



GESTION DE PLANEACION DE LA CALIDAD Y DESARROLLO ESTRATEGICO	CÓDIGO: GPC-DE-FT-001
SUBPROCESO PLANEACIÓN	FECHA: FEBRERO DE 2025
FORMATO PLAN DE ACCIÓN PLAN DE DESARROLLO	VERSIÓN: 002
PLAN DE ACCION 2025	

Línea estratégica.	Meta de resultado.	Metas de producto.	#	Área responsable.	Nombre del Responsable de la Acción	Acciones.	Indicador de producto.	Unidad de medida.	Meta 2024		
Servicios integrales de salud	Adoptar y adaptar el modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo centrado en el ser humano como sujeto derechos.	Ejecutar el plan operativo de Atención Primaria en Salud-APS	1	Promoción y Mantenimiento	Luisa Femanda Triana Enfermera Líder de PYM	Cumplir con las metas establecidas en el plan operativo derivado de la Atención Primaria en Salud.	Porcentaje promedio de ejecución del plan operativo de Atención Primaria en Salud-APS	Porcentaje	≥80%		
			2		Diego Silva Enfermero Líder Convenios	Socializar de manera mensual al interior del comité de gerencia los avances en la ejecución del plan operativo y cumplimiento de metas Res 3280.					
	Consolidar un modelo de prestación de servicios centrado en el usuario y su familia, articulado con programas de información, educación y comunicación, que incluya poblaciones vulnerables y/o Plan de Intervenciones Colectivas	Fortalecer la prestación de los servicios en la zona urbana y rural del municipio de Ibagué, mediante la implementación de las rutas integrales de atención en salud.		3	Promoción y Mantenimiento	Saul Betancort Ingeniero de Sistemas Líderes de proceso	Realizar acciones de divulgación en pagina web de la entidad y salas de espera, sobre el acceso a los servicios de salud y promoción de las rutas integrales de atención.	Número de divulgaciones realizadas	Número	11	
				4		Luisa Femanda Triana Enfermera Líder de PYM	Realizar captación de población gestante antes de la semana 12 de gestación, para identificar de manera temprana riesgos inherentes al embarazo y lograr su intervención oportuna.	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	Porcentaje	≥85%	
				5		Mayra Rojas Enfermera Líder de Ruta Materno-perinatal	Mantener la incidencia de Sífilis congénita en 0 mediante el mantenimiento de la Ruta Materno-perinatal, Promoción y Mantenimiento de la Salud y la aplicación de la guía de practica clínica para el manejo de sífilis gestacional.	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Número	0	
				6		Auditor Concurrence	Realizar auditoría de adherencia a la guía de atención de enfermedad hipertensiva, a través de una muestra representativa de las historias clínicas.	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: guía de atención de enfermedad Hipertensiva	Porcentaje	≥90%	
				7			Realizar auditoría de adherencia a la guía técnica para la detección temprana de alteraciones del crecimiento y desarrollo, a través de una muestra representativa de las historias clínicas.	Evaluación de aplicación de guía de manejo de control de crecimiento y desarrollo	Porcentaje	≥80%	
				8		Luisa Femanda Triana Enfermera Líder de PYM Diego Silva Enfermero Líder Convenios	Implementar el Modelo de Atención en Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo, a través de la operativización de los equipos básicos financiados por el Ministerio de Salud y Protección Social para el área rural e inclusión de esta estrategia en el convenio MAITE, con la finalidad de dar continuidad durante la vigencia.	Implementación de equipos básicos en salud	Porcentaje	≥95%	
				9			Implementar la estrategia "En Ibagué elegimos Vivir" en las instituciones educativas de las comunas priorizadas.	Ejecutar el cronograma establecido para la implementación de la estrategia "En Ibagué Elegimos Vivir", según lineamientos de la misma.	Cumplimiento actividades de la estrategia "En Ibagué elegimos Vivir"	Porcentaje	≥90%
				10			Realizar auditoría de adherencia a las guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad en Salud Mental, a través de una muestra representativa de las historias clínicas.	Evaluación de la aplicación de las guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE	Porcentaje	≥80%	

GESTION DE PLANEACION DE LA CALIDAD Y DESARROLLO ESTRATEGICO		CÓDIGO: GPC-DE-FT-001
SUBPROCESO PLANEACIÓN		FECHA: FEBRERO DE 2025
FORMATO PLAN DE ACCIÓN PLAN DE DESARROLLO		VERSIÓN: 002

