
 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO ACTA				
PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 1 de 29	

ASUNTO	COMITÉ ORDINARIO DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO-ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL	No. ACTA: 4	
FECHA	30 DE MAYO 2023	HORA INICIO	9:00 AM
RESPONSABLE	AREA DE PLANEACIÓN	HORA FINAL	11:00 AM

OBJETIVOS

Tratar temas referentes a TRD ESE CEO y socialización de seguimiento trimestre 1 del Plan de Desarrollo Institucional

TEMAS

1. Saludo de Bienvenida
2. Llamado a lista y verificación del quorum
3. Socialización y aprobación Tablas de Retención Documental TRD ESE Carmen Emilia Ospina
4. Socialización seguimiento Plan de Desarrollo Institucional 1 trimestre vigencia 2023
5. Propositiones y Varios



COMPROMISOS DEL ACTA ANTERIOR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA			CUMPLE		OBSERVACIONES
		D	M	A	SI	NO	
NA							
NA							

DESARROLLO

1. **Saludo de Bienvenida:** El doctor José Antonio Muñoz Paz, Gerente de la ESE CEO da un cordial saludo a todos los asistentes.
 2. **Llamado a Lista y Verificación del QUORUM:** La ingeniera Eliana Carmenza Ordoñez, Profesional del área de Planeación da un saludo a todos los asistentes y procede a llamar a lista y verificar el quorum:
- Miembros del Comité**
Asisten:
 -Gerente de la ESE CEO, José Antonio Muñoz Paz
 -Profesional Especializado Tecnologías de la Información y Comunicación: Martha Patricia Plazas Zambrano.
 -Almacenista: Gloria Stella Delgado Perdomo

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, Bienestar y Dignidad</p>	FORMATO ACTA			
PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 2 de 29

- Subgerente Técnico Científico, Ingrid Alexandra Suarez
- Subgerente Administrativo y Financiero, Eulogio Duran Rodríguez

Se cuenta con la asistencia de 5 de los 5 miembros del comité, existiendo quorum para deliberar y decidir.

Invitados

Asisten:

- María Cristina Rodríguez Medina**, Asesorías archivísticas MR
- Jaiber Sánchez Cruz**, Asesor Control Interno
- Andrea Quintero Salguero**, Profesional de Apoyo área de Control Interno
- Alejandra Mayor**, Profesional área de Planeación
- Eliana Carmenza Ordoñez Argote**, Profesional área de Planeación

3. Socialización y aprobación Tablas de Retención Documental TRD ESE Carmen Emilia Ospina

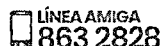
Toma la palabra la Dra. **María Cristina Rodríguez Medina** como contratista y explica mediante una presentación diapositivas la metodología del proceso realizado para la elaboración de las Tablas de Retención Documental (TRD) hace una demostración detallada de análisis, interpretación de la información recolectada mediante actos administrativos, estructura orgánica funcional, (**Manual Único de funciones**) y el análisis con base en las encuestas, en el (**formato único encuestas estudios unidad documental**), donde los funcionarios a quienes se les realizo las respectivas encuestas firmaron en físico el mencionado documento como también unos ajustes y socialización del primer borrador, con cada uno de los jefes de oficinas y así mismo se elaboró el **listado de series Documentales** , fase en el cual se establecen todas las agrupaciones documentales existentes en cada una de las oficinas productoras de la entidad.



Cuadro de clasificación, esquema que refleja la jerarquización y clasificación dada a la documentación producida por la entidad, en el cual se registran jerárquicamente las secciones, las series y subseries Documentales de la E.S.E y de esta manera poder levantar las series y subseries documentales al igual que los tiempos de retención reflejados en la **TRD**.

a.) Análisis de la Codificación.

La codificación es coherente con las dependencias de la entidad en las series y subseries documentales, de conformidad con la actual estructura orgánica.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad



 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	FORMATO ACTA			
PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 3 de 29

b.) Tiempos de retención.

Como resultado del proceso de valoración con respecto al tiempo de retención a series y subseries, se tuvo en cuenta el trabajo realizado con los productores de los documentos de las diferentes áreas y procesos de la E.S.E, marco normativo fundamental a la hora de establecer los términos de vigencia, reserva legal, prescripción o caducidad de acciones legales y técnicas que recaen sobre los documentos que produce tanto en archivo de gestión y archivo central.

c.) Análisis de la disposición final.

Para realizar el proceso de valoración con disposición final de conservación total, se determinó para series y subseries documentales de la ESE Carmen Emilia Ospina, se aplicaron los siguientes criterios de valores secundarios.

- 1. Conservacion Total
- 2. Digitalización
- 3. Eliminación

d.) Procedimientos.

En la casilla de procedimientos, se dejó plasmado la trazabilidad y análisis que se hizo a cada uno de las series y subseries documentales, enumerando el tipo de valor que nos permitió identificar la vida útil del documento desde su elaboración hasta su disposición final, siempre soportándonos en la normatividad vigente.


e) Aprobación Tablas de Retención Documental-TRD:

Una vez leído, socializado y analizado el contenido de las Tablas de Retención Documental TRD, se sometió a aprobación por parte del Comité Institucional de Gestión y Desempeño quedando aprobadas por unanimidad en la presente acta.

4. Socialización seguimiento Plan de Desarrollo Institucional 1 trimestre vigencia 2023



Toma la palabra la Dra. Alejandra Mayor y procede a realizar la socialización respectiva

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 <p>ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 4 de 29</p>



Área	Estrategia	Indicador producto	Indicador 2023	Indicador primer Trimestre	Evaluación cumplimiento	Observaciones y anexos
Financiera	Monitorear el presupuesto de la Institución, el presupuesto de los planes estratégicos y el plan operativo.	Resultado de análisis del periodo / los resultados históricos	25%		NO cumplió con el indicador para el primer trimestre del 2023	Para este trimestre esta en 0,51% este indicador debe ser igual a 1 o mayor a 1.
	Realizar el análisis sistemático y gestión sobre los resultados de indicadores financieros.			6,25%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del 2023.	Informe de indicadores del plan de acción presentado por el Área. Un informe sobre uno.
	Comunicación de los distintos líderes de procesos con el área de costos para el análisis previo de viabilidad de los distintos requerimientos de recursos que estos soliciten.		25%	6,25%	Se cumplió con en el indicador para el primer trimestre del 2023 en la Socialización, análisis, alertas, comunicaciones con los diferentes líderes de procesos.	Se programaron para la vigencia 2024 12 informes, se cumplió con el informe para el primer trimestre del año 2023 de análisis de costos.
	Socialización de análisis y resultados de los costos en las reuniones de socialización de estados financieros.	Cantidad de informes socializados / cantidad de informes proyectados				Informe de indicadores del plan de acción presentado por el Área.
	Generación y comunicación de alertas de costo a la gerencia, Jefes de grupo y líderes de procesos cuando se presente la novedad mediante el SIMAD o a través de las reuniones de socialización de estados financieros		25%	6,25%		Para este primer trimestre del año 2023 no se presentaron alertas de costo.
	Gestionar la cartera a través de Mesas de cartera según convocatoria de los entes territoriales.	# de mesas de trabajo desarrolladas / # de mesas de trabajo programadas	25%	6,25%	Este indicador abarca cuatro procesos fundamentales: Conciliaciones, Glosas, Recaudos, Liquidación de Contratos. Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del 2023	Conciliaciones: se realizaron 34 en lo corrido del primer trimestre del 2023 con un cumplimiento del 28%. Glosas: La afectación de este indicador para el primer trimestre del año 2023 quedo en 2,3% acumulado. Dentro los parámetros normales.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 LÍNEA AMIGA
863 2828

 WHATSAPP
304 384 99 92

 ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>				
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 5 de 29</p>	

