**Form. Nº 1 MEP**

**Mes: OCTUBRE - DICIEMBRE Año: 2021**
**Dirección y/o SRS: Robert Read Cabral**
**Fecha: 11.01.2022**

| No. | Resultado | Producto |
|---|---|---|
| 1 | 1.1.1 Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. | 1.1.1.1 Provision de servicios de salud bucal individual y colectivo |
| 2 | 1.1.1 Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución | 1.1.1.2 Acceso a servicios diagnosticos y gestion de sangre segura |
| 3 | 1.1.1 Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. | 1.1.1.2 Acceso a servicios diagnosticos y gestion de sangre segura |
| 4 | 1.1.1 Redes de servicios integradas y con mayor resolución para coordinar la prestación de servicios integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos; condicionada a la necesidades de salud y características de la población, con miras hacia la consecución progresiva del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. | 1.1.1.3 Mejora de la provisión de medicamentos e insumos |
| 5 | 1.1.2 Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.1 Fortalecimiento de los Servicios Materno Infantil y Neonatal |
| 6 | 1.1.2 Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.1 Fortalecimiento de los Servicios Materno Infantil y Neonatal |
| 7 | 1.1.2 Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.1 Fortalecimiento de los Servicios Materno Infantil y Neonatal |
| 8 | 1.1.2 Disminuida la morbi-mortalidad materna, neonatal e infantil, mediante el fortalecimiento y la integración de los servicios de salud antes de la concepción, durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida, garantizando la calidad de la atención. | 1.1.2.1 Fortalecimiento de los Servicios Materno Infantil y Neonatal |
| 9 | 1.1.4 Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables | 1.1.4.1 Fortalecimiento de los de servicios de atencionpacientes TB/VIH |
| 10 | 1.1.4 Reducida la morbi-mortalidad de las enfermedades transmisibles, incluidas la infección por el VIH/SIDA, la Tuberculosis, las infecciones de transmisión sexual, las hepatitis virales, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades desatendidas, tropicales y zoonóticas, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación; con especial atención en las poblaciones vulnerables | 1.1.4.1 Fortalecimiento de los de servicios de atencionpacientes TB/VIH |
| 11 | 1.1.5 Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.1 Fortalecimiento de los servicios de Emergencias y apoyo ante desastres en la Red |
| 12 | 1.1.5 Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Fortalecimiento de la Red de Emergencias de forma humanizada, eficiente y de calidad en el CEAS |
| 13 | 1.1.5 Incrementada la capacidad de respuesta que favorezca a disminuir la morbi-mortalidad resultantes de las emergencias y desastres, mediante la detección, preparación y mitigación de los eventos que suponen riesgos y amenazas, bajo un enfoque multisectorial que contribuya a la salud y seguridad de las personas | 1.1.5.2 Fortalecimiento de la Red de Emergencias de forma humanizada, eficiente y de calidad en el CEAS |

| | | |
|---|---|---|
| 14 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.1 Calidad en la oferta de los servicios a traves del cumplimiento de los protocolos clinicos y quirurgicos |
| 15 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.1 Calidad en la oferta de los servicios a traves del cumplimiento de los protocolos clinicos y quirurgicos |
| 16 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.1 Despliegue del Plan de Gestión Listas de Espera Quirurgica |
| 17 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.2 Implementacion SISMAP Salud |
| 18 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.3 Programa de gestion de citas |
| 19 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.4 Fortalecimiento de la gestion de usuarios para la adhesion a la cultura de servicios |
| 20 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.4 Fortalecimiento de la gestion de usuarios para la adhesion a la cultura de servicios |
| 21 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.4 Fortalecimiento de la gestion de usuarios para la adhesion a la cultura de servicios |
| 22 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.4 Fortalecimiento de la gestion de usuarios para la adhesion a la cultura de servicios |