PLAN DE ACCION 2025

Atención segura, humanizada y con calidad	Fortalecer la salud mental de los ibaguereños, a través de la estrategia "En Ibagué elegimos Vivir" y Ruta Mental.	Implementar la Ruta Mental en la Unidad de Salud de Ibagué.	11	Ruta Salud Metal	Luis Felipe Bocanegra Coordinador Salud Mental Auditor Concurrente	Realizar auditoría de adherencia a las guías para prevención de Fuga en pacientes hospitalizados en la ESE.	Evaluación de la aplicación de guía para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios)	Porcentaje	≥80%		
			12			Realizar auditoría de adherencia a las guías para prevención de Suicidio en pacientes tratados en la ESE.	Evaluación de aplicación de guía para prevención de suicidio en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios)	Porcentaje	≥80%		
			13			Mejorar la accesibilidad a la consulta de Psiquiatría, a través de la implementación de APP y página Web, con la finalidad de adquirir cita de medicina especializada.	Oportunidad en la consulta psiquiátrica	Porcentaje	≤10		
	Fortalecer la administración del riesgo integral en todas las áreas de la institución, incluyendo los de tipo operativo, asistencial (seguridad del paciente) y salud ocupacional.	Lograr efectividad en los controles establecidos en el Mapa de Riesgo Institucional.		14	Planeación	Paola Andrea Barragán Profesional de Planeación	Ejecutar las acciones establecidas en el mapa de riesgo institucional.	Efectividad en el tratamiento de los riesgos identificados.	Porcentaje	≥85%	
				15			Seguridad del Paciente	Líder de seguridad del paciente	Realizar socialización de la política y programa de seguridad del paciente al interior de la institución	Porcentaje de colaboradores cuya calificación en el postest es superior o igual a 4.	Porcentaje
		16	Realizar rondas de seguridad del paciente en la Unidad de Salud de Ibagué	Numero de rondas de seguridad del paciente realizadas	Numero	11					
		17	Realizar jornadas de lavado de manos y capacitaciones que fortalezcan la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud	Porcentaje de infecciones adquiridas en el periodo	Porcentaje	0%					
		18	Seguridad y Salud en el Trabajo	Veronica Líder de SST	Ejecutar el plan de trabajo anual de seguridad y salud en el trabajo	Porcentaje de cumplimiento plan de SST			Porcentaje	≥85%	
		19			Realizar análisis mensual de accidentes e incidentes en el COPASST	Numero de comités realizados	Numero	11			
	Promover la humanización en la prestación de servicios de salud y cumplir con lineamientos técnicos de calidad.	Implementar un programa de salud humanizado, enfocado en los colaboradores, la familia y los pacientes.		20	Humanización	Líder de humanización	Ejecutar las acciones establecidas en el plan operativo derivado del programa de humanización.	Porcentaje de cumplimiento del programa de humanización	Porcentaje	≥90%	
				21			Crear el comité de Humanización de la institución	Comité creado y en funcionamiento	Numero	1	
	Fortalecer el mejoramiento continuo según requisitos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (SOGCS) e informes de auditorías internas y externas	Implementar planes de mejoramiento respecto a los resultados de las auditorías internas y externas.		22	Calidad	Guillermo Vargas Líder Calidad	Elaborar y ejecutar planes de mejoramiento derivados de las auditorías internas y externas realizadas a la Unidad de Salud de Ibagué.	Porcentaje de Planes de mejoramiento producto de auditorías internas y externa.	Porcentaje	≥90%	
				23			Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento derivados de las auditorías internas y externas	Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud	Porcentaje	≥90%	
24				Cumplir las metas de los Indicadores del Sistema de Información para la Calidad			Porcentaje de Indicadores del Sistema de Información para la Calidad que cumplieron la meta según normatividad vigente	Porcentaje	≥90%		



U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.
Nuestros servicios al Alcance de todos.

GESTION DE PLANEACION DE LA CALIDAD Y DESARROLLO ESTRATEGICO	CÓDIGO: GPC-DE-FT-001
SUBPROCESO PLANEACIÓN	FECHA: FEBRERO DE 2025
FORMATO PLAN DE ACCIÓN PLAN DE DESARROLLO	VERSIÓN: 002

