

| | | |
|---|--------------------------------|----------------|
|  <p align="center">PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018</p> | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 1 de 12 |

EJE ESTRATEGICO 1: FORTALECER LA CAPACIDAD DE OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | DEFINICION DEL INDICADOR DE LOGRO O CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | META O VALOR O CRITERIO PROPUESTO | PERIODICIDAD DE MEDICIÓN Y/O REPORTE | LINEA BASE DEL INDICADOR PROPUESTO | PLAZO DE EJECUCION | PLAZO DE IMPACTO | RESPONSABLE | PRODUCTO O SOPORTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS INGRESOS | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS GASTOS | OBSERVACIONES | EJECUCION |
|---|--|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------|--|--|---|---|---------------|-----------|
| Mantenimiento de la Infraestructura física de las áreas de: Procedimientos Menores. | Numero de áreas intervenidas en mantenimiento de la infraestructura física durante la vigencia / número de áreas programadas para mantenimiento de la infraestructura física durante la vigencia | 100% | NO APLICA | 60% | 2 mes | Permanente | Gerencia E.S.E. | Informe del 100% de la ejecución de Obra, emitido a satisfacción por el interventor del contrato | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 0% |
| Programa de renovación tecnológica, modernización de infraestructura. | Numero de áreas intervenidas en adecuación de la infraestructura física durante la vigencia / número de áreas programadas para adecuación de la infraestructura física durante la vigencia | 100% | NO APLICA | 40% | 4 meses | Permanente | Gerencia E.S.E. | Informe del 100% de la ejecución de Obra, emitido a satisfacción por el interventor del contrato | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 0% |
| Elaboración e implementación de un Plan Institucional de Archivos (PINAR) | Plan de Plan Institucional de Archivos (PINAR), formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 PINAR | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Auxiliar de enfermería con función de planeación | Documento PINAR formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------|
|  <p>PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018</p> | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 2 de 12 |

| EJE ESTRATEGICO 2: GESTION CENTRADA EN EL USUARIO Y LA COMUNIDAD | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------|--|--|---|---|---------------|-----------|
| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | DEFINICION DEL INDICADOR DE LOGRO O CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | META O VALOR O CRITERIO PROPUESTO | PERIODICIDAD DE MEDICION Y/O REPORTE | LINEA BASE DEL INDICADOR PROPUESTO | PLAZO DE EJECUCION | PLAZO DE IMPACTO | RESPONSABLE | PRODUCTO O SOPORTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS INGRESOS | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS GASTOS | OBSERVACIONES | EJECUCION |
| Elaboración e implementación de un Plan Seguridad y privacidad de la información | Seguridad y privacidad de la información, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 plan Seguridad y privacidad de la información | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Auxiliar de enfermería con función de planeación | plan Seguridad y privacidad de la información formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Garantizar la participación activa de las alianzas de usuarios de la ESE, en la toma de decisiones, convocando la asistencia de los miembros que integran dichas alianzas a las reuniones trimestrales, que se llevan a cabo en las instalaciones de la ESE en coordinación con las Oficinas de Control Interno y SIAU | Número de reuniones realizadas en la vigencia / Número total de reuniones programadas con los miembros de la alianza de usuarios en el periodo | 4 | TRIMESTRAL | 0 | 1 AÑO | 1 AÑO | NO APLICA | Gerente E.S.E. P.U. apoyo SIAU | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 50% |
| Socializar y divulgar al cliente interno y externo, sobre la política de seguridad del paciente, adoptada e implementada, en la vigencia | Número de charlas realizadas en la vigencia / Número total de charlas programadas en el periodo | 100% | SEMESTRAL | 70% | 1 AÑO | 1 AÑO | NO APLICA | Gerente E.S.E. P.U. Apoyo Calidad apoyo SIAU | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 0% |
| Garantizar una gestión transparente, pública y participativa, para todos los grupos de interés de la Institución | Elaboración, publicación y seguimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, en la página web de la Institución | 100% | CUATRIMESTRAL | 0% | 1 AÑO | 1 AÑO | NO APLICA | Gerente E.S.E. Control Interno P.U. apoyo SIAU jurídica | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 50% |

