Tipificaciones en secreciones de lesiones ulcerosas de pacientes de Hansen	Manejo de úlceras	Desarrollo trimestral de 22 tipificaciones	Número de Pacientes tipificados / Número de pacientes con úlceras	100%	100%	100%	100%	0%					SE ENCUENTRA EN TRÁMITES EL TIPO DE TIPIFICACIÓN PARA CONCRETAR LA CONTRATACIÓN.	Programa Lepra
				Conmemoración anual Día de la enfermedad de Hansen y actividades recreativas a albergados	3 actividades anuales	Celebración anual del día internacional de la enfermedad de Hansen, semana del albergado, día del adulto mayor	Programa de recreación y estímulos	Desarrollo de tres actividades recreativas - educativas a albergados	Número de actividades programadas/ Número de actividades realizadas	33%	0	33%	34%	33%					DURANTE LOS DIAS 9 Y 10 DE FEBRERO DE 2017 SE EFECTUO EL SEXTO SIMPOSIUM SOBRE ACTUALIZACION EN LEpra, JORNADA ACADÉMICA Y CIENTÍFICA AL QUE ASISTIO UN NÚMERO DE 120 PERSONAS INCLUIDOS FUNCIONARIOS DEL SANATORIO, SECRETARIOS DE SALUD MUNICIPAL, ESTUDIANTES DE UNISANGIL Y DEMAS INVITADOS A NIVEL DEPARTAMENTAL Y NACIONAL. ACTIVIDAD DE TOTAL ÉXITO TANTO PARA EL CRECIMIENTO INSTITUCIONAL, MUNICIPAL Y DEMAS ENTIDADES DE SALUD QUE AVANZARON EN LA ACTUALIZACION DEL CONOCIMIENTO CIENTÍFICO SOBRE LA ENFERMEDAD DE HANSEN.
Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	Ofrecer y prestar los servicios de primer nivel de atención en salud a la población del área de influencia del Sanatorio de Contratación	No. de pacientes atendidos por servicio / No de atenciones por servicio programadas	100%	Prestación de servicios de Salud de Primer Nivel de Atención	Atención por consulta externa	# de consultas atendidas en el periodo	1300	1300	1300	1300	100%					En el primer trimestre se atendieron 1.430 consultas externas	Coordinador Área Asistencial
							Atención por urgencias	# de consultas atendidas en el periodo	300	300	300	300	95%					En el trimestre se atendieron 285 consultas por urgencias	Coordinador Área Asistencial
							Atención por hospitalización	# de egresos en el periodo	55	55	55	55	76%					En el periodo hubo 42 hospitalizaciones	Coordinador Área Asistencial
							Atención por procedimiento odontológica	# de procedimientos atendidos en el periodo	1300	1300	1300	1300	83%					En el primer trimestre del 2017 se atendieron 1.079 procedimientos odontológicos	Coordinador Área Asistencial
			Ofrecer y prestar los servicios de primer nivel de atención en salud a la población del área de influencia del Sanatorio de Contratación	No. de pacientes atendidos por servicio / No de atenciones por servicio programadas	100%	Prestación de servicios de Salud de Primer Nivel de Atención	Atención por laboratorio clínico	# de exámenes de laboratorio clínico practicados en el periodo	2000	2000	2000	2000	100%					Se realizaron en el primer trimestre 3.347 exámenes de laboratorio.	Coordinador Área Asistencial
							Atención por fisioterapia	# de sesiones de terapia física efectuadas en el periodo	380	380	380	380	84%					En el primer trimestre se realizaron 320 terapias físicas	Coordinador Área Asistencial
							Servicios de ambulancia	# de remisiones efectuadas en el periodo	55	55	55	55	100%					En el primer trimestre del 2017 se realizaron 124 traslados de pacientes en ambulancia.	Coordinador Área Asistencial
			Capacitar al personal de enfermería en referencia a la resolución 412 y sus anexos	% de funcionarios de enfermería capacitados en la resolución 0412 del año 2000 y sus anexos	95%	Salud Publica	Realizar capacitación de los programas basados en la resolución 0412 del año 2000, al 100% de los auxiliares de enfermería	Nº de auxiliares de enfermería capacitados en la resolución 412 del año 2000/Nº de auxiliares de enfermería de la entidad		100%	100%						NO APLICA	Promoción y Prevención	
							Realizar Jornadas Nacionales de vacunación de acuerdo a lineamientos del MSP y SSD	Nº de jornadas de vacunación realizadas de acuerdo a lineamientos del MSP y SSD	1	1	1	1	1					Jornada llevadas a cabo EL 21 DE Enero de 2017	Promoción y Prevención
			Lograr coberturas útiles de vacunación	% Logrado en coberturas útiles de vacunación	95%	Salud Publica	Realizar intensificación municipal de vacunación a través de salidas extramurales	Nº de jornadas municipales de intensificación de vacunación realizadas a través de salidas extramurales		1	1						NO APLICA	Promoción y Prevención	



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE				
									1	2	3	4	1	2	3	4						
Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	vacunación	de vacunación			Realizar Evaluación de Coberturas en Vacunación (ECV) de acuerdo a lineamientos del MSP y SSD	Nº de Evaluación de Coberturas en Vacunación (ECV) realizados de acuerdo a lineamientos del MSP y SSD	1		1	1	1					Jornada llevada a cabo en el mes de marzo	Promoción y Prevención			
							Evaluar mensualmente las coberturas institucionales de vacunación	Informe mensual de coberturas institucionales de vacunación	3	3	3	3	3					Informes enviados de forma mensual los días 01/02/2017 - 01/03/2017 - 04/04/2017	Promoción y Prevención			
			Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y sostenibilidad	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	Prestar los servicios de primer nivel de atención en salud en Protección Específica y Detección Temprana (PEDT) a la población del área de influencia del Sanatorio de Contratación	Nº de usuarios atendidos por programa de PEDT/Nº de población base de datos institucional	100%	Programa de Protección Específica y Detección Temprana (PEDT) a usuarios del Sanatorio de Contratación ESE	Niños y Niñas menores de 9 años beneficiados con el programa de Detección Temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo	Nº de consultas de atención a Niños y Niñas realizadas en el programa de Detección Temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo	100	120	120	120	100%					En el periodo se atendieron 157 niños y niñas en el programa de Detección temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo	Promoción y Prevención
										Jóvenes y adolescentes de 10 a 29 años beneficiados con el programa de Detección Temprana de las alteraciones del joven	Nº de jóvenes y adolescentes beneficiados con el programa de Detección Temprana de las alteraciones del joven	80	80	80	80	71%				Se presenta falencia ya que en el mes de enero no hubo consulta con la dinámica como se realizaba en el año 2016. Se atendieron 57 jóvenes y adolescentes beneficiados con el programa de Detección temprana de las alteraciones del joven	Promoción y Prevención	
										Adultos de 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80 y 85 años beneficiados con el programa de Detección Temprana de las alteraciones del adulto	Nº de adultos beneficiados con el programa de Detección Temprana de las alteraciones del adulto	60	60	60	60	100%				En el periodo se atendieron 62 adultos en el programa de Detección temprana de las alteraciones del adulto.	Promoción y Prevención	
										Personas de 4, 11, 16, 45, 55, 65, 70, 75, y 80 años beneficiados con el programa de Detección Temprana de las alteraciones de la agudeza visual	Nº de personas beneficiados con el programa de Detección Temprana de las alteraciones de la agudeza visual	20	20	20	20	100%				En el periodo se atendieron 22 personas beneficiadas con el programa de Detección Temprana de las alteraciones de la agudeza visual.	Promoción y Prevención	
										Mujeres en edad fértil beneficiadas con el programa de Protección Específica en planificación familiar	Nº consultas realizadas a mujeres en edad fértil en el programa de Protección Específica en planificación familiar	170	170	170	170	84%				Se presenta falencia ya que en el mes de enero no hubo consulta con la dinámica como se realizaba en el año 2016. Se atendieron 143 mujeres en edad fértil beneficiadas con el programa de Planificación familiar	Promoción y Prevención	
										Mujeres gestantes beneficiadas con el programa de Detección Temprana de alteraciones del embarazo	Nº de mujeres gestantes beneficiadas con el programa de Detección Temprana de alteraciones del embarazo	10	10	10	10	100%				Se registraron 14 ingresos para el trimestre	Promoción y Prevención	
										Niños y Niñas beneficiados con el programa de Detección Temprana de alteraciones del Recién Nacido RN	Nº de Niños y Niñas beneficiados con el programa de Detección Temprana de alteraciones del Recién Nacido RN	8	8	8	8	100%				Se atendieron once (11) niños y niñas beneficiados con el programa Detección temprana de alteraciones del recién nacido RN	Promoción y Prevención	
										Mujeres beneficiadas con el programa de Detección Temprana alteraciones del Seno	Nº de mujeres beneficiadas con el programa de Detección Temprana alteraciones del Seno	40	40	40	40	57%				Se presenta falencia ya que en el mes de enero no hubo consulta con la dinámica como se realizaba en el año 2016. Se atendieron 23 mujeres beneficiadas con el programa Detección temprana alteraciones del seno	Promoción y Prevención	
