



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



Ayapel, 30 de Marzo de 2022.

**INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN OPERATIVO ANUAL
VIGENCIA 2021, CORESPONDIENTE AL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA
2020-2023 POR PARTE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO.**

En calidad de Jefe de la Oficina de Control Interno de la Empresa Social del Estado Hospital San Jorge de Ayapel, certifico que se realizó seguimiento y evaluación al Plan Operativo Anual vigencia 2021.

AVANCE PLAN DE ACCIÓN

Como conclusión se puede definir, que para el 2021 de 74 actividades programadas se alcanzó un cumplimiento de 67 actividad obteniendo el 90,5% de ejecución del Plan Operativo anual, esto debido a que hay actividades que quedaron pendientes por ejecutar. También se debe a la falta de recursos financieros para poder desarrollar los proyectos Institucionales.

Rafael Cardona Morales

Jefe de Control Interno

ESE Hospital San Jorge de Ayapel.

Se anexa matriz de indicadores POA 2021.



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN		ÁREA:	INDICADOR INSTITUCIONAL		URGENCIAS		
ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO	NOMBRE	FÓRMULA	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
1 Cumplimiento de GPC de Mortalidad Materna Extrema	Tasa de mortalidad materna	#de muertes maternas / #de nacidos vivos x 100.000	0	160	0,0	60	SI
2 Seguimiento a las recomendaciones Nutricionales de la primera infancia y Cumplimiento de la GPC de Detección Temprana de Alteraciones del Menor	Tasa de mortalidad en menores de 1 año	#de muertes en menores de 1 año / #de nacidos vivos x 1.000	0	160	0,0	12,5	SI
3 Seguimiento a las recomendaciones Nutricionales de la primera infancia y Cumplimiento de la GPC de Detección Temprana de Alteraciones del Menor	Tasa de mortalidad en menores de 5 años	#de muertes en menores de 5 años / #de nacidos vivos x 1.000	0	160	0,0	40	SI
4 Aplicar las recomendaciones de AIEPI para las IRA y hacer seguimiento a su cumplimiento	Tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA	#de muertes en menores de 5 años por IRA / total menores de 5 años atendidos x 100.000	0	9271	0,0	40	SI
5 Aplicar las recomendaciones de AIEPI para las EDA y hacer seguimiento a su cumplimiento	Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA	#de muertes en menores de 5 años por EDA / total menores de 5 años atendidos x 100.000	0	9271	0,0	2	SI
6 Aplicar las recomendaciones de AIEPI para evitar y tratar la desnutrición y hacer seguimiento a su cumplimiento	Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición	#de muertes en menores de 5 años por Desnutrición / total menores de 5 años atendidos x 100.000	0	9271	0,0	1,9	SI
7 Aplicar las recomendaciones de AIEPI para evitar y tratar la desnutrición y hacer seguimiento a su cumplimiento	Tasa de Incidencia de Desnutrición aguda en menores de 5 años	#de casos de Desnutrición aguda en menores de 5 años / total menores de 5 años atendidos x 100.000	28	9271	302,0	249	NO
8 Educar a la comunidad sobre la prevención de ingestión o contacto con sustancias químicas que ponen en riesgo la vida	Tasa de incidencia de Intoxicaciones por sustancias químicas	#de intoxicaciones por sustancias químicas / numero de personas en riesgo de intoxicación por sustancias químicas x 100.000	25	56082	44,5	44,7	SI
9 Educar a los pacientes, familia y comunidad en general sobre la importancia de la observancia de las medidas de higiene a la hora de preparar e ingerir alimentos y la potabilización del agua para consumo humano	Tasa de incidencia de enfermedades transmitidas por alimentos y agua	#de casos de enfermedades transmitidas por alimentos y agua / numero de personas en riesgo de enfermedades transmitidas por alimentos y agua x 100.000	0	56082	0,0	22	SI
10 Educar a la comunidad sobre la eliminación en las viviendas de los depositos residuales de aguas (principalmente de aguas sucias) y el uso de toallitas	Tasa de incidencia de casos de malaria	#de casos de malaria / numero de personas en riesgo de malaria x 100.000	6	56082	10,7	85,1	SI
11 Educar a la comunidad sobre la eliminación en las viviendas de los depositos residuales de aguas (principalmente de aguas limpias) y el uso de toallitas	Tasa de incidencia de casos de dengue	#de casos de dengue / numero de personas en riesgo de dengue x 100.000	4	56082	7,1	56,6	SI