| | | |
|---|--------------------------------|----------------|
|  <p align="center">PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018</p> | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 3 de 12 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------|----|-------|-------|---------------------------|---|-----------|-----------|-----------|------|
| Mantener el índice de satisfacción del usuario mayor o igual al 90% en la vigencia 2017 | Número de usuarios satisfechos / Número Total de usuarios encuestados) x 100 | 90% | SEMESTRAL | 0% | 1 AÑO | 1 AÑO | NO APLICA | Gerente E.S.E. P.U. apoyo SIAU P.U. apoyo calidad | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaboración e implementación de un Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano | Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Referentes | Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 10% |
| Actualización e implantación de la estrategia de la Institución Amiga de la Mujer y la Infancia (IAMI) | Acto administrativo que actualiza las estrategias de la Institución Amiga de la Mujer y la Infancia | 1 acto administrativo de adopción y actualización | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Referente de IAMI | Acto administrativo de las estrategias de la Institución Amiga de la Mujer y la Infancia (IAMI) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| | Plan de trabajo de implementación de la estrategia Institución Amiga de la Mujer y la Infancia (IAMI) | Elaboración de un Plan de trabajo de implementación de la estrategia Institución Amiga de la Mujer y la Infancia (IAMI) | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Referente de IAMI | Elaboración de un Plan de trabajo de implementación de la estrategia Institución Amiga de la Mujer y la Infancia (IAMI) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 50% |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------|
|  | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018 | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 4 de 12 |

EJE ESTRATEGICO 3: IMPLEMENTAR Y MANTENER UN SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE LA CALIDAD

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | DEFINICION DEL INDICADOR DE LOGRO O CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | META O VALOR O CRITERIO PROPUESTO | PERIODICIDAD DE MEDICION Y/O REPORTE | LINEA BASE DEL INDICADOR PROPUESTO | PLAZO DE EJECUCION | PLAZO DE IMPACTO | RESPONSABLE | PRODUCTO O SOPORTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS INGRESOS | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS GASTOS | OBSERVACIONES | EJECUCION |
|--|---|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------|--|---|---|---|---------------|-----------|
| Garantizar la efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud, a través de la realización del proceso de autoevaluación institucional, fundamentado en los Estándares de Acreditación contemplados en la Resolución 123 de 2012 Aplicables a un primer nivel | Resultado de la autoevaluación cuantitativa | 2,29 | ANUAL | 2.75 | 1 AÑO | 1 AÑO | GERENTE E.S.E. P.U. Apoyo en Calidad Equipos de autoevaluación | Informe de autoevaluación por parte de cada uno de los líderes de los equipos de autoevaluación | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaborar el Programa de Auditoría de Mejoramiento de la Calidad en Salud (PAMEC) para la vigencia 2017, de acuerdo al resultado de la autoevaluación de los estándares de acreditación | PAMEC 2017 formulado y aprobado | DOCUMENTO PAMEC | ANUAL | 0 | 1 AÑO | 1 AÑO | GERENTE E.S.E. P.U. Apoyo en Calidad | Documento Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) vigencia 2017 | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Programar el seguimiento y monitoreo semestral a la ejecución del PAMEC 2017 | Numero de informes de seguimiento y monitoreo en la ejecución del PAMEC vigencia 2017 / Numero de informes de seguimiento y monitoreo PAMEC vigencia 2017 Programados | 2 informes | SEMESTRAL | 0 | 1 AÑO | 1 AÑO | Comité de Calidad | 2 Informes de auditoría cumplimiento en la ejecución de las actividades contempladas en el PAMEC vigencia 2017. | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 50% |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------|
|  <p>HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Guamal - Magdalena</p> | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 5 de 12 |

PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----------|---|-------|-------|--|---|-----------|-----------|-----------|------|
| Ejecutar el cronograma de brigadas de salud con cubrimiento a la población rural del municipio, programadas por el equipo de salud de la ESE, durante la respectiva vigencia | Número de brigadas asistenciales con cubrimiento a la población rural del municipio realizadas durante el periodo analizado/ Número total de brigadas de salud con cubrimiento a la población rural del municipio programadas durante el periodo | 100% | MENSUAL | 0 | 1 AÑO | 1 AÑO | GERENTE E.S.E. P.U área PyP | Cumplimiento del 100% de las actividades programadas en las brigadas bajo la Modalidad de Atención Primaria en Salud en la Zona extramural. | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaboración e implementación de un Plan de tratamientos de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información | Plan de tratamientos de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan de tratamientos de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Auxiliar de enfermería con función de planeación | Plan de tratamientos de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaboración e implementación de un Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones-PETI | Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones-PETI, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones-PETI | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Auxiliar de enfermería con función de planeación | Plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones-PETI, formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Seguimiento a la implementación y evaluación de adherencia de las buenas prácticas de seguridad del paciente obligatorias | No de actividades Desarrolladas / No de actividades programadas x 100 | 80% de la adherencia de las buenas prácticas de seguridad del paciente | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Comité de seguridad del paciente | Cumplimiento del 80% de las actividades programadas en las adherencia de las buenas prácticas de seguridad del paciente | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 30% |
| Matriz de Riesgo Institucional | Acto administrativo de la actualización de la política de riesgo | 1 Acto administrativo de actualización de la política de riesgo | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | GERENTE E.S.E. P.U. Apoyo en Calidad | Acto administrativo de actualización de la política de riesgo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 30% |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------|
|  <p>PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018</p> | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 6 de 12 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|---|-------|-------|--------------------------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----|
| Actualización y Elaboración de los mapas de riesgo institucionales | Mapas de riesgos institucionales por procesos | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | GERENTE E.S.E. P.U. Apoyo en Calidad | Matrices de identificación de los riesgos institucionales | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 30% |
|--|---|-----------|---|-------|-------|--------------------------------------|---|-----------|-----------|-----------|-----|