					<p>Recaudo: la rotación de cartera esta alrededor de los 152 días.</p> <p>Liquidación de Contratos: Propuesto liquidar 0 acumulado de 2 con una participación del 18%.</p> <p>Informe de indicadores del plan de acción presentado por el Área.</p>
	<p>Notificación del cobro prejudicio.</p>	<p># de notificaciones enviadas / # de notificaciones programadas</p>	<p>25%</p>		<p>NO se cumplió con el indicador para la vigencia 2022.</p>
<p>AREA DE CALIDAD TECNICO CIENTIFICO</p>	<p>Integrar los servicios de especialización a las Rutas de Atención Integral en Salud ofertadas por la ESE Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>Rutas integrales de atención en salud con la participación de especialidades.</p>	<p>1</p>		<p>Se diseñó un instrumento para evaluar por cada intervención individual las rutas de promoción y mantenimiento de la salud por cada curso de vida: (valoración integral, protección específica, protección temprana y educación para la salud).</p> <p>Primera infancia: 93%</p> <p>Infancia: 98%</p> <p>Adolescencia: 98%</p> <p>Juventud: 95%</p> <p>Adulthood: 92%</p> <p>Vejez: 94%</p> <p>Con respecto a la evaluación de la adherencia de las guías decrecimiento y desarrollo: que se realiza trimestralmente, para el periodo de reporte se tiene el siguiente resultado del 88% observándose que los profesionales aplican los criterios mencionados en la resolución 3280 de 2018 y frente a la meta que es del 80% para el periodo de medición se alcanza el cumplimiento de la meta.</p> <p>TOTAL: 90.3% Ruta Promoción y Mantenimiento de la Salud.</p> <p>Ruta Materno perinatal: 82%</p> <p>Ruta cardiovascular y metabólica: 83.25%</p> <p>Ruta de Cáncer de Cérvix: 3.157 tomas para el primer trimestre del año con un porcentaje de cumplimiento del 70%</p> <p>Ruta de Cáncer de Colon: 730 tomas para el primer trimestre el año con un porcentaje de cumplimiento del 11% trimestral.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
ACTA



PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 6 de 29
------------------------------------	------------------	----------------------	----	----------------



						<p>Ruta de Cáncer de Próstata: 886 tomas para el primer trimestre del año con un porcentaje de cumplimiento del 25% trimestral .</p> <p>Actividades desarrolladas:</p> <p>Con el propósito de aumentar las coberturas se han realizado jornadas de tomas masivas de tamizajes el día 18 de febrero se hizo el día azul para aumentar los tamizajes masculinos y el día rosa fue el 26 de marzo donde se incentivaron tamizajes femeninos.</p>
	Implementar un modelo de atención integral con especialidades básicas para el mejoramiento de la capacidad resolutoria y la integralidad de la atención en salud.	Modelo de atención en salud con participación de especialidades básicas.	1		Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	
	Gestionar la contratación del nuevo portafolio de servicios con especialidades básicas del modelo de atención integral institucional con las aseguradoras.	Portafolio de servicios especializados contratados con las aseguradoras /Total aseguradoras vinculadas con la ESE CEO			Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se diseñó el nuevo portafolio de servicios de la Institución y se cuenta con viabilidad para la habilitación de los servicios de la consulta externa especializada de medicina interna, ginecología y medicina familiar, y los servicios farmacéuticos de las sedes en los corregimientos de Caguán y fortalecillas de la ciudad de Neiva. Este portafolio de servicios se ha socializado con los líderes de las comunas a través de la red de líderes
TECNICO CIENTIFICA	Fortalecer la apropiación conceptual, metodológica y de la sensibilización dirigida al personal asistencial, administrativo y usuarios para el desarrollo de la política IAMI.	No. de personal asistencial y administrativos capacitado en IAMI/no total de personal asistencia y administrativo ESE CEO.	70%	17%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	<p>Para el primer trimestre del año 2023, se capacito un total de 118 colaboradores entre personal administrativo y asistencial sobre la estrategia IAMI.</p> <p>Para el primer trimestre el año el reporte de usuarios educados en los 10 pasos de la estrategia IAMI fue de 4.021 usuarios, educación en los 10 pasos de la estrategia IAMI en el área de consulta externa de toda la Institución.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828



WHATSAPP
304 384 99 92

f @ ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 7 de 29</p>

		<p>No. de usuarios educados en estrategia IAMI/No total de usuarios atendidos en ruta infancia, primera infancia, materno perinatal.</p>	<p>20%</p>	<p>5%</p>		
	<p>Diseño e implementación del modelo de presentación de servicios de salud para promover, proteger y mejorar la salud de la población.</p>	<p>Modelo de prestación de servicios de salud y portafolio de servicios actualizados</p> <p>Política documentada</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se cuenta con un modelo de prestación de servicios de salud, ya se socializo a los líderes y usuarios de la institución.</p>
	<p>Implementar una metodología de seguimiento, monitoreo y evaluación de indicadores estándares de oportunidad para los servicios ambulatorios mejorando la calidad en la atención.</p>	<p>Matriz de indicadores de seguimiento monitoreo y evaluación elaborada e implementada</p>	<p>1</p>		<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizó seguimiento a la matriz de indicadores de los reportes de las diferentes rutas integral en salud mensual, los indicadores que se encuentran más afectados son los de la ruta cardiovascular la cual ejecuto un plan de mejora, y se logró subir gran parte de los indicadores.</p> <p>Esta matriz se está desarrollando con el área de garantía de la calidad.</p>
	<p>Garantizar programas, estrategias y rutas de promoción y mantenimiento de la salud, articulados con las necesidades en la salud de la población designada.</p>	<p>Programas, estrategias y RIAS implementadas/Programas, estrategias y RIAS planeadas.</p>	<p>25%</p>	<p>6.25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se diseñó un instrumento para evaluar por cada intervención individual las rutas de promoción y mantenimiento de la salud por cada curso de vida: (valoración integral, protección específica, protección temprana y educación para la salud).</p> <p>Rutas implementadas en la E.S.E Carmen Emilia Ospina son: Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta de alteraciones cerebro vascular y metabólica, ruta materno perinatal, ruta de cáncer, ruta de alteraciones nutricionales, ruta de violencia, ruta de salud mental, ruta de enfermedades infecciosas, ruta de salud bucal.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>				
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 8 de 29</p>	


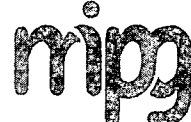
	<p>Fortalecer la estrategia de atención, en salud extramural y domiciliaria para la prevención de enfermedades y la promoción, protección y mejoramiento de la salud de la población designada.</p>	<p>Atenciones extramurales y domiciliarias realizadas/Atenciones extramurales y domiciliarias programadas.</p>	<p>95%</p>	<p>23.75%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para la vigencia 2022</p>	<p>Se adelantaron jornadas extramurales en la zona rural y zona urbana. Zona rural: 76.237 actividades Zona Urbana: 66.172 actividades en lo corrido del año 2022.</p> <p>La productividad de atenciones domiciliarias en el PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2023 fue de 30.809 visitas facturadas por médicos, enfermeros, auxiliar de enfermería y psicólogos.</p>
	<p>Fortalecer la operatividad del servicio de TAB y referencia y contra referencia institucional con oportunidad y calidad</p>	<p>Numero de indicadores con calificación optima/Numero total de indicadores del servicio TAB y R-CR.</p>	<p>70%</p>	<p>15%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se cumplen con los cuadros de turnos tanto en la zona urbana como rural.</p>
	<p>Implementar y ajustar, en la institución la modalidad de telemedicina, para prestar la atención en salud</p>	<p>Numero de teleconsultas atendidas/Numero de teleconsultas agendadas*100</p>	<p>50%</p>	<p>4.17%</p>	<p>No se cumplió con el indicador para la vigencia 2022</p>	<p>Se envió oficio a la Secretaria de salud departamental para la habilitación del servicio y dieron como respuesta que no tiene personal para estas asistencias técnicas, sin embargo se están verificando las necesidades que como institución se deben cumplir de acuerdo a la resolución 3100, este trabajo se viene haciendo de la mano de la oficina de garantía de la calidad.</p>
	<p>Brindar servicios de salud ambulatoria y de internación acorde a la oferta y demanda de la población.</p>	<p>Matriz de indicadores de seguimiento, monitoreo y evaluación, elaborada e implementada.</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se elaboró y se documentó matriz de indicadores de seguimiento la cual nos entrega unos reportes de las diferentes rutas integral en salud mensual, los indicadores que se encuentran más afectados son los de la ruta cardiovascular la cual ejecuto un plan de mejora, y se logró subir gran parte de los indicadores.</p> <p>Esta matriz se está desarrollando con el área de garantía de la calidad.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828