Mujeres beneficiadas con el programa de Detección Temprana de Ca de cérvix	Nº de mujeres beneficiadas con el programa de Detección Temprana de Ca de cérvix	60	60	60	60	100%				En el trimestre se atendieron 126 mujeres en el programa Detección temprana de CA de cervix	Promoción y Prevención											



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE		
									1	2	3	4	1	2	3	4				
	sostenibilidad						Personas beneficiadas con el programa de Riesgo Cardio Vascular (RCV)	Nº consultas realizadas en el programa de Riesgo Cardio Vascular (RCV)	250	250	250	250	100%					En el periodo se realizaron 554 consultas con el programa de Riesgo Cardio Vascular (RCV)	Promoción y Prevención	
			Prestar los servicios de urgencias y consulta externa de primer nivel de atención en salud bajo la estrategia de AIEPI a la población menores de 5 años, gestantes	Nº de atenciones por el servicio de urgencias y consulta externa a menores de 5 años, gestantes, atención del parto y recién nacidos bajo la estrategia AIEPI		Estrategia de atención de Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI	Atención a menores de 5 años, gestantes, atención del parto y recién nacidos bajo la Estrategia Atención Integrada a la Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI implementado en la Institución	Nº de Atención a menores de 5 años, gestantes, atención del parto y recién nacidos a través de la Estrategia Atención Integrada a la Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI implementado en la Institución	30	35	30	35	100%					En el trimestre se atendieron 103 niños menores de cinco años, a través de la estrategia AIEPI	Promoción y Prevención	
Equidad	Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de	Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas en resultados en salud	Prestar los servicios de consulta externa de primer nivel de atención en salud bajo la Modalidad de Servicios Amigables a la	Nº de atenciones por el servicio de consulta externa a adolescentes y jóvenes entre los 10 y 29 años bajo la Modalidad de SSAJ	100%	Modelo de atención de Servicios Amigables para adolescentes y jóvenes - SSAJ	Atención a adolescentes y jóvenes de 10 a 29 años bajo el Modelo de atención de Servicios Amigables para adolescentes y jóvenes - SSAJ	Nº de Atención a adolescentes y jóvenes de 10 a 29 años bajo el Modelo de atención de Servicios Amigables para adolescentes y jóvenes -SSAAJ implementado en la Institución	80	80	80	80	71%					Se presenta falencia ya que en el mes de enero no hubo consulta con la dinámica como se realizaba en el año 2016. En el trimestre se atendieron 57 personas entre adolescentes y jóvenes mediante el programa de servicios amigables	Promoción y Prevención	
Transparencia, Participación y Servicio al Ciudadano	Transparencia, Participación y Servicio al Ciudadano	Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema	Mejorar la Transparencia, Participación y Servicio al Ciudadano	# de actividades ejecutadas / # actividades programadas	100%	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	Aprobación Plan Anticorrupción	Entidades con Plan implementado	100%					100%				El plan anticorrupción para la vigencia 2017, fue aprobado por el comité técnico institucional de desarrollo administrativo mediante acta 004 de 2016 y fue publicado en la página web dentro de los plazos establecidos para tal fin	Planeación	
							Plan Anual de Anticorrupción con seguimiento	Entidades con Plan implementado	25%	50%	75%	100%				El primer seguimiento del Plan anticorrupción se realiza con corte a abril 30 del 2017	Planeación			
						Transparencia y Acceso a la Información Pública	Información publicada según Ley 1712 de 2014	Entidades con información publicada	25%	50%	75%	100%	25%						La información está siendo publicada en la Web de la Institución bajo los parámetros establecidos en la Ley 1712 de 2014	Control Interno
							Link de interacción productos y servicios sector	Entidades con link interactivo	25%	50%	75%	100%	25%						La información se encuentra publicada en la página web de la institución, actualmente se está implementando los parámetros de publicación de acuerdo a la Guía Datos Abiertos en Colombia v1	Sistemas
							Publicar inventario activos datos abiertos	Entidades con inventario publicado	25%	50%	75%	100%	25%						La información se encuentra publicada en la página web de la institución, actualmente se está implementando los parámetros de publicación de acuerdo a la Guía Datos Abiertos en Colombia v1	Sistemas