PLAN DE ACCION 2025										
	Fortalecer la satisfacción de los usuarios con relación a los trámites y servicios prestados por la USI.	Lograr una alta satisfacción global de los usuarios sobre la experiencia respecto a los servicios de salud que recibió a través de la USI.	25	SIAU	Carolina Blanco	Implementar estrategia de información y comunicación a los usuarios sobre los canales de información de la institución	Satisfacción global de los usuarios en la IPS	Porcentaje	≥90%	
Talento Humano competente y comprometido	Fortalecer los valores y competencias del talento humano, para mejorar el desempeño laboral y la prestación de los servicios de salud de la USI.	Fortalecer la implementación de las políticas de gestión del talento humano, de conocimiento y de integridad en la Unidad de Salud de Ibagué USI E.S.	26	Talento Humano	Adan Ruiz Líder Talento Humano	Aplicar encuesta de cultura y clima organizacional al interior de la institución	Satisfacción de los servidores según encuesta de cultura y clima organizacional.	Porcentaje	≥90%	
			27			Realizar autodiagnostico y plan de acción derivado del plan estrategico de talento humano.	Porcentaje cumplimiento del Plan de acción de la Matriz de Gestión Estratégica de Talento Humano de la USI	Porcentaje	≥85%	
Infraestructura en salud requerida	Fortalecer el funcionamiento de la USI en las Unidades Intermedias, Centros y Puestos de salud, con optimización y programa de mantenimiento de infraestructura, dotación de equipos y tecnología.	Contar con la infraestructura física y tecnológica requerida, establecida en el Plan Maestro de infraestructura en salud, según proyectos viabilizados y disponibilidad de recursos para su ejecución.	28	Apoyo Hospitalario	Jaime Arias Líder Apoyo Hospitalario	Ejecutar el cronograma de obra derivado del proyecto CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD DEL TOPACIO DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE - TOLIMA.	Porcentaje de ejecución de los proyectos de inversión de la ESE	Porcentaje	≥70%	
			29			Ejecutar el plan anual de mantenimiento	Porcentaje de cumplimiento del plan anual de mantenimiento	Porcentaje	≥85%	
	30	Sistemas	Saul Betancort Ingeniero de Sistemas	Cumplir con las metas establecidas en el plan operativo del área de sistemas	Implementación de acciones de mejora en el funcionamiento y uso de los Sistemas de información	Porcentaje	≥85%			
Desempeño Institucional	Fortalecer el desempeño institucional mediante la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión-MIPG	Ejecutar planes de acción MIPG de acuerdo a resultados FURAG	31	Todas	Comité MIPG	Realizar autodiagnostico y plan de acción de acuerdo a las políticas de gestión y desempeño de la institución	Porcentaje de cumplimiento de los planes de acción	Porcentaje	≥85%	
	Desarrollar proceso de reorganización y modernización administrativa en la USI para mejorar su capacidad y funcionamiento.	Mejorar la eficiencia y eficacia de las áreas e interacción de los procesos a través de la reorganización y modernización administrativa de la USI	32	Talento Humano	Sandra Ramirez Subgerente	Realizar estudio de cargas laborales	Estudio de cargas laborales	Numero	1	
	Fortalecer la defensa judicial y extrajudicial mediante la actuación oportuna y efectiva a los procesos, requerimientos, derechos de petición y tutelas.	Disminuir el número de procesos en contra de la USI, evitando actuaciones de vulneración del régimen jurídico que pongan en riesgo el patrimonio de la USI	33	Jurídica	Angie Juliett Asesor Jurídico	Realizar mesas de trabajo con líderes de proceso y área jurídica, con la finalidad de dar respuesta a las PQRS interpuestas a la entidad.	Peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) resueltas de manera oportuna	Porcentaje	≥90%	
			34			Realizar seguimiento y diligenciamiento mensual a la matriz de proceso judiciales de la entidad.	Matriz diligenciada	Numero	1	
Fortalecer la gestión de venta de los servicios de salud por parte de la USI a través de la suscripción y ejecución de contratos, convenios o alianzas estratégicas.	Aumentar los ingresos por venta de servicios de salud por parte de la USI		35	Gerencia Auditoría de cuentas medicas	Auditor Cuentas Medicas	Realizar mesas de trabajo con las EAPB presentes en el Municipio con la finalidad de socializar el portafolio de servicios y así lograr la contratación de nuevos usuarios.	Numero de contratos suscritos con las EAPB	Numero	≥2	
			36	Facturación	Luis Humberto Garcia Líder Facturación	Realizar seguimiento permanente a la ejecución de contratos y convenios de prestación de servicios de salud, para mejorar la facturación y aumentar los ingresos operacionales.	Porcentaje de facturación radicada	Porcentaje	≥90%	
			37	Cartera	María del Carmen Ordoñez Líder Cartera	Adelantar de manera mensual los Comités de Conciliación interna y externa para el mejoramiento del recaudo y recuperación de cartera.	Comités realizados	Numero	11	



U.S.I.
Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E.
Nuestros servicios al Alcance de todos.

