



E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS  
VALENCIA CÓRDOBA  
PLAN DE ACCIÓN (POA)  
VIGENCIA –  
2020.

# Plan de Acción



## TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	3
INTRODUCCIÓN.....	4
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO.....	5
MISIÓN.....	5
VISIÓN.....	5
POLÍTICA DE GESTIÓN INTEGRAL.....	5
VALORES.....	6
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.....	6
ACCIONES PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA.....	9
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DE LA CALIDAD .....	11
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DEL SIAU .....	13
ACCIONES PROCESO GESTIÓN ASISTENCIAL .....	15
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DE APOYO DIAGNOSTICO.....	17
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL .....	19
ACCIONES PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL .....	21
ACCIONES GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	23
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.....	25
ACCIONES PROCESO CONTROL INTERNO .....	27
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DEL MANTENIMIENTO.....	29
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DE ESTERILIZACIÓN.....	31
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS.....	33
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PROMOCIÓN.....	35
ACCIONES GESTIÓN PRESUPUESTAL FINANCIERA Y FACTURACIÓN...	37
ACCIONES PROCESO GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	39
ACCIONES PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA.....	41
ANEXOS.....	43

## PRESENTACIÓN

El plan de acción es una herramienta de planificación empleada para la gestión y control de tareas o proyectos. Como tal, funciona como una hoja de ruta que establece la manera en que se organizará, orientará e implementará el conjunto de tareas necesarias para la consecución de objetivos y metas.

La finalidad del plan de acción, a partir de un marco de correcta planificación, es optimizar la gestión de proyectos, economizando tiempo y esfuerzo, y mejorando el rendimiento, para la consecución de los objetivos planteados.

Con el presente plan de acción la E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Valencia, busca alcanzar las metas y objetivos estratégicos establecidos en el plan de desarrollo o direccionamiento estratégico.

Alberto Segundo Vidal Díaz  
Gerente.

## INTRODUCCIÓN

El direccionamiento estratégico de una organización contiene un conjunto de componentes que engloban lo que la organización quiere alcanzar, lo que quieren ser, entre ellos formulan su misión, visión, objetivos estratégicos, estrategias, políticas, valores, metas y otros; sin embargo a la hora de poder obtener todos eso que se quiere es necesario establecer las actividades que se van a realizar y eso le toca a los diferentes procesos; es aquí donde nace la importancia de establecer los planes de acción o planes operativos.

Un plan de acción es un tipo de plan que prioriza las iniciativas más importantes para cumplir con ciertos objetivos y metas. De esta manera, un plan de acción se constituye como una especie de guía que brinda un marco o una estructura a la hora de llevar a cabo un proyecto una meta.

El plan de acción propone una forma de alcanzar los objetivos estratégicos que ya fueron establecidos con anterioridad. Supone el paso previo a la ejecución efectiva de una idea o propuesta.

En concreto podemos determinar que todo plan de acción debe conformarse por los siguientes apartados, de cara a lograr alcanzar los objetivos o fines establecidos: estrategias a seguir, los programas que se pueden emplear, las acciones inmediatas que se pueden llevar a cabo, los recursos necesarios para cometer las mismas, la fecha de inicio y finalización de aquellas y también quién se encargará de ejercer como responsable.

## **DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**

### **MISIÓN**

Somos una empresa prestadora de servicios de salud de baja complejidad de la de salud, en la región del alto Sinú con calidad y calidez; apoyados en los valores de compromiso, respeto y responsabilidad; con un recurso humano idóneo, tecnologías e infraestructura adecuada para satisfacer las expectativas de los usuarios y alcanzar el desarrollo sostenible

### **VISIÓN**

La E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús está comprometida en satisfacer las necesidades y expectativas de sus partes interesadas, en apoyo a tal compromiso la organización a 2023 aspira a:

1. Ser reconocida por aplicar altos estándares de calidad y garantizar procesos de atención seguros
2. Alcanzar la mejor salud posible de la comunidad
3. Ser reconocida por su desarrollo sostenible
4. Ser líder en la gestión preventiva

### **POLITICA DE GESTIÓN INTEGRAL**

La E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús está comprometida con la gestión integral de la organización para satisfacer a sus clientes en el contexto interno y externo, mejorar la calidad de los procesos, disminuir los riesgos asociados a la atención, prevenir eventos que afecten el medio ambiente y la salud de los trabajadores; en apoyo a tal compromiso, la E.S.E trabajará permanentemente en:

