

FORMATO No 4 PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:				ESE CARMEN EMILIA OSPINA			
REPRESENTANTE LEGAL:				DAVID ANDRES CANGREJO TORRES			
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:				PLAN DE ACCION 2014			
PERIODO INFORMADO							
AÑO				2014			
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
1	PROMOCION Y PREVENCION	Diseñar e implementar estrategias que permitan ampliar coberturas en los programas de promoción y prevención	Revisión, ajuste y socialización con EPSS al 100% las metas de las matrices de programación	Se llevó a cabo un ajuste en la programación, teniendo en cuenta que se derogó la Resolución 3384 de 2008 y para el 2014 se establecieron mediante reunión con Coordinadoras de P y P de las EPS-S contratadas metas a partir del mes de Abril con el fin de establecer la población que se incluye dando cumplimiento a la normatividad vigente (Cobertura poblacional).	100%	100%	
2	TECNICO CIENTIFICA	Definir el modelo de atención en salud, basado en atención primaria	Implementar el 80% el modelo de atención	El modelo de atención se implementaron las estrategias definidas como promocion de la salud y prevencion de la enfermedad, recuperacion de la salud, programasd de vigilancia y atencion de enfermedades de interés en salud pública, progrmas de atención a las gestantes y su familia, programa de atención de pacientes con patologías crónicas no transmisibles, programación de detección temprana del cancer de cuello uterino, progrma de control de crecimiento y desarrollo, estrategias de intervención	100%	100%	
3	CALIDAD, PLANEACIÓN	Monitorear y controlar los indicadores de prestación de servicios	Seguimiento al 100% de indicadores de los calidad del servicio	La oficina de calidad en forma permanente realiza seguimiento de los indicadores y se hace seguimiento al 100% de los indicadores de calidad del servicio	100%	100%	
4			Reporte del 100% indicadores establecidos por la norma	Los diferentes indicadores fueron reportados de conformidad con los reglamentos establecidos	100%	100%	

FORMATO No 4 PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:				ESE CARMEN EMILIA OSPINA			
REPRESENTANTE LEGAL:				DAVID ANDRES CANGREJO TORRES			
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:				PLAN DE ACCION 2014			
PERIODO INFORMADO							
AÑO				2014			
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
5	CALIDAD, TENCNICO CIENTIFICA	Fortalecer los comités institucionales de obligatorio cumplimiento	Operativizar y evaluar como minimo el 95% de los comités asistenciales	Se realizaron los diferentes comites de acuerdo con la periodicidad establecida en cada comité	100%	100%	
6	TENCNICO CIENTIFICA	Fortalecer la política de seguridad del paciente y humanización del servicio	Seguimiento y evaluación al 100% de la política de seguridad del paciente	De las 42 actividades que plantea la guia de buenas practicas de seguridad de paciente , 33 se encuentran documentadas para un total de 80%, las 9 restantes se encuentran en proceso de documentacion.	100%	80%	
7	ALMACEN	Garantizar el suministro de insumos a los diferentes servicios	Elaboración anual de un plan de compras	Se elaboró y ejecutó el plan de compras	100%	100%	
8			Mantener como mínimo el 95% de Oportunidad en la entrega de insumos a los diferentes servicios	La entrega de insumos a los diferentes servicios se ha llvado a cabo dentro de los términos previstos. En el 2014 la entrega se cumple al 100%	100%	100%	
9	GERENCIA - Planeación	Mejorar la accesibilidad con la construcción segunda etapa proyectos CAIMI, Comuna 6 y Tercera Etapa Comuna 10	Operativización de un proyecto CAIMI en su primera etapa	Se efectuó el proceso de compra de equipos de la primera etapa.	100%		El proyecto se encuentra en construccion y no fue entregado a la ESE, por lo cual se aplazó para el 2015 el cumplimiento de esta actividad.
10			Operativización de un Centro de salud COMUNA 6	El proyecto fue ejeutado por el Municipio y el centro de salud fue entregado a la ESE. Se efectuó aducuaación de espaciós, Se efectuó el proceso de compra de equipos y está en ooperación con la prestación de los servicios	100%	100%	
11			Elaboración de un diseño y proyecto del centro de salud de la comuna 10	Se aplaza para el 2015	100%		Debido a que existen dificultades de orden legal del predio, se aplazó para el 2015 la realizacion de la actividad.
12			Cofinanciación de un proyecto del centro de salud de la comuna 10	Se aplaza para el 2015	100%		Debido a que existen dificultades de orden legal del predio, se aplazó para el 2015 la realizacion de la actividad.
13	MANTENIMIENTO	Optimizar el plan de mantenimiento	Elaboración de un plan anual de mantenimiento hospitalario	Se elaboró el plan de mantimimiento hospitalario de conformidad con lo establecido por la Supersalud	100%	100%	

