
 <p>Empresa Social del Estado <b>POPAYÁN E.S.E.</b> <i>Trabajamos de corazón</i></p>	Proceso:	APOYO	Código:	
	Subproceso:	Planeación y Calidad	Versión:	0
	Nombre del documento:	PLAN DE ACCION 2021	Página:	Página 1 de 7
			Fecha:	Enero de 2021



## PLAN DE ACCIÓN 2021

En cumplimiento del artículo 74 de la Ley No. 1474 de 2011, la Gerencia de la Empresa Social del Estado Popayán E.S.E., presenta el Plan de Acción Institucional para la vigencia 2021.

**ZULLY BERNARDA RUIZ MENESES**  
Gerente Empresa Social del Estado Popayán E.S.E

	Proceso:	APOYO	Código:	
	Subproceso:	Planeación y Calidad	Versión:	0
	Nombre del documento:	PLAN DE ACCION 2021	Página:	Página 1 de 7
			Fecha:	Enero de 2021

## Contenido

	<b>Pág.</b>
<b>1. Introducción</b>	3
<b>2. Equipo de trabajo</b>	4
<b>3. Direccionamiento estratégico Institucional</b>	5
<b>3.1.Misión</b>	5
<b>3.2.Visión</b>	5
<b>3.3.Objetivos estratégicos</b>	5
<b>3.4.Valores Institucionales</b>	5
<b>4.Políticas institucionales</b>	6
<b>4.1. Política de seguridad del paciente</b>	6
<b>4.2.Política institucional de humanización de los servicios de salud</b>	6
<b>4.3. Política institucional de Gestión del Riesgo</b>	6
<b>4.4 política Institucional de Seguridad y salud en el trabajo</b>	6
<b>4.5 Política institucional de Gestión Ambiental.</b>	6
<b>4.6 Política Institucional de Sistemas de Información.</b>	7
<b>4.7 Política Institucional de Tecnología.</b>	7
<b>4.8 Política responsabilidad Social.</b>	7
<b>4.9 Política atención preferencial.</b>	7
<b>4.10 Política Binomio Madre Hijo</b>	7
<b>4.11 Política Cero Papel</b>	7
<b>5.Políticas Modelo Integrado de Planeación y Gestión Versión 2 (MIPG V2)</b>	8
<b>6. Plan de acción</b>	9--12.


	Proceso:	APOYO	Código:	
	Subproceso:	Planeación y Calidad	Versión:	0
	Nombre del documento:	PLAN DE ACCION 2021	Página:	Página 1 de 7
			Fecha:	Enero de 2021

## 1. INTRODUCCIÓN

La alta Gerencia de la E.S.E. Popayán en cabeza de su Gerente, Zully Bernarda Ruiz Meneses, formuló el Plan Estratégico de Desarrollo para el cuatrienio 2020-2023

El Plan de Acción 2021 se compone de un texto en donde se describe el direccionamiento estratégico y de una matriz donde se establecen las actividades a realizar, los tiempos para su ejecución, los responsables de su cumplimiento y los indicadores que cuantifican el avance en cada vigencia, tanto las actividades como las metas están armonizadas al Plan Estratégico de desarrollo de la ESE Popayán.

Para cada anualidad se estructura un Plan de Acción (Operativo Institucional) elaborado a partir de la definición de la Plataforma estratégica y de sus Objetivos Estratégicos Institucionales, desagregando una serie de actividades y metas por parte de la alta dirección de la E.S.E. Popayán, que orienta y delimita los alcances del Plan Institucional y el posterior actuar de los líderes de procesos, estableciendo plazos y responsabilidades cuyo propósito final es trabajar en forma coordinada y planificada para dar cumplimiento a los objetivos Institucionales establecidos en dicho plan estratégico; éstos se elaboran con los procesos y subprocesos y se les hará el seguimiento minucioso a las diferentes actividades planteadas, lo que exige una total armonía entre la Plataforma Estratégica, el Mapa de Procesos y el Plan de Acción.

	Proceso:	APOYO	Código:	
	Subproceso:	Planeación y Calidad	Versión:	0
	Nombre del documento:	PLAN DE ACCION 2021	Página:	Página 1 de 7
			Fecha:	Enero de 2021

## 2. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL.

### 2.1. MISIÓN

Brindamos servicios de salud de atención primaria, enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, del Individuo, su familia y la comunidad; a través de procesos seguros y humanizados, en los municipios de influencia.

### 2.2. VISIÓN

Ser una Empresa Social del Estado, líder para la región en el Modelo de Atención Integral en Salud, financieramente estable y con responsabilidad social.