WHATSAPP
304 384 99 92

f @ 
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 9 de 29</p>


	Fortalecimiento de los procesos de apoyo diagnóstico y terapéuticos institucionales	Matriz de indicadores de seguimiento, monitoreo y evaluación elaborada e implementada.	1		Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se elaboró y se documentó matriz de indicadores de seguimiento la cual nos entrega unos reportes de las diferentes rutas integral en salud mensual, los indicadores que se encuentran más afectados son los de la ruta cardiovascular la cual ejecuto un plan de mejora, y se logró subir gran parte de los indicadores.
	Brindar una atención integral y oportuna a la población sospechosa o diagnosticar por covid -19.	No. de actividades realizadas por contingencia covid/total de actividades del plan de contingencia *100	100%	25%	Se cumplió con el indicador para la el primer trimestre del año 2023	Se cumplió con las jornadas de vacunación COVID en el primer trimestre del año 2023. Se han aplicado un total de 263.962 dosis. La disminución de las dosis aplicadas se atribuye al desabastecimiento de biológico por parte del Departamento. Se han atendido usuarios para apoyo psicosocial por parte del área de salud mental, (asistencia intrahospitalaria por psicología, visita domiciliaria, consulta de control o seguimiento, consulta de primera vez, educación individual en salud, interconsulta) se realizaron 15.742 actividades en el área de salud mental.
		No. pacientes con sospechosos y/o diagnosticados por Covid 19 que recibieron apoyo psicosocial/ total de pacientes reportados en la base de siviigia en fecha epidemiológica 346.	5%	1.25%		
	Implementar y continuar las acciones del sistema de vigilancia epidemiológica en la ESE Carmen Emilia Ospina.	Matriz de indicadores de seguimiento, monitoreo y evaluación elaborada e implementada	1		Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se diseñó matriz de indicadores y se viene realizando seguimiento y monitoreo a cada uno de ellos, los cuales son reportados a la Secretaria de Salud Departamental.
	Planificación y seguimiento a las obligaciones contractuales de los convenios.	Cumplimiento de matriz de indicadores se seguimiento por convenio.	100%	25%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se adelantaron convenios del PIC Municipal convenio 750 del 2023 y el convenio APS – PIC CONCURRENCIA 1624 del 2023, Convenio ETV 1191 del 2023 para el primer trimestre del año 2023 cumpliendo con los indicadores de seguimiento de cada uno.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 10 de 29</p>



	<p>Ejecutar las diferentes actividades contractuales de los convenios.</p>	<p>Metas ejecutadas/metras contratadas*100</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se firmó convenio PIC Municipal 750, proceso de alistamiento, duración de 10 meses, CONVENIO APS – PIC CONCURRENCIA Convenio 1624 Firmado con la secretaria de Salud Departamental – Gobernación del Huila- ESE CEO, tiempo de ejecución 5 meses. Convenio ETV Convenio 1191 del 2023 se firmó en el mes de marzo del 2023 tiempo de ejecución 9 meses Pasos: Mesas de trabajo para revisión de actividades por dimensión, Revisión del requerimiento de personal talento humano técnico y profesional, Proceso de selección por perfil, Recepción y revisión de documentos pre contractuales del equipo contratado, Elaboración de estudios previos y procesos de contratación, Organización del proceso de inducción.</p>
<p>GARANTIA DE CALIDAD</p>	<p>Asesorías y autoevaluación en estándares de habilitación de los servicios que se planeen nuevos en la institución.</p>	<p>Numero de asesorías brindadas.</p>	<p>2</p>		<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>En el mes de enero se recibió el concepto técnico negativo de la Secretaría de salud, para esto se gestionó un ajuste arquitectónico al plano para ampliar el baño femenino de pacientes en condición de discapacidad. En el mes de marzo se recibió el concepto técnico de aceptación de apertura de la sede de Aipecito con el servicio de Medicina General, se dio inicio al trámite para hacer apertura de la sede y se gestionó la documentación necesaria. -Se atendió visita de la Supersalud relacionada con la ruta materna.</p>
	<p>Diseño y ejecución del modelo de mejoramiento institucional.</p>	<p>Un modelo diseñado y socializado.</p>	<p>1</p>		<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Modelo de mejoramiento institucional ya se encuentra elaborado y socializado.</p>
	<p>Definir e implementar mecanismo de comunicación del proceso y los resultados del mejoramiento.</p>	<p>Numero de informes del mejoramiento institucional.</p>	<p>1</p>		<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Este informe de mejoramiento institucional se viene realizando mediante la estrategia de equipos primarios en las 4 sedes de la institución, mediante la metodología del análisis de problemas y la aplicación del protocolo de Londres para desarrollar habilidades, con los líderes de cada una de las zonas de la Institución.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 11 de 29</p>



	<p>Fomentar la cultura de mejoramiento continuo hacia estándares superiores de calidad, con una metodología formal y permanente, analizando a profundidad los patrones no deseados, identificando las causas raíz de los problemas y desarrollando los métodos de solución de problemas.</p>	<p>Proporción de oportunidades de mejora derivadas de un problema con análisis causal.</p>	<p>25%</p>	<p>6.25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se cuenta con un ciclo; Autoevaluación, selección de procesos a mejorar, priorización, calidad deseada, calidad observada, plan de mejora, seguimiento al plan de mejora, aprendizaje institucional. -Se hizo autoevaluación de los estándares de seguridad del paciente 5,6,7,8,40. -Se consolido las acciones cumplidas vs. las programadas del 2022. -Se actualizo el aprendizaje organizacional cotejando los documentos actualizados en el 2023. -Se termino la autoevaluación cuantitativa de los estándares y se certificó el indicador para la evaluación de Gerencia según resolución 408 del 2018, se avanzo en la consolidación y ajuste de la autoevaluación cualitativa del manual de acreditación en salud hospitalaria.</p>
	<p>Mejorar las habilidades de autogestión de los procesos.</p>	<p>Proporción de servicios con reunión de autocontrol.</p>	<p>35%</p>	<p>8.75%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Equipos primarios en las diferentes sedes de la ESE CEO así: Palmas, IPC, Canaima, Granjas. Se realizan reuniones de autocontrol en donde se revisan y evalúan los resultados de los aspectos como son el comportamiento de los indicadores generales relacionados con atributos de calidad, revisión de PQRS, revisión de reingresos, revisión de auditorías médicas. Esta estrategia se viene desarrollando mensualmente en las diferentes sedes.</p>
<p>AREA DE TALENTO HUMANO DOCENCIA Y SERVICIO</p>	<p>Mejorar procesos de inducción y reinducción.</p>	<p>CERTIFICACION CONTROL DE ASISTENCIA.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se anexan actas correspondientes a los seguimientos realizados en el primer trimestre del año 2023. -Se realizo inducción a 64 contratistas, 347 estudiantes de Universidad Navarra, SENA, Institución Educativa Cruz Rojas, Universidad Surcolombiana -Se anexa soporte de tabulaciones y listado de asistencia a las misma.</p>
		<p>LAS ENCUESTAS Y TABULACION DE ENCUESTAS</p>	<p>75%</p>	<p>18.75%</p>		

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o e
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>				
<p>PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 12 de 29</p>	