						Rendición de Cuentas a la Ciudadanía	Estrategia de Rendición de Cuentas ejecutada	Entidades con estrategias de Rendición de Cuentas ejecutadas	25%	50%	75%	100%	50%						La entidad el día 30 de Marzo de 2017, efectuó la audiencia pública de rendición de cuentas correspondientes a la gestión de la vigencia 2016	Planeación / Siau
						Participación Ciudadana en la Gestión	Divulgar a través de diferentes medios de difusión, los mecanismos habilitados por la ESE. para la interacción de la ciudadanía	No de Actividades de actualización ejecutadas /Numero de actividades de actualización programadas	100%	100%	100%	100%	100%						El Sistema de Información y Atención al Usuario da cumplimiento a la divulgación de los mecanismos habilitados por la E.S.E. para la interacción de la ciudadanía a través de: * Realización de programa Radial semanal. * Información personalizada a los usuarios sobre los mecanismos de participación. durante la aplicación de encuestas	SIAU
Actualización y disponibilidad del Portal Web para consultas de información institucional y de servicios	No de Actividades de actualización ejecutadas /Numero de actividades de actualización programadas	100%	100%	100%	100%		100%						La entidad cuenta con el Portal Web actualizado a través del cual los usuarios pueden acceder a consultas de información institucional y de servicios.	SIAU						



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE	
									1	2	3	4	1	2	3	4			
						Servicio al Ciudadano	Trámite de PQRS recepcionadas a través de los mecanismos habilitados para interacción con la ciudadanía.	No de PQRS tramitadas/No de PQRS recepcionadas.	100%	100%	100%	100%	100%					En el primer trimestre la Oficina SIAU dió cumplimiento al procedimiento de PQRS , recepcionando un total de: 8 PQRSF. (6Q-1F-1P) De las cuales a su totalidad se les ha dado trámite para debida respuesta.	SIAU - Sistemas
					Realizar mensualmente actividades radiales y presenciales de orientación y educación al usuario sobre derechos , deberes , servicios y programas de salud .		No de Actividades educativas ejecutadas /No de Actividades educativas programadas	12	12	12	12	12					Ela oficna SIAU ha dado cumplimiento a la actividad de Educación en Derechos y Deberes a los Usuarios a través de la realización de 1 programa semanal. Desarrollando en total 12 programas en el trimestre. .	SIAU	
					Evaluar o mantener el grado de Satisfacción de los usuarios de los servicios de salud.		Informe Trimestral de Monitoreo y estadística a de la Percepción	1	1	1	1	1					La Oficina SIAU dió cumplimiento al monitoreo mensual de satisfacción de los usuarios frente a los servicios de salud que oferta la E.S.E , motiroeo efectuado a través de la aplicación de encuestas , emitiendo informe trimestral el cual presenta percepción y estadísticas respectivas. ENERO:95% febrero: 93% MARZO: 94% PORCENTAJE DE SATISFACCION TRIMESTRAL: 94%	SIAU	
					Implementar acciones que permitan mejorar en un punto el porcentaje de satisfacción o percepción de los usuarios en relación a la actitud comportamental de los funcionarios.		Informe de Monitoreo y estadística a de la Percepción de la implantación de acciones de mejora	1	1	1	1	1					La Oficina SIAU dió cumplimiento al monitoreo mensual de satisfacción de los usuarios frente a los servicios de salud que oferta la E.S.E , monitoreo efectuado a través de la aplicación de encuestas , emitiendo informe trimestral obteniendo una estadística: PORCENTAJE DE SATISFACCION TRIMESTRAL: 95% De la misma manera de acuerdo a las novedades presentadas se formulan planes o acciones de mejora, las cuales se encuentran legalizados en Formato y circulares Internas.	SIAU	
					Capacitación a funcionarios de la ESE. sobre atención al usuario		Numero de capacitaciones efectuadas/No. capacitaciones programadas	1		1			1				La oficina SIAU, en su propósito de mejorar la percepción de los usuarios frente a la atención , brindó capacitación personalizada a los funcionarios sobre ATENCION AL USUARIO, socializando material de apoyo "TIPS DE ATENCION AL USUARIO" dejando expuesto este material en cada dependencia y lugares visibles.	SIAU	
	Gestión del Talento Humano	Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema	Fomentar el Desarrollo del Talento Humano	de actividades ejecutadas / # actividades programadas	100%	Plan Estratégico Institucional de Talento Humano	Implementar y evaluar el Plan Estratégico de Recursos Humanos	Plan formulado, monitoreado y evaluado	25%	50%	75%	100%	25%				Se elaboro el plan estrategico Institucional de Talento Humano para la vigencia 2017	Talento Humano	
