



INFORME A LA EVALUACION DE LA GESTION POR DEPENDENCIAS 2022

PARA: Gerencia.

DE: Control Interno.

FECHA: Enero de 2023

DIRECCION A EVALUAR: Subdirección Administrativa y Financiera			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA SUBDIRECCIÓN			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 1: Buen trato y calidad en los servicios	Evaluación de personal de urgencias	100%	Se evaluaron 60 personas de urgencias
	Cumplimiento de mantenimientos de las ambulancias gestionadas	100%	Se realizó mantenimiento a dos ambulancias tanto correctivos como preventivos
Línea 2: Innovación para la salud	Adquisición de equipos para el desarrollo de los servicios	100%	Se compró la dotación de la nueva sala de urgencias
	Puesta en funcionamiento de la nueva sala de urgencias	100%	Se realizó inauguración el 5 de agosto y se dio inicio al funcionamiento el 6 de agosto
	Propuesta de plan maestro de ruta de modernización	0%	No se realizó el plan maestro de ruta de modernización
	Construcción de la Central de Mezclas.	100%	Se ejecutó contrato de construcción y dotación de central de mezclas, se solicitó visita a la espera de la misma para iniciar funcionamiento
	Implementación de un comité de planeación	100%	Se incluyó dentro del comité directivo el informe del



SEDE JORGE HUMBERTO GONZÁLEZ NOREÑA
Cra. 48 N° 56-59 C - Conm.: 531 37 00 Fax: 531 10 00

SEDE GILBERTO MEJÍA MEJÍA

E-mail: eserionegro@hsjdeserionegro.com



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida

NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: Subdirección Administrativa y Financiera			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA SUBDIRECCIÓN			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
			Desarrollo de proyectos y la toma de decisiones frente a los mismos.
	Adecuación y mejoramiento de las diferentes áreas o servicios	100%	Se puso en funcionamiento la sala de espera de la nueva unidad de urgencias y adecuó una sala para las taquillas de citas
	Etapas 2 señalización de la institución	100%	Se señalizó el área de urgencias
	Mantenimiento de la infraestructura física de las sedes	100%	Se realizó mantenimiento de la sede GMM y diferentes áreas de la principal.
	Instalación de la planta de tratamiento de aguas residuales	100%	Se realiza consulta a Cornare quien indica que no es un requerimiento obligatorio
Línea Desarrollo institucional para	3: Fortalecer mecanismos de ventas para atención particular y preferencial	100%	Instalación del servicio de QR y el manejo de datafonos en varias taquillas
	Actualización del procedimiento de contratación	100%	Actualizado de conformidad con la normatividad vigente para la institución
	Implementación del formato de seguimiento a contratos con aseguradores	0%	No fue posible debido a la situación crítica de diferentes aseguradoras
	Realizar actividad "Un café con el gerente"	0%	No se implementó la estrategia



OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA SUBDIRECCIÓN

NIT. 890.907.254-7



OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA SUBDIRECCIÓN

NIT. 890.907.254-7

CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNOS Y EXTERNOS: se cumplieron en un 80% quedando pendiente el plan de mejora a la auditoria de contratación (etapa contractual, avance al plan de mejora del área de cartera y de facturación, se realizó la evaluación de control interno contable la cual arrojo un puntaje de 4.1, esta subdirección cuenta con un plan de mejoramiento de la auditoria de la contraloría la cual se ha venido cumpliendo en un 90%; la entidad a través del plan de austeridad en el gasto ha venido cumpliendo con las políticas definidas en este plan.



SEDE GILBERTO MEJÍA MEJÍA

E-mail: eserionegro@hsjdeserionegro.com



HOSPITAL
San Juan de Dios
 Empresa Social del Estado
 Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
 NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: CALIDAD			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD:			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 3: Desarrollo institucional para la comunidad	Revisar y socializar la política de administración del riesgo de corrupción	100%	Se comparte herramienta de socialización y se registra lista de participación, a febrero registro de 55 personas
	Hacer partícipe a la comunidad social, grupos de valor y funcionarios internos en la formulación de acciones para PAAC antes y después de su publicación en la Web	100%	Se pone a consideración el PAAC en la página web hasta el 25 de enero y se socializo en redes, no se recibieron observaciones, se publica conforme a la norma
	Actualizar el mapa de riesgos institucional	100%	Se realizó actualización de los mapas de riesgo general y de corrupción
	Socializar el nuevo mapa de riesgos de corrupción	100%	Se compartió mapa de riesgos y presentación de metodología de administración de riesgos
	Publicar el nuevo mapa de riesgos de corrupción	100%	Se publicó la propuesta de mapa de riesgos para participación de la comunidad, no se recibieron observaciones, se realizó la publicación oficial
	Seguimiento periódico a los riesgos de corrupción y la	100%	Se actualizo el mapa de riesgos de corrupción y se realizaron los seguimientos