	<p>Ejecutar el PIC (Plan Institucional de Capacitaciones).</p>	<p>Control de asistencia</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se adelantó el plan de capacitaciones para el primer trimestre del año 2023, se programaron un total 24 y se ejecutaron 14 quedando pendientes por ejecutar 10. Capacitaciones que se llevaron a cabo: Política IAMI Institucional a cargo del área de tecnicocientífica, fundamentos de correo institucional a cargo del área TICS, humanizarte primera línea, por parte de la líder de humanización, eventos adversos por parte del área de calidad, manejo de equipo electrocardiógrafo por parte de la líder biomédica, manejo de residuos hospitalarios biodegradables por parte de la líder ambiental. Pendientes por ejecutar área de planeación capacitación en MIPG y dos en el área de tecnicocientífica temas a capacitar, lineamientos de ruta y viruela símica. Se anexa PIC mes a mes.</p>
	<p>Brindar educación, capacitación y entrenamiento permanente que promueve las competencias del personal de acuerdo con las necesidades identificadas en la organización.</p>				<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se adelantó el plan de capacitaciones para el primer trimestre del año 2023 se programaron un total de 24 y se ejecutaron 14 quedando pendientes por ejecutar 10.</p>
	<p>Brindar apoyo a la reestructuración del nuevo personal de planta.</p>	<p>Nuevo personal adherido a la planta</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre del año, no se realizó modernización de la planta de personal, se reportó el proceso de concurso del OPET y se llevó a Junta Directiva.</p>
	<p>Velar por la suficiencia del talento humano en relación con el portafolio y la demanda de servicios.</p>				<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se cuenta con el personal necesario para el cumplimiento de metas del plan de desarrollo en cada una de las áreas.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
ACTA



PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 13 de 29
------------------------------------	------------------	----------------------	----	-----------------



	Realizar evaluación e intervención del clima organizacional.	Encuesta realizada e informe de clima organizacional.			Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	En el primer trimestre del 2023 se realizó el informe de clima organizacional con la participación de 212 colaboradores. Pendiente plan de intervención. Adicional se desarrollaron las actividades de bienestar social entre estas tenemos: Se realizó entrega de bonos educativos a 31 hijos de funcionarios, en proceso de la actividad de gratitud a la vida. SIMAD. Reconocimiento a las plazas exequiales resolución 072 del 25 de febrero del 2023: Olivos, Conserfun, suramericana.
CONTRATACION	CARGAR A TIEMPO LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN CADA UNA DE LAS ETAPAS DEL PROCESO EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA Y SECOP.	CARGUE DEL 100% DE INFORMACION EN SIA OBSERVA Y SECOP	100%	15%	Este indicador para SIA OBSERVA SE CUMPLIO con un 100% de los documentos cargados en la plataforma. En lo referente a SECOP I este indicador no se cumplió en su totalidad el cargue de documentos se encuentra en un 94% de un total de 1.114 contratos, faltan por cargar 58 contratos.	Se realizó el cargue de la información de contratación en la plataforma de la Contraloría y Secop. Documentos requeridos: 492 Documentos reportados: 492 Contratos rendidos: 139 Para el primer trimestre del año en la plataforma SIA OBSERVA se lleva un cumplimiento del 96.96% de contratos reportados de enero a marzo del 2023. SECOP I: Se tiene un total de 1.114 contratos por esta plataforma a la fecha del mes de marzo se lleva un 94% de cargue de información, falta por cargar 58 contratos compromiso de cumplimiento para el mes de abril. SECOP II: En el primer trimestre del año 2023 se llevan 139 contratos subidos en la plataforma.
	REALIZAR LA TRAZABILIDAD DETALLADA Y CONSOLIDADA DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA CONTRATACION.	INFORME DE LA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA CONTRATACION.	100%	25%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	se realizó la trazabilidad de la documentación necesaria para la contratación.
	FORTALECER LOS ESTUDIOS DE MERCADO	ESTUDIOS PREVIOS REVISADOS.	100%		NO se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023.	Se viene adelantando con el apoyo del profesional el fortalecimiento de los estudios de mercado.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i t
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 14 de 29</p>



	<p>ACTUALIZACION DEL MANUAL DE CONTRATACION.</p>	<p>Documento actualizado del manual de contratación.</p>	<p>1</p>		<p>Se cumplió con el indicador</p>	<p>Este indicador ya se encuentra actualizado y aprobado por la Junta Directiva.</p>
<p>DEFENSA JUDICIAL</p>	<p>Defensa judicial oportuna</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>En este indicador para el primer trimestre del año 2023 se recibieron: 239 derechos de petición contestados oportunamente, 26 tutelas contestadas oportunamente, Ingresaron 2 demandas de nulidad y restablecimiento del derecho y salió 1 de inventario por quedar ejecutoriado auto rechaza de demanda, para un total de 124 procesos contra la E.S.E (85 de nulidad y restablecimiento, 38 de reparación directa y 1 ordinaria laboral)</p>
	<p>Ajustar las condiciones de la contratación de prestación de servicios profesionales (Administrativos – asistenciales)</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Con el apoyo de la oficina de contratación se realizaron ajustes a las cláusulas de los estudios previos, y minutas de contrato para la vigencia 2023.</p>
	<p>Interrelacionar permanentemente la defensa judicial con las distintas áreas de la entidad.</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre del año 2023 se adelantaron 12 actividades de interrelación con las diferentes áreas, entre estas tenemos; Calidad Comité de historias clínicas, personal asistencial médicos auditores, tecnocientífica, TICS, talento humano.</p>
	<p>Actualizar el manual de procedimientos contractual en la entidad el cual permita establecer aspectos específicos a desarrollar en cada una de las etapas precontractuales que se adelantan en aras de dar cumplimiento a las necesidades que surgen en las diferentes áreas de las mismas.</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Este indicador ya se encuentra actualizado y aprobado por la Junta Directiva.</p>
	<p>Adelantar un estudio técnico y financiero que permita definir la</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Este indicador se cumplió en lo referente al estudio técnico y financiero en la vigencia 2021 para la contratación del personal a través de</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i t
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 15 de 29</p>



	<p>contratación del personal asistencial que presta sus servicios a la entidad, teniendo en cuenta lo consagrado en la sentencia 171 de 2012, es decir se logre establecer la viabilidad de seguir adelantando su contratación a través de los gremios sindicales, trabajos temporales o a través de personal de planta o cualquier medio contractual idóneo que permita prevenir el daño antijurídico a la entidad.</p>	100%	100%		<p>agremiaciones.</p> <p>En lo referente a los comités de conciliación y defensa judicial estos se desarrollaron mensualmente, para el primer trimestre del año 2023 se realizaron 6 comités ordinarios y 1 extraordinario.</p>
	<p>Establecer un estudio técnico que permita actualizar y modificar el manual de contratación de la ESE Carmen Emilia Ospina, con el fin de prevenir el daño antijurídico a la entidad.</p>	100%	100%	25%	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023.</p> <p>Este indicador se está cumpliendo anualmente se realiza actualización del manual de contratación de la ESE, el cual cuenta con aprobación de la Junta Directiva</p>
	<p>Adaptar una oficina virtual con equipo de cómputo, software, agenda virtual e impresora, que sirve de herramienta para llevar a cabo las audiencias programadas y realizar seguimiento a los procesos que se adelantan por los abogados de defensa judicial que actúan en representación de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA.</p>	100%	100%	25%	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023.</p> <p>Se contrató con la empresa LEGIS un software para adelantar los seguimientos a los procesos que se adelantan en la entidad. Ya han sido ingresadas al software las tutelas, peticiones y actuaciones judiciales que llegaron diariamente durante el primer trimestre del año.</p>
<p>ASESOR JURIDICO GERENCIA</p>	<p>Establecer formatos dirigidos a los miembros de la junta en los que se establezcan las inhabilidades e incompatibilidad, conflicto de intereses e identificación del SARLAFT.</p>	100%	100%	25%	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023.</p> <p>Se socializo con los miembros de junta directiva del mes de Julio</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o t
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>				
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 16 de 29</p>	