FORMATO No 4 PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:				ESE CARMEN EMILIA OSPINA			
REPRESENTANTE LEGAL:				DAVID ANDRES CANGREJO TORRES			
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:				PLAN DE ACCION 2014			
PERIODO INFORMADO							
AÑO				2014			
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
14	MANTENIMIENTO	hospitalario.	Ejecutar como mínimo el 95% del plan anual de mantenimiento hospitalario	Se ejecutó el 74,1% del plan de mantenimiento prouesto. Se establecieron 62 actividades y se realizaon 46	100%	78%	Algunas actividades programadas no fue necesaria su cumplimiento
15	SISTEMAS	Definir e implementar la política de renovación tecnológica	Elaborar y desarrollar como mínimo el 95% el proyecto anual de actualizaciones de equipos, programas y redes de los sistemas de información y comunicaciones punto a punto (TICS)	Se ejecutó la actualizacion de equipos, programas redes y sistemas de informacion punto a punto de acuerdo con lo programado	100%	100%	
16	ATENCION AL USUARIO	Mejorarlos niveles de satisfacción de los usuarios en la prestación de los servicios	Operativizar como mínimo el 95% del centro de atención al ciudadano	Se establecieron actividades en los siguiente ejes a saber: Linea de frente, Monitoreo de Servicios, Mejoramiento a los accesos de servicios, Fortalecimiento de la participacion comunitaria, asignación de citas, programa de atención humanizada del servicio.	100%	100%	
17			Mantener la satisfacción del usuario por encima del 95%	Se cumpló en un promedio del 98% de satisfacción, dando cumplimiento l estandar propuesto.	100%	100%	
18	COMUNICACIONES	Mejorar los sistemas de comunicación	Establecer y Operativizar como mínimo al 95% el plan de comunicación organizacional	El plan de accion definido se dio cumplimiento en el 100% donde se establecieron 144 actividades y160 actividades realizadas	100%	100%	
19	FINANCIERA	Lograr la Eficiencia en el gasto	Ejercer un control de costos y gastos que genere rentabilidad financiera mínimo del 5%	El indicador de eficiencia en el gasto, se ubicó en el 6% de rentabilidad operacional, donde la utilidad operacional es de \$1894 millones frente a inmgresos totales de \$32229 millones	100%	100%	
20	TECNICO CIENTIFICA	Alcanzar un estándar optimo de utilización del recurso humano contratado	Lograr eficacia mínimo del 90% en la utilización del recurso humano en el tiempo contratado	La productividad promedio ,en consulta externa fue del 96.5%; en odontologia fue del 94.2% . En laboratorio la productividad fue de 103.7%. lo que nos arroja un promedio de utilizacion del personal del 98.3%	100%	100%	

