

PERIODO	PRIMER SEMESTRE 2025
ÁREA O DEPENDENCIA	CONTROL INTERNO-PLANEACION
RESPONSABLE	RUBY ESNEDA MARIN LOPEZ
DIRIGIDO A	GERENCIA
REFERENCIA	INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN OPERATIVO ANUAL (POA)

COMPROMISO	INDICADOR	RESULTADO

DETALLE DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

OBJETIVO: Evaluar el cumplimiento de las metas o indicadores establecidos, identificar cuales áreas han tenido mayores avances y cuáles son las estrategias de avances para asegurar la adecuada implementación de los servicios de salud, garantizando de este modo la calidad y eficiencia en el servicio.

El Plan Operativo anual (POA) prioriza las iniciativas y actividades más importantes en cada una de las áreas o servicios del hospital, con el fin de dar cumplimiento a las metas y objetivos establecidos para esta anualidad, conversando con cada uno de los procesos, el Plan estratégico y acorde al Plan de Desarrollo Municipal del cuatrienio.

De acuerdo a la Resolución No. 108 del 31 de enero de 2025, fue tenido en cuenta a todos los líderes de los procesos de acuerdo al comité de planeación y gestión MIPG, liderado por el area de planeación, para articular los diferentes planes estratégicos y de este modo construir el Plan operativo anual 2025. El cual se encuentra publicado acorde a la norma en la página web de la entidad en el link:

PLAN DE DESARROLLO				POA – POA 2025																				
LÍNEA	OBJETIVO	PROGRAMA / PROYECTO	ACTIVIDAD	RECURSOS	FUENTE DE FINANCIACION	PRODUCTO ENTREGABLE DE LA ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	LÍNEA BASE	META	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Línea 1: Ser seguros	Garantizar la prestación de servicios de salud con un enfoque prioritario en la seguridad del paciente, implementando prácticas clínicas estandarizadas, procesos de mejora continua y las redes integrales de atención y atención primaria en salud, enfocándose en la empatía y la humanización de la atención.	1.1 Excelencia en Seguridad del Paciente	Gestión de riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención en salud	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de gestión de eventos adversos	Lider de seguridad del paciente	01/01/2025	30/12/2025	1	2													
			Desarrollo de una cultura centrada en el paciente y su familia	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de estrategias de seguridad del paciente (IPC, PHS, PCC, SP, Estrategia multimodal de higiene de	Lider de seguridad del paciente	01/01/2025	30/12/2025	1	2													
			Fortalecimiento de las vigilancias en salud	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de gestión por programa (farmaco, socio, infección, hemodinámica)	Lider de seguridad del paciente	01/01/2025	30/12/2025	1	8													
		1.2 Gestión del Sistema Integral de Auditoría y Mejora Continua	Revisión y actualización de organigrama y manual de funciones	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Acuerdo de actualización y aprobación	Lider de Talento humano	01/01/2025	01/06/2025	0	1													
			Plan de auditorías de gestión clínica	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de ciclo de mejoramiento de las auditorías de gestión clínica	Auditoría médica	01/01/2025	30/12/2025	0	1													
			Ejecución del Programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad en Salud	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Documento de aprendizaje organizacional	Asesoría de Planeación y Calidad	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
		1.3 Observatorio de Vigilancia Epidemiológica y Gestión del Conocimiento	Gestión del sistema de información y atención al usuario	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de sistema de información	Coor. Atención al usuario	01/01/2025	30/12/2025	4	4													
			Fortalecimiento del sistema de captura de las patologías de interés en salud pública	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de gestión del sistema de vigilancia epidemiológico	Epidemiología	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
			Gestión del programa de capacitación del programa de vigilancia en salud pública	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de gestión del sistema de vigilancia epidemiológico	Epidemiología	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
		1.4 Modelo Integral de Equipos Básicos de Salud	Planeación y alistamiento de implementación de equipos básicos de salud	\$ 5.676.575.400	Ministerio de Salud y Protección Social	Informe de proyecto	Subdirectora Científica	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
			Implementación de actividades del programa IAMI	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Actualización de estrategia IAMI	Grupo IAMI	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
			Fortalecimiento de la ruta de atención integral materno-perinatal y de primera infancia	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Plan de trabajo elaborado	Coor. GMM	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
		1.6 Sistema de Acreditación en Calidad y Buenas Prácticas Clínicas	Gestión de requisitos de habilitación	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Informe de cumplimiento de habilitación con aumento en el cumplimiento de requisitos de habilitación	Entrenar de calidad	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
			Mantenimiento de la certificación del proceso de central de mezclas	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Certificación obtenida	Director(a) técnico(a) Servicio Laboratorio	01/01/2025	30/12/2025	1	1													
			Mantenimiento de la certificación del proceso de aire medicinal	Gastos de funcionamiento	Recursos Propios	Certificación obtenida	Director(a) técnico(a) Servicio Farmacéuticos	01/01/2025	30/12/2025	1	1													