### 2.3. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

- Brindar una atención oportuna con enfoque en el modelo integral de atención de salud del prestador primario.
- Mejoramiento continuo de los procesos.
- Alcanzar la satisfacción del usuario.
- Alcanzar la satisfacción de los colaboradores.
- Desarrollar un compromiso de responsabilidad social empresarial.
- Alcanzar la estabilidad financiera.


### 2.4. VALORES INSTITUCIONALES

Conforme la Resolución No. 55 del 26 de marzo de 2019 por la cual se adopta el código de integridad y se dictan otras disposiciones de conformidad con lo establecido en el Decreto 1499 de 2017 para la orientación de las actuaciones de las personas dedicadas al servicio público de la Empresa Social del Estado Popayán ESE.

**Diligencia:** Cumplimiento con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible, con atención, prontitud, destreza y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del Estado.

**Justicia:** Actúo con imparcialidad garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.

**Compromiso:** Soy consciente de la importancia de mi rol como servidor público y estoy en disposición permanente para comprender y resolver las necesidades de

	Proceso:	APOYO	Código:	
	Subproceso:	Planeación y Calidad	Versión:	0
	Nombre del documento:	PLAN DE ACCION 2021	Página:	Página 1 de 7
			Fecha:	Enero de 2021

las personas con las que me relaciono en mis labores cotidianas, buscando siempre mejorar su bienestar.

**Honestidad:** Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud, y siempre favoreciendo el interés general.

**Respeto:** Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, su procedencia, títulos o cualquier otra condición.

### 3. POLITICAS INSTITUCIONALES

#### 3.1 POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

La política de seguridad del paciente en la empresa social del estado Popayán E.S.E contempla el conjunto de prácticas institucionales tendientes a aumentar los niveles de seguridad en la prestación del servicio protegiendo con ello al paciente y a los colaboradores de riesgos evitables derivados de la atención en salud.

Nuestro objetivo es identificar los riesgos institucionales que permitan establecer los mecanismos necesarios para eliminar, mitigar o evitar los efectos negativos a las personas las instalaciones, los bienes y los equipos.

#### 3.2 POLÍTICA INSTITUCIONAL DE HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.


La política institucional de humanización de los servicios de salud de la empresa social del estado Popayán E.S.E contempla el conjunto de prácticas institucionales tendientes a aumentar los niveles de humanización en la prestación de los servicios de salud, en el marco de la resolución 123 del 2012; fomentando una cultura institucional de atención integral y humanizada enfocada en el respeto, el trato amable, la dignidad, la privacidad, y la satisfacción del usuario y su familia.

#### 3.3 POLÍTICA INSTITUCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO

La política institucional de gestión del riesgo de la empresa social del estado contempla tiene como objetivo identificar los riesgos institucionales que permitan establecer los mecanismos necesarios para eliminar, mitigar o evitar los efectos negativos a las personas, las instalaciones, los bienes y los equipos.

#### 3.4 POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

La política institucional de seguridad y salud en el trabajo de la empresa social del estado tiene como objetivo crear una cultura institucional en la que se promuevan condiciones adecuadas de trabajo en la ESE Popayán desde una perspectiva de constante mejora.

 <p>Empresa Social del Estado <b>POPAYÁN E.S.E.</b> <small>Un compromiso de bienestar</small></p>	Proceso:	APOYO	Código:	
	Subproceso:	Planeación y Calidad	Versión:	0
	Nombre del documento:	PLAN DE ACCION 2021	Página:	Página 1 de 7
			Fecha:	Enero de 2021

### **3.5 POLÍTICA DE GESTIÓN AMBIENTAL.**

La política institucional de gestión ambiental de la empresa social del estado tiene como objetivo ampliar el compromiso con el medio ambiente creando adherencia y conciencia de mayor responsabilidad con el desarrollo sostenible de parte de la E.S.E.

### **3.6 POLÍTICA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN.**

La política institucional de sistemas de información de la empresa social del estado tiene como objetivo garantizar la disponibilidad de información institucional mediante un sistema estandarizado, integral y confiable que dé respuesta a las necesidades de información de los usuarios y permita la toma de decisiones institucionales a partir de una información veraz, oportuna y segura.

### **3.7 POLÍTICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA.**

La política institucional de tecnología de la empresa social del estado tiene como objetivo garantizar una tecnología adecuada, estable y de calidad que proporcione seguridad al paciente y usuarios, sensible a las necesidades de la población.

### **3.8 POLÍTICA DE GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL.**


La política de responsabilidad social tiene como objetivo promover la responsabilidad social empresarial, adoptando mecanismos de impacto en la comunidad, en el medio ambiente y con los diferentes grupos de interés que puedan verse afectadas.

### **3.9 POLÍTICA ATENCIÓN PREFERENCIAL.**

La política de atención preferencial tiene como objetivo generar estrategias para garantizar que los usuarios y sus familias reciban atención humanizada, accesible, oportuna, eficiente y con principios de objetividad y buen trato, teniendo en cuenta las condiciones de salud y vulnerabilidad de los usuarios.

### **3.10 POLÍTICA BINOMIO MADRE HIJO.**

La política binomio madre hijo tiene como objetivo fomentar una cultura institucional para la atención binomio madre e hijo donde se fortalezca el conocimiento técnico y las habilidades en aplicación de prácticas seguras durante la atención de la gestante y el recién nacido, en todos los integrantes del equipo de salud, previniendo la presencia de los riesgos en la atención

	Proceso:	APOYO	Código:	
	Subproceso:	Planeación y Calidad	Versión:	0
	Nombre del documento:	PLAN DE ACCION 2021	Página:	Página 1 de 7
			Fecha:	Enero de 2021

### 3.11 POLÍTICA CERO PAPEL

Lograr cambios en la implementación de documentos estandarizados en la entidad, obteniendo como principal propósito un impacto ambiental positivo al igual que la reducción en costos y tiempos administrativos por servicios prestados a la comunidad.

### 4. POLÍTICAS MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN VERSIÓN 2 MIPG V2

El Modelo Integrado de Planeación y Gestión es el marco de referencia para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades públicas con el fin de generar resultado; de acuerdo a lo anterior la Empresa Social del Estado Popayán E.S.E mediante un conjunto de lineamientos que orientan a la entidad hacia el mejoramiento de su gestión, Adoptó las siguientes políticas de gestión y desempeño:

1. Política de defensa jurídica
2. Política de gestión documental
3. Política de control interno.
4. Política de Gestión del conocimiento y la innovación.
5. Política de integridad.
6. Política de fortalecimiento institucional y simplificación de procesos.
7. Política de planeación institucional.
8. Política de gestión presupuestal y eficiencia del gasto público.
9. Política de racionalización de trámites.
10. Política de servicio al ciudadano.
11. Política de participación ciudadana en la gestión pública.
12. Política talento humano.
13. Política de transparencia y acceso a la información.
14. Política de seguridad digital.
15. Política de gobierno digital.
16. Seguimiento y evaluación del desempeño institucional

LINEA ESTRATEGICA 1: GESTION DE DIRECCION Y GERENCIA									
ESTRATEGIA	OBJETIVO ESTRATEGICO	PROYECTO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	INDICADOR	METAS	RESPONSABLES	FECHA INICIO (dia-mes-año)	FECHA FIN (dia-mes-año)
FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD	Asegurar la calidad y seguridad de la atención en salud	Avanzando hacia el mejoramiento continuo	Implementación de ciclos de autoevaluación para la calidad	Realizar un Taller de capacitaciones	No de talleres realizados/ No de talleres programados	1	Calidad	1/02/2021	30/06/2021
				conformar equipos de autoevaluación de estándares de acreditación	Acto administrativo organizando y activando los equipos de autoevaluación de estándares de acreditación	Equipos de autoevaluación en salud conformados y activados	Calidad - Planeacion	15/02/2021	15/03/2021
				Realizar una jornada de autoevaluación de estándares de acreditación para la formulación del PAMEC en cada punto de atención	Informe de autoevaluación anual	informes de autoevaluación de estándares de acreditación	Calidad - Planeacion	1/02/2021	30/03/2021
				Evaluar la implementación del PAMEC	Informe anual de cumplimiento e implementación del PAMEC	1	Calidad	1/12/2021	31/12/2021
FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD	Asegurar la calidad y seguridad de la atención en salud	Avanzando hacia el mejoramiento continuo	Optimización de infraestructura y dotación de la E.S.E Popayan	Formular y Ejecutar el Plan de mantenimiento preventivo de infraestructura, dotación y equipos	No de mantenimientos realizados/ No de mantenimientos programados al año	Ejecucion ≥ 90% del Mantenimiento Preventivo de infraestructura, dotación y equipos	Subdirector administrativo - Coordinador Biomedico	1/04/2021	31/12/2021
				Gestionar la adquisición de insumos necesarios para la prestación de servicios	No de proyectos aprobados/No de proyectos presentados *100	Adquisición de equipamientos y dotación para la prestación del servicio según necesidad	Coordinador biomedico	1/02/2021	31/12/2021
DIRECCIONAR LA INSTITUCION HACIA EL MEJORAMIENTO CONTINUO	Fortalecimiento de la cultura de calidad y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG	Avanzando hacia el mejoramiento continuo	Cumplimiento MIPG	Implementación del 65% del Modelo Integrado de Planeación y Gestión	Resultados Índice de Desempeño Institucional de 65%	65% Evaluación Índice de Desempeño Institucional	Control Interno - Planeacion	1/02/2021	31/12/2021
				Evaluar la implementación de las políticas y planes que conforman el Modelo Integrado Planeación y Gestión MIPG	% Nivel de evaluación programada	4 seguimientos (trimestralmente)	Planeacion	1/01/2021	30/06/2021
			Evaluación desempeño de procesos	Realizar auditorías internas	Auditorías realizadas en el año/ No de auditorías programadas en el año	Lograr el cumplimiento del 100% de las Auditorías Programadas	Control Interno	1/02/2021	31/12/2021
			Direccionamiento Estratégico	Plataforma Estratégica actualizada acorde a la normatividad vigente	Documento ajustado, aprobado y socializado	100%	Planeacion - Gerencia Subdirección Administrativa	1/01/2021	30/06/2021