FORMATO No 4 PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:				ESE CARMEN EMILIA OSPINA			
REPRESENTANTE LEGAL:				DAVID ANDRES CANGREJO TORRES			
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:				PLAN DE ACCION 2014			
PERIODO INFORMADO							
AÑO				2014			
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
21	COSTOS	Implementar contabilidad de costos por proceso y unidad producida	Obtención de costos unitarios en el 100% de las unidades funcionales	Se logro el cumplimiento del 100% de las actividades costeadas. De 256 actividades se costearon 256 actividades	100%	100%	
22			Elaborar cuatro P y G anuales por unidades funcionales	Se elaboró cuatro (4) PG por unidades funcionales	100%	100%	
23	FACTURACION	Optimizar el proceso de facturación	Implementar al 100% el proceso de facturación actualizado	El proceso de facturación se implementó en el 100%, con la actualización de todos los procesos y procedimientos, se dio la capacitación al personal quedando debidamente socializado.	100%	100%	
24			Garantizar el registro del 100% actividades en el proceso de facturación	Según certificación del Coordinador de facturación, se efectuó revisión y registro del 100% de las actividades	100%	100%	
25	Planeación-Gerencia- Calidad	Elaborar estudios para la prestación de nuevos servicios	Elaborar un estudio factibilidad para implementar servicios segundo nivel	Dentro del estudio de viabilidad empresarial realizado por la Fundación Visión Salud, se incluye el estudio de factibilidad para implementar servicios de segundo nivel	100%	100%	
26	FINANCIERA	Mejorar la Rentabilidad financiera	Obtener como mínimo el 2.6% de rentabilidad económica de los recursos disponibles, mediante inversiones financieras	De conformidad con el certificado del tesorero se obtuvo una rentabilidad del 3.15%, con unos recursosgenrados de \$293625753 frente a excesos de liquidez promedio de \$9,313,001,777	100%	100%	
27	CARTERA	Minimizar la cartera morosa	Efectuar como mínimo el 95% de las conciliaciones programadas con EPS-S	Se logró conciliar el 148% del total de las conciliaciones programadas. Conciliaciones programadas 96, realizadas 142	100%	100%	
28			Mantener el porcentaje de glosas de cartera por debajo del 2%	Se cumplio en el 1er semestre con 0,69 %; en el año no se cumplio pues supero del 2% quedando con un resultado final 6,7% del pptado en 2014, por la eps Comfamiliar.	100%	0%	El porcentaje de glosas se ha incrmntado por el cambio en el modelo de contratacion al pasar de capitación por evento

FORMATO No 4 PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:				ESE CARMEN EMILIA OSPINA			
REPRESENTANTE LEGAL:				DAVID ANDRES CANGREJO TORRES			
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:				PLAN DE ACCION 2014			
PERIODO INFORMADO							
AÑO				2014			
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
29	CARTERA	Minimizar la cartera morosa	Mantener meta de recaudo de cartera máximo a 96 días	En esta vigencia el indicador de rotación de cartera arrojo un resultado muy favorable para la E.S.E. C.E.O., al poder recuperar el total de la cartera cada 71 días.	100%	100%	
30			Ejecutar la liquidación de contratos de prestación de servicios de salud suscritos con las diferentes Entidades responsables del pago de servicios (EPS), mínimo al 70%	Del 70% como meta se ha dado cumplimiento en un 44 %. Se liquidaron 4 contratos de 9 programados	100%	63%	Por el cambio en el modelo de contratación de Capitalización a evento, el proceso de liquidación ha sufrido contratiempos
31	FINANCIERA	Seguimiento permanente al presupuesto y situación financiera que involucre el gasto, la producción y cartera, con el fin de realizar las intervenciones en forma oportuna	Revisión y evaluación mensual al 100% de las actividades de presupuesto de ingresos y gastos obligados; al proceso de cartera(Glosas, conciliaciones pagos) y a la situación financiera	En forma mensual se realizaron comites financieros donde se efectuaban evaluacion del presupuesto, cartera y el tema financiero, pero no se levantaron las actas respectivas	100%	100%	
32	GERENCIA	Redefinir la estructura funcional de la Empresa	Elaboración de un estudio de modernización administrativa	Fue elaborado por la firma Fundación Visión Sañlud	100%	100%	
33			Implementación mínimo al 90% del estudio de modernización administrativa		100%		El estudio fue ejecutado por la Fundación Vision Salud, pero su implementación no se puede realizar en la vigencia, por lo cual se aplaza para el año 2015.
34	TALENTO HUMANO	Mejorar los procesos de Administración y desarrollo del talento humano	Elaboración de dos planes de capacitación, bienestar social e incentivos en forma anual	La empresa elaboró los planes de capacitación, bienestar social e incentivos conforme a la normatividad vigente.	100%	100%	
35			Ejecución como mínimo del 95% de los planes de capacitación, bienestar social e incentivos	El plan de capacitaciones en cuanto a las actividades de capacitación programadas se ejecutó en el 96%, donde se programaron 199 capacitaciones y se realizaron 199 . Las actividades de bienestar social e incentivos se logro una meta del 100%, donde se cumplieron las 15 actividades programadas	100%	100%	
36			Efectuar el 100% de saneamiento de aportes con los fondos de pensiones, salud, ARP y cesantías	Se logro una meta del 56%, alcanzando el saneamiento en 102 fondos saneados frente a 183 que se requieren el saneamiento	100%	56%	La conciliación y el acopio de la información ha dificultado el saneamiento de aportes.