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida

NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL

MEDICIÓN DE COMPROMISOS

5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
efectividad de los controles		de cumplimientos de los controles
Realizar inventario de trámites y procedimientos administrativos para usuarios y actualizarlos en la página web	100%	Se hace revisión de los tramites en el SUIT, no hay modificaciones.
Priorizar tramites y procedimientos administrativos para usuarios para realizar estrategia de racionalización	100%	Se realizó priorización de la atención de urgencias el cual no se pudo realizar el año anterior, ya se encuentra realizada acorde con la aplicación de capacidad instalada con la puesta en marcha de la nueva sala de urgencias.
Realizar inventario de trámites y procedimientos administrativos para empleados y actualizarlos en la intranet	100%	No se han creado más tramites
Priorizar tramites y procedimientos administrativos para empleados para realizar estrategia de racionalización	100%	Se implementó una herramienta interna para solicitud de citas para los empleados y sus familiares
Planear la rendición de cuentas según la población objeto de la misma	100%	Se solicitó y construyo la información para la audiencia publica



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida

NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: CALIDAD

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL

MEDICIÓN DE COMPROMISOS

5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Publicación de la presentación	100%	Se publicó el informe en el micrositio dentro de la página web y en redes
Publicar la invitación en la Supersalud	100%	Se publicó la invitación
Publicación de seguimiento a Plan operativo	100%	Se realiza publicación en página web, de igual forma el archivo en línea está disponible en la intranet
Realizar audiencia pública de rendición de cuentas	100%	Se realizó audiencia el 18 de mayo de forma presencial y virtual
Trasmitir vía Facebook Live la Rendición de Cuentas	100%	Se transmitió en Facebook
Publicar informe en la página de la Supersalud	100%	Se publicó en la página web y se creó enlace en las redes sociales
Informar a los usuarios los mecanismos de participación	100%	"Se realizó rendición de cuentas donde se promovió la participación ciudadana y los espacios de la asociación de usuarios para ejercer el derecho a la participación ciudadana.
Hacer seguimiento a las oportunidades de mejora identificadas en las rendiciones de cuentas	100%	En la audiencia no se generaron tareas, las manifestaciones fueron informativas, se continua trabajando en el desarrollo de los proyectos y el mejoramiento de la accesibilidad



HOSPITAL
San Juan de Dios
 Empresa Social del Estado
 Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
 NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: CALIDAD			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD:			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Realizar caracterización de grupos de valor	100%	Se actualizo la caracterización con la información de 2021
	Informe de estrategia de rendición de cuentas	100%	Se realiza informe de la estrategia de rendición de cuentas y se deja disponible en el cad.
	Conformar grupo de auditores internos	100%	Se conforma grupos para la autoevaluación y priorización, se capacita y realiza ejecución de las etapas acorde con los estándares priorizados
	Realizar plan de auditorías institucional	100%	Se construye plan y se envía a grupo directivo y equipo de auditores internos
	Ejecutar plan de auditorías institucional	100%	Se dio cumplimiento a los auditorios programas, se dejan los informes disponibles en el SharePoint.
RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:			
Evaluación de control interno a los compromisos del poa en relación al área de calidad se cumplieron al 100%, dentro de los planes de mejora de la auditoria interna se dio un cumplimiento en un 83%.			



OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON COMUNICACIONES:

EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA SE CUMPLIERON AL 69.2%

Se le hizo seguimiento al ITA, en la auditoría realizada por la procuraduría se calificó en 67 puntos se plasmó plan de mejora.





HOSPITAL
San Juan de Dios

Empresa Social del Estado
Buenos Aires - Antioquia

Siempre por la vida

NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN SEDE GMM

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACIÓN SEDE GMM.

