SSNS
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

**Servicio Nacional de Salud**
**Dirección de Planificación y Desarrollo**
**Programación de actividades**
**2020**

**Servicio Regional de Salud:** 2020
**Área:** 2020

| Objetivos Estratégicos | Resultados Específicos | Productos | Tareas | Actividades Programadas Procedimientos | Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | Total de actividades | Medio de verificación | Unidad de verificación | Unidad de verificación | Observaciones | Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.1.1. Redes de servicios integrados 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; mediante la reorientación de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del aseguramiento 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 | Sistematización de la metodo-KAIZEN para la Gestión Productiva de los Servicios de Salud | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | Informe | | | | Subdirección Medica |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.1.1. Redes de servicios integrados 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; mediante la reorientación de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del aseguramiento 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 | | | Subdirección Medica |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.1.1. Redes de servicios integrados 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; mediante la reorientación de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del aseguramiento 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 | | | Subdirección Medica |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.1 Aumento de la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS | 1.1.2.1.01 | Seguimiento a la planificación para evento obstétrico en las personas adolescentes | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Gerencia de Docencia |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.1 Aumento de la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva en la Red SNS | 1.1.2.1.02 | Seguimiento a la mejora de la Planificación Familiar con Planificación Post Evento Obstetrico | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Gerencia de Docencia |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.01 | Elaboración de los planes de mejoras con la Metodología de Gestión de la Práctica Clínica (GPC) y adherencia a los protocolos según los resultados del monitoreo de calidad de las consultas. | | | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | 3 | Plan | | | Subdirección Medica |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.02 | Análisis de los indicadores de la Sala Situacional | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Matriz Sala Situacional | | | | Subdirección Medica |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.03 | Capacitación del personal de enfermeria en la Estrategia Código Rojo | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Listado de participación | Agenda | | | Gerencia de Docencia |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.04 | Seguimiento a la implementacion de la Estrategia Código Rojo | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Listado de participación | Informe | | | Gerencia de Docencia |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.05 | Fortalecimiento de la estrategia PREM (identificación de pacientes con metrotraumas) | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | Listado de participación | Reporte | | | Comité de Seguridad materna Perinatal |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.06 | Fortalecimiento de la Aspiración Manual Endouterina (AMEU) | | | | 1 | | | 1 | | | | | | 2 | Listado de participación | Reporte | | | Gerencia Obstetricia |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.07 | Fortalecimiento y mecanismos de el control prenatal en la Atención Primaria | | 1 | | | 1 | | | | | 1 | | | 3 | Listado de participación | Reporte | | | Area de Consulta |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.08 | Fortalecimiento y seguimiento al uso y correcto llenado de la historia clínica prenatal | | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | 3 | Listado de participación | Reporte | | | Area de Consulta |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.09 | Mantener del diagnostico y la atencion oportuna de las gestantes con VIH y/o SIDA. | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Listado de participación | Informe | | | Area de Consulta |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.10 | implementacion de la terapia de Hipotermia en las Hospitales (HUMANA, HMILLENA, HMNB) | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 3 | Listado de participación | Reporte | | | Gerencia de Neonatologia |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.11 | Seguimiento al uso y correcto llenado de la cedula del niño/niña en hospitales que atienden partos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Listado de participación | Informe | | | Subdirección Medica |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.12 | Mantener la cobertura de la aplicación de vacunas en niños de 0-2 años de edad. | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Gerencia de Enfermeria |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.13 | Socialización de las Guías Nacionales de Atención Integral a las personas adolescentes | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Listado de participación | Agenda | | | Area de Consulta |
| Mejora de la Salud Materna y Neonatal | 1.1.2. Disminuirla la mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.2 Provisión de servicios de Salud Materna, Infantil y Adolescentes de Calidad | 1.1.2.2.14 | Reportar de la utilización de la Historia Clínica de Adolescentes y el Sistema informativo de Adolescentes (SIA). | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | | Subdirección Medica |
