

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL		Código: A2FO1061 - 001
	GARZÓN HUILA		Versión: 02
	NIT: 891.180.026-5		Vigencia: 16/01/2025
	PLAN DE ACCIÓN		

AREA	SEGURIDAD DEL PACIENTE
------	------------------------

AÑO	2025
-----	------

No.	ÁREA DE GESTIÓN	OBJETIVOS	ACTIVIDAD (ES) A DESARROLLAR	PRODUCTO ESPERADO POR ACTIVIDAD	INDICADOR DE GESTIÓN	VALOR ACCIÓN	META/INDICAD OR	PERIODICIDAD	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDAD FUNCIONAL RESPONSABLE
1	CLINICA O ASISTENCIAL	Garantizar la implementacion y seguimiento del cronograma de capacitación del area	Realizar Cronograma de capacitación	Evidencia de un (1) Cronograma de capacitación en seguridad del paciente a los servidores y usuarios de la ESE	Documento elaborado	100%	1	Anual	1/01/2025	31/01/2025	Programa Seguridad del Paciente
2			Seguimiento al cronograma de capacitación	Evidencia de (4) informes de cumplimiento al cronograma	N° de actividades realizadas/N° actividades programadas	25%	4	Trimestral	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
3		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 (12) Actas de capacitación de manera física o virtual, registro fotográfico o registros de asistencia a capacitación	Numero capacitaciones Realizadas/ Total programadas	8,33%	12	Mensual	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
4			Evaluar el conocimiento pre y posterior a las capacitaciones	Evidencia de (12) Informe de los resultados pre y posterior a las capacitaciones	Informe (12)	8,33%	12	Mensual	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
5			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	33,33%	3	Cuatrimetral	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
6			Realizar informes de cumplimiento de la lista de chequeo obligatoria del programa de seguridad del paciente y presentar al comité	Evidencia de (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	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
7			Realizar la gestión y analisis de eventos adversos y generar plan de mejora si aplica.	Evidencia de (12) Actas de analisis y plan de mejora si aplica	Informes realizados y presentados	8,33%	12	Mensual	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
8		Evaluación y seguimiento a esándares 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 institucional para la gestión de seguridad del paciente donde se realice la identificación de los paciente pediátricos con neumonias broncoaspirativas de origen intrahospitalario.	Evidencia de (12) informes mensuales del indicador paciente pediátrico con neumonia broncoaspirativa que contenga los criterios del indicador.	Número de pacientes pediátricos con neumonia broncoaspirativa de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación / Número de pacientes pediátricos con neumonia broncoaspirativa de origen intrahospitalario en la vigencia objeto de evaluación -(menos) Número de pacientes pediátricos con neumonia broncoaspirativa de origen intrahospitalario en la vigencia anterior.	8,33%	12	Mensual	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
9		Fortalecer y promover las politicas institucionales a cargo de la unidad funcional	Socialización de las politicas institucionales (Política de Seguridad del Paciente)	Evidencia de cuatro (4) informes de socialización de las politicas institucionales y cada vez que se actualicen (mensionar el avance del indicador)	N° de colaboradores que recibieron la socializacion / Total de colaboradores de la ESE	25%	4	Trimestral	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
10			Socialización de las politicas institucionales (Política de gestion del conocimiento y la innovación)	Evidencia de cuatro (1) informes de socialización de las politicas insitucionales y cada vez que se actualicen (mensionar el avance del indicador)	N° de colaboradores que recibieron la socializacion / Total de colaboradores de la ESE	100%	1	Anual	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
11		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 (Feria).	Informe radicado a la subdirección científica.	100%	1	Anual	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente
12		Promover la organización documental del area	Realizar informe de gestion sobre el inventario documental del area	Evidencia de (1) informe de gestión de inventario documental	consolidar inventario documental (excel)	100%	1	Anual	1/01/2025	31/12/2025	Programa Seguridad del Paciente

Elaborado por:			Revisado por:		Aprobado por:
ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO	
MARIA JOSE FIERRO RINCON	EGNA YOLIMA CUELLAR ADAMES	HERNANDO CASTRO PARRA	MARIA MARGARITA PEREZ	PABLO LEON PUENTES QUESADA	
Profesional de planeación	Profesional de planeación y gestión de la ingeniería de procesos	Profesional de planeación	Referente de seguridad del paciente	Subdirector Técnico - Científico	