Plan de desarrollo 2024-2027

Título	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ARTICULACION PLAN	TAREA	FECHA DE CUMPLIMIENTO	PRODUCTO ENTREGABLE	RESPONSABLE TAREA	REGISTRO DE CUMPLIMIENTO
4.5 Innovación Institucional y Proyecto	Embuturación y presentación de proyecto de renovación de equipos de computo	Cynthia Teresa Mogollon	PROYECTOS	Presentar proyecto en MGA	15/06/2025	MGA presentada	Luisa Fernanda Ramirez	Se presento a la gobernación, se encuentra en revisión técnica ID MGA 1453372
4.5 Innovación Institucional y Proyecto	Embuturación y presentación de proyecto de renovación de equipos biomédicos de patología	Cynthia Teresa Mogollon	PROYECTOS	Presentar proyecto en MGA	15/06/2025	MGA presentada	Luisa Fernanda Ramirez	17/7/2025 Se solicita al 27/10/2025 inventario a Eder que corresponde para definir necesidades, a la fecha sin respuesta por lo cual se informa a subgerente administrativo.
4.5 Innovación Institucional y Proyecto	Embuturación y presentación de proyecto de renovación de equipos biomédicos de cirugía	Cynthia Teresa Mogollon	PROYECTOS	Presentar proyecto en MGA	15/06/2025	MGA presentada	Luisa Fernanda Ramirez	Se presento a la Gobernación, mediante MGA ID 1457664, en revisión.
4.5 Innovación Institucional y Proyecto	Embuturación y presentación de proyecto de gestión ambiental	Cynthia Teresa Mogollon	PROYECTOS	Presentar proyecto en MGA	15/06/2025	MGA presentada	Humberto Pereira Baldov	17/07/2025 se solicita en varias ocasiones asesoría al ministerio, pendiente respuesta.
4.5 Innovación Institucional y Proyecto	Actualización de estudios de vulnerabilidad sísmica y elaboración de plan de intervención de la infraestructura del Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro, Antioquia Rionegro	Cynthia Teresa Mogollon	PROYECTOS	Generar informe Proyecto MGA ID 393158	28/06/2025	Informe Proyecto MGA ID 393158	Cynthia Teresa Mogollon Jaimes	
4.5 Innovación Institucional y Proyecto	Renovación de equipos biomédicos y de apoyo instrumental para la prestación de servicios de imágenes diagnósticas y del servicio quirúrgico en Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro	Cynthia Teresa Mogollon	PROYECTOS	Generar informe Proyecto MGA ID 1102622	30/09/2025	Informe Proyecto MGA ID 1102622	Luisa Fernanda Ramirez	

Plan operativo anual 2025



INICIO

Usted está aquí: Inicio / Nuestro Hospital / Gestión Institucional / Informes y Proyectos

Plan de Acción

Planes Estratégicos Actualizados

Planes Estratégicos Actualizados

- Plan de Austeridad 2025
- Plan de desarrollo 2025-2028
- Plan de Gestión 2024-2027
- Plan operativo 2025

