



ANÁLISIS Y PRIORIZACIÓN				SEGUIMIENTO 1										SEGUIMIENTO 2										SEGUIMIENTO 3									
NO CONFORMIDAD	NORMA QUE INCUMPLE	CAUSA	OPORTUNIDADES DE MEJORA	Plazo en semanas	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Pol)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMV)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESULTADO			Plazo en semanas	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Pol)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMV)	Puntaje atribuido metas vencidas	RESULTADO			Plazo en semanas	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Pol)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMV)	Puntaje atribuido metas vencidas						
										Con corte a:	30/03/2024	Fecha de aplicación:							Con corte a:	30/06/2024	Fecha de aplicación:												
										AVANCE ACCION DE MEJORAMIENTO									ESTADO NO CONFORMIDAD	COMENTARIOS / OBSERVACIONES								AVANCE ACCION DE MEJORAMIENTO			ESTADO NO CONFORMIDAD	COMENTARIOS / OBSERVACIONES	
EN REVISIÓN DOCUMENTAL SE EVIDENCIA QUE EL HOSPITAL NO CUENTA CON RETE.	Resolución 3105 de 2019	Recursos insuficientes para la contratación de estudio y diagnóstico que permita la expedición de certificado de conformidad de las instalaciones eléctricas.	Identificar si las instalaciones eléctricas representan alto riesgo para la salud y la vida de las personas y atenderlos o abstenerse al medio ambiente.	40,00	0	0%	0	0	0	No se evidencian avances de cumplimiento de la actividad			NO HA INICIADO (0%)							No se evidencian avances de cumplimiento de la actividad			NO HA INICIADO (0%)										
EN REVISIÓN DOCUMENTAL SE EVIDENCIA QUE NO SE TIENE LAS HOJAS DE VIDA Y REGISTRO DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA BRIGADA DE EMERGENCIA	Resolución 0312 de 2019	Faltan permisos de brigadistas en la institución.	Documentar las hojas de vida de las integrantes.	40,00	0	0%	0	0	0	No se evidencian avances de cumplimiento de la actividad			NO HA INICIADO (0%)							No se evidencian avances de cumplimiento de la actividad			NO HA INICIADO (0%)										
EN REVISIÓN DE LOS INDICADORES SEGURIDAD DE PACIENTE E INFECCIONES SE EVIDENCIA QUE NO SE ESTÁ HACIENDO SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DEL INDICADOR SE CASOS DE FLEBITIS QUE SE PRESENTAN DENTRO DE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA	Programa Seguridad del Paciente HEGI	La institución realiza análisis y seguimiento a casos de flebitis no se tiene definido indicador.	Definir y validar indicador de FLEBITIS	40,00	100	100%	40	0	0	Se realizan indicadores que dan respuesta con la No Conformidad			MEJORADO (100%)							Se realizan indicadores que dan respuesta con la No Conformidad			MEJORADO (100%)										
				80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				32,00	0,00	0,00	0,00	0,00							

Puntajes base de evaluación:		SEGUIMIENTO 1	SEGUIMIENTO 2	SEGUIMIENTO 3	SEGUIMIENTO 4
Puntaje base evaluación de cumplimiento	PBEC =	0,00	0,00	0,00	0,00
Puntaje base evaluación de avance	PBEA =	80,00	64,00	32,00	0,00
Cumplimiento del plan	CPM =	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Avance del plan de mejoramiento	APM =	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

ESTADO DE LA NO CONFORMIDAD	CANTIDAD DE NO CONFORMIDADES			
	SEGUIMIENTO 1	SEGUIMIENTO 2	SEGUIMIENTO 3	SEGUIMIENTO 4
MEJORADO (100%)	0	0	0	2
MEJORDO (80%)	0	0	0	0
IMPLEMENTADO (60%)	0	0	0	0
SOCIALIZADO (40%)	0	0	0	0
DISEÑADO (20%)	0	0	0	0
NO HA INICIADO (0%)	2	2	0	0
TOTAL	2	2	0	2

%ESTADO DE LAS NO CONFORMIDADES				
MEJORADO (100%)	0%	0%	#DIV/0!	100%
MEJORDO (80%)	0%	0%	#DIV/0!	0%
IMPLEMENTADO (60%)	0%	0%	#DIV/0!	0%
SOCIALIZADO (40%)	0%	0%	#DIV/0!	0%
DISEÑADO (20%)	0%	0%	#DIV/0!	0%
NO HA INICIADO (0%)	100%	100%	#DIV/0!	0%

APROBACIÓN	NOMBRE	CARGO	FECHA
ELABORÓ	Melida Rios	Profesional Gestión de Calidad	25/05/2015
REVISÓ Y VALIDÓ	Yamirith de los Rios	Gerente	25/05/2015
APRUBÓ	Melida Rios	Profesional Gestión de Calidad	25/05/2015

CONTROL DE CAMBIOS		
FICHA	CAMBITO	VERSIÓN
25/05/2015	Se crea formato y se modifica según mecanismo.	01

RESULTADO			SEGUMENTO 4							RESULTADO		
Con corte a:	30/09/2024	Fecha de aplicación:									Con corte a:	31/12/2024
AVANCE ACCION DE MEJORAMIENTO		ESTADO NO CONFORMIDAD	COMENTARIOS / OBSERVACIONES		Plazo en semanas	Avance físico de ejecución de las metas	Porcentaje de Avance físico de ejecución de las metas	Puntaje Logrado por las metas (Pst)	Puntaje Logrado por las metas Vencidas (POMV)	Puntaje atribuido metas vencidas	AVANCE ACCION DE MEJORAMIENTO	
											ESTADO NO CONFORMIDAD	COMENTARIOS / OBSERVACIONES
No se evidencian avances de cumplimiento de la actividad		NO HA INICIADO (0%)			4,00	0	0%	0	0	4	Se cierra la actividad y se programa para seguimiento durante el 2025	MEJORADO (100%)
No se evidencian avances de cumplimiento de la actividad		NO HA INICIADO (0%)			4,00	100	100%	4	0	4	se evidencia que cada brigadista cuenta con su respectiva hoja de vida	MEJORADO (100%)
Se realizan indicadores que dan respuesta con la No Conformidad		MEJORADO (100%)			4,00	100	100%	4	0	0	Se realizan indicadores que dan respuesta con la No Conformidad	MEJORADO (100%)
					8,00	100,00	1,00	4,00	0,00	8,00		