	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
	Descripción	Informe	
	Fecha	03-01-2023	
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 1 de 19	

**Doctor**  
**SAUL HERNANDEZ GUTIERREZ**  
**Gerente**  
**HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E**  
**Aguachica**

**INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DEL PLAN DE DEARROLLO INSTITUCIONAL 2020-2024 “Diciendo, haciendo y entre todos cumpliendo PRIMER Y TRIMESTRE 2023**

**Fecha de elaboración del Informe:** abril 21 de 2023

**1. OBJETIVO:**

Realizar seguimiento a los avances de las actividades realizadas por los responsables de cada línea de acción de acuerdo a lo descrito en el Plan Operativo Anual de la ESE Hospital Local de Aguachica durante la vigencia 2023.


**2. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL**

Con el fin de dar cumplimiento al capítulo 4 del Plan de Desarrollo Institucional de la E.S.E. Hospital Local de Aguachica, denominado: Ejecución, seguimiento y evaluación del plan de desarrollo institucional, en especial al numeral 8.2. Seguimiento al plan de desarrollo institucional, se realiza seguimiento a la ejecución del plan y se define la metodología de seguimiento al cumplimiento de las metas del Plan Operativo Anual de la vigencia 2023.

El seguimiento al cumplimiento de las líneas estratégicas permite analizar y autoevaluar la gestión, así como facilitar la adopción de medidas para cumplir todos los componentes y corregir oportunamente las desviaciones que se puedan presentar.

Para el seguimiento de cada una de las acciones programadas, los responsables de cada actividad socializaron al equipo de trabajo los avances de las actividades realizadas durante el primer trimestre de la vigencia 2023.

La metodología definida para el seguimiento se realiza de forma cuantitativa y cualitativa donde se describe el estado de cumplimiento de la actividad, de la siguiente manera:

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
	<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>	Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
		Página 2 de 19	

**Abierto - No iniciado (A):** La actividad no presente ejecución: 0%. Color: **Rojo**

**En Desarrollo (ED):** La actividad cuenta con evidencias de actividades planeadas, implementación y de acuerdo a la fecha estipulada se encuentran en tiempo oportuno: 1 – 99% (25% por trimestre). Color: **Amarillo**.

**Cerrado (C):** La actividad se encuentra totalmente cumplida: 100%. Color: **Verde**.

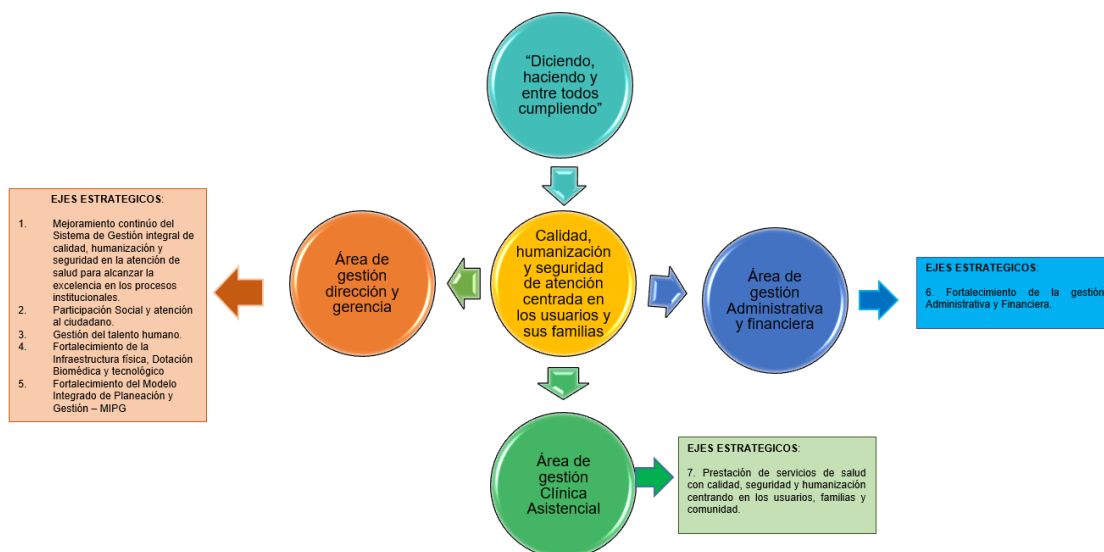
Se tiene en cuenta para el cierre definitivo de cada línea de acción la meta establecida para la vigencia 2022.


### 3. SEGUIMIENTO

El Plan de desarrollo institucional de la ESE Hospital Local de Aguachica, se encuentra estructurado en tres áreas de gestión, siete (7) ejes estratégicos, veintiún (21) líneas estratégicas o programas y Ciento cuarenta y dos (142) líneas de acción o actividades

Se revisaron los soportes aportados por cada responsable de la ejecución de cada actividad, donde se evidencio el avance por cada eje estratégico.


De acuerdo a las evidencias entregadas y socializadas por cada responsable de las actividades del POA para la vigencia 2023, se relaciona el grado de avance de cada eje estratégico y las recomendaciones para el cumplimiento total de cada una de las actividades descritas.




 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 3 de 19	

A continuación, se detalla el seguimiento a cada actividad del POA vigencia 2023.


