

NIT. 812001219-6

INFORME GENERAL DE MEDICION DE PLANES DE ACCION – VIGENCIA 2025



NIT. 812001219-6

El seguimiento al plan de acción del plan de Desarrollo Institucional, se puede decir que para la vigencia 2025 el cumplimiento de las acciones son las siguientes:

ANALISIS GENERAL DE AVANCE PARA VIGENCIA 2025

Teniendo en cuenta las líneas estratégicas planteadas en el Plan de Desarrollo, el cumplimiento de cada una de ellas es:

LINEA Nº 1 GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO:

Se puede decir que en esta línea se cumplió al 100% los objetivos planteados, es decir, de 25 actividades programadas, 25 actividades fueron realizadas, las cuales se detallan a continuación según los proyectos:

BIENESTAR SOCIAL

- Se realizo la 1ª actividad lúdico recreativa, con un DIA DE LA MUJER 90% de cumplimiento (ver acta Bienestar Social).
- Se estipulo cronograma para realización de cartelera institucional por áreas y se cumplió al 100% (ver actas Comité de Ética).
- Se cumplió con la estimulación del día libre por el cumpleaños, cumpliendo el 100% (ver acta comité Seguridad y salud en el trabajo).
- Se celebraron los días especiales de días clásicos, días de la profesión, cumpliendo el 100%.

PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- Se realizo el informe de análisis de la accidentalidad y/o incidentes en los funcionarios, en el cual se evidencia 100% (ver actas Comité de Bienestar Social).
- Se realizo el informe de análisis del Ausentismo Laboral por parte de los funcionarios, presentándose aproximadamente un 27% de ausentismo (ver actas Comité de Bienestar Social).
- Se cumplió con el proceso de Inducción en Seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo, cumpliéndose al 100%.
- Se iniciaron las actividades de capacitaciones virtuales en temas de Seguridad y salud en el trabajo, inicialmente a los integrantes del comité, para un cumplimiento del 100% (ver actas comité Seguridad y salud en el trabajo)

PROGRAMA DE PLAN DE CAPACITACION

Teniendo en cuenta los ejes temáticos, que según normatividad se deben cumplir, las capacitaciones que se recibieron en este trimestre fueron:



- Se capacitaron algunos empleados en Gerencia Estrategia Administración Financiera. Cumpliendo un 50%
- Se capacitaron algunos empleados en Salubridad, Salud Mental, inmunización, Vigilancia Epidemiológico, para un 50% (ver carpeta de capacitaciones).
- Se capacitaron algunos empleados en Talento Humano, para un 72% (ver carpeta de capacitaciones).
- Se capacitaron algunos empleados en Participación Comunitaria Y Social, para un
- 48.5% (ver carpeta de capacitaciones).
- Se capacitaron algunos empleados en Sistema Obligatorio de garantía de la Calidad, para un 72% (ver carpeta de capacitaciones).

PROGRAMA DE INDUCCION Y REEINDUCCION

• Se socializo a todos los empleados el plan de gestión, plan de desarrollo, para un 83% (Ver carpeta de capacitaciones).

LINEA N° 2 CALIDAD EN LA ATENCION

Se puede decir que en esta línea se cumplió al 69% los objetivos planteados, es decir, de 65 actividades programadas, 45 actividades fueron realizadas, las cuales se detallan a continuación según los proyectos:

PLAN DE MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA FISICA

- Se realizó diagnóstico de necesidades en planta física, para un cumplimiento del
- 100% (ver informe).
- Se elaboró el proyecto de mejoramiento de infraestructura, se presentó a la secretaria de salud de Antioquia, para un 100% (ver oficios envío).
- Se dio continuidad al fortalecimiento del plan de emergencia, los integrantes del comité, fueron capacitados para la conformación del grupo de brigadistas, el cual ya se tienen distribuidos estos grupos. Se tuvo una capacitación con el asesor de la ARL SIGTAR. Para un 100%.

PLAN DE MANTENIMEINTO A EQUIPOS BIOMEDICOS

- Se Realizó convenio para el mantenimiento de los equipos biomédicos, se cumplió con el cronograma estipulado para el 1 trimestre. 100% (ver informe).
- PLAN DE ADQUISICION DE SOTWARE INTEGRADO
- Una vez puesta en marcha la implementación del Software, se ha seguido continuamente el cumplimiento del cronograma de actividades programadas. Para un cumplimiento del 100%.

PLAN DE MANTENIMEINTO EQUIPOS OFIMATICOS



• Una vez realizado el convenio, se planteó un cronograma de mantenimiento, el cual se ha cumplido a cabalidad. Para un 100%.