| 23 | 1.2.1 Desarrollo y mantenimiento de un modelo de evaluación de la entrega de servicios sanitarios con carácter igualitario y libre de discriminación, que promueva mediante la continua retroalimentación, la generación de mejores resultados en materia de salud lo que se traduzca en el aumento de la satisfacción de las personas con respecto a los servicios públicos de salud | 1.2.1.5 Estructuración de los Comites de Salud Hospitalarios según el Reglamento 434-08 |
| 24 | 1.2.2 Fortalecida la calidad de la atención en salud como resultado del seguimiento a los aspectos técnicos y no técnicos de la atención, que disminuya el riesgo de la seguridad del paciente y de los resultados | 1.2.2.1 Sistema de Salud Ambiental hospitalario (SAH) |
| 25 | 2.2.1 Garantizada la atención integral con calidad y oportunidad, mediante la coordinación clínica y asistencial de los servicios de salud | 2.2.1.1 Conectividad de la Red |
| 26 | 3.2.1 Incrementar las competencias y resolución de los colaboradores, de acuerdo a la complejidad de sus funciones, las necesidades de salud de la población y los compromisos del sector | 3.2.1.1 Plan de capacitaciones institucional |
| 27 | 3.2.2 Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.1 Política de Recursos Humanos (Clima y seguridad |
| 28 | 3.2.2 Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.1 Política de Recursos Humanos (Clima y seguridad |
| 29 | 3.2.2 Personal trabaja bajo un clima de satisfacción, realización personal y sentido de pertenencia hacia la institución | 3.2.2.1 Política de Recursos Humanos (Clima y seguridad |
| 30 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.1 Implementación Protocolo Auditoría Calidad del Dato |
| 31 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.2 Fortalecimiento del Sistema de Informacion del CEAS |
| 32 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.3 Fotalecimiento de la Planificacion Institucional |
| 33 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.3 Fotalecimiento de la Planificacion Institucional |
| 34 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.3 Fotalecimiento de la Planificacion Institucional |
| 35 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.3 Fotalecimiento de la Planificacion Institucional |
| 36 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.5 Fortalecimiento de la estructura tecnológica de la Red CEAS |
| 37 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.6 Portales de Transparencia del CEAS |
| 38 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.6 Portales de Transparencia del CEAS |
| 39 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.6 Portales de Transparencia del CEAS |
| 40 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.7 Implementación del Plan de Hotelería Hospitalaria |
| 41 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.8 Implementación del Plan de Mantenimiento e Infraestructura |
| 42 | 4.1.1 Fortalecida la capacidad institucional mediante la optimización de los procesos, empoderamiento del talento humano, articulación interna, tecnologías de la información y la comunicación, la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a la población en términos de calidad y eficiencia | 4.1.1.8 Implementación del Plan de Mantenimiento e Infraestructura |
| 43 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.1 Implementación del Sistema de Administración de Bienes |
| 44 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.2 Fortalecimiento de la gestión financiera del CEAS |
| 45 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.2 Fortalecimiento de la gestión financiera del CEAS |
| 46 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.2 Fortalecimiento de la gestión financiera del CEAS |
| 47 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.2 Fortalecimiento de la gestión financiera del CEAS |
| 48 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.2 Fortalecimiento de la gestión financiera del CEAS |
| 49 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.2 Fortalecimiento de la gestión financiera del CEAS |
| 50 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.3 Disminución de Objeciones Médicas |
| 51 | 4.1.2 Mejorada la sostenibilidad financiera de la Red SNS mediante el control de gastos, saneamiento de las deudas e incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud con oportunidad y eficiencia | 4.1.2.3 Disminución de Objeciones Médicas |
| | | |