N°	Áreas de gestión	Líneas de Acción o actividades	2023	Responsable de entrega de la información	CUMPLE		ESTADO DE LA ACCIÓN			SOPORTE	Seguimiento – Estado de la Actividad
					SI	NO	C	EN	A		
1	Área de Dirección Y Gerencia	Realizar Autoevaluación y priorización anual con base en el Anexo Técnico de la Resolución 5095 DE 2018 (Manual de Estándares de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario) y/o la norma que la sustituya.	> 1.2	Auditora de Calidad	X			X		Se evidencia cronograma de ruta crítica de PAMEC 2023, donde se establece que la autoevaluación se realizará del 01 a de abril al 30 de junio de 2023	En Desarrollo
2	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar seguimiento y medición a la ejecución de las oportunidades de mejora concertadas en los diferentes planes de mejoramiento.	>0,90	Auditora de Calidad	X			X		cronograma de ruta crítica de PAMEC 2023, donde se establece que la realización de la formulación del Plan de mejora del 01 a de julio 2023.	En Desarrollo
3	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar priorización con metodología de hoja radar (costo, riesgo y volumen) de las oportunidades de mejora generadas por la autoevaluación anual de los estándares de Acreditación.	1	Auditora de Calidad	X			X		Se evidencia cronograma de ruta crítica de PAMEC 2023, donde se establece que la priorización de procesos se realizará durante el 01 de abril al 30 de mayo de 2023	En Desarrollo
4	Area de Dirección Y Gerencia	Gestionar la ejecución de las oportunidades de mejora priorizadas de los Planes de Mejoramiento de Acreditación.	1	Auditora de Calidad	X			X		Se evidencia cronograma de ruta crítica de PAMEC 2023, donde se establece que la ejecución de las oportunidades de mejora priorizadas en el plan de acción o de mejora se realizará durante el 01 de julio al 30 de enero de 2024.	En Desarrollo
5	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar seguimientos a la ejecución de las oportunidades de mejora definidas en el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de Calidad (PAMEC).	1	Auditora de Calidad	X			X		Se evidencia cronograma de ruta crítica de PAMEC 2023, donde se establece que la ejecución de las oportunidades de mejora definidas en el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de Calidad (PAMEC) y la entrega de informe de cierres de ciclo de mejoramiento se realizará durante el 10 de enero al 20 de febrero de 2024.	En Desarrollo

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 4 de 19	


6	Area de Dirección Y Gerencia	Elaborar el programa de humanización y buen trato a los usuarios y familias en la atención en salud.	1	Auditora de Calidad	X		X		Se evidencia programa articulado en la política de humanización y adoptado por la resolución 133 del 31 de marzo de 2022, y se socializa por medio de folletos al personal de la ESE.	Cerrado
7	Area de Dirección Y Gerencia	Adoptar la política y el programa de humanización y buen trato a los usuarios y familias en la atención en salud.	1	Gerente	X		X		Resolución 133 del 31 de marzo de 2022	Cerrado
8	Area de Dirección Y Gerencia	Capacitación al personal por parte de conferencistas o profesionales expertos en el tema de humanización y buen trato a los usuarios y familias en la atención en salud. (Intervenciones lúdicas y artísticas).	2	Jefe de Talento Humano	X			X	Desde cada unidad funcional se capacita al talento humano de la ESE en temas de humanización y buen trato a los usuarios y familias en la atención en salud.	En Desarrollo
9	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación y fortalecimiento de la política de atención humanizada.	1	Gerente	X			X	El programa de humanización y buen trato a los usuarios y familias en la atención en salud se encuentra inmerso dentro de la política de humanización en los servicios de salud y la política de atención centrada en los usuarios y sus familias en el Hospital Local de Aguachica, adoptado por la resolución 133 del 31 de marzo de 2022, y se socializa por medio de folletos al personal de la ESE, cada líder del proceso es encargado de realizar sensibilización al cumplimiento de la política de humanización en salud.	En Desarrollo
10	Area de Dirección Y Gerencia	Diseño de campaña humanización en el trato a los usuarios por parte de los coordinadores y líderes de áreas.	1	Gerente, líderes de procesos	X			X	Se tiene definido en el programa de humanización en salud y seguridad del paciente que se realizarán dos campañas en el año 1 para el 5 de mayo y la segunda enmarcada con el nombre de cuarta jornada del programa de humanización en salud y seguridad del paciente para el 17 de septiembre de 2023.	En Desarrollo

	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 5 de 19	


11	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación de la campaña Humanizar el servicio de salud de la ESE Hospital Local de Aguachica, en beneficio de nuestros usuarios y su familia, estableciendo participación comunitaria como elemento garante del cumplimiento de los derechos y deberes de los usuarios, en pro de una mejor calidad y oportunidad en la prestación del servicio de salud.	2	Gerente Subgerente Auditora de Calidad jefe de Control Interno Coordinadores y líderes de Procesos	X				X	Se tiene definido en el programa de humanización en salud y seguridad del paciente que se realizarán dos campañas en el año 1 para el 5 de mayo y la segunda enmarcada con el nombre de cuarta jornada del programa de humanización en salud y seguridad del paciente para el 17 de septiembre de 2023.	En Desarrollo
12	Area de Dirección Y Gerencia	Diseño de herramientas que permitan monitorear las buenas prácticas e indicadores de seguridad del paciente.	1	Auditora de Calidad	X			X		Se cuentan con herramientas para la monitorización de forma semestral de las buenas prácticas de seguridad del paciente	Cerrado
13	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación de las buenas prácticas del Programa institucional de seguridad del paciente. Priorizar acciones y estrategias para la mitigación del Covid-19	1	Equipo de Seguridad del Paciente	X				X	Se tiene definido en el cronograma del plan anual de auditoría de procesos asistenciales que se realizará evaluación de adherencia a las BPSP los meses de junio y diciembre de 2023.	En Desarrollo
14	Area de Dirección Y Gerencia	Evaluación de adherencia a la política de seguridad del paciente. Seguimiento plan de acción para la mitigación del Covid-19	> 90%	Auditora de Calidad	X				X	Se tiene definido en el cronograma del plan anual de auditoría de procesos asistenciales que se realizará evaluación de adherencia a las BPSP y se aplicará la encuesta de conocimiento de la política de seguridad del paciente en los meses de junio y diciembre de 2023.	En Desarrollo
15	Area de Dirección Y Gerencia	Monitoreo a programas de Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y reactivo vigilancia.	80%	Auditora de Calidad	X				X	Se reporta de forma oportuna los informes.	En Desarrollo
16	Area de Dirección Y Gerencia	Notificación oportuna de los eventos de interés en salud pública al SIVIGILA.	100%	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora del servicio de urgencias e internación Líder de PyP UPGD Idema	X				X	Se reporta el 100% de los casos de acuerdo al cronograma epidemiológico	En Desarrollo
17	Area de Dirección Y Gerencia	Fortalecimiento de la gestión de eventos adversos, diseñando nueva metodología para el análisis y seguimiento de los incidentes y eventos adversos que permita crear	> 90%	Auditora de Calidad	X				X	se gestionan todos los eventos adversos presentados	En Desarrollo