						Promover aplicación Programa Entorno Laboral saludable	Plan formulado, monitoreado y evaluado	25%	50%	75%	100%	0%				A la fecha no se ha realizado ninguna actividad sobre este programa	Talento Humano		
						Plan Anual Institucional de Vacantes	Implementar y evaluar el Plan Anual de Vacantes	Plan formulado, monitoreado y evaluado	25%	50%	75%	100%	25%				Se elaboro el plan Institucional de Vacantes para la vigencia 2017	Talento Humano	
						Plan Anual Institucional de Capacitación	Implementar y evaluar el Plan Anual de Capacitación	Plan formulado, monitoreado y evaluado	25%	50%	75%	100%	25%			Se elaboro el plan anual de capacitación para la vigencia 2017, aprobado mediante acta 04 de Diciembre 30 de 2016, por el comité técnico institucional de desarrollo administrativo	Talento Humano		
						Plan Anual Institucional de Bienestar Social	Implementar y evaluar el Plan Anual de Bienestar e Incentivos	Plan formulado, monitoreado y evaluado	25%	50%	75%	100%	25%			Se elaboro el plan anual de capacitación para la vigencia 2017, aprobado mediante acta 04 de Diciembre 30 de 2016, por el comité técnico institucional de desarrollo administrativo	Talento Humano		
							Socialización y seguimiento al Plan de Emergencia institucional	capacitación plan de emergencia /N° trabajadores de la entidad				100%				NO APLICA	Coordinador Salud Ocupacional		



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE						
									1	2	3	4	1	2	3	4								
Gestión del Talento Humano	Gestión del Talento Humano	Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema	Fomentar el Desarrollo del Talento Humano	de actividades ejecutadas / # actividades programadas	100%	Medicina Preventiva	Realizar trimestralmente seguimiento para la aplicación y adopción de medidas preventivas por parte de los trabajadores con restricciones laborales.	N° de visitas programadas/N° de visitas realizadas	100%	100%	100%	100%	100%					Se realizó el seguimiento trimestral para la aplicación y adopción de medidas preventivas por parte de los trabajadores con restricciones laborales de la Institución.	Coordinador Salud Ocupacional					
							Elaborar y ejecutar un programa de capacitación en medicina preventiva para el 100% de los trabajadores de la institución.	Documento programa de capacitación					100%						NO APLICA	Coordinador Salud Ocupacional				
							Actualización y socialización protocolo de bioseguridad COPASST-ARL	Documento actualizado y socializado al 100% del personal		100%									NO APLICA	Coordinador Salud Ocupacional				
						Medicina Laboral	Exámenes Médicos Pre-ocupacionales	N° de ingresos de funcionarios/N° de ingresos con exámenes realizados	100%	100%	100%	100%	100%							Se realizaron exámenes médicos preocupacionales al 100% del personal nuevo	Coordinador Salud Ocupacional			
							Exámenes Médicos Ocupacionales de retiro	N° de retiro de funcionarios/N° de retiros con exámenes realizados	100%	100%	100%	100%	100%							Se realizaron exámenes médicos de retiro al 100% de los funcionarios que dejaron de trabajar en la Institución.	Coordinador Salud Ocupacional			
							Elaborar un programa de capacitación para la inducción y reintroducción en Salud Ocupacional al 100% de los trabajadores que ingresen a la institución.	Documento programa de capacitación		100%									NO APLICA	Coordinador Salud Ocupacional				
							Realizar vigilancia epidemiológica al 100% de los incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales	N° de accidentes presentados/N° de accidentes reportados a la ARL	100%	100%	100%	100%	100%							Se realizó vigilancia epidemiológica al 100% de los incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales ocurridas en el trimestre.	Coordinador Salud Ocupacional			
						Gestión del Talento Humano	Gestión del Talento Humano	Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema	Fomentar el Desarrollo del Talento Humano	de actividades ejecutadas / # actividades programadas	100%	Higiene Industrial	Divulgar e implementar al 100% el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en la institución.	Divulgar al 100% de los trabajadores del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo al 25% de trabajadores trimestral/trabajadores que reciben capacitación trimestral		100%							NO APLICA	Coordinador Salud Ocupacional
													Actualización anual del panorama de riesgo institucional.	Documento actualizado	100%				50%					Se encuentra en proceso de actualización.