	<p>Establecer dentro del reglamento de la junta directiva; la función, el término y objetivos para que los miembros evalúen las políticas institucionales y generen cambios.</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>		<p>No se cumplió con el indicador para este primer trimestre del año.</p>	<p>No se ha desarrollado este indicador dentro de la Junta Directiva</p>
<p>INFRAESTRUCTUR A</p>	<p>Gestionar y brindar el apoyo necesario para la terminación de la obra de la fase 1 del centro de Atención Integral Materno Infantil "CAIMI" en articulación con los entes territoriales.</p>	<p>1 PROYECTO GESTIONADO</p>	<p>10%</p>	<p>2.5%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Este proyecto se encuentra en etapa de ejecución con 87.23% ejecución de obra.</p>
	<p>Gestionar y brindar el apoyo necesario para la ejecución del proyecto de ampliación del hospital de Palmas, en articulación con los entes territoriales.</p>	<p>1 PROYECTO GESTIONADO</p>	<p>5%</p>	<p>1.25%</p>	<p>No se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Según documento de la Secretaría de salud departamental no se puede dar viabilidad hasta tanto no se termine la ejecución del proyecto CAIMI. Este proyecto cuenta con las actualizaciones</p>
	<p>Gestionar y brindar el apoyo necesario para la ejecución del proyecto del puesto de salud del corregimiento de Aipecito, en articulación con los entes territoriales.</p>	<p>Iniciación del proyecto de construcción.</p>	<p>5%</p>	<p>1.25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Este proyecto ya se ejecutó y fue entregado a la comunidad por parte del Alcalde y Gerente de la Institución</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828



WHATSAPP
304 384 99 92

f i o e
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>				
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 17 de 29</p>	



	<p>Gestionar y brindar el apoyo necesario para la ejecución del proyecto de la segunda fase del centro de atención integral materno Infantil "CAIMI", en articulación con los entes territoriales.</p>	<p>1 Proyectos gestionados</p>	<p>5%</p>	<p>1.25%</p>	<p>No se cumplió el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se adelantó el proceso de trámites del proyecto pero no se logró conseguir viabilidad hasta tanto no se termine el proceso de CAIMI fase I</p>
<p>COORDINADOR BIOMEDICO</p>	<p>Adquirir equipos biomédicos para el fortalecimiento de la prestación de los servicios tales como equipos de los rayos x.</p>	<p>(número de equipos biomédicos obsoletos/número total de equipos biomédicos)*100</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Los equipos adquiridos, fueron entregados</p>
<p>INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTAL</p>	<p>Gestionar la realización de los estudios y diseños de la planta de tratamiento de aguas residuales de las sedes Canaima, IPC y Palmas, en articulación con los entes territoriales.</p>	<p>Avance anual</p>	<p>20%</p>	<p>5%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se radico ante las Ceibas la solicitud de permiso de descarga de vertimientos de agua residuales para las 6 sedes urbanas de institución la cual se hicieron entrega de los siguientes documentos, se radico caracterización de aguas residuales, se entregaron los diseños de los sistemas de tratamiento de aguas residuales para las sedes de Canaima, Palmas, IPC.</p>
<p>INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTAL</p>	<p>Gestionar los recursos y adelantar los diseños de las plantas de tratamientos de aguas residuales en la sede de la ESE CEO en donde se requiera.</p>	<p>Avance anual</p>	<p>10%</p>	<p>2.5%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Este indicador se cumplió en la actual vigencia ya que se tienen los diseños y se contrató la caracterización de aguas residuales de 10 sedes habilitadas. Cumpliendo así con el decreto 3930 de 2010.</p>
<p>MANTENIMIENTO E INFRAESTRUCTURA</p>	<p>Optimizar el plan de mantenimiento Hospitalario de la ESE CARMEN ELILIA OSPINA.</p>	<p>(Número de actividades realizadas/ actividades programadas)*100</p>	<p>91%</p>	<p>22.75%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos propiedad de la ESE CEO: se realizó cambio de aceite a los diferentes vehículos de la institución, se realizó mantenimiento a los vehículos de la zona rural y urbana. Mantenimiento preventivo y correctivo de aires acondicionados, neveras y dispensadores: se realizó mantenimiento preventivo a los aires acondicionados, neveras y dispensadores. Señal de radio se le realizo se liquidó el contrato y se realizó uno nuevo</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>				
<p>PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 18 de 29</p>	

						<p>hasta el mes de 31 de agosto. Se cuenta con contrato de mantenimiento correctivo y preventivo de plantas eléctricas y motobombas: No se cuenta con contrato vigente. El área de mantenimiento es la que está realizando esta función. No se cuenta con contrato de ferretería general para el mes de enero y febrero, pero se cuenta contrato para el mes de marzo. El contrato de ferretería eléctrica; no se cuenta con contrato desde el mes de octubre del año anterior. Mantenimiento locativo a los siguientes centros de salud: San Antonio, Granjas IPC, Siete de Agosto y Canaima. Para el mes de febrero se interviene CAIMI. Mantenimiento de Infraestructura: se continua con la supervisión del contrato de intervectoría de primera fase del CAIMI, fue aprobado por el ministerio de salud proyecto de adecuación sede Caguán.</p>
<p>BIOMEDICO</p>	<p>Apoyar la supervisión para la ejecución de la metrología de los equipos biomédicos de la ESE CEO.</p>	<p>(Número de actividades realizadas/ actividades programadas)*100</p>	<p>70%</p>	<p>17.5%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Esta actividad se realiza una vez al año y la última fue el en Octubre del 2022 con vigencia hasta octubre 2023.</p>
<p>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Actualizar los planes de emergencia de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA.</p>	<p>No PHE elaborados /No PHE actualizados X 100</p>	<p>100%</p>		<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se encuentra actualizada la matriz de identificación de peligros y valoración del riesgo y la matriz legal de acuerdo a la normatividad vigente.</p> <p>Se realizaron capacitaciones de acuerdo al cronograma establecido por el área.</p> <p>Se diseñó el tablero de indicadores de SST con dos componentes: Impacto – resultado y proceso – ejecución.</p> <p>Se realizó seguimiento y apoyo a los comités COPASST.</p> <p>Se realizaron inspecciones en las diferentes áreas del cumplimiento y uso de los EPP.</p> <p>Se realizaron pausas activas a las diferentes áreas de la Institución.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 19 de 29</p>