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 6 de 19	

		impacto en la gestión de los mismos											
18	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar y adoptar la Política de participación social en salud y atención al ciudadano.	1	Líder de SIAU Gerente	X		X				Resolución 134 del 31 de marzo de 2022	Cerrado	
19	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación de la Política de participación social en salud y atención al ciudadano.	> 70%	Líder de SIAU	X			X			Se están realizando las actividades del Plan de acción de la PPSS	En Desarrollo	
20	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar programa de educación en temas de participación social y derechos en salud	1	Líder de SIAU	X		X				Se evidencia documento que contiene el programa de educación	Cerrado	
21	Area de Dirección Y Gerencia	Promover la PSS para impulsar y difundir la cultura de la salud y el auto-cuidado. Propiciar la defensa del derecho a la salud de los ciudadanos y detectar temas cruciales para mejorar los niveles de satisfacción.	2	Líder de SIAU	X			X			Se evidencia realización de las actividades educativas de promoción a usuarios.	En Desarrollo	
22	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar Capacitación y talleres pedagógicos a los integrantes de la asociación de usuarios sobre participación social y derechos en salud.	1	Líder de SIAU	X			X			Está diseñado un cronograma.	En Desarrollo	
23	Area de Dirección Y Gerencia	Capacitar al personal de salud en temas de participación social y derechos en salud.	1	Líder de SIAU	X			X			Está diseñado un cronograma.	En Desarrollo	
24	Area de Dirección Y Gerencia	Desarrollar actividades con la Asociación de Usuarios.	2	Líder de SIAU	X			X			Está diseñado un cronograma	En Desarrollo	
25	Area de Dirección Y Gerencia	Publicar, en la sección "transparencia y acceso a la información pública" de la página web oficial de la entidad, información actualizada sobre la totalidad de los trámites que ofrece al ciudadano.	Información publicada	Profesional Universitario de sistemas	X			X			Actividad cumplida en su totalidad	Cerrado	
26	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar en la página Web un formulario accesible y usable para la recepción de PQRSF.	Página web diseñada	Profesional Universitario de sistemas Gerente	X			X			Actividad cumplida en su totalidad	Cerrado	
27	Area de Dirección Y Gerencia	Garantizar que la consulta y radicación de PQRSF esté diseñada y habilitada para dispositivos móviles (ubicuidad o responsive).	60%	Profesional Universitario de sistemas Gerente	X			X			Se evidencia en la página web formulario diseñado y accesible y usable para la recepción de PQRSF.	Cerrado	


 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>						Código	SGC-310-IN-001
							Versión	02
	Descripción	Informe						
	Fecha	03-01-2023						
	<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>						Página 7 de 19	

28	Area de Dirección Y Gerencia	Implementar un sistema de gestión de PQRSF que permita al ciudadano hacer seguimiento al estado de sus PQRSF de forma fácil y oportuna.	60%	Profesional Universitario de sistemas Gerente	X			X	Está diseñado el formulario se puede llenar la solicitud, más el usuario no puede consultar el estado o avance de su queja	En Desarrollo
29	Area de Dirección Y Gerencia	Contar con otros mecanismos digitales (correo, chat, entre otros) que permitan al ciudadano hacer seguimiento al estado de sus PQRSF de forma fácil y oportuna.	60%	Profesional Universitario de sistemas Gerente	X			X	Se requiere contar con el profesional idóneo para la realización y culminación de esta actividad.	En Desarrollo
30	Area de Dirección Y Gerencia	Adecuar canales de atención telefónicos para garantizar la atención de personas con discapacidad, adultos mayores, niños, etnias y otros grupos de valor.	60%	Profesional Universitario de sistemas Gerente	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
31	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar informe de rendición de cuentas, publicarlo en la página web de la institución 30 días antes de la presentación a la ciudadanía y reportarlo en la plataforma de la Superintendencia Nacional de salud.	1	Gerente Profesional Universitario de sistemas Auditora de calidad	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
32	Area de Dirección Y Gerencia	Aplicar y analizar encuestas de percepción y de satisfacción del usuario implementado las preguntas estructuradas por el Ministerio de salud y protección Social.	5%	Líder de SIAU	X			X	De forma mensual y oportuna la oficina del SIAU entrega un informe.	En Desarrollo
33	Area de Dirección Y Gerencia	Monitorear los reportes de satisfacción del servicio mediante las encuestas elaboradas con la ayuda de SIAU, con el objetivo de mejorar el servicio.	> 90%	Líder de SIAU	X			X	De forma mensual la oficina de SIAU reporta el informe de satisfacción de los usuarios	En Desarrollo
34	Area de Dirección Y Gerencia	Recepción y respuesta oportuna a las Peticiones, Quejas y Reclamos - PQRSF-	> 90%	Líder de SIAU	X			X	De forma mensual la oficina de SIAU reporta el informe de gestión de PQRS	En Desarrollo
35	Area de Dirección Y Gerencia	Seguimiento Trimestral a la gestión de las PQRSF.	> 90%	Jefe de Control Interno	X			X	Evidencia de certificación donde detalla información de las actividades. Control interno viene realizando seguimiento a las PQRS	En Desarrollo
36	Area de Dirección Y Gerencia	Gestionar y mantener actualizada la información en el SIGEP correspondiente al talento humano.	90%	Jefe de Talento Humano	X			X	A la fecha se tiene gestionado y actualizado en un 60% la información en el SIGEP correspondiente al talento humano.	En Desarrollo
37	Area de Dirección Y Gerencia	Cumplir con el reporte FURAG (sección talento humano).	100%	Jefe de Talento Humano	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo


	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 8 de 19	

38	Area de Dirección Y Gerencia	Revisión, actualización y socialización del manual de funciones y competencias laborales conforme a las necesidades de la entidad.	1	Jefe de Talento Humano	X			X	Se realiza socialización del manual de funciones y competencias laborales conforme a las necesidades de la entidad.	En Desarrollo
39	Area de Dirección Y Gerencia	Diseño e implementación del programa institucional de formación y capacitaciones acordes a las necesidades identificadas, con el fin de fortalecer las competencias y habilidades del talento humano, independientemente del tipo de vinculación.	1	Jefe de Talento Humano	X			X	Se diseñó y se está implementando el programa institucional de formación y capacitaciones acordes a las necesidades identificadas, con el fin de fortalecer las competencias y habilidades del talento humano, independientemente del tipo de vinculación. Se encuentra publicado en la página web institucional.	En Desarrollo
40	Area de Dirección Y Gerencia	Fortalecimiento del proceso de evaluación de desempeño laboral de los empleados de carrera administrativa.	1	Jefe de Talento Humano	X			X	Se realizó y se orientó al personal para el fortalecimiento del proceso de la evaluación sistemática y periódica de la competencia y desempeño del talento humano. A la fecha se continúa concertando objetivos con el talento humano para la evaluación de desempeño de la vigencia 2023.	Cerrado
41	Area de Dirección Y Gerencia	Desarrollar la modalidad complementaria de tele trabajo y horario flexible de acuerdo a la identificación y viabilidad que realice el área de talento humano, con el fin de prevenir la transmisión del Covid-19.	1	Jefe de Talento Humano	X			X	Se realizaron ajustes a la modalidad complementaria de tele trabajo y horario flexible de acuerdo a la identificación y viabilidad que realice el área de talento humano, con el fin de prevenir la transmisión del Covid-19.	Cerrado
42	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar un estudio técnico de viabilidad jurídica, financiera y presupuestal para la creación temporal o de cualquier alternativa de formalización laboral en la ESE.	1	Jefe de Talento Humano	X			X	Se realizó un estudio técnico de viabilidad jurídica, financiera y presupuestal para la creación temporal o de cualquier alternativa de formalización laboral en la ESE.	Cerrado
43	Area de Dirección Y Gerencia	Socialización del Código de Integralidad de la E.S.E.	1	Jefe de Talento Humano	X			X	Se socializó el Código de Integralidad de la E.S.E. correspondiente al tema del valor de Honestidad programado para el primer trimestre de 2023.	Cerrado




 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>							Código	SGC-310-IN-001
								Versión	02
	Descripción	Informe							
	Fecha	03-01-2023							
	<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>							Página 9 de 19	


44	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar el Plan Estratégico de Gestión del Talento Humano, según lo establece el Modelo Integral de Planeación y Gestión MIPG.	1	Jefe de Talento Humano	X		X		Se diseñó el Plan Estratégico de Gestión del Talento Humano, según lo establece el Modelo Integral de Planeación y Gestión MIPG. Se encuentra publicado en la página web institucional.	Cerrado
45	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación del programa para la preparación de pre-pensionados para el retiro del servicio.		Jefe de Talento Humano	X			X	Se continua con la implementación del programa para la preparación de pre-pensionados para el retiro del servicio.	En Desarrollo
46	Area de Dirección Y Gerencia	Socializar el Plan Anticorrupción a los colaboradores del E.S.E.	1	Jefe de Talento Humano	X		X		Se socializó el Plan Anticorrupción a los colaboradores de la E.S.E. Se encuentra publicado en la página web institucional.	Cerrado
47	Area de Dirección Y Gerencia	Sensibilizar a través de capacitaciones y campañas a los servidores y contratistas de la ESE, incentivando la cultura del servicio, trato humanizado, seguridad en la atención, sostenibilidad ambiental, buscando la transformación cultural del talento humano.	1	Jefe de Talento Humano	X			X	Se está sensibilizando a través de capacitaciones y campañas a los servidores y contratistas de la ESE: Cultura del servicio, trato humanizado, seguridad en la atención, sostenibilidad ambiental, buscando la transformación cultural del talento humano.	En Desarrollo
48	Area de Dirección Y Gerencia	Identificar riesgos y necesidades de prevención y promoción frente a seguridad y salud en el trabajo. Implementar Plan de contingencia Covid-19	1	Asesor seguridad y salud en el trabajo	X			X	Plan de trabajo SST	En Desarrollo
49	Area de Dirección Y Gerencia	Definir y ejecutar las actividades del Programa de Estilos de vida y Trabajo Saludable.	1	Asesor seguridad y salud en el trabajo	X			X	Plan de trabajo SST	En Desarrollo
50	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar campañas de uso de EPP y Normas de Bioseguridad.	2	Asesor seguridad y salud en el trabajo	X			X	Plan de trabajo SST	En Desarrollo
51	Area de Dirección Y Gerencia	Actualizar, socializar y evaluar el manual de bioseguridad en tiempos de Covid-19.	1	Asesor seguridad y salud en el trabajo	X			X	Plan de trabajo SST	En Desarrollo
52	Area de Dirección Y Gerencia	Legalización, construcción o remodelación y mejoramiento de la infraestructura para la prestación integral de los servicios de salud en la ESE y sedes urbanas y rurales.	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	Se realizaron remodelaciones a los centros santos lucía, campo Amalia, norean, juncal, buturama. Dotación equipos Juncal.	En Desarrollo

