

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE																										
PLAN DE ACCION DE CAPACITACIONES																										
BORÓ. YASMIN AMPARO PINZON GOMEZ - INGENIERA SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO												Versión		V02		Vigencia		2023								
REVISÓ. ANA MARIA LOPEZ PASTRAN - ASESOR DE CALIDAD												Codigo		ATH-EC-FO-05												
APROBO. ASTRID YUBELI RODRIGUEZ PRIETO - GERENTE												Fecha Emision		19/10/2022												
Area, plan o programa al que corresponde			PLAN ESTRATEGICO 2023- DECRETO 612																							
Objetivo			PLAN ANUAL DE CAPACITACIONES E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE																							
Alcance			BRINDAR A LOS FUNCIONARIOS Y COLABORADORES LAS CAPACITACIONES																							
Meta asociada a objetivo especifico			CAPACITACION DE PERSONAL																							
Periodicidad de Medicion			Trimestral																							
Indicador de Cumplimiento			N° de actividades Ejecutadas mes / N° de actividades propuestas programadas *100																							
Item	Objetivo Especificos	Actividad	Responsable	META	Registro Actividad	Asignacion de Recursos			TIPO	TRIMESTRE I			TRIMESTRE II			TRIMESTRE III			TRIMESTRE IV			CONSOLIDADO				
						F	T	H		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	P	% Cumplimiento	Analisis Resultado		
Plan Institucional de Capacitaciones																										
1		Plan Anual de Capacitaciones	Lider de Talento Humano	100%	Elaboración Plan Anual de Capacitaciones	X	X	X	P	P											1	0%				
2					Socializar El plan Anual de Capacitaciones	X	X	X	P	P											1					
3					Induccion y Reinduccion	X	X	X	P		P												1	0%		
4	Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé,	Ingeniero Ambiental - Leandro Orjuela	100%	Programa de Gestion Integral para manejo de residuos hospitalalios, curso virtual de PGRHS y capacitaciones presenciales	X	X	X	P		P					P				P	4	0%					
5				Legislacion ambiental y sanitaria vigente: Orden y aseo de las áreas. Riesgos ambientales y sanitarios por el inadecuado manejo de los residuos hospitalarios y similares. Cambio climatico. Política Ambiental, Organigrama y responsabilidades asignadas GAGAS.	X	X	X	P		P							P			3	0%					
6				Tecnologias limpias y minimización de impactos en, costos, recursos naturales y huella de carbono. ESTRATEGIA DE LAS 3R .	X	X	X	P					P								1	0%				
7				Manual de conductas basicas de Bioseguridad-Salud y Seguridad. Protocolo de Aseo, limpieza y desinfeccion de areas y superficies. Adecuada segregación en la fuente, Nuevo codigo de colores Res. 2184 de 2019.	X	X	X	P			P										1	0%				
8				Talleres de segregación en la fuente de residuos sólidos, movimiento interno según las rutas establecidas, almacenamiento, conocimiento del Plan de Contingencia	X	X	X	P		P					P						2	0%				
9				Desactivación de residuos: procedimientos utilizados, formulación y aplicación de soluciones desactivadoras, materiales utilizados y su debida manipulación. Plan de Saneamiento basico y	X	X	X	P				P									1	0%				
10				Responsabilidad ambiental y socialización estrategia de Hospital Verde	X	X	X	P			P				P						2	0%				
11				Inducción y reinduccion al Copasst: Conformación, Funciones y responsabilidades	X	X	X	P		P											1	0%				
12				Mdulo de Comité de convivencial Laboral : Conformacion, funciones, responsabilidades, comunicación asertiva, manejo y resolucion del conflicto, Acoso Laboral	X	X	X	P			P										1	0%				
13				Programa Seguridad y Salud en el Trabajo	SST - Ing. Vilma Rocio Sanchez	100%	Inducción y Reinducción de Seguridad y Salud en el Trabajo	X	X	X	P		P									1	0%			
14	100%	Plan de Emergencia Hospitalaria-PHE	X			X	X	P					P						1	0%						
15	100%	Modulo PVE y Gestion del Riesgo Biologico	X			X	X	P						P					1	0%						
16	100%	Modulo PVE y Gestion del Riesgo Radiologico	X			X	X	P			P								1	0%						
17	100%	Modulo PVE y Gestion del riesgo psicosocial	X			X	X	P						P					1	0%						
