535 SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024

REPORTE ESPECIFICO DEL PLAN DE ACCIÓN

2026-02-09, 17:24

Imprimir

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

LISTADO DE ACCIONES

Consecutivo	Tipo	Nombre	Acción o actividad	Responsable	Fecha final	Ponderación	Avance parcial	% real de ejecución	Estado
1	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-01	Descripción del Hallazgo: En el procedimiento de Auditoría a la calidad en la prestación de servicios de salud en el distrito de Santiago de Cali - MMDS01.03.10.P003, no se pudo evidenciar el programa distrital de vigilancia a la implementación de los componentes de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia en prestadores de servicios de salud o su respectivo cronograma de seguimiento como lo establece el procedimiento. Descripción de la Acción: Documentar el programa del Auditoría a la calidad en la prestación de servicios de salud en el distrito de Santiago de Cali - MMDS01.03.10.P003 programa distrital de vigilancia a la implementación de los componentes de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia en prestadores de servicios de salud Objetivo de la acción: Realizar la construcción del Programa de Auditoría a la Calidad en la Prestación de servicios de Salud Descripción de la meta: Un programa distrital de vigilancia a la implementación de los componentes de tecnovigilancia, farmacovigialncia y reactivovigilancia en prestadores de servicios de salud	Alejandro Cano Betancourt	2025-03-31	9.09%	100.00%	100.00%	Cerrado
2	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-02	Descripción del Hallazgo: En el procedimiento de Auditoría a la calidad en la prestación de servicios de salud en el distrito de Santiago de Cali - MMDS01.03.10.P003, no se pudo evidenciar el programa distrital de vigilancia a la implementación de los componentes de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia en prestadores de servicios de salud o su respectivo cronograma de seguimiento como lo establece el procedimiento. Descripción de la Acción: Desarrollar un cronograma de seguimiento a los prestadores de serivicos de salud en los programas de tecnovigilanciavigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia Objetivo de la acción: Realizar cronograna de visitas de seguimiento a los prestadores de serivicos de salud en los programas de tecnovigilanciavigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia Descripción de la meta: Un cronograma de visitas de seguimiento a los prestadores de servicios	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	9.09%	100.00%	100.00%	Cerrado
3	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL	Descripción del Hallazgo: No se evidenció la realización de las	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	9.09%	100.00%	100.00%	Cerrado

		DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-03	visitas de auditoría al cumplimiento de las obligaciones normativas a cada una de las entidades habilitadas como régimen especial o de excepción del Distrito de Santiago de Cali (Actividad: Realizar auditoría a las entidades habilitadas como régimen especial o de excepción, objetivo: Verificar el cumplimiento de la normatividad vigente en las entidades habilitadas como régimen especial o de excepción) Descripción de la Acción: Desarrolar visitas de auditoria al cumplimiento de las obligaciones normativas a las entidades habitadas de regimen especial o de excepción del Distrito de Santiago de Cali Objetivo de la acción: Realizar mesas de trabajo con los referentes de las Entidades de regimen especial o de excepción para socializar Plan de Visitas Inspección y VigiaIncia Descripción de la meta: Acta de socialización Plan de Visitas de inspección y Vigilancia						
4	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-04	Descripción del Hallazgo: No se evidenció la realización de las visitas de auditoría al cumplimiento de las obligaciones normativas a cada una de las entidades habilitadas como régimen especial o de excepción del Distrito de Santiago de Cali (Actividad: Realizar auditoría a las entidades habilitadas como régimen especial o de excepción, objetivo: Verificar el cumplimiento de la normatividad vigente en las entidades habilitadas como régimen especial o de excepción) Descripción de la Acción: Desarrolar visitas de auditoria al cumplimiento de las obligaciones normativas a las entidades habitadas de regimen especial o de excepción del Distrito de Santiago de Cali Objetivo de la acción: Realizar visitas de auditoria al cumplimiento de las obligaciones normativas a las entidades habitadas de regimen especial o de excepción del Distrito de Santiago de Cali Descripción de la meta: Actas de Visitas de Inspección y Vigilancia	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado
5	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-05	Descripción del Hallazgo: En las Actas aplicación medidas, Actas Búsquedas activas y en las Actas Visitas de certificación o habilitaciónse identificó lo siguiente: En la organización física de las carpetas en la muestra seleccionada no se encontró el formato"MAGT04.03.P003.F011 índice documental series documentales simples" No contaban con "MAGT04.03.P003.F002 Formato único de inventario documental FUID" Se evidenciaron carpetas sin identificar y/o Rotular Se evidenciaron documentos archivados en Pastas (az)	Alejandro Cano Betancourt	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado

			En la gestión de PQRS, se identificó lo siguiente: Se evidenciaron trámites sin solicitud o sin respuesta, saltos en la numeración de la foliación se evidenciaron archivo en carpetas recicladas donde estaba el archivo de PQRS pero nocorrespondían a la información registrada en la Carátula Es importante solicitar la adquisición de mobiliario para archivo, puesto que las carpetas están en un mueble, cuando deben esta ubicadas en estantería y en cajas para archivo Es importante que se difundan las buenas prácticas de gestión documental a nivel de todo elprograma, ya que se observa en unos subgrupos un cumplimiento total y en otros con algunasfalencias, se recomienda que se realce un trabajo colaborativo y se apoyen en las pesonas quetienen conocimiento en gestión documental del programa de aseguramiento. Descripción de la Acción: Realizar revisión de las actas de busqueda activa, actas de visitas de vertificación , gestión de PQRS para su adecuada foliación y conservación Objetivo de la acción: Realizar y actualizar el archivo documental de las actas de busqueda activa, actas de visitas de vertificación y gestión de PQRS Descripción de la meta: Carperas de archivo adtualizadas según ley de archivo documental y lineamientos del Organismo						
6	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-06	Descripción del Hallazgo: En las Actas aplicación medidas, Actas Búsquedas activas y en las Actas Visitas de certificación o habilitacións identificó lo siguiente: En la organización física de las carpetas en la muestra seleccionada no se encontró el formato"MAGT04.03.P003.F011 índice documental series documentales simples" No contaban con "MAGT04.03.P003.F002 Formato único de inventario documental FUID" Se evidenciaron carpetas sin identificar y/o Rotular Se evidenciaron documentos archivados en Pastas (az) En la gestión de PQRS, se identificó lo siguiente: Se evidenciaron trámites sin solicitud o sin respuesta, saltos en la numeración de la foliación se evidenciaron archivo en carpetas recicladas donde estaba el archivo de PQRS pero nocorrespondían a la información registrada en la Carátula Es importante solicitar la adquisición de mobiliario para archivo, puesto que las carpetas están en un mueble, cuando deben esta ubicadas en estantería y en cajas para archivo Es importante que se difundan las buenas prácticas de gestión documental a nivel de todo elprograma, ya que se observa en unos subgrupos un cumplimiento total y en otros con algunasfalencias, se recomienda que se realce un trabajo colaborativo y se	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado

			apoyen en las pesonas quetienen conocimiento en gestión documental del programa de aseguramiento. Descripción de la Acción: Realizar revisión de las actas de busqueda activa, actas de visitas de vertificación , gestión de PQRS para su adecuada foliación y conservación Objetivo de la acción: Realizar capacitación con relación a los lineamientos la ley de archivo y gestión documental Descripción de la meta: Actas de Capacitación						
7	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-07	Descripción del Hallazgo: En las Actas aplicación medidas, Actas Búsquedas activas y en las Actas Visitas de certificación o habilitacións identificó lo siguiente: En la organización física de las carpetas en la muestra seleccionada no se encontró el formato"MAGT04.03.P003.F011 índice documental series documentales simples" No contaban con "MAGT04.03.P003.F002 Formato único de inventario documental FUID" Se evidenciaron carpetas sin identificar y/o Rotular Se evidenciaron documentos archivados en Pastas (az) En la gestión de PQRS, se identificó lo siguiente: Se evidenciaron trámites sin solicitud o sin respuesta, saltos en la numeración de la foliación se evidenciaron archivo en carpetas recicladas donde estaba el archivo de PQRS pero nocorrespondían a la información registrada en la Carátula Es importante solicitar la adquisición de mobiliario para archivo, puesto que las carpetas están en un mueble, cuando deben esta ubicadas en estantería y en cajas para archivo Es importante que se difundan las buenas prácticas de gestión documental a nivel de todo elprograma, ya que se observa en unos subgrupos un cumplimiento total y en otros con algunasfalencias, se recomienda que se realce un trabajo colaborativo y se apoyen en las pesonas quetienen conocimiento en gestión documental del programa de aseguramiento. Descripción de la Acción: Realizar revisión de las actas de busqueda activa, actas de visitas de vertificación , gestión de PQRS para su adecuada foliación y conservación Objetivo de la acción: Realizar jornadas de capacitación relacionadas al diligenciamiento de las Actas aplicación medidas, Actas Búsquedas activas y en las Actas Visitas de certificación o habilitación Descripción de la meta: Actas de reunión	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado
8	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA	Descripción del Hallazgo: En las Actas aplicación medidas, Actas Búsquedas activas y en las Actas Visitas de certificación o habilitacións identificó lo siguiente:	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado

		DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-08	En la organización física de las carpetas en la muestra seleccionada no se encontró el formato"MAGT04.03.P003.F011 índice documental series documentales simples" No contaban con "MAGT04.03.P003.F002 Formato único de inventario documental FUID" Se evidenciaron carpetas sin identificar y/o Rotular Se evidenciaron documentos archivados en Pastas (az) En la gestión de PQRS, se identificó lo siguiente: Se evidenciaron trámites sin solicitud o sin respuesta, saltos en la numeración de la foliación se evidenciaron archivo en carpetas recicladas donde estaba el archivo de PQRS pero nocorrespondían a la información registrada en la Carátula Es importante solicitar la adquisición de mobiliario para archivo, puesto que las carpetas están en un mueble, cuando deben esta ubicadas en estantería y en cajas para archivo Es importante que se difundan las buenas prácticas de gestión documental a nivel de todo elprograma, ya que se observa en unos subgrupos un cumplimiento total y en otros con algunasfalencias, se recomienda que se realce un trabajo colaborativo y se apoyen en las pesonas quetienen conocimiento en gestión documental del programa de aseguramiento. Descripción de la Acción: Realizar revisión de las actas de busqueda activa, actas de visitas de vertificación , gestión de PQRS para su adecuada foliación y conservación Objetivo de la acción: Gestionar la adquisición de mobiliario y carpetas de archivo para su adecuada conservación Descripción de la meta: Oficios de Solicitud						
9	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-09	Descripción del Hallazgo: Implementar un sistema de seguimiento y reporte para los PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias). Aunque el subgrupo asigna responsables para la gestión de los PQRS, no se evidencian seguimientos ni se conocen los resultados generales del indicador. Establecer un mecanismo claro para el seguimiento y la evaluación de los PQRS permitirá monitorear efectivamente la resolución de los mismos, identificar áreas de mejora y asegurar que se cumplanlos objetivos de calidad establecidos. Descripción de la Acción: Designar referente de PQRS para los Subproceso Subgrupo de Gestión del Aseguramiento en Salud. Objetivo de la acción: Fortalecer el seguimiento a traves de matriz semaforizada herramientas tegnologicas y optimización de procesos. Descripción de la meta: Lograr un porcentaje del 90 % de las PQRS sin gestión completa o vencidos.	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado
10	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN	Descripción del Hallazgo:	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado

		INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-10	Implementar un sistema de seguimiento y reporte para los PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias). Aunque el subgrupo asigna responsables para la gestión de los PQRS, no se evidencian seguimientos ni se conocen los resultados generales del indicador. Establecer un mecanismo claro para el seguimiento y la evaluación de los PQRS permitirá monitorear efectivamente la resolución de los mismos, identificar áreas de mejora y asegurar que se cumplanlos objetivos de calidad establecidos. Descripción de la Acción: Implementar Matriz de excel semaforizada de seguimiento de las PQRS recibidas Objetivo de la acción: Reducir los tiempos de respuesta fortaleciendo la gestion oportuna de PQRS Descripción de la meta: Herrramienta Matriz semaforizada						
11	AC-Acción correctiva	SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024-11	Descripción del Hallazgo: Implementar un sistema de seguimiento y reporte para los PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias). Aunque el subgrupo asigna responsables para la gestión de los PQRS, no se evidencian seguimientos ni se conocen los resultados generales del indicador. Establecer un mecanismo claro para el seguimiento y la evaluación de los PQRS permitirá monitorear efectivamente la resolución de los mismos, identificar áreas de mejora y asegurar que se cumplanlos objetivos de calidad establecidos. Descripción de la Acción: Realizar seguimiento diario a las PQRS recibidas. . Objetivo de la acción: Un (1) Informe mensual del estado de las PQRS del Subgrupo	Botero Cruz, Lina Maria	2025-03-31	**9.09%**	**100.00%**	**100.00%**	Cerrado

MEDICIÓN DE LA EFECTIVIDAD

Seguimiento	Responsable	Fecha límite	Estado	Resultado	Notas
Seguimiento a la meta de cierre 1	◦ Jean Pierre Pineda Escandon ◦ Administrador Daruma	2025-11-14	Ejecutado	Efectivo	Se evidencia que las acciones adelantadas, subsanan los hallazgos presentados
Seguimiento a la meta de cierre 2	◦ Jean Pierre Pineda Escandon ◦ Administrador Daruma	2025-12-31	Ejecutado	Efectivo	Se concluye que las acciones ejecutadas con sus evidencias, subsanan el hallazgo presentado
Seguimiento a la meta de cierre 3	◦ Jean Pierre Pineda Escandon ◦ Administrador Daruma	2026-02-12	Ejecutado	Efectivo	Se concluye que las acciones ejecutadas con sus evidencias, subsanan el hallazgo presentado
Seguimiento a la meta de cierre 4	◦ Jean Pierre Pineda Escandon ◦ Administrador Daruma	2026-03-26	Ejecutado	Efectivo	Se concluye que las acciones ejecutadas con sus evidencias, subsanan el hallazgo presentado
Seguimiento a la meta de cierre 5	◦ Jean Pierre Pineda Escandon ◦ Administrador Daruma	2026-05-07	Ejecutado	Efectivo	Se concluye que las acciones ejecutadas con sus evidencias, subsanan el hallazgo presentado
Seguimiento a la meta de cierre 6	◦ Jean Pierre Pineda Escandon ◦ Administrador Daruma	2026-06-18	Ejecutado	Efectivo	Se concluye que las acciones ejecutadas con sus evidencias, subsanan el hallazgo presentado

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PLAN

Plan de acción:	**SALUD - GESTIÓN INTEGRAL DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD - AUDITORIA INTERNA 2024**
Id:	535
Tipo:	Plan de Mejoramiento
Modo de aprobación:	Autorización web (Daruma)
Descripción del plan de acción:	Realizar acciones resultado de la Auditoria Interna del periodo evaluado correspondiente a la vigencia 2024.
Estado:	Cerrado / Efectivo
Avance:	**100 %**
% real de ejecución:	**100 %**
Versión:	**0**
Meta de cierre:	Lograr la implementación efectiva de las acciones definidas.
Registro:	**Hallazgos de Auditoria**
Proceso Origen:	Gestión de Desarrollo y Prestación de Servicios de Salud
Area Origen:	SALUD-Grupo de Gestión Integral de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud
Sedes:	
Unidades:	
Elemento organizacional:	

INFORMACIÓN AVANZADA DEL PLAN

Notas de conclusión:	**Se concluye que las acciones ejecutadas con sus evidencias del plan de mejoramiento, subsanan los hallazgos presentados**
Concluir:	
Se alcanzó la meta ?:	**Si**
Cierre eficaz:	**Si**
Sistemas de gestión:	
Frecuencia de seguimiento de efectividad:	Mensual
Cantidad de periodos:	6
Creado en:	2024-09-10 17:46:05
Modificado por:	Administrador Daruma - Contratista de la Secretaría de Salud Publica
Modificado en:	2025-10-01 12:59:19

PROYECTOS RELACIONADOS

ANÁLISIS DE CAUSAS

Diagrama de Ishikawa

- v.000

Se adjunta el Herramienta Analisis de causas Auditoria Interna No 1

Notas de Avance

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante los informes mensuales del estado de las PQRSD recibidas a la Subsecretaría de Protección de la Salud y Prestación de Servicios, donde se analiza la trazabilidad y gestión. Dicho informe busca proporcionar una visión clara del volumen de PQRS, su tipología, estado de avance y los tiempos de respuesta, con el fin de identificar oportunidades de mejora en la atención al ciudadano.