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 10 de 19	

53	Area de Dirección Y Gerencia	Construcción de pozo para la obtención de agua subterránea, mediante la perforación mecánica.	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X		X		Se construyó el pozo	Cerrado
54	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación del plan de mantenimiento hospitalario.	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	A la fecha se está ejecutando la realización de las actividades del PMH.	En Desarrollo
55	Area de Dirección Y Gerencia	Seguimiento al cumplimiento del Plan de mantenimiento Hospitalario.	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	A la fecha se está ejecutando la realización de las actividades del PMH.	En Desarrollo
56	Area de Dirección Y Gerencia	Diseño de control para la entrega y el manejo de los elementos de asepsia y desinfección para los servicios de la institución.	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	Proceso de evidencia Ambiental	En Desarrollo
57	Area de Dirección Y Gerencia	Realizar diagnostico en el área de lavandera para manejo de ropa hospitalaria	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	Proceso de evidencia Ambiental	En Desarrollo
58	Area de Dirección Y Gerencia	Asignar los espacios físicos suficientes para el funcionamiento de los archivos, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas existentes, que garantice la implementación de la política de Gestión Documental.	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	Proceso de evidencia Ambiental	En Desarrollo
59	Area de Dirección Y Gerencia	Desarrollar programas de manejo ambiental encaminados al control, prevención y mitigación del impacto generado por los servicios de salud prestados.	1	Gerente Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	A la fecha se encuentra un espacio físico en la sede Centro de Salud San Eduardo para el funcionamiento de los archivos.	En Desarrollo
60	Area de Dirección Y Gerencia	Diseño e implementación plan de mantenimiento tecnología biomédica según circular 029.	1	Líder de Mantenimiento y servicios generales	X			X	Se evidencia el PMH	Cerrado
61	Area de Dirección Y Gerencia	Seguimiento al plan de mantenimiento tecnología biomédica.	1	Ingeniería Biomédica	X			X	A la fecha se evidencia contratación con la empresa encargada del mantenimiento de los equipos Biomédicos.	En Desarrollo
62	Area de Dirección Y Gerencia	Diseño e implementación del PAME (Plan de Aseguramiento Metrológico) para tecnología biomédica.	1	Ingeniería Biomédica	X			X	A la fecha se evidencia calibración de los equipos Biomédicos. Hasta el mes de diciembre de 2023 se vuelve a calibrar.	En Desarrollo
63	Area de Dirección Y Gerencia	Seguimiento a la implementación del PAME (Plan de Aseguramiento Metrológico) para tecnología biomédica.	1	Ingeniería Biomédica	X			X	A la fecha se evidencia calibración de los equipos Biomédicos. Hasta el mes de diciembre de 2023 se vuelve a calibrar.	En Desarrollo

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 11 de 19	


64	Area de Dirección Y Gerencia	Programa De Capacitaciones de la Dotación, tecnologías y dispositivos biomédicos usados en la institución.	1	Ingeniería Biomédica	X			X	A la fecha se evidencia contratación con la empresa encargada del mantenimiento de los equipos Biomédicos.	En Desarrollo
65	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar la página web institucional con la estructura y componentes ajustados a la norma técnica colombiana (NIC) 5854, cumplimiento a la ley de transparencia y acceso a la información pública y accesibilidad de la política de gobierno digital.	Página web diseñada	Gerente Profesional de Sistemas	X		X		Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
66	Area de Dirección Y Gerencia	Socializar el manejo de la página web institucional para la consulta de la información pública al personal asistencial, administrativo y ciudadanía general.	1	Profesional Universitario de sistemas	X			X	Proceso en desarrollo.	En Desarrollo
67	Area de Dirección Y Gerencia	Documentar y socializar en el plan PETI las estrategias de las Tecnologías de la información a implementar en la institución.	1	Profesional Universitario de sistemas	X			X	Proceso en desarrollo.	En Desarrollo
68	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar y actualizar el catálogo de servicios de TI con los Acuerdos de Nivel de Servicio (ANS) asociados.	1	Profesional Universitario de sistemas	X		X		Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
69	Area de Dirección Y Gerencia	Formular y adoptar un plan de mantenimiento preventivo y evolutivo sobre toda la infraestructura y demás Servicios Tecnológicos de la institución.	1	Profesional Universitario de sistemas	X		X		Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
70	Area de Dirección Y Gerencia	Adquisición de tecnología de información para la comunicación de call center para la asignación de citas.	1	Profesional Universitario de sistemas	X		X		Se adquirió tecnología de información para la comunicación a través de 4 celulares asignados al área de Citas, para el mejoramiento del call center en la asignación de citas médicas.	Cerrado
71	Area de Dirección Y Gerencia	Publicar en la sección "transparencia y acceso a la información pública" de la página web oficial de la entidad, información actualizada sobre proyectos de inversión en ejecución, plan de gasto público, los planes estratégicos, sectoriales e institucionales según sea el caso.	Información publicada	Profesional Universitario de sistemas	X			X	Proceso en desarrollo.	En Desarrollo
72	Area de Dirección Y Gerencia	implementación del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI), aprobarlo mediante el comité de gestión y desempeño institucional e integrarlo al plan de acción anual de la entidad.	1	Profesional Universitario de sistemas	X		X		Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
73	Area de Dirección Y Gerencia	Formular y adoptar un Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI) en la entidad a partir de las necesidades identificadas.	1	Profesional Universitario de sistemas	X		X		Actividad totalmente cumplida.	Cerrado

