

PLAN OPERATIVO ANUAL POA

PLAN DE ACCION 2025

Líneas del Plan de Desarrollo	Objetivo	Componente POA	Nombre del Indicador	Fórmula del Indicador	Meta	No.	Actividades del Plan de Acción	Nombre del Indicador	Fórmula del Indicador	Meta	Vigencia	Seguimiento	Area Responsable	Persona Responsable
1. Prestación de servicios de salud enfocados en la gestión del riesgo.	Prestar servicios de salud enfocados en la gestión del riesgo, cumpliendo con los atributos de la calidad y orientados a la satisfacción de las necesidades de salud del usuario y su familia.	Fortalecer el modelo de atención en gestión del riesgo en salud	Tiempo promedio de espera para la asignación de la cita de medicina general de primera vez según Resolución 256 de 2016, en la Unidad Intermedia del Sur (Días)	Sumatoria diferencia días calendario entre solicitud cita cualquier medio, medicina general y asignación de cita en la Unidad Intermedia del Sur/ Número total de citas de medicina general de primera vez asignadas, en el período de tiempo evaluado en la Unidad Intermedia del Sur	3	1	Realizar seguimiento periódico al proceso de asignación de citas en la Unidad Intermedia del Sur con el fin de identificar desviaciones y tomar los correctivos inmediatos	Cumplimiento de planes de mejoramiento	N. de acciones de mejoramiento que presentaron cumplimiento / Total de acciones de mejoramiento diseñadas para mejorar el resultado de oportunidad de asignación de cita de primera vez	100%	2025	Trimestral	DTA	Coordinadora Unidad Intermedia del Sur
			Adherencia a los cinco momentos de higiene de manos en la Unidad Intermedia del Sur (Porcentaje)	Sumatoria de ocasiones en que el personal que tiene contacto directo con el paciente realiza la higiene de manos correctamente para los cinco momentos, en la Unidad Intermedia del Sur / Sumatoria de ocasiones observadas que lo requieren para los cinco momentos en la Unidad Intermedia del Sur * 100	95%	2	Gestionar la participación del equipo de trabajo en las capacitaciones que se realicen del proceso de higienización de manos.	Porcentaje de asistencia a capacitaciones	No. de convocados que participaron de las capacitaciones realizadas/ Total de convocados a participar de la capacitación *100	100%	2025	Trimestral	DTA	Coordinadora Unidad Intermedia del Sur
3. Estandarización de procesos, como eje fundamental de la gestión organizacional y la mejora continua.	Fortalecer la gestión Organizacional con el propósito de satisfacer las necesidades de los grupos de interés.	Acreditación somos todos!!	Porcentaje de avance en la implementación de los niveles de acreditación	No. de reuniones de Equipos primarios de mejoramiento (EPM) y evaluación por procesos EP realizadas / Total de reuniones de (Equipos primarios de mejoramiento y evaluación por procesos) programadas *100	95%	3	Realizar el EPM mensualmente con sus respectivas actas aprobadas.	Porcentaje de cumplimiento a la realización del EPM.	No. De actas de EPM aprobados / No. De EPM programados * 100	100%	2025	Trimestral	DTA	Coordinadora Unidad Intermedia del Sur
						4	Participar en la reunión de evaluación por procesos según cronograma establecido	Porcentaje de participación en la reunión de evaluación por procesos	No. de participaciones realizadas en Evaluación por Procesos / Total de convocatorias programadas de Evaluación por Procesos * 100	100%	2025	Trimestral	DTA	Coordinadora Unidad Intermedia del Sur
7. El capital humano nuestra prioridad	Contar con un talento humano competente, comprometido y satisfecho con su trabajo.	Apostándole al cliente interno	Porcentaje de satisfacción del clima laboral	Número de encuestados que responden buena, muybuena a la pregunta 3.3 de la encuesta de clima laboral / Total de personas que responden a la encuesta del clima laboral * 100	95%	5	Participación del equipo de trabajo en las capacitaciones programadas	Porcentaje de participación en las capacitaciones programadas	No de colaboradores que participan en las capacitaciones /total de colaboradores que pertenecen al centro de salud * 100	100%	2025	Trimestral	DTA	Coordinadora Unidad Intermedia del Sur
Elaboró: Planeación		Revisó: Comité de Archivo		Aprobó: Gerente		Elaboró: Planeación		Revisó: Comité de Archivo		Aprobó: Gerente				