



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2024 SEGURIDAD DEL PACIENTE

No.	ÁREA DE GESTIÓN	OBJETIVOS	ACTIVIDAD (ES) A DESARROLLAR	PRODUCTO ESPERADO POR ACTIVIDAD	INDICADOR DE GESTIÓN	VALOR ACCIÓN	META/INDICADOR	PERIODICIDAD	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDAD FUNCIONAL RESPONSABLE
1	CLINICA O ASISTENCIAL	Garantizar el conocimiento y cumplimiento de lineamientos del Ministerio Salud y protección social relacionado con el programa de seguridad del paciente y el programa establecido a nivel institucional.	Realizar eventos de capacitación en seguridad del paciente a los servidores y usuarios de la ESE	Evidencia de doce (12) Actas de capacitación de manera física o virtual, registro fotográfico o registros de asistencia a capacitación	Numero capacitaciones Realizadas/ Total programadas	9.09%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Referente programa Seguridad del Paciente
2			Evaluar el conocimiento pre y posterior a las capacitaciones	Evidencia de doce (12) (Informe de los resultados pre y posterior a las capacitaciones)	Informe (12)	9.09%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Referente programa Seguridad del Paciente
3			Realizar rondas de seguridad en los servicios asistenciales de la ESE.	Evidencia de Informes mensuales del resultado de la aplicación de las listas de chequeo de los paquetes instruccionales aplicados en las rondas de seguridad realizadas en los diferentes servicios.	Numero de rondas de seguridad realizadas/ numero de rondas de seguridad programada	33.00%	3	Cuatrimetral	1/01/2024	31/12/2024	Referente programa Seguridad del Paciente
4			Realizar informes de cumplimiento de la lista de chequeo obligatoria del programa de seguridad del paciente y presentar al comité	Evidencia de dos (2) Informes en la vigencia sobre el cumplimiento de la lista de chequeo obligatoria de seguridad del paciente.	Informes realizados y presentados	50%	2	Semestral	1/01/2024	31/12/2024	Referente programa Seguridad del Paciente
5			Realizar la gestión y análisis de eventos adversos y generar plan de mejora si aplica.	Evidencia de doce (12) Actas de análisis y plan de mejora si aplica	Informes realizados y presentados	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Referente programa Seguridad del Paciente
6		Evaluación y seguimiento a estándares propuestos por el Ministerio de Salud en referencia a la Resolución 710 de 2012, 743 de 2018 y 408 de 2018 y/o la norma que lo sustituya.	Realizar seguimiento al indicador de pacientes pediátricos con neumonías bronco aspirativas de origen intrahospitalario. (Cero (0) o variación negativa)	Evidencia de doce (12) informes de seguimiento al indicador de pacientes pediátricos con neumonías bronco aspirativas de origen intrahospitalario.	Número de informes presentados relacionados con informes de seguimiento al indicador de pacientes pediátricos con neumonías bronco aspirativas de origen intrahospitalario / Total de informes programados en la vigencia 2023	8.33%	12	Mensual	1/01/2024	31/12/2024	Referente programa Seguridad del Paciente

7		Conmemorar el día de seguridad del paciente	Realizar la conmemoración del día de seguridad del paciente.	Evidencia de un (1) informe ejecutivo de conmemoración del día de seguridad del paciente.	Informe radicado a la subdirección científica.	100%	1	Anual	1/01/2024	31/12/2024	Referente programa Seguridad del Paciente
---	--	---	--	---	--	------	---	-------	-----------	------------	---

(Original Firmado)

MARGARITA PÉREZ
Lider Programa De Humanización

(Original Firmado)

PABLO LEON PUENTES QUESADA
Subdirector Científico