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 12 de 19	

74	Area de Dirección Y Gerencia	Implementar los mecanismos de disponibilidad de la infraestructura de TI de tal forma que se asegure el cumplimiento de los Acuerdos de Nivel de Servicio (ANS) establecidos.	1	Gerente Profesional de Sistemas	X	X			Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
75	Area de Dirección Y Gerencia	Instalar diferentes mecanismos escritos, virtuales y audiovisuales tales como cartelera, portal web, intranet, redes sociales, campañas internas, sistema de sonido interno, comunicados de prensa y pantallas electrónicas con el propósito de mejorar la gestión de la comunicación externa e interna de la entidad.	1	Gerente Profesional de Sistemas	X	X			Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
76	Area de Dirección Y Gerencia	Parametrizar las fichas de notificación obligatoria del programa SIVIGILA.	Fichas parametrizadas	Profesional Universitario de sistemas	X	X			Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
77	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación y Ejecución de la estrategia de Gobierno en línea	60%	Profesional Universitario de sistemas	X	X			Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
78	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación y Ejecución de la política de Transparencia y Acceso a la información	60%	Profesional Universitario de sistemas	X	X			Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
79	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar e implementar el Plan de Mantenimiento de equipos tecnológicos del sistema de Información.	1	Profesional Universitario de sistemas	X		X		Proceso en desarrollo	En Desarrollo
80	Area de Dirección Y Gerencia	Publicar todos los conjuntos de datos abiertos estratégicos de la entidad en el catálogo de datos del Estado Colombiano <a href="http://www.datos.gov.co">www.datos.gov.co</a> .	Información publicada	Profesional Universitario de sistemas	X	X			Actividad totalmente cumplida.	Cerrado
81	Area de Dirección Y Gerencia	Implementar el Plan de Preservación Digital.	60%	Gerente Profesional de Sistemas	X		X		Proceso en desarrollo	En Desarrollo
82	Area de Dirección Y Gerencia	Implementación de las políticas del Modelo de Planeación y Gestión (MIPG)	1	Jefe de Control Interno	X		X		Actividad en desarrollo	En Desarrollo
83	Area de Dirección Y Gerencia	Mejoramiento continuo en el sistema de control interno	1	Jefe de Control Interno	X		X		Actividad en desarrollo	En Desarrollo



84	Area de Dirección Y Gerencia	Promover acciones que permitan el mejoramiento del MIPG	1	Jefe de Control Interno	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
85	Area de Dirección Y Gerencia	Diseñar y Publicar trimestralmente el boletín virtual del Sistema de Control Interno de la Entidad	1	Jefe de Control Interno Profesional de Sistemas	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
86	Area de Dirección Y Gerencia	Ejecutar actividades de fomento de la cultura del autocontrol.	1	Jefe de Control Interno	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
87	Area de Dirección Y Gerencia	Diseño y seguimiento al programa de auditorías internas de la entidad.	1	Jefe de Control Interno	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
88	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Mantener a la ESE sin riesgo fiscal y financiero, de acuerdo a la metodología definida por el Ministerio de salud Y Protección Social de categorización del riesgo, evidenciando en la resolución que se expide para tal fin.	Sin Riesgo	Gerente Subgerente Administrativo y financiero	X		X		A la fecha se encuentra en No riesgo. Resolución 8756 y 1352 de 2020.	Cerrado
89	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Disminuir el índice de evolución del gasto por unidad de valor relativo producida.	< 0,9	Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
90	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Lograr una proporción del 70% o superior de medicamentos y materiales médico quirúrgicos adquiridos mediante los siguientes mecanismos: Compras conjuntas, Compras a través de Cooperativas de Empresas Sociales del Estado, Compras a través de mecanismos electrónicos.	> 0,70	Gerente Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
91	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	Cero o variación negativa	Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
92	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Utilización de información de Registro individual de prestaciones RIPS	4	Gerente Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
93	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	> 1,00	Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 14 de 19	