Seguimiento al cierre de Acción **(11)**
2025-10-01 12:14:36

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante la implementación de una matriz de seguimiento, reporte y evaluación semaforizada para las PQRS recibidas al interior de la Subsecretaría.

Seguimiento al cierre de Acción **(10)**
2025-10-01 12:13:36

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante reunión para la designar del referente de PQRS para el Subgrupo de Gestión del Aseguramiento en Salud y realizar seguimiento a las PQRS recibidas.

Seguimiento al cierre de Acción **(09)**
2025-10-01 12:12:46

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante la adquisición de archivadores para la adecuada organización y conservación de los documentos en carpetas y cajas de archivo según la ley de archivo.

Seguimiento al cierre de Acción **(08)**
2025-10-01 12:11:13

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante las jornadas de capacitación relacionadas al diligenciamiento de las Actas aplicación medidas, Actas Búsquedas activas y en las Actas Visitas de certificación o habilitación

Seguimiento al cierre de Acción **(07)**
2025-10-01 12:09:55

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante las capacitación en producción textual y procesos de archivo de acuerdo al sistema de gestión documental de la alcaldia de santiago de cali.

Seguimiento al cierre de Acción **(06)**
2025-10-01 12:08:13

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante la revisión y actualización del archivo documental conformado por las actas de búsqueda activa, actas de visitas de verificación en gestión documental según la ley de archivo y lineamientos del Organismo, por medio de los formatos "MAGT04.03.P003.F011 índice documental series documentales simples" y "MAGT04.03.P003.F002 Formato único de inventario documental FUID"

Seguimiento al cierre de Acción **(05)**
2025-10-01 12:07:00

Alejandro Cano Betancourt

Se concluyó la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante las isitas de auditorias al cumplimiento de las obligaciones normativas a las entidades habilitadas de regimen especial o de excepción del Distrito de Santiago de Cali.

Seguimiento al cierre de Acción **(04)**
2025-10-01 12:05:49

Alejandro Cano Betancourt

Se concluye la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante las visitas de inspección y vigilancia a las entidades habilitadas como régimen de excepción o adaptadas, con el fin de verificar el cumplimiento normativo en los diversos aspectos relacionados con la gestión integral de garantías de calidad en salud, evaluando de manera específica los componentes clave de aseguramiento, prestación de servicios, atención al usuario, garantía de derechos de los usuarios, referencia y contrarreferencia, así como el cumplimiento del Plan de Auditoría para la Mejora de la Calidad (PAMEC) y cumplan con los estándares establecidos para la protección de la salud pública y el bienestar de los usuarios.

Seguimiento al cierre de Acción **(03)**
2025-10-01 12:04:31

Alejandro Cano Betancourt

Se concluye la acción con las evidencias aportadas para subsanar el hallazgo, mediante el cronograma de visitas de seguimiento en los programas de tecnovigilanciavigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia, a los prestadores de servicos de salud que tienen servicio farmacéutico/vacunación habilitado que aún no tienen usuario vigiflow y a los prestadores de servicios de salud que tienen usuario vigiflow y aun en el año 2025 no realizan el primer reporte de la vigencia 2025

Seguimiento al cierre de Acción **(02)**
2025-10-01 12:01:19

Alejandro Cano Betancourt

Se concluye que con las evidencias aportadas se subsana el halalzgo

Seguimiento al cierre de Acción **(01)**
2025-10-01 11:58:14

Alejandro Cano Betancourt

Se realizó la revisión y actualización del archivo documental conformado por las actas de búsqueda activa, actas de visitas de verificación en gestión documental según la ley de archivo y lineamientos del Organismo, por medio de los formatos "MAGT04.03.P003.F011 índice documental series documentales simples" y "MAGT04.03.P003.F002 Formato único de inventario documental FUID"

EVIDENCIA ACTUALIZ CARPETAS LEY DE ARCHIVO.pdf

EVID. FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL (FUID).pdf

Seguimiento de Acción **(05)**
100 % 2025-09-29 21:49:09

Alejandro Cano Betancourt

Se realizó el programa distrital de vigilancia a la implementación de los componentes de tecnovigilancia, farmacovigialncia y reactivovigilancia en prestadores de servicios de salud.

PROGRAMA FARMACOVIGILANCIA.pdf

Seguimiento de Acción **(01)**
100 % 2025-09-26 10:48:28

Administrador Daruma

Se aceptan las ajustes realizados

Aprobación de alto nivel del plan **(00)**
2025-09-26 08:10:05

Jean Pierre Pineda Escandon

Se aceptan los ajustes realizados

Revisión del Plan **(00)**
2025-09-26 08:09:02

Botero Cruz, Lina Maria

Se realiza informe mensual del estado de las PQRSD recibidas a la Subsecretaría de Protección de la Salud y Prestación de Servicios, donde se analiza la trazabilidad y gestión. Dicho informe busca proporcionar una visión clara del volumen de PQRS, su tipología, estado de avance y los tiempos de respuesta, con el fin de identificar oportunidades de mejora en la atención al ciudadano.

INFORME DE TRAZABILIDAD PQRS DEL 1 DE MAYO AL 30 JUNIO 2025 - SUB PRESTACIÓN DE SERVICIOS.docx

INFORME DE TRAZABILIDAD PQRS MES DE JUNIO 2025.docx

Seguimiento de Acción **(11)**
100 % 2025-08-14 16:35:39

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó la reunión con el Subgrupo de verificación de condiciones de habilitación de los prestadores de servicios de salud, con el objetivo de socializar tips e infografia para la elaboración de las diferentes actas de visitas según el Sistema Unico de habilitación.

41.45.030.14.72.591 ACTA SOCIALIZALIZ. ENTREGA DE INFOGRAFIAS . ACTAS SUH.pdf

Seguimiento de Acción **(07)**
100 % 2025-07-23 15:00:40

Botero Cruz, Lina Maria

Se implementó una matriz de seguimiento, reporte y evaluación semaforizada para las PQRS recibidas al interior de la Subsecretaría.

MATRIZ SEMAFOR PQRS MAYO A JULIO 13 DE 2025

Seguimiento de Acción **(10)**
100 % 2025-07-16 22:19:46

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizarón jornadas de capacitación al personal que conforma el Subgrupo de Verificación de Condiciones de Habilitación de los Prestadores de Servicios de Salud, relacionadas al diligenciamiento de las Actas aplicación medidas, Actas Búsquedas activas y en las Actas Visitas de certificación o habilitación.

4145.030.14.72.79 DILIGENC. ACTAS VISITAS SUH

https://sig.cali.gov.co/uploads/staff/assets/user19442/ACTA%20419%20RETROALIM.%20DILIGENCIA%20DE%20ACTAS%20SUH.pdf

Seguimiento de Acción **(07)**
70 % 2025-07-16 22:08:26

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó cronograma de visitas de seguimiento en los programas de tecnovigilanciavigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia, a los prestadores de servicos de salud que tienen servicio farmacéutico/vacunación habilitado que aún no tienen usuario vigiflow y a los prestadores de servicios de salud que tienen usuario vigiflow y aun en el año 2025 no realizan el primer reporte de la vigencia 2025. en los

PROGRAMA VISITAS FARMACO, TECNO Y REACTIVO VIGILANCIA 2025

Seguimiento de Acción **(02)**
100 % 2025-07-07 13:48:38

Botero Cruz, Lina Maria

Se gestionó la adquisición de archivadores para la adecuada organización y conservación de los documentos en carpetas y cajas de archivo según la ley de archivo.

EVIDENCIA ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO.pdf

Seguimiento de Acción **(08)**
100 % 2025-05-22 00:28:40

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó capacitación en producción textual y procesos de archivo de acuerdo al sistema de gestión documental de la alcaldia de santiago de cali.