| Estrategia de Dirección Primaria de Salud | 1.1.4. Reducirla la mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la reducción por el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria, y combatir la hepatitis, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades de transmisión sexual, en especial atención en las poblaciones vulnerables | 1.1.4.2 Fortalecimiento de la gestión de los Servicios de Atención a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) | 1.1.4.2.02 | Reporte de información de los Servicios de Atención a la Transmisión Sexual (ITS) diferidos por ITS por los puestos centrales moviles | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Area de Consulta |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.01 | Implementación del Modelo Hospitalario y Flujos de Asistencia Emergencias y Urgencias. | | | 1 | | | | | | | | | | 1 | Reporte | | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.02 | Implementación del RAC Triaje de pacientes en las Salas de Emergencias | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.03 | Llenado y registro de Formulario RAC Triaje de pacientes en las Salas de Emergencias | | | 1 | | | 1 | | | | | | | 2 | Reporte | | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.04 | Coordinación con Supervisor Interhospitalario del personal asistencial de salas de emergencias | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.05 | implementación del procedimiento para la entrega, recibe y inspección de carro de paro | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte carro de paro | Listado de participación | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.06 | Registros en el tablero de indicadores de Gestión de las Salas de Emergencias de los Sistemas de Salud | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.07 | Designación de líneas telefónicas numericas para salas de emergencias y mecanismo de registro impresoras (médico obstetricia) | 1 | | | | | | | | | | 1 | | 2 | Reporte | | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 oficiosa, humanitaria y desrutinad | 1.1.5.1.08 | Llenar a las Tamales por redirec de Ambos RLL (registros) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Gerencia de Emergencia |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.01 | Elaboración y/o actualización de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | Plan | | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.02 | Reuniones de Coordinación plan Hospitalarios Emergencias desrutinad Desastres Naturales con jefes y encargados centrales emergencias. | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 | Listado de participación | Minuta | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.03 | Simulacro para probar la funcionalidad de los Planes de Emergencias y Desastres Hospitalarios | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | Informe | Fotos | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.04 | Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Navidad y distribuir comité de emergencias | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | Listado de participación | Minuta | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.05 | Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Semana Santa comité de emergencias | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | Listado de participación | Minuta | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.06 | Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Semana Santa comité de emergencias | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | Listado de participación | Minuta | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.07 | Reunión con el Comite Hospitalario de Emergencias y Desastres para preparar el Operativo de Semana Santa comité de emergencias | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Listado de participación | Minuta | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 1.1.5.2.08 | Mantenimiento y capacitación comite hospitalario de emergencias y desastres COVID-19 para epidemiologia Sub Clínicas y los centros de salud a nivel nacional | | 1 | | | | 1 | | | | | | | 2 | Listado de participación | Reporte | | | Subdirector Operativo |
| Sistema de Emergencias Médicas | 1.1.5. Incrementarla la capacidad de respuesta oportuna para disminuirla la 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 Rectoras Emergencias Naturales mediante la Preparatoria Respuesta de los Desastres Antrópicos | 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 | | | Gerencia de Epidemiologia |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1.3.1. 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 usu | 1.3.1.2 Programa de Gestión de Citas | 1.3.1.2.01 | Organización de las citas a consultas externas para que tales los usuarios que llegan con una consulta programada | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | | Area de Consulta |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.1. 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 usu | 1.3.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adherirlos a una cultura institucional de servicio | 1.3.1.3.01 | Encuestas de las de satisfacción de usuarios en la plataforma digital | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | | Gerencia de Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.1. 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 usu requerir a los servicios públicos de salud | 1.3.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adherirlos a una cultura institucional de servicio | 1.3.1.3.02 | Elaboración de los planes de mejora en base a los resultados obtenidos en la encuesta de satisfacción | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | Plan | | | | | Gerencia de Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.1. 