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:	HOSPITALIZACIÓN				
			INDICADOR INSTITUCIONAL					
#	ACTIVIDADES FINALES AL CUMPLIMIENTO	INDICADOR	FÓRMULA	DENOMINADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
1	Aplicar las recomendaciones del paquete instruccional de buenas prácticas de seguridad del paciente en lo concerniente a Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Tasa de incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	# de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud / total días de estancias de los pacientes hospitalizados x 1.000	0	611	0,0	5	SI
2	Aplicar en la institución los indicadores hospitalarios que permitan medir el comportamiento de ocupación de las camas de hospitalización	Porcentaje ocupacional	# de camas ocupadas / # de camas disponibles x 100	1376	6935	19,8%	70,0%	NO
3	Aplicar en la institución los indicadores hospitalarios que permitan medir el comportamiento de ocupación de las camas de hospitalización	Giro Cama	Total egresos / [camas disponibles x # de días] x 100	611	6935	8,8	10	SI
4	Aplicar en la institución los indicadores hospitalarios que permitan medir el comportamiento de ocupación de las camas de hospitalización	Promedio días de estancia	Sumatoria días de estancia de los egresos / total egresos	1291	611	2,1	3	SI

PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:	CONSULTA EXTERNA				
			INDICADOR INSTITUCIONAL					
#	ACTIVIDADES FINALES AL CUMPLIMIENTO	INDICADOR	FÓRMULA	DENOMINADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
1	Brindar agendas abiertas todo el mes para la asignación de citas y garantizar la escogencia del profesional de la predilección del usuario	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	Sumatoria de la diferencia de días calendarios entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó / número total de citas de medicina general de primera vez asignadas	25449	25449	1,0	3	SI
2	Garantizar la presencia de al menos un médico en las jornadas extramurales de atención en salud	Porcentaje de atenciones extramurales con personal médico	# de jornadas extramurales realizadas con personal médico / # de jornadas extramurales programadas x 100	20	20	100,0%	70,0%	SI
3	Conformar Equipo de Respuesta Inmediata	Equipos de Respuesta Inmediata conformados	Equipos de Respuesta Inmediata conformados	Equipo de Respuesta Inmediata conformado	SI			