| | | |
|--|--------------------------------|----------------|
|  <p style="text-align: center;">HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN Guamal - Magdalena</p> | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 7 de 12 |
| PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018 | | |

EJE ESTRATEGICO 4: CONTRIBUIR A LA FORMACION Y CONSOLIDACION DE COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | DEFINICION DEL INDICADOR DE LOGRO O CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | META O VALOR O CRITERIO PROPUESTO | PERIODICIDAD DE MEDICION Y/O REPORTE | LINEA BASE DEL INDICADOR PROPUESTO | PLAZO DE EJECUCION | PLAZO DE IMPACTO | RESPONSABLE | PRODUCTO O SOPORTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS INGRESOS | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS GASTOS | OBSERVACIONES | EJECUCION |
|---|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------|--|--|---|---|---------------|-----------|
| Elaboración e implementación de un Plan Institucional De Capacitación PIC | Plan Institucional De Capacitación PIC, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan Institucional De Capacitación PIC | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Profesional Universitario | Plan Institucional De Capacitación PIC, formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaboración e implementación de un Plan Estratégico de Talento Humano | Plan Estratégico de Talento Humano, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan Estratégico de Talento Humano | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Profesional Universitario | Plan Estratégico de Talento Humano, formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaboración de las valoraciones medicas ocupacionales de los colaboradores de la E.S.E. | Número total colaboradores de la E.S.E. durante la vigencia a quien se realizó el examen de Médico Ocupacional / Número Total de colaboradores de la E.S.E. durante de la vigencia | 70% | ANUAL | 0% | 1 año | Permanente | Gerente, Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo | Alcanzar un cubrimiento del 70% en la valoración médica ocupacional a los colaboradores de la E.S.E. | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaboración e implementación de un Plan de Incentivos Institucionales | Plan de Incentivos Institucionales, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan de Incentivos Institucionales | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Profesional Universitario | Plan de Incentivos Institucionales formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Seguimiento al cumplimiento de los comités aplicables (convivencia laboral) | Número de actividades desarrolladas/número de actividades programadas | 90% de reuniones de los comités | NO APLICA | 0 | 1 año | Permanente | Gerente Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo | Activación y formación del comité institucional para la convivencia laboral (COCOLA) de la ESE | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 30% |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------|
|  | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 8 de 12 |

PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-----------|---|-------|-------|-----------------------------------|--|-----------|-----------|-----------|------|
| Elaboración e implementación de un Plan de Previsión de Recursos Humanos | Plan de Previsión de Recursos Humanos, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan de Previsión de Recursos Humanos | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Profesional Universitario | Plan de Previsión de Recursos Humanos, formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Elaboración e implementación de un Plan Anual de Vacantes para la vigencia 2018 | Plan Anual de Vacantes para la vigencia 2018, formulado y adoptado, mediante acto administrativo | 1 Plan Anual de Vacantes para la vigencia 2018 | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Profesional Universitario | Plan Anual de Vacantes para la vigencia 2018, formulado, adoptado mediante acto administrativo | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Organización de Historias laborales | Informe sobre las historias laboradas organizadas con la profesional de apoyo. | Consolidado de la información de cada uno de los ex trabajadores o ex empleados, información relacionada con prestaciones sociales y económicas de los ex-empleados y empleados de la E.S.E. | NO APLICA | 0 | 1 año | 1 año | Gerente Profesional Universitario | Informe sobre las Historias laborales organizadas | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 30% |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------|
|  | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 9 de 12 |

PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018

EJE ESTRATEGICO 5: GARANTIZAR AUTOSOSTENIBILIDAD FINANCIERA DE LA ESE

| DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | DEFINICION DEL INDICADOR DE LOGRO O CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | META O VALOR O CRITERIO PROPUESTO | PERIODICIDAD DE MEDICION Y/O REPORTE | LINEA BASE DEL INDICADOR PROPUESTO | PLAZO DE EJECUCION | PLAZO DE IMPACTO | RESPONSABLE | PRODUCTO O SOPORTE DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD O COMPROMISO | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS INGRESOS | TIPO DE IMPACTO ESPERADO SOBRE LOS GASTOS | OBSERVACIONES | EJECUCION |
|---|---|---|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------|--|---|---|---|---------------|-----------|
| Realizar una acertada contratación con las diferentes Empresas Promotoras de Salud del régimen subsidiado, para obtener un óptimo incremento porcentual en la Unidad de Pago por Capacitación – UPC, por concepto de ventas de servicios de salud por parte de la ESE | Promedio de variación porcentual positiva de la UPC-S en los contratos celebrados entre la ESE, y las Empresas promotoras de Salud Subsidiadas, durante la vigencia analizada | Incremento porcentual de la UPC-S de la variación porcentual anual, mayor o igual al 3% | MENSUAL | 3% | 1 año | 1 año | Gerente E.S.E. Jurídica Auditor de cuentas | Incremento anual en la UPC-S de los contratos con las entidades promotoras de salud subsidiadas | Incremento | NO APLICA | NO APLICA | 40% |
| Optimizar el recaudo por ventas de servicios a las diferentes entidades responsables de pago, a través de una adecuada facturación y una gestión de cartera | Valor total recaudado por venta de servicios por las diferentes entidades responsables de pago en la vigencia /valor total facturado por venta de servicios en la vigencia | mayor o igual al 85% | TRIMESTRAL | 83% | 1 año | 1 año | Gerente E.S.E. Jurídica Auditor de cuentas | Informes de Recaudo | Incremento | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Garantizar el equilibrio presupuestal en la vigencia según los lineamientos establecido en la política territorial | Valor total de ingresos reconocidos por venta de servicios durante la vigencia / Valor total del compromiso adquirido durante la vigencia | Superávit presupuestal | TRIMESTRAL | NO APLICA | 1 año | 1 año | Gerente E.S.E. P.U. Presupuesto E.S.E | Ejecución Presupuestal | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Garantizar el superávit de la operación corriente en la vigencia según los lineamientos establecido en la política territorial | Valor total de ingresos recaudados por venta de servicios durante la vigencia / Valor total del compromiso adquirido durante la vigencia | Superávit de Operación Corriente | TRIMESTRAL | NO APLICA | 1 año | 1 año | Gerente E.S.E. P.U. Presupuesto E.S.E | Ejecución Presupuestal | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |

| | | |
|--|--------------------------------|-----------------|
|  | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018 | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 10 de 12 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-----------|-------|-------|---|---|-----------|-----------|-----------|------|
| Adopción, Actualización y Publicación, del Plan Anual de Adquisiciones, para la vigencia 2018 | Plan Anual de Adquisiciones Adoptado, Actualizado y Publicado, en el 100% en el SECOP | Plan Anual de Adquisiciones de la ESE, Actualizado en el SECOP | ANUAL | NO APLICA | 1 año | 1 año | Gerente de la E.S.E. Profesional Universitario | Plan Anual de Adquisidores de la ESE (SECOP) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| Generar y radicar oportunamente, los informes de ley, exigidos por los diferentes organismos de inspección, vigilancia y control, según las exigencias de la normatividad vigente, durante la vigencia 2017 | Número total de informes de ley radicados a los diferentes organismos de control y vigilancia durante la vigencia / Número total de informes de ley exigidos por los organismos de control y vigilancia durante el periodo | 100% | MENSUAL *CIRCULAR 014/2015 - SNS *SIA OBSERVA *SECOP - CONTRATACION *FORMATO DIAN - RETENCION FUENTE *ESTAMPILLAS - 3.5% | 100% | 1 AÑO | 1 año | Gerente de la E.S.E. Area Financiera Area de Producción Facturación Calidad Jefe de Control Interno | 100% de los informes de Ley radicados a los diferentes organismos de Control y Vigilancia (Pantallazos de la radicación oportuna) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |
| | Número total de informes de ley radicados a los diferentes organismos de control y vigilancia durante la vigencia / Número total de informes de ley exigidos por los organismos de control y vigilancia durante el periodo | 100% | TRIMESTRAL *DATOS GENERALES ESE DECRETO 2193/2004 *FACTURACION DECRETO 2193/2004 *CARTERA POR DEUDOR DECRETO 2193/2004 *PASIVOS DECRETO 2193/2004 *BALANCE GENERAL DECRETO 2193/2004 *ESTADO DE ACTIVIDAD DECRETO 2193/2004 *PRODUCCION DECRETO 2193/2004 *EJECUCION PRESUPUESTAL DECRETO 2193/2004 *CONTRATACION DECRETO 2193/2004 | 100% | 1 AÑO | 1 año | Gerente de la E.S.E. Area Financiera Area de Producción Facturación Calidad Jefe de Control Interno | 100% de los informes de Ley radicados a los diferentes organismos de Control y Vigilancia (Pantallazos de la radicación oportuna) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% |