- La mejora continua de sus procesos
- La calidad y seguridad de pacientes
- La seguridad y salud en el trabajo
- La gestión ambiental
- La gestión del riesgo

## **VALORES**

- Honestidad
- Diligencia
- Compromiso
- Respeto
- Responsabilidad
- Justicia

## **OBJETIVOS ESTRATEGICOS**

### **OBJETIVO ESTRATEGICO 1**

Fortalecer la atención primaria en salud con enfoque de salud familiar y comunitaria para mejorar las condiciones de salud de la población

Factor crítico de éxito asociado

- Cumplimiento legal

Programa asociado

- Implementación de políticas para mejorar la salud

Estrategias o Planes

1. Implementación del MIAS

### **OBJETIVO ESTRATEGICO 2**

Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente

Factor crítico de éxito asociado

- Calidad y seguridad del paciente

Programa asociado

- Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados

Estrategias o Planes

1. Fortalecimiento del sistema único de habilitación
2. Implementación de PAMEC, con enfoque de acreditación en salud

3. Fortalecimiento del sistema de información para la calidad
4. Fortalecimiento del SGSYST
5. Implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios

### **OBJETIVO ESTRATEGICO 3**

Garantizar la planificación organizacional para prever escenarios futuros

Factor crítico de éxito asociado

- Planeación

Programa asociado

- Modelos de gestión para optimizar procesos

Estrategias o Planes

1. Aseguramiento del compromiso de la gerencia en materia de planificación
2. Implementación de modelos de planeación y gestión
3. Implementación de sistema de información basado en cuadro de mando integral

### **OBJETIVO ESTRATEGICO 4**

Fortalecer las competencias del recurso humano para garantizar los resultados institucionales

Factor crítico de éxito asociado

- Recurso Humano

Programa asociado

- Talento humano competente para servir con calidad

Estrategias o Planes

1. diseño de un plan de capacitación de acuerdo a las necesidades organizacionales y legales
2. Implementación del plan de capacitación
3. Fortalecimiento de un sistema de información para hacerle monitoreo y control al plan de capacitación

### **OBJETIVO ESTRATEGICO 5**

Maximizar la eficiencia operacional para garantizar la sostenibilidad financiera

Factor crítico de éxito asociado

- Manejo eficiente de los recursos

Programa asociado

- Eficiencia organizacional

Estrategias o Planes

1. Evaluación de los costos de operación
2. Implementación de acciones o proyectos encaminados a mejorar la eficiencia operacional

### **OBJETIVO ESTRAEGICO 6**

Mejorar la infraestructura hospitalaria para brindar mejores servicios de salud

Factor crítico de éxito asociado

- Calidad y seguridad del paciente

Programa asociado

- Infraestructura para servir mejor

Estrategias o Planes

1. Diseño de proyectos de infraestructura en edificaciones
2. Diseño de proyectos en materia tecnológica
3. Gestión de proyectos ante entes gubernamentales o privados

## PLANES DE ACCIÓN

### PROCESO-GESTIÓN ADMINISTRATIVA

 <p><b>IPS.</b> E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS PLAN OPERATIVO ( POA)</p>	Acción No:	Versión: 0
	<b>1A</b>	Código. AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión administrativa	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Alberto Vidal.	Gerente.	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Garantizar la planificación organizacional para prever escenarios futuros		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Implementar a 2021 en un 75%, el modelo integrado de planeación y gestión		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI/ NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Elaborar plan anticorrupción y de atención al ciudadano	31/01/2020	Gerente	0/0		
2	Elaborar plan operativo anual	31/01/2020	Gerente	0/0		
3	Implementar CMI teniendo en cuenta indicadores del plan de gestión	15/11/2020	Gerente	0/0		
4	Realizar reuniones comité de gestión	31/12/2020	Gerente	0/0		
5	Realizar seguimiento a la implementación de MIPG	01/11/2020	Gerente	0/0		
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE PACIENTES