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD

- HABILITACION: Dando cumplimiento a la normatividad, se aplicó el instrumento de la Res. 3100 de 2019, se hizo análisis de los procesos evaluados, destacando las fortalezas y oportunidades de mejora, se planteo un plan de mejoramiento, el cual se le vienen haciendo seguimiento según metas a cumplir. 100%
- PAMEC: inicialmente, se hizo la autoevaluación enfocada en sistemas de información, por directrices de la secretaria Seccional de Salud, se retoma el proceso de autoevaluación, enfocado en acreditación. Se tienen identificado los procesos prioritarios, la calidad esperada y se planteó plan de mejoramiento. 100%
- MECI: aunque en este programa son muchas las actividades por cumplir, se vienen avanzando en muchas de ellas. 92%

PROGRAMA DE SIAU

- Se documentaron los procesos requeridos. 100%
- Se implemento la herramienta para la encuesta de satisfacción al usuario. 100%
- Se estableció el proceso de apertura del buzón de sugerencias. 100%
- Se realizo jornada de socialización con la alianza de usuarios. 100%

LINEA Nº 3 DESARROLLO Y ESPECIALIDAD DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES

Se puede decir que en esta línea se cumplió al 100% los objetivos planteados, es decir, de 17 actividades programadas, 17 actividades fueron realizadas, las cuales se detallan a continuación según los proyectos:

GESTION DE GLOSAS:

Se viene trabajando en el fortalecimiento en este proceso, se reorganizo el proceso, se documentó, se creó el comité, el cual se reúne mensualmente, donde se hace el seguimiento respectivo según lo presentado. Por otro lado se hace permanentemente sensibilización al personal asistencial, sobre los casos presentados por glosas, para evitar que se repitan. 100%

CONTROL DE COSTOS Y GASTOS

- Se da cumplimiento al cronograma de comité de compras. 100%
- Se priorizan las compras según las necesidades y se tienen en cuenta el proceso de máximos y mínimos para analizar las compras. 100%
- Se inicio con la parametrización del programa de costos, para alimentar el modulo con la información requerida. 100%



NIT. 812001219-6

GESTION DE CARTERA

- Se dio inicio a las conciliaciones con las EPS, para hacer seguimiento a la cartera morosa, 100%
- Se inicio proceso de cobro coactivo con las EPS. 100%

2° TRIMESTRE 2025:

Teniendo en cuenta las líneas estratégicas planteadas en el Plan De Desarrollo, el cumplimiento de cada una de ellas fue:

LINEA Nº 1 GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO:

Se puede decir que en esta línea se cumplió al 77 % de los objetivos planteado. Este porcentaje obedece en gran medida al no cumplimiento en el Plan de Capacitaciones programado. De 74 actividades programadas, 57 actividades fueron realizadas, las cuales se detallan a continuación según los proyectos:

BIENESTAR SOCIAL

- Se cumplió con la celebración del DIA DEL NIÑO, programada en el mes de Abril.
 Con 75% de asistencia
- Se cumplió con la elaboración de cartelera Institucional (ver Acta Comité Etica).
- 100%
- No se cumplió las actividades lúdico recreativas con Alcaldía (Oficina Deportes).
- No se cumplió con la reubicación del Cafetín (pendiente proyecto Infraestructura).
- Se cumplió con la estimulación del día libre por el cumpleaños (ver acta comité Seguridad y salud en el trabajo y Bienestar Social). 100%
- Se celebraron los días especiales de días clásicos, días de la profesión, etc... 100 %

PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- Se realizo el informe de análisis de la accidentalidad y/o incidentes en los funcionarios (ver actas Comité de Bienestar Social). 100%
- Se realizo el informe de análisis del Ausentismo Laboral por parte de los funcionarios (ver actas Comité de Bienestar Social). 100%
- Se cumplió con el proceso de Inducción en Seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo.
- 100%
- Se cumplió con la programación de evaluación médica ocupacional con el personal que tenemos contratado por la modalidad de sindicato. Los empleados de planta se programarán para el año 2025. 100%



- Se realizo la actividad de Inspección ocupacional por áreas (ver actas comité Seguridad y salud en el trabajo). 100%
- Se realizo la inspección de extintores, todos quedaron recargados y con fecha de vencimiento hasta 2025. 100%
- No se inició el proceso de Implementar el programa de Riesgo Psicosocial, quedó pendiente para el 3º trimestre. 0%
- Se iniciaron las actividades de capacitaciones virtuales en temas de Seguridad y salud en el trabajo (ver actas comité Seguridad y salud en el trabajo). 69%

PROGRAMA DE PLAN DE CAPACITACION

Teniendo en cuenta los ejes temáticos, que según normatividad, se deben cumplir, las capacitaciones que se recibieron en este trimestre fueron:

- Se capacitaron algunos empleados en Temas referentes a Nómina. 100%
- Se capacitaron empleados asistenciales en Salubridad, Salud Mental, inmunización, Vigilancia Epidemiológica (ver carpeta de capacitaciones). 100%
- Se capacitaron algunos empleados en Talento Humano (ver carpeta de capacitaciones). 100%
- Se capacitaron algunos empleados en Residuos hospitalarios (ver carpeta de capacitaciones). 100%
- Se capacitaron algunos empleados en Participación Comunitaria Y Social (ver carpeta de capacitaciones) 100%.
- Se capacitaron algunos empleados en Sistema Obligatorio de garantía de la Calidad (ver carpeta de capacitaciones). 100 %

