

CARACTERIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO (DIE).

PROCEDIMIENTO: Gestión de la Calidad (GEC)

OBJETIVO GENERAL: Realizar la planificación, implementación, mejoramiento y sostenibilidad del Sistema de Gestión de la Calidad (SGC); a través del desarrollo de directrices, lineamientos y de herramientas que permitan mejora continua de los procesos de la Empresa Social del estado Hospital San Juan de Dios de Concordia, con el fin de dar cumplimiento a la misión y objetivos institucionales y la satisfacción de las necesidades y expectativas de los usuarios y partes interesadas.

RECURSOS REQUERIDOS

HUMANOS	FÍSICOS	FINANCIEROS
1. Personal de Planta de la Institución: - Gerente. - Personal Directivo. - Profesionales. - Técnicos. - Auxiliares Administrativos. - Auxiliares de la Salud. - Personal de Servicios Generales. - Junta Directiva.	✓ Instalaciones físicas habilitadas. ✓ Mobiliario, equipos de oficina y médicos. ✓ Suministros de oficina. ✓ Equipos de cómputo y telecomunicaciones. ✓ Internet. ✓ Página web institucional.	✓ Las correspondientes asignaciones presupuestales proyectadas para cada vigencia fiscal de acuerdo con un plan financiero para los 4 años.
2. Contratistas: - Asesor de Calidad. - Técnico de Sistemas - Profesionales de la Salud - Asesor del SG-SST		
3. Organismos de comunidad: Asociación de Usuarios.		

ENTRADAS	SALIDAS
✓ Normatividad vigente ✓ Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud - SOGCS ✓ Plan de Desarrollo Institucional de la vigencia anterior. ✓ Planes de Desarrollo Nacional, Departamental y Municipal. ✓ Plan financiero de vigencias anteriores. ✓ Ejecuciones presupuestales vigencias anteriores. ✓ Planes de acción vigencias anteriores. ✓ Informes de gestión gerencial de vigencias anteriores. ✓ Mapa de Procesos y procedimientos y de riesgos anteriores.	✓ Manual de Calidad. ✓ Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud – SOGCS adoptado, socializado e implementado ✓ Acuerdos de la Junta Directiva de aprobación del manual de procesos y procedimientos. ✓ Mapas de riegos actualizados y aprobados. ✓ Mapa de procesos adoptado ✓ Tableros de Mando de Indicadores. ✓ Proyectos. ✓ Programación de comités ✓ Documentos, formatos y/o registros elaborados, actualizados o reformados

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com

CARACTERIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS

ENTRADAS	SALIDAS
✓ Plan de Adquisición o compras. ✓ Indicadores. ✓ Servicios Habilitados en el Hospital. ✓ Estudios socioeconómicos del Municipio. ✓ Estadísticas del sector salud y poblacional del DANE ✓ Resoluciones de adopción de los comités. ✓ Datos y herramientas estadísticas ✓ Gestión documental.	

PASOS ESTABLECIDOS EN EL PROCESO BAJO EL CICLO PHVA

CICLO	INSUMOS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
P	• Normatividad vigente en materia del Sistema Gestión de la Calidad..	1. Identificar el marco normativo sobre la Sistema Gestión de la Calidad que se debe aplicar en el Hospital.	✓ Listado Maestro de documentos externos (Normograma del proceso).
	• Identificar las necesidades de documentos y registros. • Identificación de incumplimientos de procesos y/o servicios • Programación y convocatoria de los comités	2. Crear, modificar y/o actualizar un documento o registro. 3. Consultar los diferentes mecanismos de identificación 4. Elaborar un formato con la programación de los comités. 5. Realizar las convocatorias a los diferentes comités.	✓ Documentos, registros, y formatos elaborados y/o actualizados. ✓ Programación de los comités.
H	• Elaboración y/o edición del Documento, registro o formato • Invitación a la Realización de comités	6. Utilización de la estructura de los documentos. 7. Una buena definición del problema y la meta que se pretende lograr. 8. Pasos a seguir en la reunión del comité.	✓ Guía o manual de documentos. ✓ Documentos estandarizados. ✓ Reporte de incumplimientos u oportunidades de mejora ✓ Acta del comité
	• Documentos estandarizados	9. Codificación del documento de acuerdo con la guía de estandarización de documentos y las TRD	✓ Documentos codificados
V	• Documento codificado. • Análisis de Datos de oportunidades de mejora. • Actas aprobadas de los comités	10. Revisión por el representante del Sistema de Gestión de la Calidad, quien se encarga de hacer los ajustes. 11. El documento revisado es enviado a la gerencia para que sea adoptado mediante acto administrativo 12. Aplicación de las diferentes metodologías para el análisis de los datos. 13. Revisión al cumplimiento del cronograma de los comités y las actas.	✓ Documento ajustado y revisado ✓ Resolución de adopción. ✓ Documento adoptado, publicado, socializado e implementado. ✓ Actas revisadas