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>2A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión de Calidad y Seguridad de Pacientes	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Kelly Ramos.	Coordinador de Calidad.	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
<p>1. Garantizar el cumplimiento de las acciones establecidas en el programa de auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud anualmente en <math>\geq 90\%</math></p> <p>2. Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en <math>\geq 1,2</math></p> <p>3. Garantizar el cumplimiento de los indicadores de calidad y seguridad de pacientes aplicables a la E.S.E en <math>\geq 80\%</math></p>		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b><math>\geq 90\%</math></b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Elaborar Pamec 2020	01/12/2020	Coordinador de Calidad	0 0		
2	Realizar auditoría de cumplimiento de las acciones del pamec	01/12/2020	Coordinador de Calidad	0 0		
3	Realizar análisis mensual de indicadores de calidad y seguridad de pacientes, levantar acciones correctivas en caso de no cumplimiento	30/11/2020	Coordinador de Calidad	0 0		
4	Realizar acompañamiento de auditorías internas.	30/11/2020	Coordinador de Calidad	0 0		
5	Caracterizar procesos de gestión jurídica	30/07/2020	Coordinador de Calidad	0 0		
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DEL SIAU

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>3A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión del SIAU	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Lina Marcela González.	Coordinador del SIAU	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en $\geq 1,2$		
2. Garantizar el cumplimiento de los indicadores de calidad y seguridad de pacientes aplicables a la E.S.E en $\geq 80\%$		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b><math>\geq 90\%</math></b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Actualizar aplicativo PQRS e incluir indicador de Efectividad en las respuestas a las PQRS y satisfacción de las respuestas	30/06/2020	Coordinador del SIAU	0 0		
2	Implementar mecanismo de registro, medición y evaluación de la eficacia de las respuesta de las PQRS	30/07/2020	Coordinador del SIAU	0 0		
3	Realizar análisis mensual de indicadores del SIAU, PQRS y reportar mensualmente a calidad y control interno	30/11/2020	Coordinador del SIAU	0 0		
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN ASISTENCIAL

 <p><b>IPS.</b>  <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b>  <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b>  <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>4A</b>	<b>Código.</b> AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión Asistencial	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Mayra Colon.	Coordinador Médico	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en $\geq 1,2$ 2. Garantizar el cumplimiento de los indicadores de calidad y seguridad de pacientes aplicables a la E.S.E en $\geq 80\%$		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b><math>\geq 90\%</math></b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Realizar análisis de modos efectos y fallas de los procesos asistenciales	30/07/2020	Coordinador médico	0 0		
2	Socializar a los profesionales asistenciales y comité de gestión y desempeño institucional AMEF	30/09/2020	Coordinador médico	0 0		
3	Socializar GPC	10/11/2020	Coordinador médico	0 0		
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DE APOYO DIAGNOSTICO

 <p><b>IPS.</b> E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS PLAN OPERATIVO (POA)</p>	Acción No:	Versión: 0
	<b>5A</b>	Código. AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión de Apoyo Diagnostico	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Efraín Mendoza Pérez.	Coordinador de Apoyo Diagnostico	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en $\geq 1,2$		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b><math>\geq 90\%</math></b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Levantar Análisis de modos efectos y fallas en apoyo diagnóstico	30/07/2020	Coordinador de apoyo diagnóstico	0 0		
2	Socializar a los profesionales de apoyo diagnóstico y comité de gestión y desempeño institucional AMEF	30/08/2020	Coordinador de apoyo diagnóstico	0 0		
3	Socializar protocolos del laboratorio clínico	01/10/2020	Coordinador de apoyo diagnóstico	0 0		
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

 <p><b>IPS.</b> E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS PLAN OPERATIVO ( POA)</p>	Acción No:	Versión: 0
	<b>6A</b>	Código. AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión documental	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Reynaldo Cordero.	Coordinador de archivos.	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Garantizar la planificación organizacional para prever escenarios futuros		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Implementar a 2021 en un 80%, el modelo integrado de planeación y gestión		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Actualizar política de gestión documental	30/07/2020	Coordinador de gestión documental	0 0		
2	Implementar tablas de retención documental	30/07/2020	Coordinador de gestión documental	0 0		
3	Socializar manejo de tablas de TRD a jefes de proceso	30/08/2020	Coordinador de gestión documental	0 0		
4	Actualizar procedimientos del proceso	30/08/2020	Coordinador de gestión documental	0 0		
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>7A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados Eficiencia organizacional	Gestión Ambiental	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Kelly Ramos	Coordinador de Calidad.	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
Maximizar la eficiencia operacional para garantizar la sostenibilidad financiera		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Implementar a 2020 en un 80%, el modelo integrado de planeación y gestión		
2. Disminuir los costos operacionales en un 10%		
3. Mantener calificación con riesgo fiscal y financiero bajo		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Actualizar PGIRHS	30/07/2020	Gerente	0 0		
2	Socializar PGIRHS a la organización y al comité de gestión y desempeño institucional	30/09/2020	Gerente	0 0		
3						
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO (POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>8A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados Eficiencia organizacional	Gestión de la SST	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Alberto Vidal.	Gerente	
Karla Reyes.	Coordinador de SGSST	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
Garantizar la planificación organizacional para prever escenarios futuros		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Implem entar la gestión ambiental de la E.S.E de acuerdo al Decreto 351 de 2014		
2. Implem entar a 2021 en un 80%, el modelo integrado de planeación y gestión		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Seguir en el proceso de implementación del SGSST	30/10/2020	Coordinador del SGSST	0 0		
2	Mostrar avance de la implementación del SGSST	30/11/2020	Coordinador del SGSST	0 0		
3						
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