PROGRAMA DE INDUCCION Y REINDUCCION

- Se socializo a todos los empleados el plan de gestión, plan de desarrollo (ver carpeta de capacitaciones). 100 %
- No se ha diseñado el plegable propuesto para la sensibilización a los empleados antiguos y nuevos en el tema de Plataforma estratégica, portafolio de servicios, etc...
- Se realizó jornada de Inducción y Reeinduccion (ver carpeta de capacitación). 100

LINEA N° 2 CALIDAD EN LA ATENCION

Se puede decir que en esta línea se cumplió al 66.7 % de los objetivos planteados, es decir, de 72 actividades programadas, 48 actividades fueron realizadas, las cuales se detallan a continuación según los proyectos:

PLAN DE MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA FISICA



- Se realizó diagnóstico de necesidades en planta física (ver informe). 100 %
- Se continuó con el seguimiento al proyecto de mejoramiento, en espera de aprobación por parte del ministerio. (ver oficios envío). 100 %
- Se plantearon los grupos de brigadistas el cual se les dio la capacitación requerida para dichas acciones. Se tuvo una capacitación con el asesor de la ARL SITGAR. Se tenía planeado realizar un simulacro en el mes de junio, el cual no se pudo realizar por que el grupo de brigadistas aun no estaba capacitado y se requería de algunas dotaciones para la actividad. 100 %

PLAN DE MANTENIMEINTO A EQUIPOS BIOMEDICOS

 Se continúo con el cronograma para el mantenimiento de los equipos biomédicos, para el 2º trimestre. (ver informe). 100 %

PLAN DE ADQUISICION DE SOTWARE INTEGRADO

 Se continúa con el seguimiento de actividades programadas, a la fecha aun falta el fortalecimiento en algunos programas en el área administrativo y asistencial. 100 %

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD

- HABILITACION: Dando cumplimiento a la normatividad, se aplicó el instrumento de la Res. 3100 de 2019, se hizo análisis de los procesos evaluados, destacando las fortalezas y oportunidades de mejora, se comparó con lo que se venía trabajando con la resolución anterior, de igual forma se planteó un plan de mejoramiento, el cual se le vienen haciendo seguimiento según metas a cumplir. 100 %
- PAMEC: Se vienen trabajando en la autoevaluación enfocado en acreditación, se evaluó el plan de mejoramiento, se hizo una evaluación, se hizo un cierre de cíclico, teniendo en cuenta los resultados del plan y se plantea un nuevo cronograma de actividades para avanzar en el proceso. 100 %

MECI:

- Se trabaja mensualmente los principios y valores mediante actividades lúdicas y pedagógicas. 100 %
- Se realizó ajuste al Plan de Inducción. 100 %
- En desarrollo del talento humano, se realizó programa de capacitación de Inducción y re inducción. 100 %
- Se revisó a que funcionarios les hace falta carnet y se les asignó el mismo. 100%.
- Se Socializó Planes de Acción al Comité Técnico. 100 %
- Se realiza seguimiento y evaluación al Plan de Desarrollo. 100 %.
- Se matricularon los proyectos del Plan de Desarrollo en el Portal Gestión Transparente. 100 %
- Se hace comité de compras para evidenciar que hay Planes de Compras y Contratación. 100 %



- Se están documentando todos los procesos. 100 %.
- Se actualizó la estructura organizacional, se publicó y se socializó. 100 %.
- Se empezó a construir mapa de riesgos. 100 %

PROGRAMA DE SIAU

- Se continúa con la aplicación de la encuesta y se realizan informes pertinentes al proceso. 100 %
- Se cumple con lo establecido en estableció con el buzón de sugerencias, se socializan informes periódicos de lo encontrado. 100 %
- Se realizo reunión con alianza de usuarios. 100 %

LINEA Nº 3 DESARROLLO

Se puede decir que en esta línea se cumplió al 100 % los objetivos planteados, es decir, de 19 actividades programadas, 19 actividades fueron realizadas, las cuales se detallan a continuación según los proyectos:

GESTION DE GLOSAS:

 Se sigue dando cumplimiento al cronograma de reunión del comité, se hacen evaluaciones periódicas de las glosas que llegan. Se continúa con el proceso de sensibilización al personal asistencial, sobre los casos presentados por glosas, para evitar que se repitan. 100 %

CONTROL DE COSTOS Y GASTOS

- Se da cumplimiento al cronograma de comité de compras 100 %
- Se priorizan las compras según las necesidades y se tienen en cuenta el proceso de máximos y mínimos para analizar las compras. 100 %
- Se parametrizó el Módulo y se están haciendo algunas pruebas

GESTION DE CARTERA

- Se continúa con las reuniones con EPS para las conciliaciones.100%
- Se fortaleció el proceso de cobro coactivo y para el 3º trimestre, se enviarán nuevos oficios a las IPS, invitándolas a conciliar la cartera de vigencias anteriores. 100%