<p>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Mantener actualizado el sistema de gestión de salud y seguridad del trabajo superior al 90%.</p>	<p>No. De actividades programadas/No de actividades ejecutadas</p>	<p>70%</p>	<p>17.5%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se encuentra actualizada la matriz de identificación de valoración del riesgo y la matriz legal de acuerdo a la normatividad vigente.</p>
<p>GESTION AMBIENTAL</p>	<p>Fortalecer la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares de la ESE CEO para la disminución de los factores ambientales.</p>	<p>No. total residuos (peligros, ordinarios, reciclables) /total de residuos generados *100.</p>	<p>60%</p>	<p>15%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Actualización del PGIRASA se encuentra actualizado. se generaron 3.175,8 kg de residuos peligrosos que equivalen al 53%, para los residuos del relleno sanitario se generaron 1.050 kg de residuos que equivalen al 17% y para los residuos reciclables se generaron 1.782,81 Kg de residuos aprovechables que equivalen al 30%. -Se envió la ficha de indicadores de residuos hospitalarios correspondiente al área de calidad. La meta establecida para la incineración de residuos peligrosos es del 60% se cumplió. Se hicieron 15 inspecciones sanitarias a las sedes fortalecillas, Canaima, Caguán, IPC, Granjas, Palma, IPC, Eduardo santos, San Jorge, Peñas blancas, San Francisco y Guacirco durante el primer trimestre del año 2023.</p>
	<p>Fomentar una cultura ecológica ambiental en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA</p>	<p>No Actividades ambientales ejecutadas/actividades ambientales programadas X100.</p>	<p>15%</p>	<p>3.75%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se llevó a cabo la jornada lúdica ambiental actividad de intervención del parque Isla de Municipio de Neiva donde Se realizó embellecimiento. -Se publicó BANER publicitario para incentivar el uso de la bicicleta del día sin carro y sin moto. -Se realizó capacitación al personal de servicios generales en tema de bioseguridad y manejo de residuos hospitalarios. -Se llevó a cabo campaña MIS residuos en la CANECA QUE CORRESPONDE en el área administrativa de la sede de Canaima. -Se publicó BANER publicitario para conmemorar el día del agua. -Se llevó a cabo la capacitación de la divulgación de PEGIRASA plan de contingencia y kit de derrame de medicamentos</p>
	<p>Gestionar el cumplimiento de la normatividad en competencia del área ambiental.</p>	<p>No. de criterios normativos ambientales cumplidos /No total de criterios normativos ambientales X100.</p>	<p>10%</p>	<p>2.5%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>La política ambiental se actualizo el día 26 de enero y se publicó en el mes de febrero del 2023, se realizó el Comité de GAGAS (Grupo administrativo de gestión ambiental y sanitaria. Los informes de ley correspondiente a los residuos hospitalarios se presentó ante el IDEAM, reporte de residuos peligrosos de la vigencia 2022 se presentaron ante la Secretaría de Salud Municipal y la CAM. Se presentó informe de SIA misional.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 20 de 29</p>



<p>GERENCIA PLANEACION</p>	<p>Liderar la formulación, monitorización y evaluación del plan de desarrollo a través de la metodología participativa.</p>	<p>Actas de seguimiento mensual e informe trimestral ante la gerencia.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizó seguimiento mensual a los indicadores del plan de desarrollo con cada una de las áreas de la Institución.</p>
	<p>Brindar apoyo a la gerencia en la planeación de la plataforma estratégica.</p>	<p>Plataforma estratégica.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizó la autoevaluación de los estándares de la plataforma estratégica y se actualizo todos los documentos requeridos.</p>
	<p>Apoyar a la gerencia en la creación e implementación de la oficina de mercadeo para el fortalecimiento financiero.</p>	<p>Avances de consolidación de la oficina de mercadeo.</p>	<p>25%</p>		<p>No se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Esta dependencia se creara con el nuevo proceso de modernización de la planta de la institución.</p>
	<p>Socializar una vez aprobado por la junta directiva el plan de desarrollo a todo el equipo directivo, formalizando las responsabilidades operativas.</p>	<p>Plan de desarrollo y plan de acción aprobada y socializado.</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se socializo a los jefes de área el plan de desarrollo y plan de acción.</p>
	<p>Definir el plan de gestión acorde con la normatividad vigente.</p>	<p>Plan de gestión</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Los indicadores del plan de gestión del año 2023 ya se le realizo el seguimiento pendiente el comité de gestión y desempeño para su socialización.</p>
	<p>Realizar seguimiento y verificación del cumplimiento del plan de gestión a través de los indicadores.</p>	<p>Actas de seguimiento a los indicadores del plan de gestión.</p>	<p>100%</p>		<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizó el seguimiento al plan de gestión a cada una de las áreas. Se cuenta con el cuadro de seguimiento. Los resultados se presentan en el comité de gestión y desempeño, pendiente cuarto trimestre.</p>
	<p>Realizar el respectivo plan de mejoramiento que involucre al personal que ha incumplido las actividades descritas en el plan de gestión gerencial</p>	<p>No. de plan de mejoramiento por proceso.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>A través de los seguimientos del plan de gestión no se requirió de plan de mejora en ningún proceso.</p>
	<p>Reportar informe en el tiempo oportuno.</p>	<p>Informe de gestión reportado</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Los informes fueron reportados página web de la institución y SIA contraloría.</p>
	<p>Actualizar el Normograma</p>	<p>Normograma actualizado</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se encuentra actualizado a la vigencia del primer trimestre del año 2023</p>
	<p>Realizar los ajustes necesarios a los proyectos</p>	<p>página Web del ministerio /proyectos definidos</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizaron los ajustes necesarios a los proyectos cuando se requieren.</p>
<p>Realizar seguimientos a los proyectos inscritos</p>	<p>Registro de inscripción</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizaron los ajustes y seguimientos necesarios a los proyectos cuando se requieren.</p>	

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i g
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 21 de 29</p>

	<p>Actualización, y/o elaboración de proyectos</p>	<p>proyectos</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizaron las actualizaciones requeridas a los proyectos que solicita la Secretaría de Salud.</p>
	<p>Seguimiento a los proyectos</p>	<p>proyectos</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizó los seguimientos a los proyectos que solicita la Secretaría de Salud.</p>
	<p>Corrección de los errores en los proyectos</p>	<p>Plan de mejoramiento por proceso.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizó los seguimientos a los proyectos que solicita la Secretaría de Salud.</p>
	<p>Priorizar los proyectos de acuerdo a las necesidades</p>	<p>Actas/Archivo</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizaron priorizaciones de los proyectos de acuerdo.</p>
	<p>Revisar diariamente la página de consultor salud y realizar el despliegue de esta información a cada uno de los procesos.</p>	<p>Normatividad de consultor salud enviada al correo institucional de la ESE Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se encuentra actualizado a la vigencia del primer trimestre del año 2023</p>
	<p>Actualizar de manera mensual el normograma institucional en el formato establecido por la ESE Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>Normograma actualizado</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se encuentra actualizado a la vigencia del primer trimestre del año 2023</p>
	<p>Verificar el cumplimiento mensual de la implementación de la normatividad legal vigente por cada líder.</p>	<p>Informe de auditoria</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se encuentra actualizado a la vigencia del primer trimestre del año 2023</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
ACTA



PROCESO: GARANTÍA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 22 de 29
------------------------------------	------------------	----------------------	----	-----------------



TIC	Garantizar el cumplimiento oportuno de las actualizaciones correspondientes en cada uno de los sistemas de información Indigo y Simad con los que cuenta la ESE Carmen Emilia Ospina	No. Actualizaciones programadas/No. Actualizaciones realizadas			Se cumplieron con las actualizaciones del sistema de información Simad	Índigo: Para el primer trimestres del 2023 se enviaron correos electrónicos junto con la radicación de oficio ante INDIGO TECHNOLOGIES S.A.S, solicitando la cotización de la versión ONPRIMESE teniendo en cuenta los resultados de las referenciaciones realizadas vía telefónica con una entidad de Antioquia así como, la realizada de manera presencial el pasado 22 de febrero del año en curso, donde E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA desplazó una comisión a la ciudad de Bogotá, con el objetivo claro de observar el desarrollo de los procesos en el software de INDIGO en la nube (Cloud Plataform) e identificar si ese tipo de licencia responde a la necesidad de la E.S.E. C.E.O., en donde se participó en la observación en la INSTITUCIÓN RED HUMANA, definida como lugar de referencia por parte de INDIGO TECHNOLOGIES S.A.S. y por parte de la E.S.E. C.E.O., asistieron: la Dra. INGRY SUÁREZ, subgerente Técnico científica; MARTHA PATRICIAPLAZAS ZAMBRANO, coordinadora del área TIC; y OSCAR ANDRES DIAZ, ingeniero del área Técnico Científica. SIMAD: Se encuentra en etapa de borrador de los estudios previos.
	Analizar los riesgos asociados al uso de la tecnología y adquisición de herramientas tecnológicas.	No. de riesgos analizados/No. de riesgos mitigados			Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se cuenta con licencias de antivirus hasta octubre 2023.
	Crear políticas organizacionales para la implementación, evaluación, adquisición, incorporación, monitorización, control y reposición de la tecnología.	No. de políticas solicitadas/No de políticas entregadas			Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se sigue trabajando en la implementación de las siguientes políticas: Política de términos y condiciones, política de privacidad y tratamiento de datos personales, política de derechos de autor y/o autorización de uso sobre los contenidos, Política de Gestión Documental y Política de Gestión de documentos electrónicos, las cuales fueron publicadas en el mapa de procesos, cumpliendo con las exigencias del reporte ITA de la Procuraduría General de la Nación,
	Diseñar un proceso para la implementación y evaluación de la seguridad del uso de la tecnología al interior de la ESE Carmen Emilia Ospina.	No. de manuales planteados/ No. de manual implementado			Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se diseñó el manual MOODLE Aplicación WEB y se realizó la socialización con las diferentes áreas. Esta herramienta se está utilizando para las capacitaciones.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828