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 usu | 1.3.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adherirlos a una cultura institucional de servicio | 1.3.1.3.03 | Seguimiento a la implementación de los planes de mejora | | | | | | 1 | | | | 1 | | 2 | Informe | Listado de participación | | | | Gerencia de Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.1. 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 usu requerir a los servicios públicos de salud | 1.3.1.3 Implementación del Programa de Gestión de usuarios para adherirlos a una cultura institucional de servicio | 1.3.1.3.04 | Implementación de grupos focales para determinar la calidad percibida del servicio | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | 5 | Listado de participación | Informe | | | | Gerencia de Calidad |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.1 Fortalecimiento de Bioseguridad Hospitalaria | 1.3.2.1.01 | Reuniones de trabajo para la vigilancia y control de las IAAS | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | 4 | Listado de participación | Minuta | | | | Gerencia de Epidemiología |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.1 Fortalecimiento de Bioseguridad Hospitalaria | 1.3.2.1.02 | Implementación del formulario de evaluación de procesos de bioseguridad hospitalaria | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | | | Subdirector Operativo |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.1 Fortalecimiento de Bioseguridad Hospitalaria | 1.3.2.1.03 | Elaboración de planes de mejora para la bioseguridad hospitalaria | | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 3 | Plan | Listado de participación | | | | Subdirector Operativo |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.1 Fortalecimiento de Bioseguridad Hospitalaria | 1.3.2.1.04 | Evaluación de la ejecución de los planes de mejora bioseguridad hospitalaria | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 3 | Informe | Listado de participación | | | | Subdirector Operativo |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.2 Mantenimiento de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red | 1.3.2.2.01 | Implementación de los planes de mejora elaborados, acorde al mecismo de todos los áreas incluidas en el informe | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | 4 | Informe | Listado de participación | | | | Subdirección Médica |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.2 Mantenimiento de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red | 1.3.2.2.02 | Seguimiento del comité de calidad y seguridad del paciente en el IERS | | | | | 1 | | | | | | 1 | 2 | Acta de reunión | | | | | Comite de Calidad de Salud |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.2 Mantenimiento de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red | 1.3.2.2.03 | 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 | | | | Coordinación académica |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.2 Mantenimiento de la Calidad de los Servicios de Salud ofertados en la Red | 1.3.2.2.04 | Diagnóstico situacional de procesos de hemoterapia | 1 | | | | | | | | | | | 1 | Reporte | | | | | Subdirección Servicios Generales |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hemoterapia | 1.3.2.4.01 | Implementación del manual de procesos de hemoterapia Hospitalaria | 1 | | | | | | | | | | | 1 | Informe | | | | | Subdirección Servicios Generales |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hemoterapia | 1.3.2.4.02 | Elaboración de planes de mejora de hemoterapia | | | 1 | | | | | | | | | 1 | Plan | | | | | Subdirección Servicios Generales |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.4 Fortalecimiento de los servicios de hemoterapia | 1.3.2.4.03 | Evaluación de la ejecución de los planes de mejora de hemoterapia | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 3 | Informe | Listado de participación | | | | Subdirección Servicios Generales |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.5 Seguimiento y evaluación del Módulo de incidentes | 1.3.2.5.01 | Seguimiento a la notificación oportuna de los incidentes en el modulo definido para los fines | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | | Subdirección Operativa |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.2. Fortalecimiento de la calidad de atención satisfactoria 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 | 1.3.2.6 Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica | 1.3.2.6.01 | Notificación oportuna de las enfermedades bajo vigilancia epidemiológica | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | | Gerencia de Epidemiología |
| Estrategia de Atención Primaria de Salud | 1.3.3. Desarrollo de atención integral ambulatoria oportunidad, mediante la coordinación clínica y económica de los servicios de salud | 1.3.3.1 Consolidación de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado | 1.3.3.1.01 | Diseño de los buzones de sugerencias | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | | | Gerencia de Atención al Usuario |
| Estrategia de Atención Primaria de Salud | 1.3.3. Desarrollo de atención integral ambulatoria oportunidad, mediante la coordinación clínica y económica de los servicios de salud | 1.3.3.1 Consolidación de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado | 1.3.3.1.02 | Establecer las QUIPU de los usuarios, con el cumplimiento del requisito al 100% | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | | | Gerencia de Atención al Usuario |