												Seguridad Industrial	Re-Socialización Política de Seguridad y salud en el Trabajo	Re-Socialización Política de Seguridad y salud en el Trabajo al 100% de trabajadores trimestral/trabajadores que reciben capacitación trimestral					100%					
Visitas de Inspección de seguridad a puestos de trabajo.	7 visitas de Inspección de seguridad a puestos de trabajo/N° de visitas realizadas	100%	100%	100%	100%								100%						Se ejecutarán el 100% de las inspecciones de seguridad programadas para el primer trimestre.	Coordinador Salud Ocupacional				
Auditoría Interna al Sistema de Seguridad y salud en el Trabajo. COPASST.	1 auditoría anual				100%														NO APLICA	Coordinador Salud Ocupacional				



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE	
									1	2	3	4	1	2	3	4			
							Realizar trimestralmente medición y evolución del ausentismo laboral causado por enfermedad de origen común y/o laboral	Documento informe trimestral de evaluación	100%	100%	100	100%	100%					Se elaboraron estadísticas de ausentismo por enfermedad laboral y comun del trimestre.	Coordinador Salud Ocupacional
							Investigar y analizar el 100% de los accidentes ocurridos, determinar sus causas y establecer las medidas preventivas y correctivas necesarias.	N° de accidentes presentados/N° de investigaciones realizadas	100%	100%	100%	100%	100%					Se realizó la Investigación y analisis del 100% de los accidentes ocurridos, se determinaron sus causas y establecieron las medidas preventivas y correctivas necesarias.	Coordinador Salud Ocupacional
Eficiencia Administrativa	Eficiencia Administrativa	Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema	Fomentar la Eficiencia Administrativa Institucional	de actividades ejecutadas / # actividades programadas	100%		continuar y mantener la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad	# de procedimientos existentes/número de procedimientos ajustes y actualizados	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							Realizar Autoevaluación de las condiciones de Habilitación según Resolución 2003 de 2014	Servicios autoevaluados / # Total de servicios del portafolio	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							Realización del PAMEC 2017-2018 tomando estándares del Sistema Único de Acreditación	%PAMEC documentado y aprobado/% del PAMEC auditado junto con Control interno	25	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
Eficiencia Administrativa	Eficiencia Administrativa	Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema	Fomentar la Eficiencia Administrativa Institucional	de actividades ejecutadas / # actividades programadas	100%	Gestion de Calidad	cronograma de Monitoreo a la documentación e implementación de guías de medicina en consulta externa, Urgencias y hospitalización	#protocolos o guías documentados e implementados/ protocolos o guías resocializados	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							revisar, ajustar, monitorear los trámites y servicios en el SUIT	# tramites actualizados en el SUIT/ # número de trámites y servicios disponibles en el SUIT	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							Reporte oportuno y confiable de indicadores del Sistema de Información de la Calidad	# de reportes realizados/#	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							Campañas de sensibilización del uso racional del papel	#Campañas realizadas/ahorro papel reflejado	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							Actualización de estructura tecnológica de red local del Sanatorio de Contratación ESE.	% de estructura de red actualizada/# aplicaciones disponibles en línea	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							diseño y control de documentos para el SGC	# de documentos requeridos y diseñados/#aprobados y emitidos	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							Cumplimiento actividades GEL	% de avance del cronograma GEL 2017	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA	Calidad



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE	
									1	2	3	4	1	2	3	4			
							Implementación, evaluación y control del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	% de procedimientos implementados, evaluados y controlados	25%	50%	75%	100%	0%					SE ESTÁ A LA ESPERA DE LA AUTORIZACIÓN POR PARTE DE MINISTERIO DE HACIENDA PARA LA VIABILIZACIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL PROFESIONAL PARA EL ÁREA DE CALIDAD	Calidad
							Organización de Documentos del fondo acumulado del Archivo Central	No. de las actividades programadas/ No. de las actividades desarrolladas					5%					Se dio a conocer a los funcionarios de la Entidad, por medio de correo electrónico Socialización de temas Archivísticos como Fundamentos de Gestión Documental, Tablas de Retención Documental, Ventanilla Unica Unidad de Correspondencia, Transferencias Documentales, socialización el 27 de Enero 2017.	Archivo
							Actualización y aplicación Tabla de Retención Documental	No. de TRD de las dependencias/ No. de TRD aplicadas					10%					En reunión del Comité Institucional de Desarrollo Administrativo mediante Acta No.002 del 21 de Febrero de 2017, se realizo la socialización de las Tablas de Retención Documental del Sanatorio, para su actualización mediante Resolución No.180 del 27 de Febrero 2017 en proceso.	Archivo