**Dirección de Planificación y Desarrollo Estratégico Institucional**
**Departamento Formulación, Monitoreo y Evaluación de PPP**
**Matriz de Monitoreo y Evaluación de la Producción Institucional**
**Actividades Fogramadas del Plan Operativo Anual**

| Área responsable de ejecución | Código | Nombre Actividad | Medios de Verificación | Medios de Verificación | Medios de Verificación | Oct. | Nov. | Dic. | Observaciones | Meta | | Tiempo | | Gasto | | Indicadores | | | Observaciones / Razones de | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | P (a) | E (b) | P (c) | E (d) | P (e) | E (f) | Efectividad | Eficacia | Eficiencia | Meta | Tiempo | Gasto |
| SALUD BUCAL | 1.1.1.1.02 | Reporte servicios odontologicos | Reporte | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| LABORATORIO CLINICO / IMAGENES / BANCO SANGRE | 1.1.1.2.01 | Adecuacion de las areas de laboratorio y de imágenes para prestacion de servicios 24 h | Reporte | | | | | 1 | | 1 | 1 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | 🟧 | | | |
| LABORATORIO CLINICO / IMAGENES / BANCO SANGRE | 1.1.1.2.02 | Seguimiento a los servicios diagnósticos y de laboratorio (con turno que abarquen las 24 horas) | Informe | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | 🟧 | | | |
| FARMACIA | 1.1.1.3.01 | Reporte mensual de lo recibido por PROMESE-CAL Vs lo solicitado y por compra administrativa a la URSM | Informe | SUGEMI 2 | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| NEONATOLOGÍA | 1.1.2.1.01 | Seguimiento funcionalidad Programa Mamá Canguro | Informe | | | | | 1 | | 1 | 1 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| NEONATOLOGÍA | 1.1.2.1.03 | Promocion de la lactancia materna | Listado de participación | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| NEONATOLOGÍA / CRECIMIENTO Y DESARROLLO / MENTAL | 1.1.2.1.03 | Reporte control de crecimiento y desarrollo, vigilancia nutricional y estimulacion temprana | Reporte | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| SALUD MENTAL | 1.1.2.1.07 | Seguimiento a la implementacion de las salas de estimulacion temprana | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| SAI | 1.1.4.1.01 | Seguimiento al Control de Co-infeccion TB-VIH | Reporte | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | 🟧 | | | |
| SAI | 1.1.4.1.02 | Capacitación y tratamiento ARV en niños VIH+ | Reporte | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| COMITE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | 1.1.5.1.06 | Sesion del comité de Emergencias y Desastres Hospitalarios | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | 🟧 | | | |
| EMERGENCIAS / URGENCIAS | 1.1.5.2.02 | Seguimiento RAC- triaje pacientes Salas de Emergencias Hospitalarias | Reporte | | | 1 | | | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| EMERGENCIAS / URGENCIAS | 1.1.5.2.03 | Mantenimiento del carro de paro en las salas de emergencias | Lista de chequeo de carro de paro | Informe | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | 🟧 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMITE DE CALIDAD | 1.2.1.1.02 | Sesiones de trabajo comité de calidad de los servicios | Listado de participación | Minuta | | 1 | | 1 | | 2 | 2 | 60 | 60 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| BLOQUE QUIRURGICO | 1.2.1.1.03 | Seguimiento a la aplicación del listado de verificacion de la cirugía segura | Informe | | | | 1 | | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| BLOQUE QUIRURGICO | 1.2.1.1.04 | Actualización y reporte de la lista de espera quirúrgicas | Reporte | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| PLANIFICACION Y DESARROLLO9 | 1.2.1.2.01 | Seguimiento al cumplimiento SISMAP Salud | Informe | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| ATU | 1.2.1.3.01 | Sincronizar y actualizar las agendas médicas | Reporte | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| ATU | 1.2.1.4.01 | Encuesta de Satisfaccion Usuario | Informe | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| ATU | 1.2.1.4.04 | Seguimiento a la ejecucion del plan de mejora acorde al resultado obtenido en las encuestas | Informe | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| ATU | 1.2.1.4.05 | Promoción de la cartera de servidos y procesos internos de gestión de usuarios | Reporte | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| COMITE BUZONES / ATU | 1.2.1.4.06 | Gestión de buzones de sugerencias | Plan | Informe | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| SUBDIRECCION | 1.2.1.5.02 | Reuniones de los comites hospitalarios | Minuta | Listado de participación | | 1 | | 1 | | 2 | 2 | 60 | 60 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| SANEAMIENTO AMBIENTAL (EPIDEMIOLOGIA) | 1.2.2.1.01 | Recolección de datos y acciones correctivas de Salud Ambiental Hospitalaria. | Reporte | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| ATU / EMERGENCIA / URGENCIA | 2.2.1.2.01 | Seguimiento al cumplimiento del proceso de referencia y | Informe | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| RRHH | 3.2.1.1.02 | Seguimiento a la ejecución del Plan de Capacitación del CEAS 2021 | Informe | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| RRHH | 3.2.2.1.04 | Implementacion plan de mejora Encuesta de clima laboral | Informe | | | | 1 | | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| RRHH | 3.2.2.1.06 | Evaluación Desempeño CEAS | Reporte | | | | 1 | | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| RRHH | 3.2.2.1.07 | Seguimiento al cumplimiento de horario en los EESS | Informe | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| ESTADISTICA | 4.1.1.1.01 | Autoevaluacion de calidad de datos de reportes rutinarios | Informe | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 0 | 90 | 90 | | | 0% | 0% | #¡DIV/0! | | | |
| ESTADISTICA | 4.1.1.2.01 | Reporte de producción de servicios de salud de manera oportuna | Registro Digital | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| PLANIFICACION Y DESARROLLO9 | 4.1.1.3.03 | Elaboración de la Memoria Institucional 2021 | Memoria | | | | 1 | | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| COMITE DE CALIDAD | 4.1.1.3.07 | Seguimiento a la implementación del Plan de Mejora CAF | Informe | | | | 1 | | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| COMITE DE CALIDAD | 4.1.1.3.08 | Sesiones de trabajo comité de calidad | Minuta | Listado de participación | | 1 | | 1 | | 2 | 2 | 60 | 60 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| COMITE DE CALIDAD | 4.1.1.3.09 | Seguimiento a la implementacion Carta Compromiso al Ciudadano (CCC) | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| TIC | 4.1.1.5.01 | Soporte a los requerimientos tecnológicos internos | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | #¡DIV/0! | | | |
| OAI | 4.1.1.6.01 | Actualización del portal de transparencia | Registro Digital | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | | | | |
| OAI | 4.1.1.6.02 | Reunión de seguimiento al comité de medios web | Estados Financieros | | | | 1 | | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| OAI | 4.1.1.6.03 | Análisis y seguimiento al proceso de Quejas y Sugerencias del portal de Atención Ciudadana 311 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | | | | |
| SUBDIRECCION / CALIDAD EN LA GESTION | 4.1.1.7.02 | Seguimiento a la implementación del plan de fortalecimiento de los servicios de hostelería hospitalaria | Informe | | | | 1 | | | 1 | 1 | 60 | 60 | | | 100% | 100% | | | | |
| MANTENIMIENTO / ADM | 4.1.1.8.01 | Elaboracion del plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura 2022 | Plan | | | | 1 | | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| MANTENIMIENTO | 4.1.1.8.02 | Seguimiento a la implementación del plan de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura 2021 | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| UND. ACTIVO FIJO | 4.1.2.1.01 | Actualización trimestral del Inventario CEAS | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| ADM / CONTABILIDAD | 4.1.2.2.01 | Análisis de ejecución presupuestaria enfocada a la programación trimestral | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| ADM / CONTABILIDAD | 4.1.2.2.02 | Analisis comportamiento pago | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| ADM / CONTABILIDAD | 4.1.2.2.03 | Análisis de Gestión de Tesorería | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| ADM / CONTABILIDAD | 4.1.2.2.04 | Elaboración y análisis de los Estados Financieros del CEAS | Estados Financieros | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | | | | |
| FACTURACION / ADM / AUDITORIA MEDICA | 4.1.2.2.05 | Seguimiento y análisis al proceso de facturación por venta de servicios a ARS en el CEAS | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| DIRRECCION / ADM | 4.1.2.2.06 | Autoevaluación de las NOBACI | Informe | | | | 1 | | Correo donde se reprograma como una actividad de la Regional 00 | 1 | 0 | 30 | 30 | | | 0% | 0% | | | | |
| AUDITORIA MEDICA | 4.1.2.3.01 | Auditoría concurrente de los expedientes clínicos | Informe | | | 1 | 1 | 1 | | 3 | 3 | 90 | 90 | | | 100% | 100% | | | | |
| AUDITORIA MEDICA | 4.1.2.3.03 | Seguimiento a los planes de mejora para disminución de las objeciones médicas | | | | | | 1 | | 1 | 1 | 30 | 30 | | | 100% | 100% | | | | |
| | | | | | | 19 | 26 | 41 | 0 | 85 | 82 | | | 0 | 0 | 96% | #¡DIV/0! | | | | |