18	100%	Modulo PVE y Gestion del riesgo Biomecanico	X			X	X	P								P			1	0%						

19	Plan Institucional de CAPACITACIONES E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquile			100%	Plan vial	X	X	X	P E									P		1 0	0%		
20				100%	Capacitacion Brigada de Emergencia	X	X	X	P E									P		1 0	0%		
21		Programa de atencion al usuario	Lider SIAU - Sonia Rozo	100%	Derechos y Deberes De Los Usuarios	X	X	X	P E	P										1 0	0%		
22				100%	Participacion social y atencion al ciudadano	X	X	X	P E	P										1 0	0%		
23				Procesos y Procedimientos Laboratorio Clinico - Dra. Diana Portilla.	100%	Capacitacion y socializacion Proceso induccion y reinduccion Laboratorio Clinico AREA DE LABORATORIO CLINICO	X	X	X	P E	P										1 0	0%	
24						Capacitacion y socializacion FASE PREANALITICA- ANALITICA Y POST ANALITICA EN EL LABORATORIO CLINICO, CONDICIONES Y RECOMENDACIONES TOMA DE LA MUESTRA. Teorico-practico Personal Asistencial	X	X	X	P E				p							1 0	0%	
25		Capacitacion y socializacion TOMA DE MUESTRAS (HISOPADO NASOFARIGUEO), EMBALAJE Y TRANSPORTE LABORATORIO CLINICO. Recomendaciones Teorico-practico	X			X	X	P E					P						1	0%			
26		Capacitacion en Eventos de interes en Salud Publica (VIH1Y2, SIFILIS, TOXOPLASMA IGM, ITS Y ANTIGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B)	X			X	X	P E				p				P			0				
27		Pruebas POCT, teorico-practico	X			X	X	P E											0				
28		Vigilancia y control	Lider de Laboratorio - Dra. Diana Portilla.			100%	Capacitacion y socializacion PROGRAMA DE REACTIVO VIGILANCIA. Funcionamiento de Glucometro control de calidad interno y externo, graficas	X	X	X	P E								P			1 0	0%
29			Ingeniera Biomedica	100%	Capacitacion y socializacion TECNOVIGILANCIA.	X	X	X	P E			P				P			2 0	0%			
30			Regente de Framacia	100%	Capacitacion y socialización FARMACOVIGILANCIA.	X	X	X	P E			p							1 0	0%			
31		Socialización cronograma de mantenimiento preventivo	Ingeniera Biomedica	100%	Socialización de cronograma de mantenimiento preventivo vigencia 2023	X	X	X	P E	P										1 0	0%		
32		Capacitación de uso, cuidados, limpieza y solución de fallas a equipos biomédicos	Ingeniera Biomedica	100%	Capacitación de uso, cuidados, limpieza y solución de fallas a equipos biomédicos en los servicios Asistenciales	X	X	X	P E				P				P			2 0	0%		
33		Socialización Política De Humanización Y Generalidades Del Programa.	Lider de Humanización	100%	Socialización Política De Humanización Y Generalidades Del Programa.	X	X	X	P E	P										1 0	0%		
34					Estandares de servicio	X	X	X	P E				P							1 0	0%		
35					Efoque Diferencial	X	X	X	P E						P						1 0	0%	
36					Manejo del Dolor, Duelo y Cuidado Paleativo	X	X	X	P E								P				1 0	0%	
37		Politica y Programa de seguridad del paciente	Lider Seguridad del Paciente	100%	Politica de seguridad del paciente	X	X	X	P E							P				1 0	0%		
38					Programa de Seguridad del paciente y lineas de accion	X	X	X	P E							P				1 0	0%		
39					Gestios sucesos de seguridad	X	X	X	P E			P			P			P			3 0	0%	
40					Programa de Prevencion control y mitigacion de Infecciones	X	X	X	P E							P					1 0	0%	
41					Buenas Practicas de Esterilizacion	X	X	X	P E								P				1 0	0%	
42							100%	Procesos Prioritarios del grupo de servicios de Atencion Inmediata	X	X	X	P E	P									1 0	0%

43		Procesos Prioritarios	Lider Asistencial	100%	Procesos Prioritarios del grupo de servicios de Consulta Externa	X	X	X	P			P					P			2	0%																		
									E														0																
44				100%	Procesos Prioritarios del grupo de servicios de Apoyo Diagnostico y Terapeutico	X	X	X	P			P									1		0%																
							E												0																				
45		100%	Procesos Prioritarios del grupo de servicios de Internacion	X	X	X	P				P								1	0%																			
							E												0																				
46		Resolución 3280 de 2018 RIAS	Lider RIAS	100%	Resolución 3280 de 2018 RIAS	X	X	X	P		P									1			0%																
							E												0																				
47		Política IAMI	Lider IAMI	100%	Manejo, Socializacion y Estrategia RIAS,	X	X	X	P		P									1			0%																