						Gestion Documental	Seguimiento Proceso Tablas de Valoración Documental	No. de actividades programadas / No. de actividades desarrolladas	25%	50%	75%	100%	5%					Mediante Oficio No.0239 de Marzo 7/2017 se solicito información a la FIRMA SOLUCIONES DE CALIDAD, sobre ajustes realizados a las Tablas de Valoración Documental y se allego al Sanatorio el Folder y CD, que contiene dicha información, pero a la fecha no se ha obtenido respuesta alguna. Se realizo la consulta al Asesor Jurídico, respecto a una nueva contratación para continuar con el proceso.	Archivo
					100%		Transferencias Documentales	No. de Transferencias realizadas / No de transferencias recibidas					10%					Se llevo a cabo socialización y capacitación a los funcionarios de la Entidad, en temas y Guía para la realización de Transferencias Documentales, mediante Circular Intertna No.002 en Enero 31/2017, y Viernes 3 de Febrero 2017. A la fecha se han recepcionado 2 transferencias de las oficinas de Control Interno, Calidad y Talento Humano, para su organización: eliminación o conservación.	Archivo
							Elaboración y expedición Certificados Laborales Bonos pensionales funcionarios (ex)	No. de Certificados solicitados /No. de certificados expedidos					20%					En el presente año se han recibido 16 solicitudes para expedición de Certificados de Información Laboral y Salarial. Para trámites de reliquidación y pension, de las cuales se han recepcionado 14 solicitudes.	Archivo
						Gestión Presupuestal	Ejecución presupuestal superior al 95%	Obligación/Apropiación. Definitiva	95%	95%	95%	95%	95.60%					La ejecución presupuestal de los recursos nación alcanzó al cierre del primer trimestre una ejecución del 23,9%, equivalente al 95,6% de las apropiaciones que se debería ejecutar al termino del primer trimestre.	Presupuesto
					100%	Programa Anual de Caja	Dar cumplimiento al PAC	Entidades con PAC cumplido	100%	100%	100%	100%	90%					Se alcanzó una ejecución de PAC de los recursos nación del 90%, en razón a que en el mes de febrero se presentaron algunas fallas Humanas con software local GD, lo que impidió registrar obligaciones de forma oportuna y en consecuencia hacer su replica al SIFF Nación	Presupuesto
						Plan Anual de Adquisiciones	Formular e ejecutar el Plan Anual de Adquisiciones	% ejecución del Plan Anual de Adquisiciones	100%	100%	100%	100%	100%					El Plan de adquisiciones por la vigencia 2017 asciende a la suma de \$ 1.167.935.721 comprometiendose al 31 de marzo la suma de \$ 240 millones y ejecutado \$ 140.072.884 que representa el 8.34%	Almacén - Gerencia



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE	
									1	2	3	4	1	2	3	4			
		Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema	Fortalecer Sistema de Control Interno de la Entidad	No actividades ejecutadas/ No actividades programadas	100%	Sistema de Control Interno	Realización y aprobación del Programa Anual de Control Interno	Programa documentado y aprobado	100%					100%				El programa anual de control interno se socializó y aprobó mediante acta No. 001 de febrero 20 del 2017, a través del Comité de Coordinación del Sistema de Control Interno.	Control Interno
							Ejecución del Programa Anual de Control Interno	Porcentaje de ejecución del programa	25%	50%	75%	100%	25%					Las actividades de Control Interno se están ejecutando de acuerdo a lo establecido en el Programa Anual de Control interno	Control Interno
Gestión Ambiental	Gestión Ambiental		Gestión Ambiental	No. Actividades Realizadas / No. Actividades Programadas	100%	Sistema de gestión ambiental	Ejecución del Plan de Gestión Ambiental para la vigencia	% de ejecución del plan de Gestión Ambiental	25%	25%	25%	25%	15%					Pendiente por actualizar el Plan de Gestión ambiental con su respectivo cronograma	Coordinador Gestión Ambiental
							Socialización Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y Otras Actividades	# de funcionarios capacitados / # de funcionarios de la entidad	100%					25%				Se realizó capacitación a funcionarios Trabajadores Oficiales sobre el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios generados en Atención en Salud y otras actividades, de los 37 funcionarios se les entregó plegables a 30.	Coordinador Gestión Ambiental
							Auditoría Interna Y externa del Programa de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios	# total de servicios auditados / # de servicios de la IPS	25	25%	25	25	25%				Se hicieron visitas a casas de pacientes externos del municipio, evidenciando la correcta disposición final de residuos, recipientes en buen estado Total de visitas 9 , se dejaron recomendaciones. Igualmente se realizaron visitas a las diferentes áreas de generación de residuos total 8 , encontrando correcta clasificación de residuos, guardianes debidamente rotulados, debida utilización de las bolsas de colores. se ve la necesidad de adquirir recipientes para algunos lugares.	Coordinador Gestión Ambiental	