WHATSAPP
304 384 99 92

f i o e
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 23 de 29</p>

	<p>Realizar soporte técnico de los equipos dispuestos en los diferentes puntos de atención, de tal forma que se garanticen el buen funcionamiento de los mismos.</p>	<p>No. de actividades programadas /No. de actividades ejecutadas.</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre se llevan 451 solicitudes de soporte técnico atendidas de mantenimientos preventivos y correctivos.</p>
	<p>Documentar el plan de capacidad, monitorización de uso y rendimiento de la infraestructura TIC de alta disponibilidad, consistente de desempeño eficiente y seguro.</p>	<p>No de procesos proyectados para documentación/No de procesos documentados. 100%</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se elaboró el plan de capacidad, monitorización de uso y rendimiento de la infraestructura TIC, y se adelantó revisión de la infraestructura TIC en las diferentes sedes de la zona urbana y rural.</p>
	<p>Elaboración de plan de diagnóstico de redes categoría 5 a categoría 6A en cada uno de los centros de salud de la Ese Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>Plan elaborado</p>			<p>Se cumplió con el indicador para la vigencia 2021</p>	<p>Actualmente la institución cuenta con un Plan Estratégico de transición IPV4 a IPV6, la implementación del plan diagnóstico de redes categoría 6A depende de la asignación de recursos por parte de la alta dirección, para poder realizar un análisis de manera completa donde se requiere de personal experto en comunicaciones y redes que realicen el estudio para obtener un presupuesto acertado y viable teniendo en cuenta lo que se tiene, para lo cual se realiza alistamiento de los Rack de consulta externa y urgencias de Canaima.</p>
	<p>Diseñar, elaborar e implementar el procedimiento de custodia de los activos de información.</p>	<p>Procedimiento elaborado</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Ya se cuenta con el procedimiento actualizado de la custodia de activos. Se realiza la custodia de información de los líderes donde se encuentra información relevante para la Institución por temas de formateo de equipos.</p>
	<p>Elaborar y adoptar el procedimiento para la integridad, disponibilidad y preservación de los activos de información.</p>	<p>Procedimiento elaborado</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Ya se cuenta con el procedimiento actualizado de la custodia de activos.</p>
	<p>Elaboración de plan de diagnóstico de los sistemas de comunicación rural.</p>	<p>Diagnóstico elaborado</p>			<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizó el diagnostico de los sistemas de comunicación rural en la entidad.</p>
<p>COMUNICACIONES</p>	<p>Realizar el diagnóstico comunicacional de la ESE por medio de la aplicación de encuesta:</p>	<p>Análisis de encuesta aplicadas</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Ya se cuentan con los resultados que arrojo en la encuesta y se cuenta con documento de parámetros establecidos. Ya fue socializado a la alta dirección y a los líderes de área.</p>
	<p>Diagnosticar el estado de la comunicación al interior y exterior de la institución.</p>	<p>Diagnóstico de comunicaciones</p>	<p>100%</p>		<p>No se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para finales de mayo se encunaba programada la aplicación de las encuestas de percepción al cliente interno y externo</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 24 de 29</p>



	<p>Construir la política de las comunicaciones de acuerdo a las necesidades de la institución, definiendo los lineamientos que permitan mejorar la comunicación desde los directivos hacia los funcionarios, desde los jefes de procesos hacia los funcionarios, desde los funcionarios a otros funcionarios y desde la institución a la comunidad.</p>	<p>Políticas establecidas, aprobadas e implementada en el mapa de procesos.</p>	<p>100%</p>	<p>0%</p>	
	<p>Actualizar el manual de imagen e identidad corporativa de la institución.</p>	<p>Manual de imagen actualizado en mapa de procesos.</p>	<p>100%</p>		
	<p>Actualizar el manual de comunicaciones de la ESE Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>Manual de comunicaciones actualizado en el mapa de procesos.</p>	<p>100%</p>		<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023 Documento elaborado y actualizado pendiente de socialización ante la Gerencia en el mes de abril.</p>
	<p>Establecer un plan de medio de comunicación de ESE Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>Plan de medios propuestos /plan de medio ejecutados.</p>	<p>80%</p>	<p>10%</p>	
	<p>Evaluar la efectividad de los mensajes transmitidos por medios de comunicación.</p>	<p>Actas de reunión</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023 El área de comunicaciones realiza seguimiento mensual a los mensajes publicados y transmitidos a través de los medios de comunicación para el posterior análisis en reunión del área. Se anexa actas de reunión 15 de marzo reunión 3 participantes.</p>
	<p>Lograr el reconocimiento y mejora de la imagen a través de la participación y/o el desarrollo de campañas y actividades desarrolladas al interior y exterior de la institución.</p>	<p>Registro fotográficos de las actividades.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023 Se llevaron a cabo 12 actividades: Remodelación del Caguán, Brigada de salud Guacirco, Conmemoración día internacional de la mujer, Día mundial del riñón, Conmemoración día de la mujer con IAMI, beficiarios fundación éxito, entrega centro de salud san Luis, estrategia DENGUE, actividades de seguimiento Fundación Éxito, mesas previas de rendición de cuentas, Inspección de pescado para consuman en semana santa, entrega centro de salud de fortalecillas.</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92

f @ 
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 25 de 29</p>

	<p>Establecer la emisión de boletines de prensa interna y externos.</p>	<p>SIMAD/correo electrónico</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se adelantaron para esta vigencia 22 boletines de prensa internos (Intranet) y clientes externos (página web).</p>
	<p>Construir el boletín enterESE de la ESE Carmen Emilia Ospina que recopile la información trimestral más importante para ser emitido de manera interna y externa.</p>	<p>Boletín enter ESE</p>	<p>100%</p>		<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre del año a 2023, 1 boletín EnterESE y fue cumplido.</p>
	<p>Actualizar la página web de la institución.</p>	<p>Cronograma de actualizaciones y seguimiento.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre del año 2023 se realizaron 24 noticias y 128 actualizaciones en la página web.</p>
	<p>Actualizar la página de intranet de la institución.</p>	<p>Cronograma de actualizaciones y seguimiento.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se realizaron 20 actualizaciones para el primer trimestre del 2023 en la página intranet.</p>
	<p>Actualizar la cartelera físicas dispuestas en los diferentes centros de atención.</p>	<p>Cronograma de actualizaciones y seguimiento.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre se actualizo 1 cartelera físicas.</p>
	<p>Actualizar las pantallas digitales dispuestas en los diferentes centros de atención.</p>	<p>Cronograma de actualizaciones y seguimiento.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre del año 2023 se actualizaron 14 pantallas digitales.</p>
	<p>Actualizar la fan page de la ESE Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>Publicaciones en Fan-Page.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre del año 2023 se desarrollaron 101 publicaciones en Facebook, 35 twitter publicaciones, en Instagram 55 publicaciones y en Youtube 1 publicación.</p>
	<p>Implantar la estrategia para el desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas de la ESE Carmen Emilia Ospina.</p>	<p>Acta de ejecución de audiencia pública.</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Para el primer trimestre del año 2023, se llevaron a cabo reuniones para hacer seguimiento de la audiencia pública de rendición de cuentas de la entidad, Se tomaron medidas como fecha de audiencia, lugar, modalidad, temáticas y se establecieron fechas para las mesas previas a la rendición para la audiencia pública de rendición de cuentas en forma presencial y virtual.</p>


Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


FORMATO ACTA			
CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 29 de 29


la reunión.



ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA		
		D	M	A

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 26 de 29</p>



	<p>Diseñar el instrumento que permita presentar a organismo de control, EPS, IPS, empresas del sector público y privado y comunidad en general los servicios habilitados dentro de la institución, que defina los horarios y puntos de atención efectivos por cada servicio.</p>	<p>Portafolio de servicios en mapa de procesos.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se actualizo el portafolio de servicio en el mapa de procesos y se subió a la página WEB.</p>
	<p>Actualizar la información presente e link de transparencia y acceso a la información pública correspondiente a los enlaces de: - Mecanismo de contacto - Información de interés - Estructura orgánica y de talento humano - Accesibilidad a la web - Transparencia Covid. 19 De tal forma que las visitas a este espacio sean agradables y la información este detallada, vigente y clara.</p>	<p>Información actualizada los respectivos enlaces.</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>El link se encuentra en constante actualización.</p>
	<p>Establecer una propuesta valor para la entidad soportada en la cultura organizacional, infraestructura, manejo seguro y eficiente de los sistemas de información y las comunicaciones y atención preferencia y de calidad.</p>	<p>Propuesta valor establecida</p>	<p>100%</p>	<p>25%</p>	<p>Se cumple con el indicador para el primer trimestre del año 2023</p>	<p>Se está haciendo seguimiento a la propuesta "Hospitales verdes" que la está adelantando el área de gestión ambiental. Se presenta evidencia por parte de gestión ambiental de cuales han sido las acciones de la propuesta de valor Hospitales verdes en etapa de desarrollo, se anexa SIMAD por parte del área de gestión ambiental donde se muestra la participación en el proyecto de medición de huella de carbono en el sector salud en la cual la sede Canaima fue seleccionada para participar en tan importante proyecto, así mismo me permito informar que a partir de marzo del año en curso hacemos parte de la RED GLOBAL DE HOSPITALES VERDES a través de esta institución se coordinaran acciones desde cada una de las entidades en este caso de la sede Canaima, en tema de medición de huella de</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o e
ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO ACTA</p>			
<p>PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD</p>	<p>CODIGO: GC-S3-F1</p>	<p>VIGENCIA: 11/01/2023</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 27 de 29</p>

						carbono en los factores de agua, energía, residuos, emisión atmosférica, sostenibilidad.
SIAU	Fortalecer la comunicación entre los líderes comunitarios y la institución mediante la construcción de una herramienta de comunicación que permita la divulgación de información de manera eficiente y la retroalimentación de las mismas. Teniendo en cuenta la base de los datos de los líderes comunitarios de Neiva.	Herramientas de comunicación diseñada	80%		Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se viene adelantando este indicador realizando actividades con la red de líderes que se creó en la institución. Mesas previas de la rendición de cuentas vigencia 2022.
	Implementar nuevas estrategias que garanticen la comunicación efectiva del usuario con la institución	Formulación de estrategias	40%	10%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se adelantó un trabajo articulado con el área de garantía de la calidad para a través de los equipos primarios en las diferentes sedes de la institución, realizar la socialización de las causas y realizar un acercamiento con los funcionarios y contratistas implicados y buscar soluciones para mejorar el servicio y la atención a los usuarios.
	Realizar recopilación de todas las manifestaciones recibidas por los canales al usuario.	100%	100%	25%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se recopilaron las manifestaciones de la vigencia. Se presentaron 335 manifestaciones, de las cuales insatisfechas 244 y felicitaciones 121. Entre las principales causas de insatisfacción están: Trato digno: 35, Oportunidad: 98, Accesibilidad: 111. Todas estas manifestaciones con el apoyo del área de garantía de la calidad a través de los equipos primarios en las diferentes sedes son

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

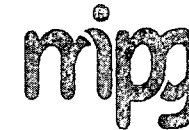
 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

FORMATO
ACTA



PROCESO:
GARANTIA DE LA CALIDAD

CODIGO: GC-S3-F1

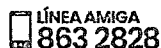
VIGENCIA: 11/01/2023



V5

PÁGINA 28 de 29

						revisadas, socializadas y se le realiza el respectivo seguimiento a las mismas.
	Capacitar al personal que labora con el proceso de atención al usuario (auxiliares administrativas de la central de orientación e información y convenios, auxiliares administrativas del siau en cada uno de los centros de salud de la ESE CEO.	100%	100%	25%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se realizaron capacitaciones con el personal, sobre de las 9 líneas de acción del programa de humanización, capacitación de psiconectado, se envía presentación y link vía WhatsApp y su respectiva evaluación.
	Articular con la EAPB por medio de los canales de comunicación una mejor oportunidad de atención de nuestros usuarios.	95%	95%	23.75%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se implementaron estrategias con el apoyo de las EAPB para una mejor comunicación con los usuarios, entre estas se diseñaron canales como citas a través de la página web, citas por medio de WhatsApp, brigadas de salud y a través de la red de líderes.
SIAU COMUNICACIONES SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EPS.	Realizar las mesas de trabajo, convenios, nuevos proyectos con las diferentes instituciones garantizando prestación de servicio con calidad.	Mesas de trabajo	60%	15%	Se cumplió con el indicador para el primer trimestre del año 2023	Se desarrolló el PIC Municipal convenio firmado con la Secretaria de Salud Municipal. Y se firmó el convenio APS – PIC CONCURRENCIA para el año 203 con la Secretaria de Salud Departamental.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad



 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	FORMATO ACTA			
PROCESO: GARANTIA DE LA CALIDAD	CODIGO: GC-S3-F1	VIGENCIA: 11/01/2023	V5	PÁGINA 29 de 29

Siendo las 11:00AM se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA		
		D	M	A
NA				
NA				

ASISTENTES



Se anexa listado de asistencia.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

 ESE Carmen Emilia Ospina

 <p>CARMEN EMILIA OSPINA Sociedad por Acciones</p>	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA			
PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	CODIGO: GTH-S1-F5	VIGENCIA: 10/01/2023	V6	PÁGINA 1 de 2 ^o

FECHA	30 Mayo 2023
LUGAR	Sala de Juntas de Gerencia
A QUIEN VA DIRIGIDA LA INFORMACIÓN	PERSONAL INTERNO DE LA E.S.E <input checked="" type="checkbox"/> PERSONAL EXTERNO DE LA E.S.E <input type="checkbox"/> OTROS: _____
ÁREA RESPONSABLE DE BRINDAR INFORMACIÓN	Planeación
NOMBRE DEL RESPONSABLE	Alejandra Mauoi - Eliana Ordóñez Argote
ASUNTO	Comite Ordinario de Gestión y Desempeño

No.	NOMBRE COMPLETO	FUNCIONARIO O CONTRATISTA	SEDE	ENTIDAD	FIRMA
1	José María Deza	Funcionaria	Palmas	ESE CEO	[Firma]
2	José María Sánchez	Funcionaria	Palmas	ESE CEO	[Firma]
3	Alejandra Mauoi	Funcionaria	Palmas	ESE CEO	[Firma]
4	María Cristina Roldán	Contratista	Canaima	ESE CEO	[Firma]
5	Andrea Cordero Salgado	Contratista	Gránjas	ESE CEO	[Firma]
6	MARTHA PATRICIA PLAZAS	Funcionaria	CANAIMA	ESE CEO	[Firma]
7	EULOGIO DURÁN	Funcionario	CANAIMA	ESE CEO	[Firma]
8	José María	Funcionario	Canaima	ESE CEO	[Firma]
9	José María	Funcionario	Canaima	ESE CEO	[Firma]
10	Eliana Ordóñez	Contratista	Canaima	ESE CEO	[Firma]
11					