LINEA ESTRATEGICA 2: GESTION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA									
ESTRATEGIA	OBJETIVO ESTRATEGICO	PROYECTO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	INDICADOR	METAS	RESPONSABLES	FECHA INICIO (dia-mes-año)	FECHA FIN (dia-mes-año)
AUTOSOSTENIBILIDAD FINANCIERA	Mantener la sostenibilidad empresarial y rentabilidad social	Mantenimiento de las condiciones fiscales y financieras de la E.S.E	Saneamiento fiscal y financiero de la E.S.E	Realizar análisis sobre el comportamiento financiero	Informe de del MSPS de Categorización sin riesgo financiero de la E.S.E	Mantener categorización Sin Riesgo	Gerencia-subdirector administrativo, contador	1/01/2021	31/12/2021
				Depurar y Conciliar la Cartera en un 75% con las Entidades responsables de Pago	Porcentaje de cartera recauda de vigencias anteriores	Depurar y Conciliar la Cartera con las Entidades responsables de Pago en un 75%	Proceso Cartera	1/01/2021	31/12/2021
			Oportunidad en reporte de información de la E.S.E Popayan a entes de vigilancia y control	reportar oportunamente los informes institucionales de obligatorio cumplimiento con destino a las entidades de inspección, vigilancia y control durante la vigencia	No de reportes enviados oportunamente/ Total de reportes de información y/o informes de obligatorio cumplimiento +100%	Asegurar el Reporte oportuno del 100% de informes	Planeacion - Control Interno	1/01/2021	31/12/2021
			Fortalecimiento al ingreso	Actualizar el Manual Tarifario Institucional de acuerdo a la contratación.	Manual Tarifario Aprobado por Vigencia	100%	Gerente-contratación-facturación	1/01/2021	31/12/2021
FORTALECIMIENTO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL	Lograr bienestar y desarrollo del talento humano	Clima laboral y bienestar de colaboradores internos	Satisfacción del cliente interno	Lograr el pago oportuno de nómina y contratistas en toda la vigencia fiscal	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta o por OPS y variación del monto frente a la vigencia anterior en cero (0) o con variación negativa	100%	Gerente-Subdirector Administrativo	1/01/2021	31/12/2021
				Establecer y ejecutar el plan de capacitación institucional	No. De capacitaciones ejecutadas/ Total de capacitaciones programadas en el PIC *100	100%	Talento humano	1/01/2021	31/12/2021
				Gestionar Estudio técnico de Formalización laboral	Estudio técnico financiero de formalización laboral elaborado	1	Gerente-Subdirector Administrativo - Talento Humano	1/02/2021	31/12/2021
COMPROMETER AL EQUIPO DE TRABAJO AL DESARROLLO DE ACCIONES QUE GENEREN UN IMPACTO POSITIVO EN LA SOCIEDAD	Equipo de trabajo comprometido con la E.S.E	Programa de Responsabilidad Social	Realizar la rendición de cuentas de audiencia pública de la vigencia anterior	Nivel de cumplimiento del cronograma de rendición de cuentas	Lograr el 100% de cumplimiento de cronograma de rendición de cuentas.	Planeacion	1/02/2021	30/03/2021	
			Formular y desarrollar programa de responsabilidad social empresarial	Numero de actividades ejecutadas en el periodo total de actividades programadas *100	100%	Gerencia - Subdirector Administrativo - Planeacion	1/02/2021	31/12/2021	
BRINDAR CONDICIONES ADECUADAS AL PERSONAL DE LA	Condiciones adecuadas de	Programa de Seguridad y Salud en el	Elaborar y aprobar el Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo para cada vigencia	Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo aprobado	1	SST	1/02/2021	31/12/2021	



PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES	trabajo para los clientes internos	Trabajo	Actualizar e implementar el Plan de emergencias y simulacros incorporando la atención a pacientes con COVID 19	Plan de Emergencias y desastres actualizados	100%	SST	1/02/2021	31/12/2021
--	------------------------------------	---------	--	--	------	-----	-----------	------------

LINEA ESTRATEGICA 3: GESTION CLINICA Y ASISTENCIAL									
ESTRATEGIA	OBJETIVO ESTRATEGICO	PROYECTO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	INDICADOR	METAS	RESPONSABLES	FECHA INICIO (dia-mes-año)	FECHA FIN (dia-mes-año)
FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD	Asegurar la calidad y seguridad de la atención en salud	Fortalecimiento del sistema de indicadores asistenciales de la E.S.E Popayan	Sistema de indicadores de la prestación del servicio de la ese	Reportar oportunamente los indicadores del sistema de información para la calidad	Numero de indicadores del sistema de información para la calidad reportados oportunamente /total de indicadores a reportar* 100%	100%	Calidad	1/01/2021	31/12/2021
				Socialización de las guías y protocolos de atención adoptadas en la E.S.E Popayan	Numero de Guías y protocolos de atención socializadas / total de guías priorizadas para socialización * 100%	100%	Coordinadores de Punto - Calidad	1/01/2021	31/12/2021
				Evaluar las estrategias de intervención implementadas para la pandemia coronavirus (Covid-19).	Numero de estrategias implementadas /total de estrategias*100%	100%	SST -Referente de Seguridad del Paciente	1/01/2021	31/12/2021
FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD	Asegurar la calidad y seguridad de la atención en salud	Fortalecimiento del sistema de indicadores asistenciales de la E.S.E Popayan	Sistema de indicadores de la prestación del servicio de la ese	Capacitar a los funcionarios en las directrices sobre los lineamientos para enfrentar la pandemia COVID 19	Numero de funcionarios capacitados/Total de funcionarios de la ESE popayan	Alcanzar un 90% de funcionarios capacitados en las directrices sobre los lineamientos para enfrentar la pandemia COVID 19	Talento Humano - Coordinadores de Puntos de Atención	1/01/2021	31/12/2021
				Capacitar a los funcionarios en las directrices del Modelo de Atención MAITE	Numero de funcionarios capacitados/Total de funcionarios de la ESE popayan	Alcanzar un 90% de funcionarios capacitados en las directrices del Modelo de Atención MAITE	Talento Humano - Coordinadores de Puntos de Atención	1/01/2021	31/12/2021
				realizar seguimiento a la gestión de las PQRSF	Informes presentados/2 *100%	2 informes	SIAU	1/01/2021	31/12/2021
				Fortalecer la implementación de rutas de promoción y mantenimiento de la salud	No de indicadores de rutas con cumplimiento de metas/ Total de indicadores de las rutas* 100%	Mantener metas de cumplimiento $\geq$ 80 % en los diferentes programas de promoción y prevención	Coordinación de P y P	1/01/2021	31/12/2021
FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD	Asegurar la calidad y seguridad de la atención en salud	Brindando una atención segura y humanizada	Despliegue del Programa de Seguridad del Paciente	Socialización de programa de seguridad del paciente	No de capacitaciones realizadas/ No de capacitaciones programadas (2)*100%	2 actas de socialización de programa de seguridad del paciente	Referente Seguridad del Paciente	1/01/2021	31/12/2021
				Aplicación anual de encuesta de clima de seguridad del paciente	Informe anual de resultados de encuesta de clima de seguridad del paciente	1	Referente Seguridad del Paciente	1/01/2021	31/12/2021
			Fomento de Atención Humanizada	Ejecución de programa de Humanización	No de actividades ejecutadas/ Total de actividades programadas *100%	100%	Calidad - Referente Seguridad del Paciente - Talento Humano	1/01/2021	31/12/2021