 <p><b>IPS.</b> E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS PLAN OPERATIVO (POA)</p>	Acción No:	Versión: 0
	<b>9A</b>	Código. AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Talento humano competente para servir con calidad	Gestión del Talento Humano	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
María Ramos.	Encargado de Talento Humano	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer las competencias del recurso humano para garantizar los resultados institucionales		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Capacitar en un 90% al personal de la institución en temas relacionados con sus procesos		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Elaborar plan anual de capacitación	20/02/2020	Coordinador de gestión humana	0 0		
2	Ejecutar plan de capacitación	30/11/2020	Coordinador de gestión humana	0 0		
3	Ejecutar plan de inducción y reinducción	30/11/2020	Coordinador de gestión humana	0 0		
4	Realizar seguimiento a la implementación del plan de capacitación y el de inducción y reinducción	30/07/2020	Coordinador de gestión humana	0 0		
5	Elaborar plan estratégico de Talento Humano	30/07/2020	Coordinador de gestión humana-Asesor de Planeación	0 0		
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

PROCESO CONTROL INTERNO

 <p><b>IPS.</b>  <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b>  <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b>  <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	Acción No:	Versión: 0
	<b>10A</b>	<b>Código.</b> AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Control Interno	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Zulim Trujillo.	Control Interno	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
Garantizar la planificación organizacional para prever escenarios futuros		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Garantizar el cumplimiento de las acciones establecidas en el programa de auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud anualmente en >= 90%		
2. Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en >= 1,2		
3. Garantizar el cumplimiento de los indicadores de calidad y seguridad de pacientes aplicables a la E.S.E en >=80%		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI/ NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Levantar planes de auditoría	31/01/2020	Control Interno	0 0		
2	Implementar programa y plan de auditoría	30/11/2020	Control Interno	0 0		
3	Diligenciar autodiagnóstico de MIPG	28/02/2020	Control Interno	0 0		
4	Levantar plan de acción de MIPG	30/03/2020	Control Interno	0 0		
5	Presentar informes a los entes de control	30/11/2020	Control Interno	0 0		
6	Cargar informes en la página web	30/11/2020	Control Interno	0 0		
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DEL MANTENIMIENTO

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO (POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>11A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión de Mantenimiento	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Duly Alfonso Charrasqui.	Auxiliar de Mantenimiento.	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
Garantizar la planificación organizacional para prever escenarios futuros		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en >= 1,2		
2. Implementar a 2021 en un 80%, el modelo integrado de planeación y gestión		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI/ NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Evaluar la eficacia de la Implementación, plan de mantenimiento y calibración de equipos	30/11/2020	Coordinador de Calidad	0 0		
2						
3						
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DE ESTERILIZACIÓN

 <p><b>IPS.</b>  <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b>  <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b>  <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>12A</b>	<b>Código.</b> AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión de esterilización	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Sandy Soto Perez.	Esterilización	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en >= 1,2		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Levantar procedimientos del proceso de esterilización	30/08/2020	Instrumentador quirúrgico.	0/0		
2						
3						
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS

 <p><b>IPS.</b> E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS PLAN OPERATIVO ( POA)</p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>13A</b>	<b>Código.</b> AEGAHSCJ001
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados Eficiencia organizacional	Gestión de compras y suministros	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
José Mario Nisperuza.	Coordinador de almacén.	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
Maximizar la eficiencia operacional para garantizar la sostenibilidad financiera		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
Aumentar el cumplimiento de estándares de acreditación en salud anualmente en $\geq 1,2$		
2. Disminuir los costos operacionales en un 10%		
3. Mantener calificación con riesgo fiscal y financiero bajo		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b><math>\geq 90\%</math></b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Actualizar matriz de identificación geográfica de equipos en la institución	30/08/2020	Coordinador de almacén	0 0		
2	Levantar procedimientos del proceso de compras	30/08/2020	Coordinador de almacén	0 0		
3						
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN DE PROMOCIÓN Y PROMOCIÓN