GESTION DE PLANEACION DE LA CALIDAD Y DESARROLLO ESTRATEGICO	CÓDIGO: GPC-DE-FT-001
SUBPROCESO PLANEACIÓN	FECHA: FEBRERO DE 2025
FORMATO PLAN DE ACCIÓN PLAN DE DESARROLLO	VERSIÓN: 002

PLAN DE ACCION 2025											
Sostenibilidad Financiera	Fortalecer la política de austeridad y uso eficiente de los recursos con el fin de incrementar la productividad y contribuir al equilibrio financiero en la USI	Lograr equilibrio presupuestal de la USI, con la aplicación de la política de austeridad y uso eficiente de los recursos.	38	Apoyo Hospitalario Seguridad y Salud en el Trabajo	Jaime Arias Veronica	Realizar acciones de información al interior de la institución sobre el uso racional del papel, energía y agua, con la finalidad de dar cumplimiento a la política de austeridad y uso eficiente de los recursos.	Número de acciones de información	Número	4		
	Fortalecer el ejercicio de auditoría médica concurrente para identificación de posibles causas de glosas y verificar el cumplimiento de requisitos normativos, en aras de mejorar la atención al paciente y los resultados.	Disminuir valor de glosas frente al valor facturado por prestación de servicios de salud por parte de la USI	39	Facturación auditoria Cartera Glosas	Luis Humberto Garcia Jefe Johan Aldana María del Carmen Ordoñez	Establecer estrategia de acción conjunta para el fortalecimiento de los procesos de facturación, auditoría, cartera, devolución y glosas	Estrategia documentada	Número	1		
	Fortalecer la aplicación de la política de austeridad y uso eficiente de los recursos con el fin de incrementar la productividad y contribuir al equilibrio financiero en la USI	Lograr equilibrio presupuestal de la USI, con la aplicación de la política de austeridad y uso eficiente de los recursos.	40	Gerencia Subgerencia de servicios de salud Financiera	Jorge Armando Cabrera Sandra Milena Ramirez Julia Patricia Rincón	Seguimiento permanente a la ejecución de gastos a través del comité de gerencia	[(gasto comprometido en el año objeto de la evaluación, sin incluir cuentas por pagar/Número de UVR producidas en la vigencia) / (Gasto comprometido en la vigencia anterior- en valores constantes del año objeto de evaluación- sin incluir cuentas por pagar/ Número de UVR producidas en la vigencia anterior)]	Porcentaje	<=0,90		
			41	Gerencia Subgerencia de servicios de salud Financiera	Jorge Armando Cabrera Sandra Milena Ramirez Julia Patricia Rincón	Realizar adquisición de medicamentos y material médico quirúrgico a través de cooperativas de ESE y/o mecanismos electrónicos	Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico realizadas en la vigencia evaluada mediante uno o más de los siguientes mecanismos: compras conjuntas, compras a través de cooperativas de ESE y/o compras a través de mecanismos electrónicos / Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada	Porcentaje	≥0,70		
			42	Gerencia Subgerencia de servicios de salud Financiera	Jorge Armando Cabrera Sandra Milena Ramirez Julia Patricia Rincón	Realizar gestión de cartera y socializar avances en el comité de gerencia	Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación - Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios y contratación de servicios corte 31 Dic. vigencia anterior valores constante	Deuda con variación negativa			
			43	Epidemiología	Sergio Gazcon	Realizar socialización de RIPS y perfil epidemiológico a la Junta Directiva de I ESE	Número de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE presentados a la Junta Directiva con base en RIPS de la vigencia objeto de evaluación.	Número	4		
			44	Gerencia Subgerencia de servicios de salud Financiera	Jorge Armando Cabrera Sandra Milena Ramirez Julia Patricia Rincón	Realizar seguimiento permanente a la ejecución de ingresos a través del comité de gerencia	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de la evaluación (incluye el valor recaudado de CxC de las vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de evaluación (incluye el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores)	Porcentaje	≥ 1		
			45	Calidad Facturación Contabilidad Apoyo Hospitalario Atención al Usuario Planeación	Guillermo Vargas Luis Humberto Garcia Jaime Arias Carolina Blanco Paola Barragán	Realizar reporte oportuno de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud	Cumplimiento oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente	Presentación Oportuna			
			46	Facturación Cartera Contabilidad Presupuesto Contratación Calidad Jurídica Talento Humano Apoyo Hospitalario	Luis Humberto Garcia María del Carmen Ordoñez Eduardo Villalobos Dora Emilio Diaz Olga Lucia Orozco Guillermo Vargas Angie Rojas Adfan Ruiz Jaime Arias	Realizar reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 de manera oportuna y en los tiempos establecidos.	Cumplimiento oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente de la vigencia objeto de la evaluación	Presentación Oportuna			