



PLAN OPERATIVO

LABORATORIO CLÍNICO

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ
BELÉN DE UMBRÍA, RISARALDA**

No.	LINEA ESTRATÉGICA INDICADOR DE GESTIÓN OBJETIVO DEL PROCESO O HALLAZGO A IMPACTAR	PROBLEMA IDENTIFICADO Y/O CAUSA QUE LO GENERA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LA ACTIVIDAD	FORMULA DE LA ACTIVIDAD	META DE LA ACTIVIDAD
2	Atención en Salud Gestión de la Calidad Gestión del Sistema de Información	Se evidencian manuales desactualizados no se evidencia actividades de actualización	Socialización de manuales del área de laboratorio clínico	% de manuales actualizados y socializados	Número de manuales actualizados y socializados / Número de manuales para actualizar	100%
3	Gestión de la Calidad	No se evidencia la implementación de reactivo vigilancia en el proceso de laboratorio clínico	socializar manual de reactivo vigilancia /realizar informes al INVIMA y secretaria de salud	Socialización de manual	Actividades de socialización realizadas / actividades de socialización programadas	100%
4	Gestión de la Calidad	No se evidencia seguimiento a alertas de reactivo vigilancia	Seguimiento a alertas de reactivo vigilancia	Seguimiento a alertas de reactivo vigilancia	Seguimientos realizados / alertas recibidas	100%
5	Gestión del Sistema de Información	No se evidencia en el proceso de laboratorio la realización de copias de seguridad equipos automatizados	Solicitar al área de sistemas originar y custodiar copias de seguridad mes a mes de equipos automatizados	% de copias de seguridad realizadas en el año 2017	Número de copias de seguridad realizadas/Número de copias de seguridad programadas para el año	100%
6	Atención en Salud	Inoportunidad en la entrega de resultados o no procesamiento de exámenes solicitados	Evaluar indicador de oportunidad de entrega de resultados mes a mes	% de evoluciones realizadas	Número de evaluaciones realizadas/Número de evaluaciones programadas	90%
7	Gestión de la Calidad	No se evidencia documentación de las acciones de mejora	Utilizar formato de acciones preventivas y correctivas en el proceso	% de acciones correctivas y preventivas documentadas	Número de acciones documentadas/Número de acciones implementadas	100%
8	Gestión de la Calidad	No se cuenta con las datos disponibles del control de calidad interno	Reporte mensual de controles internos	%cumplimiento en la ejecución del control de calidad interno	Número de reportes informados/Número de reportes programados	12
9	Gestión del Talento Humano	Hacer seguimiento a riesgos y establecer los controles respectivos	Reporte y gestión de eventos adversos presentados en el área de laboratorio clínico	% de cumplimiento en la gestión de riesgos y eventos reportados	Número total de eventos y riesgos gestionados/Número total de eventos y riesgos reportados	80%

No.	LÍNEA ESTRATÉGICA INDICADOR DE GESTIÓN OBJETIVO DEL PROCESO O HALLAZGO A IMPACTAR	PROBLEMA IDENTIFICADO Y/O CAUSA QUE LO GENERA	ACTIVIDAD	INDICADOR DE LA ACTIVIDAD	FORMULA DE LA ACTIVIDAD	META DE LA ACTIVIDAD
10	Gestión del Talento Humano	no se tiene un proceso sistemático de capacitación para el personal del laboratorio clínico	Evaluar cumplimiento del cronograma de capacitaciones establecido para el personal del laboratorio clínico	%cumplimiento de cronograma de capacitaciones programadas	Número de capacitaciones realizadas/Número de capacitaciones programadas	100%
11	Gestión de la Calidad	No se evidencia evaluación a guías y protocolos del laboratorio clínico	Evaluar adherencia a guías y protocolos del laboratorio clínico	% de guías y protocolos evaluados	Número de guías y protocolo evaluados/Número total de guías y protocolos a evaluar	100%
12	Gestión del Talento Humano	Realizar inducción y reinducción al personal del laboratorio clínico	Cronograma de inducciones y reducciones	% inducción y reinducción realizadas	Número personas con inducción y reinducción aprobada /Número total de personas objeto de inducción	100%
13	Gestión de la Calidad Gestión del Talento Humano	Falta de programación y retroalimentación de los indicadores del servicio	Socialización de indicadores del proceso al personal del servicio	Socializaciones realizadas	Número de socializaciones realizadas/el Número de socializaciones programadas	90%
14	Gestión de la Calidad	Actualización y seguimiento al mapa de riesgos del proceso	Revisar y actualizar el mapa de riesgos del proceso	Actualización mapa de riesgos	Mapa de riesgos actualizado	100%
15	Gestión de la Calidad	Actualización y seguimiento al mapa de riesgos del proceso	Realizar seguimiento al mapa de riesgos del proceso	Seguimiento al mapa de riesgos del proceso	Seguimientos realizados / seguimientos programados	100%
16	Atención en Salud Gestión de la Calidad	Requisito del sistema de gestión de calidad y del MECI	Actualización del plan operativo	Plan actualizado	Plan actualizado	100%
17	Atención en Salud Gestión de la Calidad	Requisito del sistema de gestión de calidad y del MECI	Seguimiento del avance del plan operativo anual	Seguimiento plan operativo anual	Número de seguimientos realizados / número de seguimientos programados	100%