| Estrategia de Atención Primaria de Salud | 1.3.3. Desarrollo de atención integral ambulatoria oportunidad, mediante la coordinación clínica y económica de los servicios de salud | 1.3.3.1 Consolidación de la Red de Establecimientos del Primer Nivel con el Especializado | 1.3.3.1.03 | Organización y la estructuración de la cartera de servicios del Ambulatorio Medio | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | | | Gerencia de Atención al Usuario |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.3. Garantizar la atención eficiente y equitativa para promoción de los servicios de salud a través de la reorganización y fortalecimiento de los mecanismos de referencia | 1.3.3.2 Estructuración Comités provinciales de Salud | 1.3.3.2.01 | Conformación y/o restructuración de los Comites Hospitalarios | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | 4 | Actas de conformación | | | | | CSU |
| Humanización y Calidad de la Dirección | 1.3.3. Garantizar la atención eficiente y equitativa para promoción de los servicios de salud a través de la reorganización y fortalecimiento de los mecanismos de referencia | 1.3.3.3 Gestión de la hospitalización de los establecimientos de salud de la Red | 1.3.3.3.01 | Gestión de la hospitalización de todos los servicios quirúrgicos en el IERS | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | 4 | Reporte | | | | | Subdirección Médica |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.5. Incrementada las competencias y resolución de los collaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los | 1.3.5.1 Programa de Capacitación del CSSJ | 1.3.5.1.01 | Ejecución Plan de Capacitación 2023 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | Listado de participación | | | | | Gerencia de Capacitación |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.5. Incrementada las competencias y resolución de los collaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los | 1.3.5.1 Programa de capacitación del CSSJ | 1.3.5.1.02 | Seguimiento ejecución plan capacitación 2022 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | 1 | 4 | Reporte | | | | | Gerencia de Capacitación |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.5. Incrementada las competencias y resolución de los collaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los | 1.3.5.1 Programa de capacitación del CSSJ | 1.3.5.1.03 | Detección necesidades capacitación por departamento (Plan 2023) | | | | | | | | 1 | | | | 1 | Reporte | | | | | Gerencia de Capacitación |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.5. Incrementada las competencias y resolución de los collaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los | 1.3.5.1 Programa de capacitación del CSSJ | 1.3.5.1.04 | Elaboración del Plan de Capacitación 2023 | | | | | | | | | 1 | | | 1 | Plan | | | | | Gerencia de Capacitación |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.7. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, motivación personal y contribución permanente hacia la | 1.3.7.1 Implementación del Plan de Mejora Encuesta del Clima | 1.3.7.1.01 | Encuesta del clima laboral | | | | | 1 | | | | | | | 1 | Informe | | | | | Propuesta de salud ocupacional |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.7. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, motivación personal y contribución permanente hacia la | 1.3.7.1 Implementación del Plan de Mejora Encuesta del Clima | 1.3.7.1.02 | Elaboración plan de mejora encuesta del clima laboral | | | | | | | 1 | | | | | 1 | Plan | | | | | Propuesta de salud ocupacional |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.7. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, motivación personal y contribución permanente hacia la | 1.3.7.1 Implementación del Plan de Mejora Encuesta del Clima | 1.3.7.1.03 | Implementación plan de mejora encuesta del clima laboral | | | | | | | 1 | | | | | 1 | Informe | | | | | Propuesta de salud ocupacional |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.7. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, motivación personal y contribución permanente hacia la | 1.3.7.2 Implementación del Plan de Mejora Encuesta del Clima | 1.3.7.2.01 | Elaboración de acuerdos de desempeño | 1 | | | | | | | | | | | 1 | Reporte | | | | | Gerencia de capacitación |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.7. Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, motivación personal y contribución permanente hacia la | 1.3.7.2 Implementación del Plan de Mejora Encuesta del Clima | 1.3.7.2.02 | Ejecución de capacitación personal | | | | | | | | | | 1 | | 1 | Reporte | | | | | Gerencia de capacitación |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.8. Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo | 1.3.8.1 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional | 1.3.8.1.01 | Implementación del Proceso de Auditoría Médica | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | | | Gerencia Auditoría Medica |
| Desarrollo del Talento Humano | 1.3.8. Desarrollados e implementados los aspectos de gestión relacionados con seguridad y salud en el trabajo | 1.3.8.1 Ejecución del Plan de Seguridad y Salud ocupacional | 1.3.8.1.02 | Elaboración de reporte y seguimiento del personal pacientes por enfermedad | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | 4 | Reporte | | | | | Area compensación y Beneficios |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.1 Fortalecimiento de la Dirección de Planeamiento Internacional y Alianzas Públicas Privadas | 4.1.1.1.01 | Levantamiento de los Proyectos de Cooperación Finalizados en el 2022, y en ejecución 23 y futuros 2024. | | 1 | | | | | | | | | | 1 | Reporte | Formular la ficha proyecto y convenios | | | | Subdirección Planificación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.5. Desplegar del Sistema de gestión documental Red SSJ | 4.1.1.5.01 | Ejecución de las sesiones del Comité de Calidad del CSSJ | | | | 1 | | | 1 | | | | 2 | 4 | Acta de asistencia | Acta de reunión | | | | Subdirección