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 1: Buen trato y calidad en los servicios	Medición de adherencia a guías de primer nivel	100%	Se realizaron las auditorias de las guías plateadas en el programa de auditoria 2022
	Documentar o actualizar lo correspondiente a procesos prioritarios frente a habilitación	100%	1. Se creó el formato de remisiones, el cual permite identificar los tiempos de espera de traslados de acuerdo a cada EPS, actualmente esta información se le está reportando a savia salud 2. Se actualizó el protocolo para el manejo de RX 3. Se actualizó el plan de contingencia de contingencia de cadena de frío de vacunación. Pendiente aprobación por calidad 4. Se creó el protocolo de recepción y entrega de insumos de vacunación. Pendiente aprobación por calidad.
	Fortalecimiento de las actividades de PYP de especialidades básicas (medicina interna, pediatría y ginecoobstetricia) en la sede GMM	100%	Se continuaron realizando consultas especializadas en la sede
	Desarrollo de programas de promoción y prevención	100%	Se ha garantizado el cumplimiento de los programas durante todo el año



HOSPITAL
Juan de Dios
 Empresa Social del Estado
 Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
 NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN SEDE GMM			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACION SEDE GMM.			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA DE ACCIÓN SE CUMPLIO AL 100%			
RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO: Los procesos son transversales en ambas sedes, a esta coordinación no se le realizó auditoria interna.			

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN ASISTENCIAL			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACION DE SISTEMAS:			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 1: Buen trato y calidad en los servicios	Ejecutar un programa de entrenamiento del personal en procesos del área	0%	No ser realizado
	Actualizar documentación del área	100%	Se actualizo el instructivo de sepsis neonatal, lavado de manos, sonda vesical y vigilancia epidemiológica
	Implementación de estrategias para mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos	100%	Se le dio continuidad a la estrategia de cirugía segura



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Medellín - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN ASISTENCIAL

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACION DE SISTEMAS:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Actualización de manuales, protocolos e instructivos	100%	Se ha actualizado el protocolo de prótesis

EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA CUMPLIERON AL 75%

RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO: no se realizó auditoria a esta coordinación

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN LABORATORIO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACION DEL LABORATORIO:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 1: Buen trato y calidad en los servicios	Realizar la Medición de adherencias a los procesos del laboratorio clínico	100%	Se realizó medición de adherencias a los principales procesos del laboratorio
	Capacitación del paquete instrucciones de identificación correcta del paciente y muestras del laboratorio	100%	Se realizó capacitación de correcta identificación del paciente e infografía de muestras de laboratorio



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN LABORATORIO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA COORDINACION DEL LABORATORIO:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Actualización de capacitación de toma de muestras en el campus virtual	50%	Se montó en el modle nuevo para iniciar en enero-febrero 2023
	Actualización de documentación del área y aplicación de adherencias.	0%	No se realizó actualización por cambio de tecnología.

EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA DE ACCIÓN SE CUMPLIERON AL 62.5%

RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:
No se realizó auditoria a esta coordinación.



HOSPITAL
San Juan de Dios

Empresa Social del Estado
Medellín - Antioquia

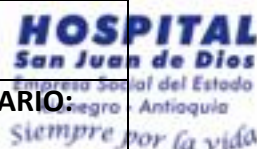
Siempre por la vida

NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN ATENCION AL USUARIO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON ATENCION AL USUARIO:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 1: Buen trato y calidad en los servicios	Identificar y clasificar las necesidades de información de los usuarios percibidas a través de las quejas, reclamos y sugerencias Recepcionadas durante la vigencia 2022.	100%	Se genera consolidado en línea e informes trimestrales
	Evaluar periódicamente la satisfacción del usuario	100%	Se realizan los informes correspondientes a el SIAU
	Realizar socialización sobre el SIAU a todo el personal por medio de inducción y reinducción	100%	Se actualizo la información de atención al usuario y SIUA en la inducción virtual, se realiza todos los meses
	Estructurar las actividades del Plan de participación Social	100%	Se estructura el plan y se reporta en el archivo PPSS el día 3 de marzo
	Enviar informes del SIAU a la gerencia y subdirecciones	100%	Se realizan los informes correspondientes a el SIAU
	Ejecutar las capacitaciones frente a humanización de los servicios	100%	Se realizó una jornada con apoyo de la ARL
	Reporte de información del PPSS a los entes de control	100%	Se realizaron los dos reportes de plan y seguimiento
	Socializar la política de participación con el personal	100%	Se realizó material y se compartió por los diferentes medios.



NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN ATENCION AL USUARIO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON ATENCION AL USUARIO:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Socializar la política de participación con la comunidad en la rendición de cuentas	100%	Se realizó rendición de cuentas donde se promovió la participación ciudadana y los espacios de la asociación de usuarios para ejercer el derecho a la participación ciudadana
	Estructurar un plan de formación para el ciudadano frente a los mecanismos de participación y control social	100%	Durante el año se participó en 4 talleres dirigido a Veedores y asociación de usuarios del Hospital en los siguientes temas: Control Social en Salud Fecha: 24 y 31 de agosto — asistieron 10 personas Curso de Participación Ciudadana en Salud 0 9 de julio asistieron 8 personas. El 23-25-29 y 30 de Noviembre se realizó el ABC de las veedurías Ciudadanas .Asistieron 5 personas (Se tiene formato de Asistencia)
	Implementar los conversatorios en temas preventivos	100%	Se implementaron dos conversatorios con al apoyo de secretaria de salud en los siguientes temas: Viruela Sistémica realizado 22 de septiembre y asistieron 30 personas de las cuales se tiene asistencia y registro fotográfico. El 24 de septiembre se participó en el Stand de servicios en salud donde se promueve derechos y deberes de los usuarios se



HOSPITAL
San Juan de Dios

Empresa Social del Estado
Medellín - Antioquia

Siempre por la vida

NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: COORDINACIÓN ATENCION AL USUARIO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON ATENCION AL USUARIO:

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
			tiene registro de asistencia 105 personas
	Apoyar las actividades de la asociación de usuarios	100%	Se participó en todas las reuniones de la liga de usuarios, incluidas las asambleas y elecciones de representantes
	Actualizar el espacio de rendición de cuentas de la página web	100%	Se reestructuro acorde con la ley de transparencia y acceso a la información

EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA SE CUMPLIERON AL 100%

RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO: se realizó seguimiento a las PQRS, cada semestralmente, lo cual se publica en la web, ha realizado planes de mejoras en lo referente a los resultados de las auditorias o seguimiento a informes legales.

DIRECCION A EVALUAR: GRUPO SEGUIRDADE DEL PACIENTE

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL GRUPO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 3: Desarrollo institucional para la comunidad	Implementación del plan de incentivos del programa de seguridad del paciente con el	100%	Se realizó el concurso a nivel institucional, se presentó en comité directivo



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Cali - Valle del Cauca - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: GRUPO SEGURIDAD DEL PACIENTE

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL GRUPO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	concurso "Asegurate de ser seguro"		
	Desarrollar estrategia multimodal de lavado de manos	100%	Se realizan y presenta en los comités de seguridad del paciente
	Implementación estrategia momentos de seguridad	100%	Se realizaron los mementos de seguridad de forma periódica en todos los servicios
	Articulación de rondas de seguridad y vigilancia epidemiológica	100%	Se realizan rondas en conjunto con articulación de las herramientas en todos los servicios

EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA SE CUMPLIERON AL 100%

RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:
No se realizó auditoria a este grupo. Se le hace acompañamiento en ocasiones a las auditorias de seguridad del paciente.

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 3:	Actualización de los	100%	Se creó el protocolo de sala



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Desarrollo institucional para la comunidad	protocolos e instructivos		amiga de la lactancia materna, se creó el plan de entorno saludable, se actualizó el instructivo docencia servicio, se actualizó el Plan Estratégico de Talento Humano, se actualizó el formato de perfil sociodemográfico, se actualizó el plan de vacantes y de previsiones y se actualizó el formato de verificación de requisitos de ingreso.
	Seguimiento a cuadros de turno	100%	Se auditaron > 30 cuadros de turnos de los diferentes servicios y especialidades.
	Actualización información SIGEP	100%	"La función pública desde Julio del 2022 inició con la migración del SIGEP I al SIGEP II, nos encontramos al 100% con la información actualizada del personal de planta y se añadió a la lista de requisitos de los contratistas para el 2023.
	Desarrollo de espacios de conversación con el gerente y la junta directiva	100%	Se realizaron diferentes espacios de escucha con el gerente, se habló sobre la campaña "Hospital Soy Yo", "Temas Varios", "Salud Mental" "Temas asistenciales y administrativos con los líderes de los servicios
	Construcción del	100%	"Se realizaron otros 40



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	manual de funciones y requisitos del personal agremiado		perfiles para completar el manual.
	Implementación de la Resolución 013 de 2021 nómina electrónica	100%	" Se implementó la Resolución en mención, cumplimiento con el reporte mensual oportunamente.
	Estudio de nivelación salarial	100%	Se realizó estudio de Nivelación Salarial con apoyo de la Universidad Católica de Oriente.
	Ejecución del plan anual de bienestar	95.71%	Porcentaje de cumplimiento al 95.71%
	Implementación y análisis de encuesta de satisfacción para las actividades de bienestar propias del plan de bienestar	100%	Se detectaron acciones de mejora después del análisis de ejecución de las actividades de Bienestar 2022 en cada uno de los semestres.
	Medición, análisis y plan de acción de Clima Organizacional	100%	La medición y análisis se realizó en el año 2021, para el año 2022 se realizó el plan de acción que surgió de allí, el cual se dio inició desde el primer trimestre del año con las jornadas de capacitación sugeridas por la psicóloga (Comunicación, Liderazgo, Humanización), así como la evaluación de competencias a líderes que se realizó en agosto, de la cual ya también se hizo la retroalimentación a cada uno de ellos.