							Clasificación y disposición final de residuos sólidos hospitalarios	# de Kg. de residuos sólidos hospitalarios clasificados en el periodo / # de Kg. de residuos sólidos hospitalarios producidos en el periodo	100%	100%	100%	100%	100%				Durante el primer trimestre, se clasificó el 100% de los residuos sólidos hospitalarios así: Biosanitarios 1174 Kg. Anatomopatológicos 20 Kg. Cortopunzantes 17 Kg., Residuos Orgánicos 633 kg, Residuos Ordinarios 1118 Kg, Material reciclaje 84 Kg, los cuales fueron entregados para su tratamiento y disposición final a la empresa SANDESOL - residuos biosanitarios y Empresa de Servicios Públicos del Municipio de Contratación los residuos orgánicos e inertes	Coordinador Gestión Ambiental	
							Mantenimiento preventivo equipo médico científico	% de avance de la ejecución del programa	25%	25%	25%	25%	0%				Por recomendaciones de la Secretaría de Salud Departamental y Junta Directiva se realiza la contratación a partir del 3 de Abril de 2017 con un Ingeniero Biomédico, ya que los equipos biomédicos que tiene la Entidad requieren de un profesional idóneo y con experiencia en este campo.	Recursos Físicos	
							Mantenimiento preventivo y correctivo equipo de computo	% de avance de la ejecución del programa	25%	25%	25%	25%	25%				El ingeniero responsable realizó mantenimiento preventivo consistente en limpieza de temporales y formateo a los diferentes equipos de computo de la entidad en total 51 así : Facturación urgencias, facturación ventanilla, facturación auxiliar, SIAU, Citología, Laboratorio, Farmacia Aux. 1 Farmacia Aux 2. Farmacia jefe. Odontología, Consultorio PyP, Cartera 2 Cartera 1, Telesalud, Almacén 2, Control Interno, Talento Humano, Recursos Físicos, Nómina, Presupuesto, Presupuesto Aux, Tesorería, Tesorería Auxiliar, Gerencia, Secretaría Gerencia, Contabilidad, Contabilidad Aux, Estadística, Estadística Aux, Vacunación, Consultorio 1, Consultorio 2, Clínica, Contratos, Seguridad y Salud en el Trabajo, Albergue don Bosco, Portería, Urgencias, Urgencias enfermería, PyP jefe, PyP auxiliar, Programa joven, Rx-1, Rx-2, Archivo, Programa Hansen, Enfermería hansen, Consultorio Hansen, Fisioterapia, Subsidios, Albergue	Recursos Físicos	



**MINISTERIO SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE CONTRATACIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PLAN DE ACCIÓN 2017**



PILARES PND 2014-2018	OBJETIVO ESTRATEGIA PND	OBJETIVO SECTORIAL PND	OBJETIVO INSTITUCIONAL	INDICADOR INSTITUCIONAL	META INSTITUCIONAL	PROGRAMA PROYECTO ÁREA TEMÁTICA	ACTIVIDAD	INDICADOR	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO				Programa Lepra	RESPONSABLE	
									1	2	3	4	1	2	3	4			
Gestión Ambiental	Gestión de Recursos Físicos		Gestión de Recursos Físicos	No. Actividades Realizadas / No. Actividades Programadas	100%	Programa de Mantenimiento	Mantenimiento preventivo instalaciones físicas	% de avance de la ejecución del programa	25%	25%	25%	25%	25%					Se reanizaron las actividades programadas en el Plan de Mantenimiento a la Infraestructura física así: Edificio Carrasquilla, se inicio la adecuación del area para el servicio de curación (pintura general de cuatro salones, instalación de seguros para las puertas, adecuación en las puertas para brindar seguridad). Edificio don Bosco Parte administrativa se realizó cambio de lavamanos, adecuacion de meson y pintura general en el area de Odontologia. area de cafeteria, arreglo de meson en general y enchape, arreglo filtracion de agua procedente de baño area de clinica. En el albergue don Bosco se cambiaron vidrios en ventanales, se inicio la remodelacion de la Capilla. Area de clinica, se hizo cambio de lavaplatos en la estacion de enfermeria y arreglo de meson; area de esterilización arreglo de enchape, cambio de vidrios. Albergue Mazarrello: elaboracion de ventanas en hierro y colocacion vidrios en el area de roperia, pintura y adecuacion de ventanales de madera. Igualmente se realizó mantenimiento de canales, desyerbo y limpieza general de prados y jardines de las instalaciones, mantenimiento lavado y aseo a tanques aereos de agua, reparacion y revision a instalaciones electricas, extensiones telefonicas, cambio de luminarias, cambio de rejillas en algunos desagues, mantenimiento preventivo y correctivo por daños presentados en tuberias de agua potable. llaves de almacen, recursos físicos, oficina SIAU. En el albergue mazarrello - arreglo y pintura a catres, mantenimiento al calentador del baño de pacientes y soldadura del mismo, Arreglo carro de transporte oxigeno. Albergue don bosco arreglo carro transportador de comida, silla múltiple de la ambulancia OSB-000, arreglo dispensadores de alcohol glicerinado, arreglo de camillas, mantenimiento sillas de ruedas de pacientes albergados. Se ejecutó mantenimiento preventivo a los equipos industriales así: Se revisaron los niveles de consumo de aceite, de agua y ACPM, de la planta electrica, mantenimiento general a las lavadoras y actufas industriales de los albergues	Recursos Físicos
							Mantenimiento preventivo muebles y enseres	% de avance de la ejecución del programa	25%	25%	25%	25%	25%						

MIRIAN ROCIO CARREÑO GUTIÉRREZ
Gerente Encargada Sanatorio de Contratación ESE