94	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya.	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
95	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004, compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3, parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016-Decreto Único Reglamentario del sector salud y protección social, o la norma que lo sustituya	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
96	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Elaboración y ejecución del plan de compras	1	Subgerente Administrativo y financiero	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
97	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Radicación oportuna y completa de las cuentas por venta de servicios y recaudo de cartera, asegurando la disponibilidad de recursos para el financiamiento de la operación y funcionamiento de la Entidad.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
98	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Gestionar con las EPS un plazo límite para generar las autorizaciones y así poder obtener un aumento en la radicación de facturas.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia radicación oportuna de las cuentas.	En Desarrollo
99	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Realizar circularizaciones con las entidades responsables del pago, para las obligaciones en mora mayor a 360 días.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo
100	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Radicación oportuna y completa de las cuentas por venta de servicios y recaudo de cartera, asegurando la disponibilidad de recursos para el financiamiento de la operación y funcionamiento de la Entidad.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo
101	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Revisión, socialización e implementación del Manual de cobro de cartera de la ESE.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo
102	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Seguimiento periódico al proceso de cobro de cartera de tal manera que se puedan conocer los avances y logros de las metas planteadas.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo
103	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Fortalecer el proceso de cobro jurídico de las acreencias.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo



104	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Asistir a las mesas de Trabajo programada por las E.P.S, el Ministerio y la Súper Salud.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo
105	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Implementar las acciones definidas para la administración de los riesgos.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo
106	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Fortalecimiento del proceso de facturación, buscando la disminución de errores atribuibles al proceso, aumentando el control de los bienes, servicios y procedimientos favorables.	> 80%	Jefe de facturación	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera.	En Desarrollo
107	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Ofertar servicios integrales que incluya la venta de servicios de salud por evento o incrementando la oferta en la modalidad de consulta domiciliaria a las EAPB	> 80%	Jefe de facturación	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
108	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Promocionar y aumentar la cobertura de la venta de servicios de salud.	> 80%	Jefe de facturación	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
109	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Capacitaciones dirigidas al personal de facturación y evaluar la adherencia al proceso de facturación.	> 80%	Jefe de facturación	X			X	Se evidencia capacitaciones de facturación desde el área de auditoría de cuentas médicas.	En Desarrollo
110	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Radicación oportuna y completa de las cuentas por venta de servicios y recaudo de cartera, asegurando la disponibilidad de recursos para el financiamiento de la operación y funcionamiento de la Entidad	> 80%	Jefe de facturación	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de cartera y facturación.	En Desarrollo
111	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Realizar seguimiento y análisis mensual a la venta de servicios vs producción, con el fin de implementar una política de mejora continúa.	> 80%	Jefe de facturación	X			X	Se evidencia ejecución del proceso de facturación.	En Desarrollo
112	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Informe de la clasificación de las glosas y análisis de las mismas.	> 80%	Auditoría de Cuentas médicas	X			X	Se evidencia informe de auditoría de cuentas médicas. Crear resoluciones de medicamentos para los cobros de los SOAT.	En Desarrollo
113	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Evaluar las glosas de manera mensual no atribuibles al proceso, y en máximo 5 días hábiles al análisis realizar el plan de acción que incluye desde capacitaciones hasta informes a comité institucional para minimizar este tipo de glosas.	> 80%	Auditoría de Cuentas médicas	X			X	Se evidencia informe de auditoría de cuentas médicas	En Desarrollo
114	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Realizar capacitaciones al personal administrativo de facturación con una frecuencia semanal, fortaleciendo por servicios y realizando planes de mejoras.	> 80%	Auditoría de Cuentas médicas	X			X	Se evidencia informe de auditoría de cuentas médicas	En Desarrollo






115	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Evaluar de forma mensual el porcentaje de cumplimiento de las actividades de las RPMS y RCV, con el fin de generar seguimiento y acciones de mejora.	> 80%	Auditoría de Cuentas médicas	X			X	Se evidencia informe de auditoría de cuentas médicas	En Desarrollo
116	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Realizar la implementación del sistema de costos hospitalario.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
117	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Garantizar que todas las actividades administrativas y operacionales de la E.S.E se realicen mediante el módulo de costos	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
118	Área de Gestión Financiera y Administrativa	Realizar la distribución de los costos en cada una de las unidades funcionales.	> 80%	Jefe de cartera	X			X	Proceso en desarrollo	En Desarrollo
119	Área de Gestión Clínica asistencial	Ajustar el Modelo de Atención de la E.S.E. a la situación actual generada por la pandemia del Covid-19.	> 80%	Auditora de Calidad	X		X		Se encuentra en el documento Modelo de Atención Ajustado a la Pandemia Covid-19	cerrado
120	Área de Gestión Clínica asistencial	Capacitar permanentemente, creando la cultura de la confidencialidad, privacidad y gestión de la Historia Clínica del equipo de salud y demás colaboradores de la entidad.	> 80%	Coordinador médico	x			X	Se encuentra en el documento Modelo de Atención Ajustado a la Pandemia Covid-19	En Desarrollo
121	Área de Gestión Clínica asistencial	Seguimiento a la implementación de la resolución 521 y 536 de 2020.	> 80%	Coordinador médico	X			X	La Auditora de calidad remite de forma semanal informes a las EAPB de la implementación de la 521 y 536 de 2020	En Desarrollo
122	Área de Gestión Clínica asistencial	Seguimiento a la implementación de la Ruta de promoción para el mantenimiento de la salud en cada uno de los cursos de vida.	> 80%	Coordinadora del área ambulatoria	X			X	El seguimiento del cumplimiento de las actividades en la Ruta de Promoción para el Mantenimiento de la Salud por cada curso de vida, está siendo monitoreado por las Auditoras Médicas quien hacen evaluación permanente de la calidad del dato de las historias clínicas y de la adherencia a los protocolos y guías prácticas clínicas a tenerse en cuenta para la adecuada prestación de servicios, igualmente, que todo el quehacer se dé enmarcado en la Resolución 3280 de 2018.	En Desarrollo
123	Área de Gestión Clínica asistencial	Medición de Adherencia a Guías de práctica clínica e Implementación de acciones de mejora con respecto a los resultados obtenidos.	> 80%	Coordinador médico	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo






124	Área de Gestión Clínica asistencial	Cumplimiento de las actividades de RPMS para cada curso de vida, ruta materna perinatal y ruta de atención integral Riesgo cardiovascular de acuerdo a los planes de cobertura de cada una de las EAPB.	> 80%	Coordinadora del área ambulatoria Líder de Riesgo cardiovascular	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
125	Área de Gestión Clínica asistencial	Diseño de la política institucional Implementación de la Estrategia Institución Amiga Mujer y de Infancia integral (IAMI).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema	X		X		Resolución 132 de 2021	cerrado
126	Área de Gestión Clínica asistencial	Adopción por Acto administrativo de la política Institución Amiga Mujer y de Infancia integral (IAMI).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema	X		X		Resolución 132 de 2021	cerrado
127	Área de Gestión Clínica asistencial	Diseño e implementación de la estrategia Institución Amiga Mujer y de Infancia integral (IAMI).	1	Coordinadora área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
128	Área de Gestión Clínica asistencial	Diseñar e implementar el plan de capacitación IAMI (Plan de inducción, información, capacitación y educación).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
129	Área de Gestión Clínica asistencial	Seguimiento a la estrategia Institución Amiga Mujer y de Infancia integral (IAMI).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
130	Área de Gestión Clínica asistencial	Diseño de la política institucional Implementación de la Estrategia Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la infancia (AIEPI).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema Líder de PAI	X		X		Resolución 131 de 2021	Cerrado
131	Área de Gestión Clínica asistencial	Adopción por Acto administrativo de la política Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la infancia (AIEPI).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema Líder de PAI	X			X	Resolución 131 de 2021	Cerrado

 <p>HOSPITAL LOCAL DE AGUACHICA E.S.E. NIT. 824.000.785-2</p>	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>		Página 18 de 19	

132	Área de Gestión Clínica asistencial	Diseño e implementación de la estrategia Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la infancia (AIEPI).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema Líder de PAI	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
133	Área de Gestión Clínica asistencial	Diseñar e implementar el plan de capacitación AIEPI (Plan de inducción, información, capacitación y educación).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema Líder de PAI	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
134	Área de Gestión Clínica asistencial	Seguimiento a la estrategia Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la infancia (AIEPI).	1	Coordinadora del área ambulatoria Coordinadora de urgencias e internación Líder PYP Sede Idema Líder de PAI	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
135	Área de Gestión Clínica asistencial	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación.	> 0,85	Coordinadora del área ambulatoria	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia porcentaje del 59%.	En Desarrollo
136	Área de Gestión Clínica asistencial	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	0 casos	Coordinadora del área ambulatoria	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
137	Área de Gestión Clínica asistencial	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva	> 0,9	Coordinador médico	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
138	Área de Gestión Clínica asistencial	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Crecimiento y Desarrollo	> 0,8	Coordinador médico	X			X	Actividad en desarrollo	En Desarrollo
139	Área de Gestión Clínica asistencial	Reingresos por el servicio de urgencias entre 24 y 72 horas	< 0,03	Auditora de Calidad	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
140	Área de Gestión Clínica asistencial	Oportunidad promedio en la atención de urgencias triage 2	< 30 minutos	Auditora de Calidad	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
141	Área de Gestión Clínica asistencial	Oportunidad promedio en la asignación de citas de consulta médica general	< 3	Auditora de Calidad	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo
142	Área de Gestión Clínica asistencial	Oportunidad promedio en la atención de consulta de odontología	< 3	Auditora de Calidad	X			X	Proceso en desarrollo. Se evidencia ejecución de actividades.	En Desarrollo

#### 4. RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

Se sugiere continuar realizando las actividades que se encuentran en desarrollo, con el fin de dar cumplimiento al plan operativo anual. Además, se sugiere parametrizar, ejecutar, realizar seguimiento y apoyo desde el sistema de información RFAST para la implementación de la herramienta de costos hospitalarios.

	<b>SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	Código	SGC-310-IN-001
		Versión	02
		Descripción	Informe
		Fecha	03-01-2023
	<b>INFORMES DE SEGUIMIENTO POA 2023</b>	Página 19 de 19	


Para fortalecer el proceso de las estrategias de Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la infancia (AIEPI) y la estrategia Institución Amiga Mujer y de Infancia integral (IAMII), se debe solicitar a los profesionales de medicina general y de enfermería que se fomente la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

El total de las actividades cumplidas que a la fecha están cerradas son 34 y en desarrollo 108 actividades, por lo anterior el avance en el primer trimestre al cumplimiento de las metas del POA para la vigencia 2023 se encuentra en un 24% de cumplimiento y un 62% de ejecución; por lo anterior de manera respetuosa se sugiere a cada líder responsable de los procesos y actividades designadas en el Plan Operativo Anual POA 2023, trabajar arduamente en el cumplimiento de las mismas, con el fin de cumplir con las metas establecidas y contribuir con el mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios de salud.

Cordialmente,



Viviana Julieth Martínez Quintero  
Auditora de Calidad  
Contratista



Maira Alejandra Clavijo Lemus  
Control Interno  
Hospital Local de Aguachica