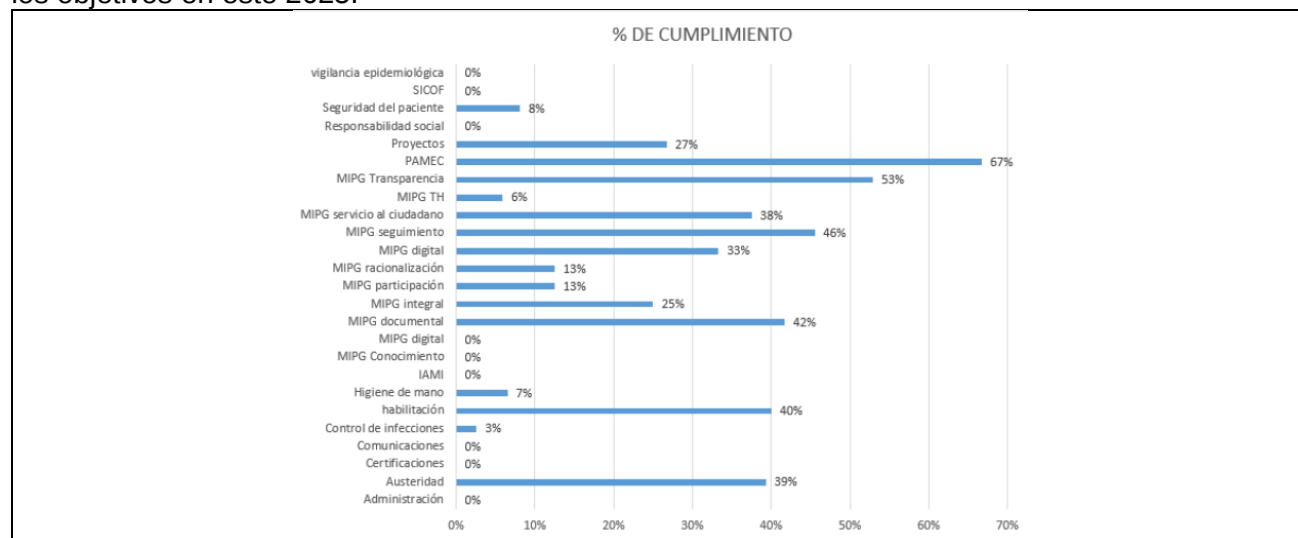
https://www.eserionegro.gov.co/documentos/PLAN_OPERATIVO_ANUAL_DE_INVERSIONES_2025_3.pdf

Para este seguimiento se le solicita a al área de planeación (segunda línea de defensa) el informe del consolidado de los avances de este plan correspondiente al primer semestre (enero a junio), de este modo el área de control interno, (tercera línea de defensa), verifica los avances de las diferentes actividades.

Se describe los principales avances: así

ARTICULACIÓN PLAN	ACTIVIDADES COMPLETAS	ACTIVIDADES EN CURSO	ACTIVIDADES NO INICIADAS	TOTAL ACTIVIDADES
Administración	0	0	5	5
Austeridad	11	7	10	28
Certificaciones	0	0	2	2
Comunicaciones	0	0	4	4
Control de infecciones	1	2	36	39
habilitación	2	0	3	5
Higiene de mano	2	32	26	31
IAMI	0	0	2	2
MIPG Conocimiento	0	0	2	2
MIPG digital	0	0	2	2
MIPG documental	5	1	6	12
MIPG integral	2	5	1	8
MIPG participación	1	2	5	8
MIPG racionalización	2	0	14	16
MIPG digital	1	0	2	3
MIPG seguimiento	5	4	2	11
MIPG servicio al ciudadano	3	1	4	8
MIPG TH	1	8	8	17
MIPG Transparencia	18	1	15	34
PAMEC	4	0	2	6
Proyectos	4	3	8	15
Responsabilidad social	0	0	4	4
Seguridad del paciente	5	26	30	62
SICOF	0	0	3	3
vigilancia epidemiológica	0	2	2	2
total	67	94	198	329

El plan contiene: 25 entre programas, para 329 Actividades para el 2025, y así dar cumplimiento a los objetivos en este 2025.



El porcentaje de cumplimiento teniendo en cuenta el total de actividades aprobadas en el plan de acción 2025 por área y/o dependencia, frente al cumplimiento de estos. Donde se evidencia el mayor avance en las actividades ha sido en el PAMEC con el 67%, seguido del Modelo de planeación y gestión MIPG transparencia con el 53%. Y los programas más atrasadas o que no han iniciado

son: (9) vigilancia epidemiológica, sicop, responsabilidad social, MIPG digital, MIPG conocimiento, IAMI, comunicaciones, certificaciones administración.

EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO: El Avance en GENERAL de la gestión en del POA a 30 de junio del 2025, se refleja así:



IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS POR AVANZAR: vigilancia epidemiológica, sicop, responsabilidad social, MIPG digital, MIPG conocimiento, IAMI, comunicaciones, certificaciones administración

AJUSTES AL PLAN OPERATIVO ANUAL:

Llevar a revisión por parte de la gerencia y comité directivo como primera línea, para apuntar a mejoras o actualizaciones que se deban realizar. Ya que de las actividades totales se ha cumplido un 21%.

NOMBRE	FIRMA	FECHA
RUBY ESNEDA MARIN LOPEZ		JULIO 2025