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Generar informe del sistema PQRSF de colaboradores	100%	" Se implementó el buzón incluso con actualización a las nuevas herramientas de Microsoft,
	Actualización del plan de vacantes	100%	" Se actualiza Plan Anual de Vacantes (para codifica
	Aplicar y presentar informe de diagnóstico de expectativas de capacitación	100%	Se aplicó encuesta para determinar las necesidades de capacitación del año 2022 y se elaboró informe con los resultados arrojados
	Construir rutas de entrenamiento específico del puesto de trabajo de los cargos que más rotan	100%	Contamos con 50 rutas de entrenamiento de personal, entre ellos los cargos que más rotan: Auxiliar de Enfermería, Enfermero, Auxiliar de Facturación, Auxiliar de Farmacia, Químico, bacteriólogo, auxiliar administrativo y Médico
	Elaborar y publicar el cronograma de capacitaciones institucional	100%	Se elaboró cronograma de capacitaciones y se publicó en la Plataforma de Educación Virtual: Colmena.
	Generar informe de ejecución de plan de capacitaciones	100%	Se cierra el plan en la vigencia actual, con un porcentaje de cumplimiento del 73%
	Actualizar el Plan de provisiones	100%	" Se actualiza Plan de Provisiones (para codificar)
	Implementación de los planes y programas del sistema	100%	Se cuenta con la implementación del Sistema de Vigilancia Epidemiológico



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
			para Riesgo Biológico, Sistema de Vigilancia Epidemiológico de Radiaciones Ionizantes y trabajadores TOE, Programa de Hábitos de Vida y Estilos Saludables, Programa de Prevención de Desordenes Musculo Esqueléticos, Programa de prevención de Medicina Preventiva del trabajo, programa de pausas activas, la operatividad del Comité Paritario de Seguridad y Salud en El Trabajo, El Comité de Convivencia laboral los cuales están vigentes y conformados de acuerdo a la normatividad vigente y Comité Hospitalario de Emergencias Hospitalarias.
	Seguimiento a exámenes médicos de ingreso, periódicos y de retiro	100%	Se realiza con el médico ocupacional de la entidad exámenes médicos de ingreso, periódicos y de egreso de acuerdo a lo establecido en el profesiograma del Hospital, emitiendo recomendaciones y/o restricciones laborales de acuerdo a la situación actual de salud de los servidores y/o criterio médico, documentos reposas en la Historia Laboral de cada funcionaria.



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO

OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Hacer seguimiento a Indicadores de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral	100%	El seguimiento a los indicadores de accidentalidad Laboral se han realizado de manera mensual, mediante la medición de los mismos y el análisis, para la vigencia 2022 la totalidad de los accidentes laborales han sido leves y la mayor predominancia de los mismos está asociada al Covid 19 de origen biológico y osteomusculares. En cuanto a las enfermedades laborales reportadas para el periodo es un Total de 0 Reportadas.
	Realizar actividades de SVE para Radiaciones Ionizantes - Toma de placas de EPP Plomados (Cirugía - Imagenología) - Capacitación Radiaciones Ionizantes (Personal expuesto y coordinadores) - Verificación de certificados de aptitud médico (Personal Expuesto Agremiado y/o contratistas)	100%	Se ha realizado la lectura dosimétrica de los Trabajadores ocupacionalmente expuestos de acuerdo a las periodicidades establecidas y el cambio efectivo de los mismos, se realizó formación y capacita citación en curso de protección radiológica a la Operadora de Protección Radiológica y Seguridad y Salud en el Trabajo, con una duración de 40 horas por la empresa Sievert. Las placas a los Elementos de Protección Personal Plomados, no se realizaron, ya que En las inspecciones y verificaciones