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com



CICLO	INSUMOS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
A	Acceso a los documentos aprobados	14. Garantiza que esté disponible para el acceso de todo el personal de la organización para su consulta	✓ Documentos disponibles para su utilización
	Plan de Mejoramiento para las Soluciones Seleccionadas y a las actas revisadas de los comités.	15. Establecer las acciones de mejora, correctivas y preventivas y hacerles el seguimiento	✓ Planes de mejoramiento revisados ✓ Procedimiento mejorado

REQUISITOS DEL PROCESO

REQUISITOS LEGALES: Constitución Política de 1991, Ley 100 de 1993 Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral, Ley 489 de 1998 Por la cual se dictan normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional, Ley 909 de 2004 Ley 1438 de 2011 Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Decreto 1011 Sistema Obligatorio de la Calidad en la Atención en Salud, Resolución 2003 de 2014, Resolución No 1441 de 2.013, Resolución 3100 del 2019, Resolución 0256 de 2016, Decreto 1499 de 2017, Por el cual se establece el Modelo Integrado de Planeación y Gestión,

REQUISITOS DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD: Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud SOGCS con sus 4 componentes: Sistema Único de Habilitación, Programa para la Auditoría del Mejoramiento de la Calidad – PAMEC, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información en salud.

Manual de Acreditación en salud con 7 así:

- Grupo de estándares del proceso de atención al cliente asistencial
- Grupo de estándares de direccionamiento
- Grupo de estándares de gerencia
- Grupo de estándares de gerencia del talento humano
- Grupo de estándares de gerencia del ambiente físico
- Grupo de estándares de gestión de tecnología
- Grupo de estándares de gerencia de la información
- Grupo de estándares de mejoramiento de la calidad

Modelo integrado de Planeación y gestión con sus 7 dimensiones as:

- Talento humano
- Direccionamiento Estratégico y Planeación
- Gestión con Valores para el Resultado
- Evaluación para el Resultado
- Información y Comunicación
- Gestión del Conocimiento
- Control Interno

REQUISITOS DE LA ORGANIZACIÓN: Plan de Desarrollo Institucional, Plan Operativo Anual - POA, Plan de Gestión Gerencial, Plan financiero, Planes Estratégicos, Fichas técnicas de Indicadores, Manual de procesos y Procedimientos, Modelo integrado de Planeación y gestión MIPG, Modelo Estándar de Control Interno MECI, Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo – SG-SST, Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud SOGCS, Manuales institucionales, Protocolos y guías de atención.

CARACTERIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS

INDICADORES

TIPO INDICADOR	ESTRUCTURA	PROCESO	RESULTADO
EFICACIA		Número total de reuniones realizadas en un periodo / Número total de reuniones programadas de los comités en el año	
TRANSPARENCIA			Manual procedimientos elaborado, adoptado e implementado

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
1.0 - 2021	08/07/2021	Se elabora el manual del procedimiento del sistema de gestión de la calidad.

RESPONSABLE DEL PROCESO: Gerente de la Empresa Social del Estado.

CÓDIGO DEL DOCUMENTO: 2000 – 32

VERSIÓN: 1.0 - 2021

PREPARADO POR: Oficina de Control Interno.

FECHA: 24 de julio de 2021

APROBADO POR: Gerente Empresa Social del Estado.

Salud Integral para Todos

Nit 890907297-3

Carrera 18 N° 16 - 05 Concordia, Antioquia.

Teléfono 844 61 61 - 844 77 23 - 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com