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN		ÁREA:	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN					
			INDICADOR INSTITUCIONAL	INICIATIVA	DESEMPEÑO	RESULTADO	META	COMPARACIÓN
1	Cumplimiento de GPC de Detención Temprana de Alteraciones del Embarazo y de Atención del Parto	Tasa de mortalidad neonatal	#de muertes neonatales / #de nacidos vivos x 1.000	0	160	0,0	25	SI
2	Garantizar el acceso a todos los métodos de planificación sexual que apliquen al nivel de complejidad, y asesoría en planificación familiar	Proporción de programas de salud sexual y reproductiva de acuerdo al nivel de complejidad	#de métodos anticonceptivos ofrecidos / # de métodos anticonceptivos que aplican por nivel de complejidad	4	4	100,0%	100,0%	SI
3	Realizar todas las jornadas de vacunación, hacer búsquedas activa de niños por vacunar, demanda inducida	Coberturas en vacunación	Sumatoria de los porcentajes de coberturas de cada biológico / sumatoria de cada tipo de biológico x 100	1179,3	12	98,5%	95,0%	SI
4	Hacer seguimiento a paciente hipertensos en el programa, para lograr ajustar sus metas de hipertensión, lípidos, glucemia, creatinina entre otros	Proporción de pacientes con hipertensión arterial controlada	#de hipertensos que seis meses después de diagnosticados están en meta de presión arterial / total hipertensos diagnosticados x 100	5122	5122	100,0%	70,0%	SI
5	Garantizar la inscripción al programa de crecimiento y desarrollo (primera y segunda infancia) desde el primer mes de vida, y las citas sin barreras según cronograma, incluyendo las de los insistentes	Accesibilidad al programa de crecimiento y desarrollo	total menores de 10 años que ingresaron al programa de crecimiento y desarrollo / total menores de 10 años que solicitaron ingreso al programa de crecimiento y desarrollo x 100	562	562	100,0%	90,0%	SI
6	Garantizar la inscripción y seguimiento al programa de adulto joven (servicios amigables) desde los 10 años de edad, tamizar con los laboratorios que aplique según norma técnica y derivar a los profesionales o especialidades que aplique según el caso	accesibilidad al programa de adulto joven	total jóvenes de 10 a 29 años que ingresaron al programa de adulto joven / total jóvenes de 10 a 29 años que solicitaron ingresar al programa de adulto joven x 100	1223	1223	100,0%	75,0%	SI
7	Hacer énfasis en la educación sexual en el programa de adulto joven en la planificación familiar, garantizando el acceso de todos los métodos disponibles y hacer demanda inducida	Porcentaje de embarazo de adolescentes de 10 a 14 años	#de embarazadas adolescentes de 10 a 14 años atendidas en control / total gestantes atendidas en control x 100	16	904	1,6%	30,0%	SI
8	Hacer énfasis en la educación sexual en el programa de adulto joven en la planificación familiar, garantizando el acceso de todos los métodos disponibles y hacer demanda inducida	Porcentaje de embarazo de adolescentes de 15 a 19 años	#de embarazadas adolescentes de 15 a 19 años atendidas en control / total gestantes atendidas en control x 100	120	904	15,3%	30,0%	SI
9	Garantizar al parto humanizado institucional con la aplicación del curso psicoprofiláctico, el acceso al parto de la persona de interés para la materna, promoción educación sobre la lactancia materna	Porcentaje de partos humanizados y promoción de lactancia materna	#de partos atendidos con humanización y promoción de la lactancia materna / # de partos atendidos x 100	160	160	100,0%	100,0%	SI
10	Aplicar las recomendaciones de norma técnica de detección temprana de alteraciones del embarazo y hacer seguimiento	Porcentaje de bajo peso al nacer a término	# de casos de bajo peso al nacer a término / total recién nacidos a término x 100	5	160	3,1%	7,0%	SI
11	Activar la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la salud	Ruta de promoción y mantenimiento de la salud activada	Ruta de promoción y mantenimiento de la salud activada	Ruta de promoción y mantenimiento de la salud activada	Ruta de promoción y mantenimiento de la salud activada	Ruta de promoción y mantenimiento de la salud activada	Ruta de promoción y mantenimiento de la salud activada	SI
12	Capacitar al personal en lineamientos, rutas, guías y protocolos de maternidad segura	Porcentaje de personal capacitado en lineamientos, rutas, guías y protocolos de maternidad segura	#de trabajadores capacitados en lineamientos, rutas, guías y protocolos de maternidad segura / # de trabajadores objeto de capacitación sobre lineamientos, rutas, guías y protocolos de maternidad segura x 100	6	6	100,0%	100,0%	SI
13	Capacitar al personal en lineamientos, rutas, guías y protocolos de planificación familiar e infecciones de transmisión sexual	Porcentaje de personal capacitado en lineamientos, rutas, guías y protocolos de planificación familiar e infecciones de transmisión sexual	# de trabajadores capacitados en lineamientos, rutas, guías y protocolos de planificación familiar e infecciones de transmisión sexual / # de trabajadores objeto de capacitación sobre lineamientos, rutas, guías y protocolos de planificación familiar e infecciones de transmisión sexual x 100	6	6	100,0%	100,0%	SI



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		FACTURACIÓN Y CARTERA		
			INDICADOR INSTITUCIONAL				
PLAN DE ACCIÓN	INDICADOR	FÓRMULA	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
Atender por urgencias a toda la población que lo requiera indistintamente de su tipo de afiliación, y propiciar el aseguramiento de aquellos sin ningún tipo de vinculación en salud	Cobertura en salud	Total pacientes atendidos en la entidad con algún tipo de aseguramiento / total pacientes atendidos x 100	63360	63522	99,7%	85,0%	SI
Radicar la facturación dentro de los términos normativos, para mejorar el flujo de caja de la entidad y evitar devoluciones por extemporaneidad	Porcentaje de facturas radicadas oportunamente	# de facturas radicadas en los 20 primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio / # de facturas generadas x 100	1832	1832	100,0%	80,0%	SI
Realizar auditoría previa a la radicación de factura que permita que éstas no se sobrevengan futuras glosas	Porcentaje de glosas de facturación	Monto de las glosas (definitivas) de facturación reportadas por las EPS / Monto total de facturación a las EPS x 100	53429164	8710044742	0,6%	7,0%	SI

PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		FINANCIERA		
			INDICADOR INSTITUCIONAL				
PLAN DE ACCIÓN	INDICADOR	FÓRMULA	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
Socializar a las partes interesadas pertinentes la información financiera de la entidad, que permite conocer mejor el punto de equilibrio de cada unidad funcional y ayuden a gerencia en la contratación de terceros	Porcentaje de cumplimiento de socialización de informes financieros	# de informes financieros socializados / # de informes financieros programados x 100	2	2	100,0%	80,0%	SI
Propender porque lo comprometido sea consecuente con la producción generada de ese compromiso, que siempre se maneje una relación directamente proporcional	Evolución del gasto por unidad de valor relativo producido	(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año objeto de la evaluación/ número de UVR producidas en la vigencia) / (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior en valores constantes del año objeto de evaluación / número de UVR producidas en la vigencia anterior)	47832,43	27389,76	1,75	0,90	NO
Ejecutar el presupuesto de forma tal que los compromisos no superen lo recaudado, para lograr equilibrio presupuestal con recaudo	Equilibrio presupuestal con recaudo	(Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye recaudo de CxP de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo CxP de vigencias anteriores)	15604642,8	16212278,73	0,96	1	NO



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		TALENTO HUMANO				
			INDICADOR INSTITUCIONAL						
PLANEACIÓN	INDICADOR	ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO	NÚMERO	FÓRMULA	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
1	Realizar encuestas de satisfacción del cliente interno (trabajadores), analizar resultados e intervenir los puntos críticos	Porcentaje de satisfacción del cliente interno		#de trabajadores satisfechos / #de trabajadores encuestados x 100	19	20	95,0%	80,0%	SI
2	Realizar todas las actividades del programa de humanización programadas en la vigencia	Cumplimiento del Programa de Humanización		#de actividades del Programa de Humanización ejecutadas / #de actividades del Programa de Humanización programadas x 100	4	4	100,0%	80,0%	SI
3	Socializar el programa de inducción y rein inducción a todos los trabajadores de la entidad, al menos una vez en la vigencia	Porcentaje de cumplimiento del programa de inducción y rein inducción		#de trabajadores que recibieron inducción o rein inducción / #de trabajadores nuevos más antiguos x 100	134	134	100,0%	95,0%	SI
4	Ejecutar el plan de bienestar de la institución durante la vigencia, para mejorar las relaciones interpersonales y el clima organizacional	Porcentaje de cumplimiento del Plan de Bienestar		#de actividades del Plan de Bienestar ejecutadas / #de actividades del Plan de Bienestar programadas x 100	11	11	100,0%	80,0%	SI
5	Realizar todas las actividades del plan de capacitación institucional en la vigencia, teniendo en cuenta la voz del cliente interno	Porcentaje de ejecución del Plan de Capacitaciones Institucional		#de capacitaciones realizadas (que hacen parte del Plan Anual de Capacitaciones) / #de capacitaciones programadas en el Plan Anual de Capacitaciones x 100	20	20	100,0%	90,0%	SI
6									

PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		JURÍDICA Y CONTRATACIÓN				
			INDICADOR INSTITUCIONAL						
PLANEACIÓN	INDICADOR	ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO	NÚMERO	FÓRMULA	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
1	Realizar el reporte, cálculo y revelación de los procesos judiciales en contra de la ESE	Porcentaje de procesos judiciales reportados, calculados y revelados		#de procesos judiciales reportados, calculados y revelados / #de procesos judiciales x 100	19	19	100,0%	80,0%	SI
2	Activar, convocar y reunir con la periodicidad requerida al Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la ESE	Estado del Comité de Conciliación y Defensa Judicial		Comité de Conciliación y Defensa Judicial activado y funcionando			Comité de Conciliación y Defensa Judicial activado y funcionando	Comité de Conciliación y Defensa Judicial activado y funcionando	SI
3	Aplicar en todas las hojas de vida de los trabajadores, listas de cheques para verificar cumplimiento de requisitos mínimos legales	Hojas de vida con aplicación de lista de chequeo		#de hojas de vida de trabajadores activos con listas de cheques aplicadas / # de hojas de vida de trabajadores activos x 100	134	134	100,0%	90,0%	SI
4	Verificar pago de seguridad social del trabajador de acuerdo al monto del contrato, en todas las cuentas de cobro radicadas	Cuentas de cobro con pago de seguridad social de acuerdo a la normatividad		#de cuentas de cobro con pago de seguridad social de acuerdo a la normatividad vigente / # de cuentas de cobro radicadas x 100	134	134	100,0%	100,0%	SI