FORMATO No 4 PLANES DE ACCIÓN U OPERATIVOS INFORME PRESENTADO A LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA							
ENTIDAD:			ESE CARMEN EMILIA OSPINA				
REPRESENTANTE LEGAL:			DAVID ANDRES CANGREJO TORRES				
NOMBRE PLAN DE ACCIÓN:			PLAN DE ACCION 2014				
PERIODO INFORMADO							
AÑO			2014				
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACTIVIDADES		SEGUIMIENTO	AVANCE		ACCIONES CORRECTIVAS
		ACCIONES	METAS		PORCENTAJE DE AVANCE EN TIEMPO	PORCENTAJE DE AVANCE DE LA ACTIVIDAD	
37	ARCHIVO	Fortalecer el desarrollo del sistema de información que permita que la información sea confiable y oportuna.	Desarrollar y aplicar al 100% el subsistema integrado de gestión documental, Archivo, correspondencia (físico y magnético)	Se realizó el proceso de implementación y utilización del software documental, se adquirieron los escáneres, impresoras de códigos de barras.	100%	90%	Falta la defición de tablas de retención, por no disponer de una estructura fucnional definida.
38	JURIDICA	Garantizar la Defensa Judicial oportuna	Mantener la Oportunidad en un 100% de respuesta a tutelas	A Junio fecha del reporte, las tutelas se contestaron el 100%	100%	100%	
39			Mantener la Oportunidad en un 100% de respuesta a derechos de petición	A Junio fecha del reporte, los derechos de peticion se contestaron al 100%	100%	100%	
40			Mantener la Oportunidad en un 100% de respuesta a procesos jurídicos	A Junio fecha del reporte, las demandas se contestaron el 100%	100%	100%	
41	CALIDAD	Cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad SOGC	Realizar una Autoevaluación de Acreditación		100%		Por cambio de normatividad fue aplazada para ser realizada en el 2015
42			Ejecutar como mínimo el 90% del Programa de Auditoria de Calidad (PAMEC)	De acuerdo con el reporte de indicadores de calidad la ejecución alcanzó el 100% de las actividades propuestas	100%	100%	
43	MEDIO AMBIENTE	Revisar y ajustar política del medio ambiente	Operativización al 100% la política del medio ambiente	Se ejecutaron al 100% todas las actividades porpuestas como politica del reciclaje, post consumo	100%	100%	

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACION

NOMBRE: JUAN DE J LAGUNA CAMACHO
 TELEFONO: 8672734
 EMAIL: jjlagunac@hotmail.com

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: DAVID ANDRES CANGREJO TORRES
 TELEFONO: 8672734
 EMAIL: