

FORMATOS



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (CONCORDIA - ANTIOQUIA)
Carrera 18 # 18 - 05.
Teléfonos: PBX 8 44 61 61
Correo Electrónico: hospitaldeconcordia@hospital-concordia.gov.co
NIT: 800.907.297 - 3
"Salud Integral para todos".

PROCESOS DE DIRECCIÓN Y GESTIÓN CORPORATIVA.
Direcccionamiento Estratégico

PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2.016 - 2.020 "Camino a la Acreditación en Salud".

Evaluación de la Ejecución del Plan de Desarrollo Institucional.

Periodo Evaluado:

Fecha de la Evaluación:

LÍNEA ESTRATÉGICA: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

CÓDIGO: LE 01

PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN: 10,00%

OBJETIVO: Formular el plan de desarrollo institucional, sus planes operativos, el plan de gestión gerencial y los acuerdos de gestión con los gerentes públicos (subgerente de servicios de salud y subgerente administrativo); realizar seguimiento a su ejecución, evaluar los resultados y tomar los correctivos que sean necesarios.

CÓDIGO: LE 01 OB 01

PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO: 100,00%

RESPONSABLE: Gerente Empresa Social del Estado

ACTIVIDADES	CÓDIGO	PONDERACIÓN	TOTALES	2.016											
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Formular el Plan de Desarrollo Institucional 2.016 - 2.020 "Camino a la Acreditación en Salud".	LE 01 OB 01 AC 01	36,11%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Someter el Plan de Desarrollo Institucional al análisis y aprobación de la Junta Directiva.	LE 01 OB 01 AC 02	1,58%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Proyectar los Planes Operativos Anuales de Actividades según los objetivos estratégicos del Plan de Desarrollo Institucional.	LE 01 OB 01 AC 03	37,90%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Someter los Planes Operativos Anuales de Actividades al análisis y aprobación de la Junta Directiva.	LE 01 OB 01 AC 04	1,58%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Realizar seguimiento trimestral a la ejecución de los Planes Operativos Anuales de Actividades y al Plan de Desarrollo Institucional, en general.	LE 01 OB 01 AC 05	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Reformular los resultados de la evaluación a los responsables de los objetivos estratégicos, para corregir las desviaciones observadas en la ejecución del Plan de Desarrollo Institucional.	LE 01 OB 01 AC 06	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Formular planes de mejoramientos con base en el seguimiento trimestral a la ejecución de los Planes Operativos Anuales de Actividades y al Plan de Desarrollo Institucional.	LE 01 OB 01 AC 07	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Reformular las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados del seguimiento trimestral a la ejecución de los Planes Operativos Anuales de Actividades y al Plan de Desarrollo Institucional.	LE 01 OB 01 AC 08	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	LE 01 OB 01 AC 09	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Presentar un informe semestral, a la Junta Directiva de la ejecución del Plan de Desarrollo.	LE 01 OB 01 AC 10	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Proyectar los ajustes requeridos por el Plan de Desarrollo Institucional según los resultados de su evaluación.	LE 01 OB 01 AC 11	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												
Someter las modificaciones al Plan de Desarrollo Institucional al análisis y aprobación de la Junta Directiva	LE 01 OB 01 AC 12	0,00%	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0												

ACTIVIDADES	CODIGO	PONDERACION	TOTALES		2018											
			PROGRAMADO =	EJECUTADO =	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Formular el Plan de Gestión Gerencial para el cuatrienio.	LE 01 OB 01 AC 13	7.96%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Someter el Plan de Gestión Gerencial al análisis y aprobación de la Junta Directiva.	LE 01 OB 01 AC 14	1.00%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Realizar seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	LE 01 OB 01 AC 15	0.58%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Retraimentar los resultados de la evaluación a los responsables de los indicadores, para corregir las desviaciones observadas en la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	LE 01 OB 01 AC 16	0.44%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Formular planes de mejoramiento con base en el seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	LE 01 OB 01 AC 17	0.46%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Ejecutar las actividades contempladas en los planes de mejoramiento derivados del seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	LE 01 OB 01 AC 18	7.88%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	LE 01 OB 01 AC 19	0.24%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Preparar los acuerdos de gestión a ser desarrollados por los gerentes públicos (Subgerente de Servicios de Salud y Subgerente Administrativa).	LE 01 OB 01 AC 20	2.25%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Presentar los acuerdos de gestión a los gerentes públicos (Subgerente de Servicios de Salud y Subgerente Administrativa) y concertar compromisos de desempeño.	LE 01 OB 01 AC 21	1.47%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												
Realizar seguimiento al cumplimiento de los compromisos de desempeño pactados con los gerentes públicos (Subgerente de Servicios de Salud y Subgerente Administrativa) y proponer los correctivos que sean necesarios.	LE 01 OB 01 AC 22	0.73%	PROGRAMADO = 0	EJECUTADO = 0												



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (CONCORDIA - ANTIOQUIA)
Carrera 18 # 16 – 05.
Teléfonos: PBX 8 44 61 61
Correo Electrónico: hospitaldeconcordia@hospital-concordia.gov.co
NIT: 890.907.297 - 3
"Salud integral para todos".

PROCESOS DE DIRECCIÓN Y GESTIÓN CORPORATIVA.
Direccionamiento Estratégico
PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2.016 - 2.020 "Camino a la Acreditación en Salud".

Programación Financiera del Plan Operativo Anual de Actividades (POA).

Año: 2.016

HORAS INVERTIDAS POR CARGO POR LÍNEA ESTRATÉGICA.

CARGO	HORAS DISPONIBLES AÑO	HORAS INVERTIDAS	DIFERENCIA	LE 01 OB 01	LE 02 OB 01	LE 02 OB 02	LE 02 OB 03	LE 03 OB 01	LE 03 OB 02
Asesor de Control Interno									
Auxiliar Administrativo (Admisiones)									
Auxiliar Administrativo (Almacenista)									
Auxiliar Administrativo (Archivo)									
Auxiliar Administrativo (Atención al Usuario)									
Auxiliar Administrativo (Cartera)									
Auxiliar Administrativo (Contabilidad)									
Auxiliar Administrativo (Facturación)									
Auxiliar Área Salud (Consultorio Odontológico)									
Auxiliar Área Salud (Enfermería)									
Auxiliar Área Salud (Farmacia)									
Auxiliar Área Salud (Higiene Oral)									
Auxiliar Área Salud (Información en Salud)									
Auxiliar Área Salud (Laboratorio Clínico)									
Auxiliar de Servicios Generales									
Celador									
Conductor									
Enfermero									
Gerente Empresa Social del Estado									
Médico General									
Odontólogo									
Operario (Mantenimiento)									
Profesional Universitario Área Salud (Bacteriólogo)									

CARGO	HORAS DISPONIBLES AÑO	HORAS INVERTIDAS	DIFERENCIA	LE 01 OB 01	LE 02 OB 01	LE 02 OB 02	LE 02 OB 03	LE 03 OB 01	LE 03 OB 02
Representante ASOUS en la Junta Directiva									
Secretario									
Subgerente Administrativo									
Subgerente Atención al Usuario									
Técnico Área Salud (Farmacia)									
Técnico Área Salud (Rayos X)									
Técnico Área Salud (Vacunador)									



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (CONCORDIA - ANTIOQUIA)
Carrera 18 # 16 - 05.
Teléfonos: PBX 8 44 61 61
Correo Electrónico: hospitaldeconcordia@hospital-concordia.gov.co
NIT: 890.907.297 - 3
"Salud Integral para todos".

PROCESOS DE DIRECCIÓN Y GESTIÓN CORPORATIVA.

Direccionamiento Estratégico

PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2016 - 2020 "Camino a la Acreditación en Salud".

Plan Operativo Anual de Actividades (POA).

Acto Administrativo de Aprobación:

Año: 2017
Acuerdo 018 de 2016

LÍNEA ESTRATÉGICA: GERENCIA DEL DÍA A DÍA.

CÓDIGO: LE 02

PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN: 40.00%

OBJETIVO: Realizar la compra y la prestación de bienes y servicios, según el caso, de acuerdo con las necesidades preestablecidas por la Empresa Social del Estado en el Plan Anual de Compras, conforme los principios y procedimientos del Estatuto de Contratación y del Manual de Procesos y Procedimientos de Contratación.

CÓDIGO: LE 02 OB 01

PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO: 5.00%

RESPONSABLE: Gerente Empresa Social del Estado.

ACTIVIDADES	CÓDIGO	PONDERACIÓN	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	COSTO
Planificar el proceso de contratación y formular el Plan de Compras.	LE 02 OB 01 AC 01														
Evaluar las propuestas de contratos presentadas por las Entidades Responsables de Pago (ERP), previo a la suscripción de los contratos.	LE 02 OB 01 AC 02														
Perfeccionar contratos de prestación de servicios de salud con las Entidades Responsables de Pago (ERP).	LE 02 OB 01 AC 03														
Realizar seguimiento a los contratos de prestación de servicios de salud, valorando costos vs ingresos.	LE 02 OB 01 AC 04														
Definir las necesidades de talento humano a contratar por prestación de servicios y asesorías externas.	LE 02 OB 01 AC 05														
Identificar potenciales contratistas con los cuales la empresa pueda satisfacer necesidades contractuales en un periodo de tiempo determinado.	LE 02 OB 01 AC 06														
Perfeccionar los contratos en que la empresa actúa como contratante, para satisfacer sus necesidades, según lo establecido en el Estatuto de Contratación y en el Manual de Procesos y Procedimientos de Contratación.	LE 02 OB 01 AC 07														
Dar publicidad oportuna a todos los contratos que se perfeccionen, en la página web de la Empresa Social del Estado, en el aplicativo Gestión Transparente de la Contraloría General de Antioquia y en el Servicio de Contratación Pública (SECOP).	LE 02 OB 01 AC 08														
Vigilar la ejecución de los contratos mediante mecanismos de supervisión interna o interventoría externa según lo establecido en el Estatuto de Contratación y en el Manual de Procesos y Procedimientos de Contratación.	LE 02 OB 01 AC 09														

ACTIVIDADES	CÓDIGO	PONDERACIÓN	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	COSTO
Tomar los correctivos que se requieran para lograr el cumplimiento del objeto contractual, cuando sea del caso.	LE 02 OB 01 AC 10														
Liquidar los contratos en que la Empresa Social del Estado actúo como parte contratante.	LE 02 OB 01 AC 11														
Comprar medicamentos (Cifras expresadas en millones de pesos).	LE 02 OB 01 AC 12														
Comprar material médico quirúrgico (Cifras expresadas en millones de pesos).	LE 02 OB 01 AC 13														
Comprar materiales para odontología (Cifras expresadas en millones de pesos)	LE 02 OB 01 AC 14														
Comprar materiales para laboratorio (Cifras expresadas en millones de pesos)	LE 02 OB 01 AC 15														
Comprar equipos (Cifras expresadas en millones de pesos).	LE 02 OB 01 AC 16														
Comprar material para Rayos X (Cifras expresadas en millones de pesos).	LE 02 OB 01 AC 17														
Comprar papelería, elementos de oficina, elementos de aseo, materiales para mantenimiento, combustible y repuestos para los vehículos (Cifras expresadas en millones de pesos).	LE 02 OB 01 AC 18														
Celebrar contratos de prestación de servicios personales (Cifras expresadas en millones de pesos).	LE 02 OB 01 AC 19														
SUBTOTAL															\$ -



VOLVER **IR AL CUADRO DE MANDO**

Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CONCORDIA

Carrera 18 # 16 - 05.

Cellular 10 # 10-02.
Fono: 844 61 61 844 66 06

Correo Electrónico: hospitaldeconcordia@hospital-concordia.gov.co
teléfono: 8 44 61 61, 8 44 66 06

PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE DIRECCIÓN
EVALUACIÓN DE PROCESOS Y AUDITORÍA
INDICADORES DE CALIDAD (INGRESO DE DATOS)

[illegible]

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICION OPERACIONAL		RESPONSABLE	2015	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
12 TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Numero total de pacientes que regresaron al servicio de hospitalización en la misma institución antes de 30 días posteriores a su alta Numero total de egresos vivos en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
13 CAPACIDAD DE RESOLUCION POR HOSPITALIZACION Numero de pacientes hospitalizados en el periodo - Numero de pacientes remitidos de hospitalización de manera urgente, a otro nivel de complejidad Numero de pacientes hospitalizados en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
14 PROPORCION DE PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA Numero total de pacientes que seis meses después de diagnosticada su hipertensión arterial presentan niveles de tensión arterial esperados de acuerdo con las metas recomendadas por la Guía de Práctica Clínica basada en evidencia Numero total de pacientes hipertensos diagnosticados		ENFERMERA P Y P													
15 TASA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA DESPUES DE 48 HORAS (POR MIL) Numero total de pacientes hospitalizados que fallecen después de 48 horas del ingreso Numero de pacientes egresados del servicio de hospitalización en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
16 TASA DE INFECCION INTRA HOSPITALARIA Numero de pacientes con infección nosocomial detectados en el periodo Numero de pacientes egresados del servicio de hospitalización en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
17 PROPORCION DE PARTOS INSTITUCIONALES Numero de partos atendidos en la institución en el periodo Total de partos presentados en el municipio en el periodo		ENFERMERA P Y P													
18 INDICE DE EVENTOS ADVERSOS (POR MIL) Numero de eventos adversos detectados en pacientes hospitalizados Numero total de usuarios hospitalizados en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
19 INDICE DE EVENTOS ADVERSOS: CAIDAS DE PACIENTES (POR MIL) Numero de caídas de pacientes hospitalizados que se presentaron en el periodo Numero total de usuarios hospitalizados en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
20 INDICE DE EVENTOS ADVERSOS: EN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (POR MIL) Numero de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el periodo Numero total de usuarios hospitalizados en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
21 INDICE DE EVENTOS ADVERSOS: UL CERAS POR PRESION (POR MIL) Numero total de úlceras por presión nuevas presentadas en pacientes hospitalizados durante el periodo Numero total de usuarios hospitalizados en el periodo		ENFERMERA URG - HOSP													
22 PROPORCION DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS Numero de eventos adversos detectados y gestionados en el periodo Numero de eventos adversos detectados		ENFERMERA URG - HOSP													
23 TASA DE SATISFACCION GLOBAL Numero de pacientes encuestados que se consideran satisfechos con los servicios prestados por la institución en un periodo Total de pacientes encuestados por la institución		AUXILIAR ADMINISTRATIVA (SIAU)													
24 INDICE DE GESTION DE USUARIOS INSATISFECHOS Numero de encuestas calificadas como insatisfactorias que fueron gestionadas en el periodo Numero de usuarios que consideraron insatisfactorio el servicio de acuerdo a las encuestas de satisfacción en el periodo.		AUXILIAR ADMINISTRATIVA (SIAU)													
25 OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO Sumatoria del numero de días transcurridos entre la solicitud del servicio de laboratorio y el momento en que se entrega el resultado del examen Total de atenciones en el servicio de laboratorio durante el periodo		PROFESIONAL UNIVERSITARIA AREA SALUD (BACTERIOLOGIA)													

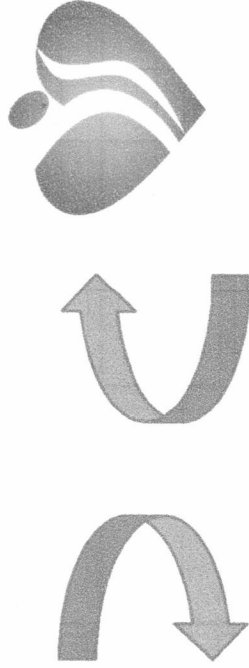
NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL		2015	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
26 PROPORCIÓN DE FÓRMULAS ENTREGADAS SIN FALTANTES	Número de fórmulas que se despachan completas en un período	X												
	Total de fórmulas prescritas en el período	100												
27 RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA (POR CIENTO MIL)	Número de defunciones de madres por causas atribuibles al embarazo parto y puerperio	X												
	Número de nacidos vivos en el período	100.000												
28 TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE CINCO AÑOS (POR CIENTO MIL)	Número de defunciones en menores de cinco años durante un período	X												
	Número de menores de cinco años	100.000												
29 TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (POR CIENTO MIL)	Número de defunciones en menores de un año	X												
	Número de nacidos vivos	100.000												
30 TASA DE MORTALIDAD PERINATAL (POR MIL)	Número de muertes que ocurre en el período comprendido entre las 22 semanas completas de gestación y los siete días completos después del nacimiento certificadas en	X												
	Número de nacidos vivos + número de nacidos muertos, durante el mismo período en donde se certificaron las muertes perinatales	1.000												
31 PROPORCIÓN DE INGRESOS OPORTUNOS AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	Número de niños menores de un año que ingresan al programa de control de crecimiento y desarrollo	X												
	Número de niños menores de un año inscritos en el programa de control de crecimiento y desarrollo	100												
32 PROPORCIÓN DE INGRESOS OPORTUNOS AL PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL	Número de gestantes que ingresan al programa de control prenatal antes de la semana 12 de gestación	X												
	Número de gestantes inscritas en el programa de control prenatal en el período	100												



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CONCORDIA
Carrera 18 # 16 - 05.
Teléfono: 8 44 61 61, 8 44 66 06
Correo Electrónico: hospital@concordiahospital-concordia.gov.co

VOLVER		IR AL CUADRO DE MANDO														
Empresa Social del Estado HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CONCORDIA Carrera 18 # 16 - 05 Teléfono: 8 44 61 61, 8 44 66 06 Correo Electrónico: hospital@concordia.gov.co																
				PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE DIRECCIÓN EVALUACIÓN DE PROCESOS Y AUDITORÍA INDICADORES DEL PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL (INGRESO DE DATOS)												
				2018	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DIC
01. MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD APLICABLE A ENTIDADES NO ACREDITADAS CON AUTOEVALUACIÓN EN LA VIGENCIA ANTERIOR Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia evaluada Promedio de la calificación de la autoevaluación de la vigencia anterior				RESPONSABLE												
				DR. SANTIAGO CAICEDO RESTREPO												
02. EFECTIVIDAD EN LA AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas Total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC				DR. SANTIAGO CAICEDO RESTREPO												
03. GESTIÓN DE EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO Número de metas del Plan Operativo anual Cumplidas Número de metas del Plan Operativo anual programadas				DR. SANTIAGO CAICEDO RESTREPO												
04. RIESGO FISCAL Y FINANCIERO				SRTA. LINA MARIA VANEGAS TABORDA												
05. EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVO PRODUCIDA Gastos de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año objeto de la evaluación / Número de UVR producidas en la vigencia Gastos de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior (en valores absolutos) / Número de UVR producidas en la vigencia anterior				DR. SANTIAGO CAICEDO RESTREPO												
06. PROPORCIÓN DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MÉDICO QUIRURGICO ADQUIRIDOS MEDIANTE LOS SIGUIENTES MECANISMOS: 1.- COMPRAS CONJUNTAS, 2.- COMPRAS A TRAVÉS DE COOPERATIVAS DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, 3.- COMPRAS A TRAVÉS DE MECANISMOS DE ENTENDIMIENTO Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico - quirúrgico realizadas mediante uno o más de los siguientes mecanismos: 1.- Compras conjuntas, 2.- Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado, 3.- Compras a través de mecanismos de entendimiento. Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico - quirúrgico				SRTA. KATHERINE DIOSA BEDOYA												
07A. MONTO DE LA DEUDA SUPERIOR A 30 DÍAS POR CONCEPTO DE SALARIOS DEL PERSONAL DE PLANTA Y POR CONCEPTO DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, Y VARIACIÓN DEL MONTO FRENTE A LA VIGENCIA ANTERIOR Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o externalización de servicios con corte a 31 de Diciembre de la vigencia objeto de evaluación				SRTA. LINA MARIA VANEGAS TABORDA												
07B. MONTO DE LA DEUDA SUPERIOR A 30 DÍAS POR CONCEPTO DE SALARIOS DEL PERSONAL DE PLANTA Y POR CONCEPTO DE CONTRATACIÓN DE SERVICIOS, Y VARIACIÓN DEL MONTO FRENTE A LA VIGENCIA ANTERIOR Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de Diciembre de la vigencia anterior, en valores constantes				SRTA. LINA MARIA VANEGAS TABORDA												

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL		RESPONSABLE	2016	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
08 UTILIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIONES (RIPS) Número de informes del avance de la prestación de servicios de la Empresa Social del Estado a la Junta Directiva con base en RIPS en la vigencia. El informe deberá contener la caracterización de la población captada, teniendo en cuenta, como mínimo, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios		DR. SANTIAGO CASTEJO RESTREPO													
09 RESULTADO EQUILIBRIO PRESUPUESTAL CON RECAUDO Valor de la ejecución de ingresos, todos recaudados en la vigencia, en millones de C.C. de vigencias anteriores Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo C. X.P. de vigencias anteriores		SRTA. LINA MARIA VARGAS TABORDA													
10 OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL REPORTE DE INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR ÚNICA EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD O LA NORMA QUE LA SUSTITUYA		SR. CARLOS ALBERTO SANCHEZ TOBÓN													
11 OPORTUNIDAD EN EL REPORTE DE INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2193 DE 2004 O LA NORMA QUE LO SUSTITUYA		SR. CARLOS ALBERTO SANCHEZ TOBÓN													
21 PROPORCIÓN DE GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACIÓN Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación Total de mujeres gestantes identificadas		ENF. MARTHA LUZ ACEVEDO MOLINA													
22 INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN PARTOS ATENDIDOS EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Número de recién nacidos con diagnóstico de sífilis congénita en población atendida por la Empresa Social del Estado en la vigencia objeto de estudio		ENF. JULIANA ANDREA CADAVIA MESA													
23 EVALUACIÓN DE APLICACIÓN DE GUÍA DE MANEJO ESPECÍFICA: GUÍA DE ATENCIÓN DE EMERGENDO HIPERTENSIVA Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación específica de la Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la ESE Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación		ENF. MARTHA LUZ ACEVEDO MOLINA													
24 EVALUACIÓN DE APLICACIÓN DE GUÍA DE MANEJO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (as) menores de 10 años a quienes se aplicó estrictamente la Guía Técnica para la Detección Temprana de las Alteraciones del Crecimiento y Desarrollo Número de Historias Clínicas de niños (as) menores de 10 años incluidos en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE en la vigencia		ENF. MARTHA LUZ ACEVEDO MOLINA													
25 REINGRESOS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS Número de consultas al servicio de urgencias por la misma causa y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas que hacen parte de la muestra representativa Total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidos en la muestra representativa		ENF. JULIANA ANDREA CADAVIA MESA													
26 OPORTUNIDAD PROMEDIO EN LA ATENCIÓN DE CONSULTA MÉDICA GENERAL Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita día por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica general y la fecha para ser atendido en la consulta médica general Número total de consultas médicas generales asignadas en la institución		ENF. SERGIO ADRIAN AGUDELO ALCAVE													



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CONCORDIA

Carrera 18 # 16-05.

Teléfono: 8 44 61 61, 8 44 66 06

Correo Electrónico: hospitaledconcordia@hospital-concordia.gov.co

NIT 890.907.297 - 3

"Salud Integral para Todos"

PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE DIRECCIÓN
EVALUACIÓN DE PROCESOS Y AUDITORÍA
EVALUACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO POR LOGROS (INGRESO DE DATOS)

[illegible]

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL	RESPONSABLE	2016	2017		2018		2019		2020	
			1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre
9 ÍNDICE DE PIEZAS DENTALES CON CARIES, OBTURADAS O PERDIDAS (COP) Índice de piezas dentales con caries, obturadas o perdidas (COP) observado en el periodo	ODONTÓLOGA									
10 COBERTURA DEL PROGRAMA BUEN COMIENZO ANTIOQUIA Número de beneficiarios del programa Buen Comienzo Antioquia en el periodo Número de beneficiarios del programa Buen Comienzo Antioquia en el periodo inmediatamente anterior	GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO									
11 PROMEDIO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN Sumatoria de las coberturas de vacunación de todos los biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) Número de biológicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	TÉCNICO ÁREA SALUD (VACUNADOR)									
12 COBERTURA DEL PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL Número de partos de gestantes inscritas en el programa de control prenatal Número de partos atendidos en la institución	ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
13 ADHERENCIA AL PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL Sumatoria de las consultas de control prenatal realizadas en el periodo Número de gestantes inscritas en el programa de control prenatal	ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
14 COBERTURA DEL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Número de mujeres en edad fértil inscritas en el programa de planificación familiar Número de mujeres en edad fértil	ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
15 ADHERENCIA AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Sumatoria de los controles del programa de planificación familiar Número de mujeres en edad fértil inscritas en el programa de planificación familiar	ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
16 COBERTURA DEL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Número de niños de 0 a 9 años inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo Número de niños de 0 a 9 años	ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
17 ADHERENCIA AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Sumatoria de los controles del programa de crecimiento y desarrollo Número de niños de 0 a 9 años inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo	ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
18 COBERTURA DEL PROGRAMA DE DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADULTO Número de adultos mayores de 55 años inscritos en el programa de detección de alteraciones del adulto Número de adultos mayores de 55 años	ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL		RESPONSABLE	2016	2017		2018		2019		2020	
20 PROMEDIO DÍAS ESTANCIA		ENFERMERA JEFE DE URGENCIAS - HOSPITALIZACIÓN		1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre
Número de días - cama ocupados en el periodo											
Número de egresos hospitalarios											
21 PORCENTAJE OCUPACIONAL		ENFERMERA JEFE DE URGENCIAS - HOSPITALIZACIÓN									
Número de días cama - ocupados en el periodo											
Número de días cama - disponibles en el periodo											
22 REDUCCIÓN DE LA TASA DE NATALIDAD		SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD									
Tasa de natalidad de la vigencia anterior --											
Tasa de natalidad de la vigencia evaluada											
23 REDUCCIÓN DE LA TASA DE FERTILIDAD		SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD									
Tasa de fertilidad de la vigencia anterior --											
Tasa de fertilidad de la vigencia evaluada											
24 PROPORCIÓN DE NEONATOS CON BAJO PESO AL NACER		ENFERMERA JEFE DE URGENCIAS - HOSPITALIZACIÓN									
Número de neonatos con peso inferior o igual a 2.499 gramos al nacimiento											
Número de nacidos vivos en el periodo											
25 PROPORCIÓN DE NIÑOS CON ALIMENTACIÓN MATERNA EXCLUSIVA		ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
Número de niños de seis meses o menos inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo alimentados con leche humana exclusivamente											
Número de niños de seis meses o menos inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo											
26 PROPORCIÓN DE USUARIOS DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON SOBREPESO Y OBESIDAD		ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
Número de usuarios del programa de riesgo cardiovascular con índice de masa corporal mayor o igual a 25											
Número de usuarios inscritos en el programa de riesgo cardiovascular											
27 PROPORCIÓN DE NIÑOS DEL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO CON MALNUTRICIÓN		ENFERMERA COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES									
Número de niños inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo con peso por encima del percentil 50 + Número de niños del programa de crecimiento y desarrollo con peso por debajo del percentil 10											
Número de niños inscritos en el programa de crecimiento y desarrollo											
28 REDUCCIÓN DE LA TASA DE MORTALIDAD		SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD									
Tasa de natalidad de la vigencia anterior --											
Tasa de natalidad de la vigencia evaluada											
29 PROPORCIÓN DE INDICADORES DE CALIDAD EN EL NIVEL OPTIMO		ASESOR EXTERNO DE CALIDAD									
Número de indicadores de calidad en nivel óptimo											
Número total de indicadores de calidad											

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL	RESPONSABLE	2.016		2.017		2.018		2.019		2.020	
		1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre
30 PERCEPCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Número de encuestados que califican como buenos los servicios de salud de la Empresa Social del Estado Número de encuestas aplicadas	AUXILIAR ADMINISTRATIVA (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO)	X	100								
31 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN Ítems del Sistema Único de Habilitación cumplidos Ítems del Sistema Único de Habilitación aplicables	ASESOR EXTERNO DE CALIDAD		X								
32 EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD (PAMEC) Número de acciones de mejora resultantes de los planes de mejoramiento realizadas Número de acciones de mejora resultantes de los planes de mejoramiento programadas	ASESOR EXTERNO DE CALIDAD		X								
33 PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CALIDAD AL GRUPO PRIMARIO DE CALIDAD Número de informes de calidad presentados al Grupo Primario de Calidad en el periodo	ASESOR EXTERNO DE CALIDAD										
34 RENDICIÓN OPORTUNA DE INFORMES DE CALIDAD A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR ÚNICA Número de informes de calidad rendidos a la Superintendencia Nacional de Salud en cumplimiento de la Circular Única	ASESOR EXTERNO DE CALIDAD										
35 RENDICIÓN OPORTUNA DE INFORMES DE CALIDAD AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 0256 DE 2.016 Número de informes de calidad rendidos al Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de la Resolución 0256 de 2.016	ASESOR EXTERNO DE CALIDAD										
36 CUMPLIMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Promedio de la calificación de la autoevaluación de acreditación de la vigencia evaluada Promedio de la calificación de la autoevaluación de acreditación de la vigencia anterior	ENFERMERA JEFE DE URGENCIAS - HOSPITALIZACIÓN	X	100								
37 ACREDITACIÓN EN SALUD Fue acreditada la Empresa Social del Estado en el periodo (SI - No)	ASESOR EXTERNO DE CALIDAD										
38 TASA DE EVENTOS ADVERSOS Número de eventos adversos detectados en el periodo Número total de usuarios atendidos en el periodo	ENFERMERA JEFE DE URGENCIAS - HOSPITALIZACIÓN	X	1.000								
39 GESTIÓN DE EVENTOS ADVERSOS Número de eventos adversos detectados y gestionados en el periodo Número de eventos adversos detectados	ENFERMERA JEFE DE URGENCIAS - HOSPITALIZACIÓN	X	100								

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL	RESPONSABLE	2.016		2.017		2.018		2.019		2.020	
		1er Semestre		2o Semestre		1er Semestre		2o Semestre		1er Semestre	
40 NIVEL DE DESARROLLO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO (MECI) Grado de implementación del Modelo Estándar de Control Interno suministrado por el Departamento Administrativo de la Función Pública	COORDINADOR DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO										
41 PROPORCIÓN DE FUNCIONARIOS DE CARRERA INSCRITOS EN EL ESCALAFÓN DE CARRERA ADMINISTRATIVA Número de funcionarios de carrera inscritos en el escalafón de carrera administrativa X 100 Número de funcionarios de carrera	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
42 CUMPLIMIENTO EN LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS FUNCIONARIOS DE CARRERA Número de funcionarios de carrera calificados en el periodo X 100 Número de funcionarios de carrera	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
43 INVERSIÓN FINANCIERA EN LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN E INCENTIVOS \$\$ invertidos en los programas de capacitación e incentivos laborales en el periodo (En millones de pesos) X 100 \$\$ presupuestados para inversión en los programas de capacitación e incentivos laborales (En millones de pesos)	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
44 INCIDENCIA DE ACCIDENTES LABORALES Número de accidentes laborales reportados en el periodo	COORDINADOR DEL COMITÉ PARTIARIO DE SEGURIDAD LABORAL										
45 RIESGO FISCAL Y FINANCIERO Calificación del riesgo fiscal y financiero reportada por el Ministerio de Salud y Protección Social (Sin riesgo - Riesgo bajo - Riesgo medio - Riesgo alto)	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
46 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESOS Reconocimiento presupuestal del periodo (En millones de pesos) X 100 Total del presupuesto de ingresos (En millones de pesos)	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
47 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS Obligaciones presupuestales del periodo (En millones de pesos) X 100 Total del presupuesto de gastos (En millones de pesos)	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
48 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE RECAUDOS Recaudos del periodo (En millones de pesos) X 100 Reconocimiento presupuestal del periodo (En millones de pesos)	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
49 RELACIÓN COMPROMISO / OBLIGACIONES Obligaciones presupuestales del periodo (En millones de pesos) Compromisos presupuestales del periodo (En millones de pesos)	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL		RESPONSABLE	2016	2017		2018		2019		2020	
				1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre
50 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE PAGOS											
Pagos efectuados durante el periodo (En millones de pesos)											
Obligaciones presupuestales del periodo (En millones de pesos)		X									
51 INCREMENTO EN LA FACTURACIÓN											
Facturación de la vigencia evaluada (En millones de pesos) - Facturación de la vigencia anterior (En millones de pesos)											
Facturación de la vigencia anterior (En millones de pesos)		X									
52 DISMINUCIÓN DEL ÍNDICE DE GLOSAS											
Índice de glosas de la vigencia evaluada - Índice de glosas de la vigencia anterior											
Índice de glosas de la vigencia anterior		X									
53 DISMINUCIÓN DEL ÍNDICE DE GLOSAS IRRECUPERABLES CON DAÑO PATRIMONIAL											
Índice de glosas irrecuperables con daño patrimonial de la vigencia evaluada - Índice de glosas irrecuperables con daño patrimonial de la vigencia anterior											
Índice de glosas irrecuperables con daño patrimonial de la vigencia anterior		X									
54 GESTIÓN DE CARTERA											
Cartera de la vigencia evaluada (En millones de pesos)											
Cartera de la vigencia anterior (En millones de pesos)		X									
55 GESTIÓN DE CARTERA DE MÁS DE 360 DÍAS											
Cartera > de 360 días de la vigencia evaluada (En millones de pesos)											
Cartera > de 360 días de la vigencia anterior (En millones de pesos)		X									
56 GESTIÓN DE CUENTAS POR PAGAR											
Cuentas por pagar de la vigencia evaluada (En millones de pesos)											
Cuentas por pagar de la vigencia anterior (En millones de pesos)		X									
57 GESTIÓN DE CUENTAS POR PAGAR DE MÁS DE 90 DÍAS											
Cuentas por pagar de más de 90 días de la vigencia evaluada (En millones de pesos)											
Cuentas por pagar de más de 90 días de la vigencia anterior (En millones de pesos)		X									
58 INCREMENTO DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL											
Patrimonio de la vigencia evaluada (En millones de pesos)											
Patrimonio de la vigencia anterior (En millones de pesos)		X									
59 EXCEDENTE - DÉFICIT NETO DEL EJERCICIO											
Excedente o déficit neto del ejercicio de la vigencia evaluada (En millones de pesos)											
60 ÍNDICE DE LIQUIDEZ											
Activo corriente (En millones de pesos)											
Pasivo corriente (En millones de pesos)											

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL	RESPONSABLE	2016		2017		2018		2019		2020	
		1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre
61 NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
Pasivo total (En millones de pesos)											
Activo total (En millones de pesos)											
62 PUNTO DE EQUILIBRIO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
Ingresos operacionales (En millones de pesos)											
Costos de venta (En millones de pesos) + Gastos operacionales (En millones de pesos)											
63 CONFORMIDAD EN AUDITORIA DE INVENTARIOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVA (ALMACENISTA)										
Valor de inventarios de almacén y farmacia en físico (En millones de pesos)											
Valor de inventarios de almacén y farmacia en el sistema de información (En millones de pesos)											
64 INFORMES DE COSTOS	GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO										
Número de informes de costos generados y analizados en el periodo											
65 CONVENIO DE CONCURRENCIA DEL PASIVO PENSIONAL	GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO										
Convenio de concurrencia suscrito											
66 SANEAMIENTO DE APORTES PATRONALES	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
Valor de aportes patronales saneado (En millones de pesos)											
Valor de aportes patronales a sanear (En millones de pesos)											
67 GENERACIÓN DE RESIDUOS ASOCIADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD										
Volumen de residuos asociados a la prestación de servicios de salud de la vigencia evaluada (En kilogramos)											
Volumen de residuos asociados a la prestación de servicios de salud de la vigencia anterior (En kilogramos)											
68 GENERACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS ASOCIADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD										
Volumen de residuos peligrosos asociados a la prestación de servicios de salud de la vigencia evaluada - Volumen de residuos peligrosos asociados a la prestación de servicios de salud de la vigencia anterior											
Volumen de residuos peligrosos asociados a la prestación de servicios de salud de la vigencia anterior											
69 CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVA										
\$\$ Invertidos en mantenimiento hospitalario (En millones de pesos)											
\$\$ Presupuestados para mantenimiento hospitalario (En millones de pesos)											

NOMBRE DEL INDICADOR Y DEFINICIÓN OPERACIONAL	RESPONSABLE	2016	2017		2018		2019		2020	
			1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre	1er Semestre	2o Semestre
70 MEJORAMIENTO DE LA PLANTA FÍSICA DEL HOSPITAL Metros cuadrados de la planta física construidos o remodelados en el periodo	GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO									
71 MEJORAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE AMBULANCIAS Número de ambulancias terrestres de Traslado Asistencial Básico adquiridas en el periodo	GERENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO									



Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS. CONCORDIA

Carrera 18 # 16 - 05.

Teléfonos (PBX) 8 44 61 61

Correo Electrónico: hospitaldeconcordia@hospital-concordia.gov.co

Cronograma de Reuniones (Juntas, Comités, Comisiones y Grupos de Trabajo).
2.017

COMITÉ	COORDINADOR	HORA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
COMISION DE PERSONAL														
COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO														
COMITÉ DE ARCHIVOS														
COMITÉ DE COMPRAS														
COMITÉ DE CONCILIACIÓN														
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL														
COMITÉ DE EMERGENCIAS														
COMITÉ DE ÉTICA														
COMITÉ DE FARMACIA Y TECNOSIGILANCIA														
COMITÉ DE GLOSAS														
COMITÉ DE HISTORIAS CLÍNICAS														
COMITÉ DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN														
COMITÉ DE SOSTENIBILIDAD CONTABLE														
COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA														
COMITÉ DIRECTIVO														
COMITÉ OPERATIVO MECI														
COMITÉ PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL														
GRUPO DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO														
GRUPO DE GESTIÓN SANITARIA Y AMBIENTAL														
GRUPO PRIMARIO DE CALIDAD														
JUNTA DIRECTIVA														
REUNIONES CON CELADORES														
REUNIONES CON CONDUCTORES														
REUNIONES CON EL PERSONAL ADMINISTRATIVO														
REUNIONES CON EL PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES														
REUNIONES DE ENFERMERÍA														
REUNIONES DE PERSONAL DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPEÚTICO														
REUNIONES DE MÉDICOS														
REUNIONES DE ODONTOLOGÍA														
REUNIONES DE PERSONAL														



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
CONCORDIA - ANTIOQUIA
SISTEMA DE CONTROL INTERNO**

Código: FO-DIE-08

Versión: DIE-01

Página: 1 de 1

CUADRO DE CUMPLIMIENTO POR OBJETIVO DEL PLAN DE DESARROLLO 2016 - 2020

[illegible]

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.

Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-3



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

SISTEMA DE CONTROL INTERNO

FORMATO PARA LA EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN POR DEPENDENCIAS

Código: FO-DIE-09

Versión 01

Página: 1 de 1

Dependencia:

Línea Estratégica

Responsable:

Objetivo:

Fecha :

Código:

Compromisos Asociados al Cumplimiento del Objetivo

Actividades Desarrolladas

Medición de los Objetivos

Observaciones

Nro.

Código

Poderación

Programado

Ejecutado

% Cumplim.

Evidencias

1

2

3

4

5

6

Juan Guillermo Posada Mejía
Asesor de Control Interno

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.

Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-

FORMATO PARA EL CÁLCULO DE GASTOS DE PERSONAL

Responsable:		Evaluación:											
Periodo:		Fecha:											
CÁLCULO DE GASTOS DE PERSONAL													
DENOMINACION DE CARGOS	Grado	No Cargos	Asignación Básica		Subsidio Trans.	Prestaciones Factor Salarial.				Prestaciones Factor No Salarial.			
			Mensual	Anual		Prima. Servicio	Prima. Navidad.	Prima. Vacación	Otras	Prima	Prima	Prima	
EMPLEADOS PUBLICOS													
NIVEL DIRECTIVO													
NIVEL ASESOR													
NIVEL EJECUTIVO													
NIVEL PROFESIONAL													
NIVEL TECNICO													
NIVEL ASISTENCIAL													
TOTAL EMPLEADOS													
TRABAJADORES OFICIALES													
TOTAL PLANTA													

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: FO - DIE - 10	VERSIÓN: 01 - 2016	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 06 de 2.016	FIRMA:

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia - Antioquia.
Teléfono 844 61 61 - 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

CALCULO DE METAS FINANCIERAS DE OTROS INGRESOS (Valores en millones de Pesos)									
Mes	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3		Valor \$ Promedio.	AÑO 4	
	Recaudo	%	Recaudo	%	Recaudo	%		Presupuesto	%
Enero									
Febrero									
Marzo									
Abril									
Mayo									
Junio									
Julio									
Agosto									
Septiembre									
Octubre									
Noviembre									
Diciembre									
TOTAL									
GRAN TOTAL									

Salud Integral para Todos
 Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
 Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
 hospitalconcordia@gmail.com
 Nit 890907297-3

FORMATO PARA EL CÁLCULO DE METAS FINANCIERAS

Nombre del Proceso:		Código:	
Responsable Proceso:		Versión:	
Responsable del Área:		Área:	
Periodo Evaluado:		Fecha:	

CÁLCULO DE METAS FINANCIERAS DE RECUADOS DE SERVICIOS HOSPITALARIOS (Valores en millones de Pesos)									
Mes	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3		Valor en (\$) Promedio	AÑO 4	
	Recaudado	%	Recaudado	%	Recaudado	%		Presupuesto	%
Enero									
Febrero									
Marzo									
Abril									
Mayo									
Junio									
Julio									
Agosto									
Septiembre									
Octubre									
Noviembre									
Diciembre									
TOTAL									

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

FORMATO PARA LA PROYECCIÓN DE LA DEUDA

Nombre del Proceso:	Direccionamiento Estratégico (DIE)	Código:	
Responsable Proceso:	Gerente	Versión:	
Responsable del Área:		Área:	
Periodo Evaluado:		Fecha:	

PROYECCION DEL SERVICIO DE LA DEUDA											
Nombre de la Deuda	No de Paga	Saldo	Año 1		Año 2		Año 3		Año 4		Total
			Amortiz	Interés	Amortiz	Interés	Amortiz	Interés	Amortiz	Interés	
				</							



**ACUERDO DE GESTIÓN ENTRE EL SUPERIOR JERÁRQUICO EL GERENTE
Y EL FUNCIONARIO PÚBLICO SUBGERENTE ATENCIÓN A LAS PERSONAS.**

En la ciudad de Concordia - Antioquia a los Ocho (8) días del mes de Marzo de 2.016, se reúnen **SANTIAGO CAICEDO RESTREPO**, titular del cargo de **GERENTE**, en adelante superior jerárquico, y **NOMBRE XXXXXX** titular del cargo de **SUBGERENTE XXXXXXXX**, en adelante gerente público, a efectos de suscribir el presente **ACUERDO DE GESTIÓN**.

Las partes que suscriben este acuerdo lo hacen entendiendo que este instrumento constituye una forma de evaluar la gestión con base en los compromisos asumidos por el área de la **SUBGERENCIA xxxxxxxxxxxxxxxx**, respecto al logro de resultados y en las habilidades gerenciales requeridas.

Las cláusulas que regirán el presente ACUERDO son:

PRIMERA: El **ACUERDO** implica la voluntad expresa del Subgerente de xxxxxxxxxxxx de trabajar permanentemente por el mejoramiento continuo de los procesos y asegurar la transparencia y la calidad de los productos encomendados.