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		MANTENIMIENTO			
			INDICADOR INSTITUCIONAL					
PUNTO DE COTIZACIÓN	ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO	NOMBRE	FÓRMULA	2021		2022		
				NÚMERO	DENOMINADOR	RESULTADO	META	
1	Realizar jornadas de mantenimiento preventivo (Cronograma de mantenimiento preventivo) para garantizar el correcto funcionamiento de los equipos y dispositivos médicos	Jornadas de mantenimiento preventivo de equipos y dispositivos médicos	# de Jornadas de mantenimiento preventivo de equipos y dispositivos médicos	6		6	5	SI
2	Realizar todas las actividades del plan de mantenimiento hospitalario, que permita tener la infraestructura de la entidad en condiciones óptimas para prestar el servicio de salud	Porcentaje de ejecución del Plan de Mantenimiento Hospitalario	# de actividades del Plan de Mantenimiento Hospitalario ejecutadas / # de actividades del Plan de Mantenimiento Hospitalario programadas x 100	3	3	100,0%	75,0%	SI
3	Fortalecer la infraestructura física de las áreas asistenciales	Áreas asistenciales intervenidas en infraestructura física	# de áreas asistenciales intervenidas en infraestructura física / # de áreas asistenciales programadas para intervenir en infraestructura física x 100	3	2	150,0%	70,0%	SI

PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		ALMACÉN Y COMPRAS			
			INDICADOR INSTITUCIONAL					
PUNTO DE COTIZACIÓN	ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO	NOMBRE	FÓRMULA	2021		2022		
				NÚMERO	DENOMINADOR	RESULTADO	META	
1	Cotizar, Seleccionar y adquirir ambulancia TAB para la ESE	Número de ambulancias nuevas adquiridas en la ESE	# de ambulancias nuevas adquiridas en la ESE	1		1	1	SI
2	Renovar los equipos biomédicos de la ESE	Porcentaje de equipos biomédicos renovados	# de equipos biomédicos renovados (adquiridos) / # de equipos biomédicos en funcionamiento x 100	18	48	37,5%	15,0%	SI
3	Renovar el mobiliario de la ESE	Porcentaje de mobiliario renovado	# de mobiliario renovado (adquiridos) / # de mobiliario en funcionamiento x 100	9	308	2,9%	10,0%	NO



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		EPIDEMIOLOGÍA			
			INDICADOR INSTITUCIONAL					
PLANEACIÓN	INDICADOR	NOMBRE	FÓRMULA	MENSAJE	DENOMINACIÓN	RESULTADO	META	COMPLIEMIENTO
1	Hacer seguimiento, vigilancia y reporta de todas las enfermedades de interés en salud pública que se presenten en la entidad	Porcentaje de enfermedades de interés en salud pública vigiladas, notificadas y atendidas	# de enfermedades de interés en salud pública vigiladas, notificadas y atendidas / # de enfermedades de interés en salud pública presentadas x 100	178	178	100,0%	95,0%	SI
2	Realizar y enviar a las partes interesadas pertinentes, las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública	Porcentaje de cumplimiento en el envío de unidades de análisis de eventos de interés en salud pública	# de unidades de análisis de eventos de interés en salud pública realizadas y notificadas / # de eventos de interés en salud pública que requieren unidades de análisis x 100	6	6	100,0%	90,0%	SI
3	Ejecutar las actividades tendientes a el manejo, seguimiento y mitigación del Covid en la institución	Programa de prevención y atención del Covid implementado	Protocolo y Plan de Contingencia Covid implementado	Protocolo y Plan de Contingencia Covid implementado	Protocolo y Plan de Contingencia Covid implementado	Protocolo y Plan de Contingencia Covid implementado	Protocolo y Plan de Contingencia Covid implementado	SI

PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		CONTROL INTERNO				
			INDICADOR INSTITUCIONAL						
PLANEACIÓN	INDICADOR	NOMBRE	ECONOMIA	MENSAJE	DENOMINACIÓN	RESULTADO	META	COMPLIEMIENTO	
1	Realizar informes de monitoreo a las actividades del plan anticorrupción y atención al ciudadano	Porcentaje de informes de monitoreo a las actividades del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	# de informes de monitoreo a las actividades del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano presentados / # de informes de monitoreo a las actividades del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano programadas x 100	2	2	100,0%	80,0%	SI
2	Realizar informes de seguimiento al plan anual de inversiones, para asegurar antes de terminar la vigencia la ejecución de la mayoría de las inversiones plasmadas en el plan	Porcentaje de informes presentados sobre el plan anual de inversiones		# de informes de seguimiento al Plan Anual de Inversiones realizados / # de informes de seguimientos al Plan Anual de Inversiones programados x 100	3	3	100,0%	80,0%	SI
3	Implementar el Modelo Integral de Planeación y Gestión MIPG en la ESE	Porcentaje de implementación del Modelo Integral de Planeación y Gestión MIPG		# de Actividades de MIPG implementadas / # de Actividades de MIPG programadas x 100	0	4	0,0%	65,0%	NO
4	Realizar la audiencia pública anual de rendición de cuentas de cada vigencia, dentro de los tiempos y con la estructura de la normatividad vigente	Rendición anual de cuentas realizada		Rendición anual de cuentas realizada	Rendición anual de cuentas realizada	Rendición anual de cuentas realizada	Rendición anual de cuentas realizada	SI	
5	Ejecutar las actividades del programa de gobierno en linea durante la vigencia	Porcentaje de cumplimiento del programa de gobierno en linea		# de actividades del programa de Gobierno en Línea ejecutadas / # de actividades del programa Gobierno en Línea programadas x 100	0	0		80,0%	NO



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN		ÁREA:	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD					
INDICADOR INSTITUCIONAL			2020	2021	2022	2023	2024	
TIPO DE ACTIVIDAD	ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO	NOMBRE	FÓRMULA	METRÍAS	DEMONSTRACIÓN	RESULTADO	META	COMPLIAMENTO
	Ejecutar los planes de acción y/o compromisos adquiridos en las auditorías y/o asistencias técnicas recibidas por las secretarías de salud durante la vigencia	Porcentaje de cumplimiento de los compromisos de asesorías, asistencia técnica y auditorías realizadas por Secretarías de Salud Municipal y Departamental	#de compromisos cumplidos de visitas de Secretaría de Salud Municipal o Departamental / #de compromisos pactados en visitas de Secretaría de Salud Municipal o Departamental x 100	0	0		80,0%	SI
	Ejecutar los planes de acción y/o compromisos adquiridos en las auditorías y/o asistencias técnicas recibidas por las EPS durante la vigencia	Porcentaje de cumplimiento de los compromisos de asesorías, asistencia técnica y auditorías realizadas por las EPS	#de compromisos cumplidos de visitas de las EPS / #de compromisos pactados en visitas de las EPS x 100	59	47	83,0%	80,0%	SI
	Ejecutar los planes de acción y/o compromisos adquiridos en las auditorías y/o asistencias técnicas recibidas por el Ministerio de Salud durante la vigencia	Porcentaje de cumplimiento de los compromisos de asesorías, asistencia técnica y auditorías realizadas por el Ministerio de Salud y Protección Social	#de compromisos cumplidos de visitas del Ministerio de Salud y Protección Social / #de compromisos pactados en visitas del Ministerio de Salud y Protección Social x 100	0	0		80,0%	SI
	Ejecutar los planes de acción y/o compromisos adquiridos en las auditorías y/o asistencias técnicas recibidas por la Supersalud durante la vigencia	Porcentaje de cumplimiento de los compromisos de asesorías, asistencia técnica y auditorías realizadas por Supersalud	#de compromisos cumplidos de visitas de Supersalud / #de compromisos pactados en visitas de Supersalud x 100	0	0		80,0%	SI
	Realizar las auditorias de calidad programadas durante la vigencia, en el PAMEC o en el plan de auditorias de control interno	Porcentaje de cumplimiento de las Auditorias Internas de Calidad	#de Auditorias Internas de Calidad Ejecutadas / #de Auditorias Internas de Calidad Programadas x 100	30	30	100,0%	90,0%	SI

PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN		ÁREA:	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEG. Y SALUD TRABAJO					
INDICADOR INSTITUCIONAL			2020	2021	2022	2023	2024	
TIPO DE ACTIVIDAD	ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO	NOMBRE	FÓRMULA	METRÍAS	DEMONSTRACIÓN	RESULTADO	META	COMPLIAMENTO
	Ejecutar los planes de acción y/o actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Porcentaje de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	#de Actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo implementadas / #de Actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo programadas x 100	20	22	90,9%	90,0%	SI
	Realizar diagnóstico de condiciones de seguridad de los trabajadores	Matriz de riesgo laboral	Matriz de riesgo laboral elaborada	Matriz de riesgo laboral elaborada		Matriz de riesgo laboral elaborada	Matriz de riesgo laboral elaborada	SI
	Vigilancia de uso correcto y permanente de los Elementos de Protección Personal	Porcentaje de uso correcto de los Elementos de Protección Personal - EPP	#de trabajadores que usan correcta y permanentemente los EPP / #de trabajadores evaluados x 100	70	70	100,0%	90,0%	SI



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		GESTIÓN AMBIENTAL		
			INDICADOR INSTITUCIONAL				
TIPO DE ACTIVIDAD	INDICADOR	FÓRMULA	NÚMERO	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
1 Ejecutar las actividades proyectadas en el plan de manejo ambiental de la institución, como un compromiso de responsabilidad social de la entidad con su entorno	Porcentaje de cumplimiento del plan de manejo ambiental	# de actividades del plan de manejo ambiental ejecutadas / # de actividades del plan de manejo ambiental programadas x 100	11	12	91,7%	90,0%	SI
2 Gestionar la correcta segregación, recolección, almacenamiento, transporte y disposición final de residuos hospitalarios	Implementación del PGIRASA	Plan para la Gestión Integral de los Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades - PGIRASA implementado	PGIRASA implementado	PGIRASA implementado	PGIRASA implementado	PGIRASA implementado	SI

PLANES OPERATIVOS ANUALES - EJECUCIÓN			ÁREA:		SIAU		
			INDICADOR INSTITUCIONAL				
TIPO DE ACTIVIDAD	INDICADOR	FÓRMULA	NÚMERO	DENOMINADOR	RESULTADO	META	CUMPLIMIENTO
1 Garantizar el acceso y oportunidad a los servicios de salud, brindando una atención humanizada que concilie a la satisfacción del usuario	Tasa de satisfacción global	# de usuarios satisfechos / # usuarios encuestados x 100	2645	2650	99,8%	85,0%	SI
2 Ejecutar las actividades programadas con las Alianzas de Usuarios durante la vigencia	Porcentaje de cumplimiento del plan de trabajo con la Alianza de Usuarios	# de actividades del plan de trabajo con la Alianza de Usuarios ejecutadas / # de actividades del plan de trabajo con la Alianza de Usuarios programadas x 100	6	6	100,0%	90,0%	SI
3 Fortalecer al Sistema de Información y Atención al Usuario - SIAU de la ESE	Porcentaje de fortalecimiento del SIAU	# de actividades realizadas para fortalecer el SIAU / # de actividades programadas para fortalecer el SIAU x 100	4	4	100,0%	80,0%	SI
4 Ejecutar las actividades del Plan de Acción de la Política de Participación Social en Salud - PPSS	Porcentaje de cumplimiento del plan de acción de la Política de Participación Social en Salud	# de actividades de la PPSS ejecutadas / # de actividades de la PPSS programadas x 100	20	22	90,9%	80,0%	SI



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6



E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL
NIT: 812001219-6
PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2020-2023



PLANES OPERATIVOS ANUALES - CUMPLIMIENTO										VIGENCIA: 2023		
ÁREA	POAS			ÁREA	POAS			ÁREA	POAS			
	CANT.	CUMPLE	%CUMPLIMIENTO		CANT.	CUMPLE	%CUMPLIMIENTO		CANT.	CUMPLE	%CUMPLIMIENTO	
URGENCIAS	11	11	100,0%	FACTURACIÓN Y CARTERA	3	3	100,0%	TALENTO HUMANO	5	5	100,0%	
HOSPITALIZACIÓN	4	3	75,0%	FINANCIERA	3	1	33,3%	CONTROL INTERNO	5	3	60,0%	
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	13	13	100,0%	JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	4	4	100,0%	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	5	5	100,0%	
CONSULTA EXTERNA	3	3	100,0%	MANTENIMIENTO	3	3	100,0%	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	3	3	100,0%	
EPIDEMIOLOGÍA	3	3	100,0%	ALMACÉN Y COMPRAS	3	1	33,3%	SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	2	2	100,0%	
SIAU	4	4	100,0%									

TOTAL POAS PROYECTADOS EN LA VIGENCIA	74
TOTAL POAS EJECUTADOS A SATISFACCIÓN EN LA VIGENCIA	67
% DE CUMPLIMIENTO POAS EN LA VIGENCIA	90,3%