4145.030.14.71.48 CAPAC. DE PRODUCCIÓN TEXTUAL Y PREOCESO DE ARCIVO.pdf

Seguimiento de Acción **(06)**
100 % 2025-05-22 00:24:26

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó la revisión y actualización del archivo documental conformado por las actas de búsqueda activa, actas de visitas de verificación y gestión documental según la ley de archivo mediante la organización de las carpetas con su adecuada foliación y ley de archivo.

Se gestionó la adquisición de archivadores para la adecuada organización y conservación de los documentos en carpetas y cajas de archivo según la ley de archivo.

Se realizó capacitación en producción textual y procesos de archivo de acuerdo al sistema de gestión documental de la alcaldia de santiago de cali.

4145.030.14.71.48 CAPAC. DE PRODUCCIÓN TEXTUAL Y PREOCESO DE ARCIVO.pdf

EVIDENCIA ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO.pdf

Seguimiento de Acción **(05)**
95 % 2025-05-22 00:12:38

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó reunión para la designar del referente de PQRS para el Subgrupo de Gestión del Aseguramiento en Salud y realizar seguimiento a las PQRS recibidas.

Se adjunta actas Acta PQRS 71.332.pdf

Acta PQRS_71.26.pdf

Seguimiento de Acción **(09)**
100 % 2025-04-08 23:28:01

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó las visitas de auditorias al cumplimiento de las obligaciones normativas a las entidades habilitadas de regimen especial o de excepción del Distrito de Santiago de Cali.

Se adjuntan actas de visitas de Ferrocarriles y puertos de Colombia, Ecopetrol, Sanidad Militar, Univalle, EMAVIActa cierre EMAVI.pdf y magisterio.

ACTA Cierre FERROCARRILES Y PUERTOS.pdf

Acta 663 Cierre - ECOPETROL.pdf

Acta 706 Cierre Sanidad Militar.pdf

Acta 741 Cierre Univalle.pdf

ACTA CIERRE MAGISTERIO.pdf

Seguimiento de Acción **(04)**
100 % 2025-04-06 23:17:40

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó revisión del Programa Distrital de Vigilancia a la implementación de los componentes de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivovigilancia en prestadores de servicios de Salud.

Se adjunta acta de reunión ACTA 71.87 REVISIÓN PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA.pdf

Se adjunta documento PROGRAMA FARMACOVIGILANCIA.docx

Seguimiento de Acción **(01)**
50 % 2025-04-06 22:53:28

Botero Cruz, Lina Maria

Se realizó visitas de inspección y vigilancia a las entidades habilitadas como régimen de excepción o adaptadas, con el fin de verificar el cumplimiento normativo en los diversos aspectos relacionados con la gestión integral de garantías de calidad en salud, evaluando de manera específica los componentes clave de aseguramiento, prestación de servicios, atención al usuario, garantía de derechos de los usuarios, referencia y contrarreferencia, así como el cumplimiento del Plan de Auditoría para la Mejora de la Calidad (PAMEC) y cumplan con los estándares establecidos para la protección de la salud pública y el bienestar de los usuarios.

Se adjuntan actas de visitas de Ferrocarriles y puertos de Colombia, Ecopetrol, Sanidad Militar, nivaUlle, EMAVI y magisterio.

Acta663 ECOPETROL.pdf

ACTA FERROCARRILES Y PUERTOS.pdf

Acta 706 Sanidad Militar.pdf

Acta 741 Univalle.pdf

ACTA MAGISTERIO.pdf

Acta EMAVi.pdf

Informe Final auditorias a Regimenes Excepcion.pdf

Seguimiento de Acción **(03)**
100 % 2025-04-01 00:24:54

Jean Pierre Pineda Escandon

Se aprueba plan de mejoramiento para el tratamiento de los hallazgos de auditoría interna 2024.

Revisión del Plan **(00)**
2024-11-08 16:46:38

Valenzuela Murrillas, Olga Ximena @ 2026-02-09, 17:24:47

Exportar a: PDF Excel Imprimir