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO (POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>14A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Implementación de políticas para mejorar la salud Eficiencia organizacional	Gestión de PyP	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Angie Sarge.	Jefe de PyP	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la atención primaria en salud con enfoque de salud familiar y comunitaria para mejorar las condiciones de salud de la población		
Maximizar la eficiencia operacional para garantizar la sostenibilidad financiera		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque de salud familiar en un 80%		
2. Cumplir con los estimados de PyP en un 80%		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Socializar guías de P y P	01/10/2020	Jefee de PYP	0 0		
2	Realizar seguimiento a las metas de P y P	30/11/2020	Jefee de PYP	0 0		
3						
4						
5						
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

PROCESO GESTIÓN PRESUPUESTAL FINANCIERA Y FACTURACIÓN

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	Acción No:	Versión: 0
	<b>15A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Manejo eficiente de los recursos	Gestión Financiera Presupuestal y Facturación	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Fabiola Durango	Contadora	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Maximizar la eficiencia operacional para garantizar la sostenibilidad financiera		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Disminuir los costos operacionales en un 10% 2. Recuperar la cartera en un 70% anualmente. 3. Disminuir las las glosas en un 60%		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Realizar depuración de cartera	30/11/2020	Contador	0 0		
2	Realizar seguimiento a la tendencia del porcentaje entre lo facturado y lo radicado	30/11/2020	Contador	0 0		
3	Realizar conciliación de cartera de forma permanente	30/11/2020	Contador	0 0		
4	Analizar mensualmente el porcentaje de recuperación de cartera	30/11/2020	Contador	0 0		
5	Realizar seguimiento a la ejecución del presupuesto	30/11/2020	Auxiliar Administrativo	0 0		
6	Levantar procedimiento del proceso	30/11/2020	Auxiliar Administrativo	0 0		
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>16A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados Eficiencia organizacional	Gestión de la información	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Jefe de sistemas	Jefe de sistemas	
Mauricio Coneo Romero.		
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Fortalecer la implementación de sistemas de gestión para mejorar de forma integral los resultados en materia de calidad, seguridad y medio ambiente		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Implementar un modelo de atención integral en salud con enfoque de salud familiar en un 80%		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>&gt;= 90%</b>		

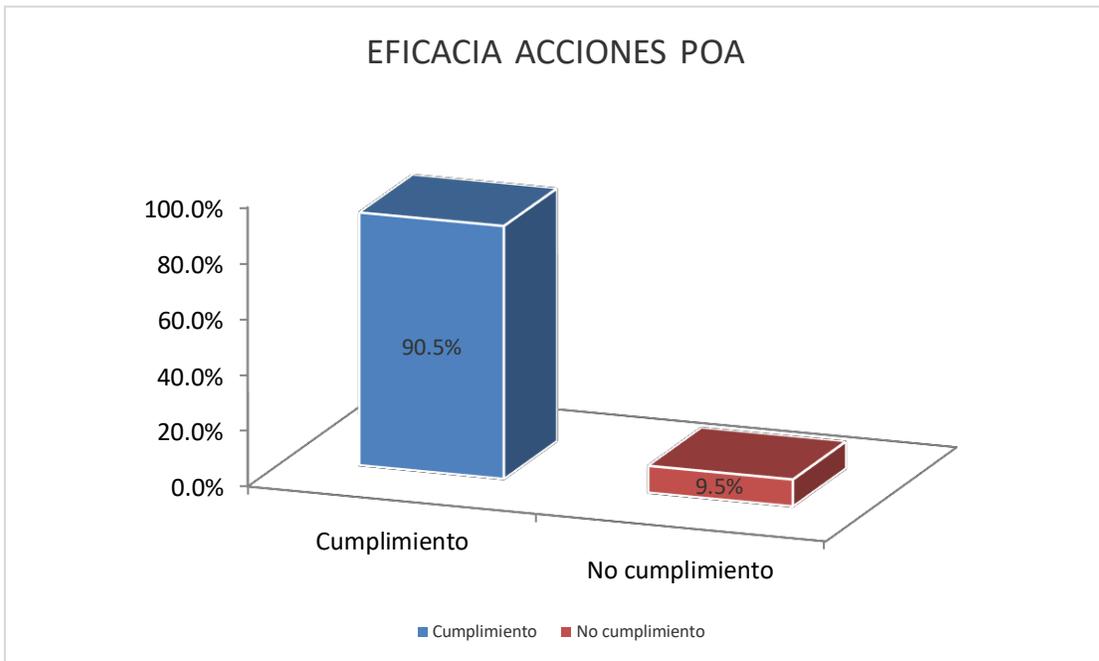
PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Caracterizar proceso de gestión de la información y publicidad	30/07/2020	Jefe de Sistemas	0/0		
2	Levantar procedimientos del proceso	30/07/2020	Jefe de Sistemas	0/0		
3	Identificar los activos de seguridad digital por cada proceso y sus dueños, así mismo establecer una descripción de ellos	30/03/2020	Jefe de Sistemas	0/0		
4	Realizar proceso de clasificación de los activos por grupos ( Información, Software, Hardware, Aplicativo)	15/04/2020	Jefe de Sistemas	0/0		
5	Elaborar plan de seguridad y privacidad de la información	15/07/2020	Jefe de Sistemas	0/0		
6						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA

 <p><b>IPS.</b> <b>E.S.E HOSPITAL SAGRADO</b> <b>CORAZÓN DE JESÚS PLAN</b> <b>OPERATIVO ( POA)</b></p>	<b>Acción No:</b>	<b>Versión: 0</b>
	<b>17A</b>	<b>Código.</b> <b>AEGAHSCJ001</b>
<b>LINEA ESTRATEGICA</b>	<b>PROCESO</b>	
Modelos de gestión para optimizar procesos y resultados	Gestión administrativa	
<b>RESPONSABLE DIRECTO DE LA ACCIÓN</b> (¿Quiénes participan en la acción?)		
<b>Nombres</b>	<b>Cargo:</b>	
Alberto Vidal.	Gerente	
<b>OBJETIVO ESTRATEGICO</b>		
Garantizar la planificación organizacional para prever escenarios futuros		
<b>META ESTRATEGICA</b>		
1. Implementar a 2020 en un 80%, el modelo integrado de planeación y gestión		
<b>INDICADOR OPERACIONAL DE LA ACCION</b>		
Efectividad de la acción		
<b>META OPERACIONAL ANUAL</b>		
<b>0%</b>		

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO		
No.	ACTIVIDAD	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	REALIZADO SI / NO	OBSERVACIÓN	PRÓXIMO SEGUIMIENTO
1	Publicar en la página web, la información relacionada con los resultados y avances de la gestión Institucional	31/12/2020	Jefee de Sistemas	0 0		
2	Publicar en cartelera datos en información de la entidad	31/12/2020	Jefee de Sistemas	0 0		
3	Diseñar la estructura, alcance y plan de trabajo de la estrategia rendición de cuentas	31/03/2020	Equipo rendición de cuentas	0 0		
4	Realizar audiencia pública participativa	30/04/2020	Gerencia y procesos de la entidad	0 0		
5	Elaborar y publicar piezas comunicativas que trasmitan a los funcionarios de la Entidad y usuarios la importancia y la responsabilidad frente a la rendición	31/12/2020	Gerencia y Jefee de Sistemas	0 0		
6	Realizar capacitación de rendición de cuentas a los funcionarios de la entidad	31/12/2020	Asesor de Control Interno	0 0		
7	Realizar informe de resultados de implementación de la estrategia	25/05/2020	Equipo de rendición de cuentas	0 0		
8	Publicar en la página web y Superintendencia el informe de resultados	30/05/2020	Asesor de Control Interno y Jefee de Sistemas	0 0		
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>RESULTADO DEL INDICADOR</b>						
<b>0%</b>						
<b>APROBACIÓN PLAN</b>				<b>APROBACIÓN CIERRE</b>		
Responsable de Proceso:		Gerente:		Responsable de Proceso:		Gerente:

## EVALUACIÓN POA 2020.



Al mes de julio se observa un avance en la implementación de las acciones de los planes operativos del 26,5%, se hará seguimiento mensual a través del comité de gestión y desempeño.

Al realizar evaluación en el mes de Diciembre se evidencia que la organización cumplió con la meta de  $\geq 90\%$  según la Resolución 418 de 2018; se observa que su resultado es de 90,5%

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.8 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	Kelly Ramos.

**ANEXOS.  
APLICATIVOS.**

**E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS  
PLAN OPERATIVO ANUALIZADO  
POA 2020**