SEGUNDA: El Subgerente de xxxxxxxxxxxx, se compromete, durante el lapso de vigencia del presente ACUERDO, a alcanzar los resultados que se detallan en el formato anexo, el cual hace parte constitutiva de este ACUERDO; asimismo se compromete a poner a disposición de la entidad sus habilidades técnicas y gerenciales para contribuir al logro de los objetivos institucionales.

TERCERA: El superior jerárquico se compromete a apoyar al Subgerente de xxxxxxxxxxxxxxxx para adelantar los compromisos pactados en este ACUERDO, gestionando las medidas, normas y recursos necesarios para el desarrollo de los programas y proyectos pactados.

CUARTA: Cuando se trate de proyectos financiados con recursos de inversión, la concreción de los compromisos asumidos por el gerente público en el presente ACUERDO quedará sujeta a la disponibilidad de los recursos presupuestarios necesarios para la ejecución de los mismos.

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



QUINTA: El presente ACUERDO será objeto de una evaluación al finalizar la vigencia y de seguimiento permanente. Dicha evaluación y seguimiento se realizarán sobre la base de indicadores de calidad, oportunidad y cantidad; las habilidades gerenciales serán objeto de retroalimentación cualitativa por parte del evaluador, para lo cual se utilizará el Formato de Evaluación que hace parte constitutiva de este ACUERDO

SEXTA: Medios de Verificación. Para la evaluación y el seguimiento del presente ACUERDO se utilizarán como medios de verificación, los Planes Operativos o de Gestión Anual de la entidad y los informes de evaluación de los mismos, elaborados durante la vigencia por la Gerencia y la oficina de control interno.

SÉPTIMA: Las partes suscriben el presente ACUERDO DE GESTIÓN por un período de 12 meses, desde el primero (01) de Enero de xxxxx hasta el treinta y uno (31) de Diciembre de xxxxxx.

OCTAVA: El presente ACUERDO DE GESTIÓN podrá ser ajustado o modificado de común acuerdo entre las partes.

NOVENA: En prueba de conformidad se firma el ACUERDO DE GESTIÓN:

Firma Superior Jerárquico

Firma Subgerente

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: FO – DIE – 13	VERSIÓN: 01 - 2016	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 06 de 2.016	FIRMA: _____

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

CUADRO DE EVALUACIÓN DE LOS ACUERDOS DE GESTIÓN

ENTIDAD:	FECHA:
OBJETIVOS:	
1. Implementar el presente Acuerdo de Gestión Gerencial, para evaluar el desarrollo de las actividades a elaborarse en el área de XXXXXXXX.	
2. Valorar el Desempeño, tanto personal como laboral del Subgerente XXXXXXXXXXXX en Cuestión.	

CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS											EVALUACIÓN DE COMPROMISOS				
Nro.	Compromisos Institucionales	Puntaje	Resultados Esperados	Fecha Límite	Indicadores	% de Cumplimiento									
						1	2	3	4	5					
1					1.										
2					1.										
3					2.										
4					3.										
5					4.										

Compromisos Contingentes o cualitativa Adicionales	Resultados Esperados	Fecha Límite	Evaluación Cualitativa		
			MS	SA	IN
Asesorar al Superior Jerárquico, en temas propios de la misión y objetivos de la Entidad	Resolver o recomendar la solución de los problemas o cuestiones planteadas de modo más eficaz y eficiente.				
Desarrollar funciones delegadas y encargos concretos.	Llevar a cabo un desempeño efectivo de la delegación o del encargo que revierta en una mejora organizativa.				
Desarrollar, en sustitución del Superior Jerárquico, tareas representativas de la entidad	Materializar la representación de forma adecuada y oportuna para los intereses de la entidad.				
Afrontar cambios organizativos o reformas contingentes de la entidad	Responder efectiva y coherentemente frente a situaciones derivadas de los procesos de cambio.				
Resolver y gestionar anomalías que se produzcan en el funcionamiento ordinario de la entidad.	Resolver diligentemente las situaciones problemáticas producidas en la entidad				

Muy Satisfactoria: MS

Satisfactoria: SA

Insatisfactoria: IN

COMPROMISOS DE MEJORA GERENCIAL					
ÁMBITOS DE COMPROMISO	CONDUCTAS ASOCIADAS	Necesidades Mejora Gerencial			
		ND	SD	SI	
	♦				
	♦				
	♦				
	♦				
	♦				
	♦				

No se detectan: ND

Se detectan: SD

Son Imprescindibles: SI

Salud Integral para Todos
Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

CUADRO DE EVIDENCIAS				
Nro. Compromiso	Descripción de la Evidencia	Fecha de Inclusión	Observaciones, Comentarios y/o Cantidad de Folios.	Evidencia Aportada Por
1	•			
2	•			
3	•			
4	•			
5	•			
6	•			
7	•			
8	•			
9	•			
10	•			
11	•			
12	•			

NOTA: Las anteriores son las competencias mínimas que debe tener el Subgerente. Por tal razón pueden ser adicionadas otras, si la entidad lo considera necesario.

La finalidad de estos compromisos no es otra que reforzar las competencias de los Subgerentes mediante la identificación puntual de cuáles pueden ser los ámbitos competenciales en los que el gerente público requiere de una capacitación o formación complementaria

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.

Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-3

OBSERVACIONES

NOTA: La finalidad de los compromisos de mejora gerencial, como su propio nombre indica, no es otra que reforzar las competencias de los gerentes públicos mediante la identificación puntual de cuáles pueden ser los ámbitos competenciales en los que el gerente público requiere de una capacitación o formación complementaria. Esta es la única consecuencia de esos compromisos gerenciales, y por tanto requiere que el superior jerárquico (por sí mismo o por compartir la idea con el gerente) identifique en qué ámbitos de las competencias gerenciales se requiere invertir en capacitación con el fin de mejorar el rendimiento institucional y fomentar el desarrollo del Gerente Público. En la Casilla "Observaciones" se relacionan, por tanto, esas necesidades de capacitación detectadas

Firma del Gerente

Firma Subgerente

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: FO - DIE - 14	VERSIÓN: 01 - 2016	PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.
APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.	FECHA: Septiembre 06 de 2.016	FIRMA: _____

Salud Integral para Todos

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3