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO

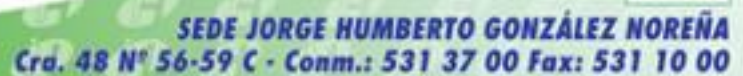
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
			a los mismos se identificó que estaban en buen estado, sin mostrar alteraciones en su contextura o quiebres evidentes, se realizaron exámenes médicos y exámenes de laboratorio a los Trabajadores Ocupacionalmente expuestos.
	"Realizar actividades de SVE – Biológico	100%	Se ha realizado vacunación contra la influenza, vacunación dosis de refuerzo contra el covid 19, en las reuniones ordinarias del COPASST se realiza seguimiento a los accidentes Laborales y/o enfermedades laborales ocurridos en el periodo, se ha realizado entre de camisas de seguridad para canalización de los pacientes, en todos los servicios se cuentan con guardianes de seguridad para la disposición segura de las agujas, la disponibilidad y entrega oportuna de Elementos de Protección personal de acuerdo a los protocolos de seguridad establecidos, se realizó seguimiento a los estados de vacunación del personal de planta. el



OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

Vigilado Supersalud
Unidad de Atención al Paciente - Bogotá D.C.
Calle 19 No. 10-10, Bogotá D.C.



E-mail: eserionegro@hsideserionegro.com

SEDE GILBERTO MEJÍA MEJÍA



OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO

EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA SE									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



SEDE GILBERTO MEJÍA MEJÍA

E-mail: eserionegro@hsjdeserionegro.com



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: TALENTO HUMANO			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON TALENTO HUMANO			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
CUMPLIERON AL 99%			
RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO: Se le realiza auditoria interna con el apoyo del SIGEP, se dejan recomendaciones y observaciones, se realizó plan de mejora, Se le un cumplimiento del 100%.			

DIRECCION A EVALUAR: JEFE DE SISTEMAS			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON SISTEMAS:			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
Línea 2: Innovación para la salud	Plan de mantenimiento preventivo de equipos de Tic	100%	Se realiza informe del mantenimiento preventivo realizado a los equipos
	Implementación de la red wifi de invitados del hospital	100%	La Red WiFi de Invitados se está implementando mediante contrato 0140-2022 de 2022. El valor proyectado se incrementó considerablemente al incluir la nueva área de urgencias.
	Implementar sistme de video de vigilancia en sede GMM y Sala de urgencias	100%	Se implementó el sistema de vigilancia



HOSPITAL
San Juan de Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida
NIT. 890.907.254-7

DIRECCION A EVALUAR: JEFE DE SISTEMAS			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON SISTEMAS:			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Renovación de licencias de antivirus	100%	Se renovaron las licencias
EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DEL POA SE CUMPLIERON AL 100%			
RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO: Se le realiza auditoria interna, se dejan recomendaciones y observaciones, se realizó plan de mejora, Se le ha dado un cumplimiento del 75%.			

DIRECCION A EVALUAR: AMBIENTAL			
OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON AMBIENTAL:			
COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. META	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADO
	Línea 2: Innovación para la salud	Realizar campañas para la promoción de prácticas de producción limpia y uso racional de los recursos naturales	100%
		Implementar el nuevo código de colores para la disposición de residuos	100%
		Capacitar en temas propios del área	100%
		Cumplir con el cronograma anual de fumigación	100%
			Se han realizado varias campañas mediante infografía
			Se realizó cambio de código de colores en ambas sedes
			Se realizan varias al personal asistencial y terceros
			Se cumplió durante todo el año





HOSPITAL
San Juan de Dios
Rionegro - Antioquia
NIT. 890.907.254-7

De acuerdo al Plan de Bienestar, estímulos e Incentivos y el cronograma de actividades de Bienestar programado para el año 2022 del Hospital San Juan de Dios E.S.E Rionegro se llevaron a cabo 62 actividades, enmarcadas en 16 subprogramas: Salud Física y Mental: “También por tu Vida”, Balance Vida y Trabajo, Apoyo Psicosocial (grupal /individual) entre otros, con un porcentaje de cumplimiento para el año 2022 del 95.71%.

Se realizó la Encuesta de Percepción del Código de Ética a través del link Microsoft Forms en el personal encuestado corresponde a 46 funcionarios el 86.19% de la población encuestada de colaboradores, respondió que, si sabe de la existencia del Código de Ética, el 13.81% respondió que no.

Se tiene en proceso una reestructuración la cual llevara a mejorar los procesos y designación de responsabilidades, por ende mejorar la calidad del servicio y equilibrar las cargas de trabajo.

Ruby Esneda Marín López
Control Interno.