							E												0																				
48		Gestión Documental	LIDER DE ARCHIVO	100%	Capacitación Gestión Documental, Conceptos Basicos.	X	X	X	P			P								1			0%																
										E																	0												
49					Istrumentos Arquivísticos	X	X	X	P				P														1	0%											
							E												0																				
50		Procesos de Farmacia	Regente de Framacia	100%	Procesos Prioritarios de Farmacia	X	X	X	P		P									1			0%																
							E												0																				
51		Rendicion de Cuentas	Referente de control interno	100%	Responsabilidad de los servidores publicos frente a la rendición de cuentas	X	X	X	P			P								1			0%																
							E												0																				
52		Plan anticorrupcion,	Referente de control interno	100%	Plan anticorrupcion, planes de mejoramiento y seguimiento	X	X	X	P				P			P			P	3			0%																
							E												0																				
53		Codigo de etica y buen gobierno (Integridad)	Referente de control interno	100%	Codigo de etica y buen gobierno (Integridad)	X	X	X	P			P								1			0%																
							E												0																				
54		Generalidades del SOGCS	Lider Calidad	100%	Generalidades del SOGCS	X	X	X	P		P									1			0%																
									E																							0							
55		Portafolio de Servicios			Manejo, socializacion y Estrategias Portafolio de Servicios	X	X	X	P			P											2									0%							
									E														0																
56		Procesos de Habilitacion, Acreditacion, PAMEC, MOCA			Generalidades sistema Unico de Habilitacion	X	X	X	P					P																		1	0%						
										E																						0							
57					Generalidades sistema Unico de Acreditación	X	X	X	P					P																		1	0%						
										E																						0							
58					Generalidad de auditoria para el mejoramiento de la calidad en salud - marco normativo PAMEC (Priorización de procesos ,Actividades PAMEC- Plan de Trabajo ,Resultados de efectividad del PAMEC	X	X	X	P						P																	1	0%						
										E																						0							
59		Generalidades de la Resolución 256 del 2016 (Meta de indicadores ,Meta de indicadores ,Plan de mejoramiento de moca ,Plan de acción de moca)			X	X	X	P							P								1									0%							
									E														0																
60		Region de salud Sabana centro	X	X	X	P						P								1			0%																
							E												0																				
61		Medico legal	Lider Asistencial	100%	Procesos Medico legal	X	X	X	P			P								1			0%																
							E												0																				
62		Manual de referencia y contrareferencia	Lider de referencia	100%	Procesos Prioritarios de referencia y contrareferencia	X	X	X	P							P				1			0%																
							E												0																				
63		MIPG	Lider de planeacion	100%	Gestión del Riesgo	X	X	X	P			P								1			0%																
										E																												0	
64		Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG- Decreto 612-2018	X	X	X	P		P					P					P	3	0%																			
							E												0																				
65		Seguridad Digital- Plan de seguridad y privacidad de la información	Ingeniero de Sistemas	100%	Seguridad Digital- Plan de seguridad y privacidad de la información	X	X	X	P			P							P	2																	0%		
							E												0																				
66		Protocolos de Odontologia	Lider de Odontologia	100%	Procesos Prioritarios Servicio de Odontologia	X	X	X	P			P								1																	0%		
									E											0																			
67				Procesos de Prevencion y salud Oral	X	X	X	P				P																									1		
							E												0																				

%	P	4	13	15	10	6	6	8	9	2	3	3	3		
Completado	E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%		
%	P		32			22			19			9			
Completado	E		0			0			0			0		0%	
	%		0%			0%			0%			0%			
ASTRID YUBELI RODRIGUEZ APROBADO POR YENY MARLEN LIZARAZO PRIETO RESPONSABLE DE LA EJECUCION															