Planificación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.5. Desplegar del Sistema de gestión documental Red SSJ | 4.1.1.5.02 | Implementación de los Lineamientos de Gestión documental en CSSJ (Reporte Anexos) | | | | | 1 | | 1 | | | | | 2 | Informe | | | | | Gerencia de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.5. Desplegar del Sistema de gestión documental Red SSJ | 4.1.1.5.03 | Seguimiento a la implementación de la organización de expedientes y documentos en los archivos clínicos | | | | | | 1 | | | | 1 | | 2 | Reporte | | | | | Gerencia de Estadísticas y archivo |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 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 | | | | | Gerencia de Mantenimiento |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 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 | | | | Gerencia de Mantenimiento |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.7 Fortalecimiento Sub-gerencia de Transparencia | 4.1.1.7.01 | Ejecución Subgerente de Transparencia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | | CSU |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.7 Fortalecimiento Sub-gerencia de Transparencia | 4.1.1.7.02 | Informe quejas y solicitudes de información | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | | | CSU |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.7 Fortalecimiento Sub-gerencia de Transparencia | 4.1.1.7.03 | Conformación Comite circulados a la CSU | | | | 1 | | | | | | | | 1 | Resolución de conformación | | | | | CSU |
| Fortalecimiento Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.11 Ejecución del Programa de Auditoría de Calidad del Dato | 4.1.1.11.01 | Automatización de los datos de producción de servicios | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | | Gerencia de Estadísticas y archivo |
| Fortalecimiento Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 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 | 12 | Registro Digital | | | | | Gerencia de Estadísticas y archivo |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.18 Desplegar 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 | | | | | Gerencia de Relaciones Públicas |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y mecánicas de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.01 | Implementación de GCI (si está priorizado) | | | | | | | 1 | | | | | 1 | Resolución aprobatoria | | | | | Gerencia de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y mecánicas de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.02 | Seguimiento a los indicadores compromisos en la CCG | | | | | | | 1 | | | | 3 | 4 | Reporte de monitoreo indicadores CCG (planilla de excel) | | | | | Gerencia de Monitoreo y Evaluación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y mecánicas de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.03 | Elaboración/actualización de autodiagnóstico CGF en el IERS | | | | 1 | | | | | | | | 1 | Autodiagnóstico | | | | | Subdirección Planificación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y mecánicas de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.04 | Elaboración de plan de mejora CGF | | | | 1 | | | | | | | 1 | 2 | Plan de Mejora | | | | | Subdirección Planificación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y mecánicas de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.05 | Seguimiento al plan de mejora CGF | | | | | 1 | | 1 | | | | 3 | 4 | Informe de seguimiento | | | | | Subdirección Planificación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.19. Implementación del modelo de gestión y mecánicas de la Calidad Institucional | 4.1.1.19.06 | Elaboración de Acuerdo de Evaluación Desempeño institucional, al finaliza el plan de mejora CGF. | | | | 1 | | | | | | | | 1 | CSU | | | | | Subdirección Recursos Humanos |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.20. Implementación programas desempeño hospitalario (ranking hospitalario y Stamp Salud) | 4.1.1.20.01 | Seguimiento a la Implementación de Stamp Salud | | | | | | | | | | | 3 | 6 | Cartas de compromisos suscritas | Cartas de compromisos suscritas a implantar la Stamp de Salud | Informe | | | Gerencia de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 4.1.1. Fortalecimiento de 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 | 4.1.1.20. Implementación programas desempeño hospitalario (ranking hospitalario y Stamp Salud) | 4.1.1.20.02 | Cumplimiento mínimo en los indicadores del ranking hospitalario | | | | | | | | | | | | 1 | Cartas de acuerdos de mínimos | Cartas de compromisos para lograr el cumplimiento mínimo establecido | | | | Gerencia de Calidad |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.1. Fortalecimiento 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 del | 6.1.1.22 Fortalecimiento de la Planificación Institucional (Sinergias y Evaluación | 6.1.1.22.01 | Elaboración del Plan Operativo Anual y Presupuesto Institucional | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Plan | | | | Gerencia de Monitoreo/Unidad de Presupuesto |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.1. Fortalecimiento 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 del | 6.1.1.22 Fortalecimiento de la Planificación Institucional (Sinergias y Evaluación | 6.1.1.22.02 | Elaboración del Plan Anual de Compras y Contrataciones | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | Plan | | | | Unidad de Presupuesto |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.1. Fortalecimiento 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 del | 6.1.1.22 Fortalecimiento de la Planificación Institucional (Sinergias y Evaluación | 6.1.1.22.03 | 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 | | Gerencia de Monitoreo y Evaluacion |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.1. Gestión Financiera de la Red | 6.1.2.1.01 | 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 | | | | Gerencia de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.1. Gestión Financiera de la Red | 6.1.2.1.02 | Análisis comportamiento page | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | | Gerencia de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.1. Gestión Financiera de la Red | 6.1.2.1.03 | Análisis de Gestión de Tesorería | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | | | | Gerencia de Tesorería |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.1. Gestión Financiera de la Red | 6.1.2.1.04 | Seguimiento al cumplimiento del Sub indicador de Convenio Publicación Financiera Trimestral (SIFT) en los SIAFI de Integración | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | | 1 | 4 | Reporte | | | | Gerencia de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2. Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 6.1.2.2. (Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios. Ley 449) | 6.1.2.2.01 | Auditoría de las expedientes clínicos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Informe | Listado de participación | | | Gerencia de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2. Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 6.1.2.2. (Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios. Ley 449) | 6.1.2.2.02 | Revisación de las 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 | Fórmula | | | Gerencia de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2. Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 6.1.2.2. (Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios. Ley 449) | 6.1.2.2.03 | Elaboración de acuerdos con sucursales de mejora a partir de los hallazgos de las glosas para disminuición de objeciones médicas y administrativas | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Acuerdos | Listado de participación | | | Gerencia de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2. Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 6.1.2.2. (Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios. Ley 449) | 6.1.2.2.04 | Seguimiento a la ejecución de las acciones de mejora | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Gerencia de Auditoría Médica |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2. Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 6.1.2.2. (Fortalecimiento de los procesos de captación de recursos por venta de servicios. Ley 449) | 6.1.2.2.05 | Análisis del comportamiento de la facturación | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | Reporte | | | | Gerencia de Facturación |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.3 Implementación del Sistema de Administración de Bienes | 6.1.2.3.01 | Actualización de inventarios | | | | | | 1 | | | | | | 1 | 2 | Informe | Registro Digital | | | Activo Fijo |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.3 Implementación del Sistema de Administración de Bienes | 6.1.2.3.02 | Auditoría de cumplimiento de las normas de administración de bienes en el SIGI | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | | 1 | 4 | Informe | Listado de participación | | | Activo Fijo |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.3 Implementación del Sistema de Administración de Bienes | 6.1.2.3.03 | Elaboración de plan de mantenimiento y actualización de inventarios (cronograma 2021) | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | Plan | Listado de participación | | | Activo Fijo |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.6 Seguimiento Sistema demanda y Control Interno | 6.1.2.6.01 | Reporte Cuatrimestral de la Liquidación de facturas y rendición de cuentas | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | Reporte | | | | Gerencia de Contabilidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.2 Mejorada la conectividad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, cumplimiento de los deudos e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con | 6.1.2.7 Planes y presupuesto actualizados según las necesidades institucionales | 6.1.2.7.01 | Elaboración de Memoria Institucional | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | Memoria | | | | Gerencia de Calidad |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.3. Automatizada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, mantenimiento con oficinas comunicación (sgf, Redes y de calidad) que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de | 6.1.3.1 Desplegar Plan interconexión Red Pública de Servicios de Salud | 6.1.3.1.01 | Implementación Plan interconexión de hospitales priorizados | | | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | 4 | Reporte | Fotos | | | Gerencia de Relaciones Públicas |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.3. Automatizada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, mantenimiento con oficinas comunicación (sgf, Redes y de calidad) que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de | 6.1.3.1 Desplegar Plan interconexión Red Pública de Servicios de Salud | 6.1.3.1.02 | Seguimiento implementación Plan interconexión Red Pública de Servicios de Salud | | | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | 4 | Reporte | Fotos | | | Gerencia de Relaciones Públicas |
| Automatización de la Gestión Institucional | 6.1.3. Automatizada la conexión del SNS con los medios informativos y la población, mantenimiento con oficinas comunicación (sgf, Redes y de calidad) que nos permita satisfacer con rapidez las peticiones y necesidades de | 6.1.3.3 Desplegar Plan de Responsabilidad Social Institucional SNS | 6.1.3.3.01 | Campaña de promoción del Medio Ambiente (interna y externa) | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | 4 | Reporte | Fotos | | | Dirección General |
| | | | | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 120 | | | | | |