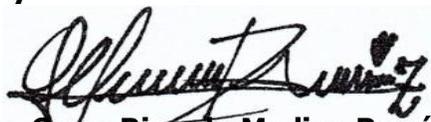
| | | |
|--|--------------------------------|-----------------|
|  | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018 | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 11 de 12 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|------|--|--|-------|-------|---|---|-----------|-----------|-----------|--|--|
| | | | *PROCESOS JUDICIALES DECRETO 2193/2004 | | | | | | | | | |
| Número total de informes de ley radicados a los diferentes organismos de control y vigilancia durante la vigencia / Número total de informes de ley exigidos por los organismos de control y vigilancia durante el periodo | 100% | CUATRIMESTRAL *INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO - MECI *INFORME SEGUIMIENTO CUMPLIMIENTO PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO - LEY 1474 DE 2011 | 100% | 1 AÑO | 1 año | Gerente de la E.S.E. Area Financiera Area de Producción Facturación Calidad Jefe de Control Interno | 100% de los informes de Ley radicados a los diferentes organismos de Control y Vigilancia (Pantallazos de la radicación oportuna) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% de las metas propuestas en el indicador | |
| Número total de informes de ley radicados a los diferentes organismos de control y vigilancia durante la vigencia / Número total de informes de ley exigidos por los organismos de control y vigilancia durante el periodo | 100% | SEMESTRAL *CALIDAD DECRETO 2193/2004 *SISTEMA INTEGRAL DE AUDITORIA *SIA CONTRALORIA GRAL. MAGDALENA-CIRCULAR UNICA (EJECUCION PMH) - SNS *INDICADORES CALIDAD EN SALUD RES. 256/2016 - SISPRO (SNS) / MSYPS *SECOP- ACTUALIZACION PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES | 100% | 1 AÑO | 1 año | Gerente de la E.S.E. Area Financiera Area de Producción Facturación Calidad Jefe de Control Interno | 100% de los informes de Ley radicados a los diferentes organismos de Control y Vigilancia (Pantallazos de la radicación oportuna) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% de las metas propuestas en el indicador | |
| Número total de informes de ley radicados a los diferentes organismos de control y vigilancia durante la vigencia / Número total de informes de ley exigidos por los | 100% | ANUAL UNIDADES DEPENDIENTES DECRETO 2193/2004 MECANISMOS DE PAGO DECRETO 2193/2004 CAPACIDAD | 100% | 1 AÑO | 1 año | Gerente de la E.S.E. Area Financiera Area de Producción Facturación Calidad Jefe de Control Interno | 100% de los informes de Ley radicados a los diferentes organismos de Control y Vigilancia (Pantallazos de la radicación oportuna) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 100% de las metas propuestas en el indicador | |

| | | |
|--|--------------------------------|-----------------|
|  | VERSION: | 02 |
| | FECHA DE ACTUALIZACION: | 02-ENE-2018 |
| PLAN DE ACCION OPERATIVO ANUAL 2018 | CODIGO: | HNSC-GG-M-004 |
| | PAGINA | Página 12 de 12 |

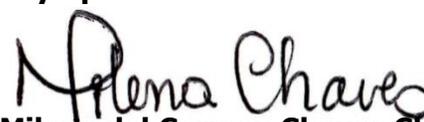
| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| | organismos de control y vigilancia durante el periodo | | INSTALADA DECRETO 2193/2004 RECURSOS HUMANOS DECRETO 2193/2004 *PASIVO PRESTACIONAL DECRETO 2193/2004 *INFRAESTRUCTURA DECRETO 2193/2004 **PAMEC. CIRCULAR 012 DE 2016 - SNS *PUBLICACION DEL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO *SAA APORTES PATRONALES - PISIS | | | | | oportuna) | | | | |
|--|---|--|---|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|

Proyectó:



Ing. Omar Ricardo Medina Ramirez
P.U. Apoyo al Sistema de Gestión de la Calidad ESE HNSC

Revisó y Aprobó:



Dra. Milena del Carmen Chaves Charris
Gerente E.S.E.