



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

**INFORME EVALUACION DEL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2018**

De acuerdo a la evaluación realizada a la Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional, se muestra a continuación el cumplimiento de las metas establecidas, dando cumplimiento al indicador 3, de la evaluación del plan de gestión de los gerentes de ESE.

Número de metas del plan operativo anual cumplidas en la vigencia objeto de evaluación / número de metas del plan operativo anual programadas en la vigencia objeto de evaluación.

NOMBRE DEL PROGRAMA	OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA	OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA	METAS DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS	INDICADORES DE CADA META ESPECÍFICA	META ANUAL 2018 (PLAN DE ACCIÓN)	ACT. CUMPLIDAS	% CUMPLIM	CUMPLIO	
								SI	NO
<b>1.1. GESTIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD</b>	Mejorar continuamente la calidad, seguridad y efectividad de la atención en salud, estableciendo normas y parámetros necesarios, generando una cultura organizacional hacia el autocontrol y la satisfacción de las necesidades y expectativas del usuario y su entorno familiar.	1. Cumplir con el 80% de las actividades propuestas para la gestión y cierre del ciclo PHVA al finalizar la vigencia.	1. Cierre de oportunidades de mejora en un 80%.	<b>EFFECTIVIDAD EN LA AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA ATENCIÓN EN SALUD (Acreditación)=</b> Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas *100/Total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas	Ejecutar el 80% de la las acciones de mejoras programadas.	4/4=1	100%	X	
		2. Implementar los componentes de la política de seguridad del paciente.	1. Gestión del 100% de los eventos adversos e infecciones asociadas a la atención en salud. 2. Implementación del 80% de las barreras de seguridad adoptadas por la E.S.E	<b>PROPORCION DE GESTIÓN DE EVENTOS ADVERSOS:</b> No. de eventos adversos detectados y gestionados/ No. de eventos adversos detectados.	Gestionar el 100% de los eventos adversos detectados.	18/18=1	100%	X	



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

				<b>PORCENTAJE DE FORTALECIMIENTO DE BARRERAS DE SEGURIDAD=</b> Número de barreras de seguridad ejecutadas*100/Total De Barreras De Seguridad programadas	Ejecutar el 80% de las barreras de seguridad programadas.	8/8=1	100%	X	
<b>1.2. SATISFACCIÓN A LOS USUARIOS</b>	Satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios con una atención oportuna, continua, pertinente, asequible y segura.	1. Desarrollar competencias en los colaboradores del Sistema de Información y Atención al Usuario en atención al usuario.	1. Capacitación y sensibilización continúa al 85% de los colaboradores que tienen relación con la atención del usuario en normatividad, facturación, manejo del cliente difícil, portafolio de servicios e interdependencia de servicios.	<b>SATISFACCION DEL USUARIO:</b> No de usuarios satisfechos / Total de usuarios encuestados	Obtener un 85% de satisfacción en los usuarios.	4/4=1	100%	X	
				<b>% PERSONAS DEL SIAU CAPACITADAS:</b> Total de personas capacitadas*100/No. de personas que tienen contacto directo con los pacientes	Capacitar al 100% del personal que tiene contacto directo con los pacientes.	3/3=1	100%	X	
<b>2.1. MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA COMUNIDAD</b>	Mejorar la prestación del servicio, mediante un Modelo Integral de Atención en Salud, cumpliendo los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, plan de desarrollo Nacional, Departamental y Municipal.	1. Adaptar de los procesos de atención con las RIAS (Rutas Integrales de Atención en salud) priorizadas.	1. Adaptar procesos de atención en salud Institucionales en las RIAS (Rutas Integrales de Atención en salud) priorizadas.	<b>PROPORCION DE PROCESOS ADAPTADOS A LAS RIAS PRIORIZADAS:</b> N. de procesos adaptados a las RIAS*100/ Número total de RIAS priorizadas.	Implementar un 80% de las RIAS priorizadas para la vigencia 2018	0/2=0	0%		X
		2. Fortalecer los programas de protección específica, detección temprana y atención de las enfermedades de interés en salud publica establecidos en la E.S.E en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de salud y la Protección social.	1. Capacitación al 80% del personal asistencial en el área ambulatorio y hospitalario de la E.S.E en guías de atención priorizadas.	<b>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE CAPACITACIÓN EN GUÍAS DE ATENCIÓN PRIORIZADAS:</b> Número de personas capacitadas / total de personas objeto de capacitación de la guía	Capacitar al 80% del personal objeto de capacitación	3/3=1	100%	X	



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

	<p>Garantizar los insumos necesarios que permitan la prestación de los servicios de salud</p> <p>4. Aumento de la demanda de los servicios de salud de mediana complejidad de acuerdo al nivel de atención de la ESE.</p>	<p>1. Garantizar el 100% de los insumos para atender la comunidad en los servicios hospitalarios, quirúrgicos, especializados.</p>	<p><b>PORCENTAJE DE INSUMOS GARANTIZADOS:</b> Insumos contratados / Insumos requeridos</p>	<p>Garantizar el 100% de los insumos requeridos.</p>	1/1=1	100%	X	
	<p>5. Garantizar el recurso humano profesional y especializado para el desarrollo de actividades de segundo nivel de atención a la población definida en la red de servicios del departamento</p>	<p>1. Contar con el 100% del personal profesional y especializado requerido para la prestación de los servicios de salud</p>	<p><b>% DE RECURSO HUMANO GARANTIZADO:</b> Personal profesional especializado contratado/ Personal requerido por la E.S.E</p>	<p>Garantizar el 100% del personal profesional especializados requerido por la E.S.E</p>	3/3=1	100%	X	
	<p>6. Gestionar actividades de promoción de la salud a nivel individual y comunitario.</p> <p>7. Implementar actividades de prevención de la enfermedad en población objeto.</p> <p>8. Gestionar el riesgo individual y colectivo de la comunidad.</p>	<p>1. Aumentar la captación y atención en programas de detección temprana, atención específica y manejo del riesgo.</p>	<p><b>AUMENTO EN CAPTACIÓN EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS:</b> Pacientes atendidos por programas de P y P en el año 2018 - pacientes atendidos por programas de P y P en el año 2017</p>	<p>Obtener un resultado en el indicador mayor a 0</p>	2/2=1	100%	X	



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

<b>3.1. COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO</b>	Fortalecer las competencias del Talento Humano para la prestación de los servicios administrativos y asistenciales.	1. Capacitar al personal de la E.S.E según necesidades y competencias requeridas.	1. Cumplimiento del 80% del Plan de capacitación.	<b>% DE PERSONAL CAPACITADO:</b> Número de actividades desarrolladas del plan institucional de capacitación *100/Total de actividades programadas.	Implementar el Plan de capacitación Institucional en un 80% anualmente.	4/4=1	100%	X	
<b>3.2. SATISFACCIÓN DEL TALENTO HUMANO E INCENTIVOS</b>	Generar mecanismos internos de reconocimientos e incentivos para el recurso humano que permita aumentar la calidad de vida laboral.	1. Mejorar la satisfacción laboral del personal de la E.S.E.	1. Satisfacción del Talento Humano > 80%	<b>% DE SATISFACCIÓN DEL TALENTO HUMANO:</b> N° DE PERSONAS ENCUESTADAS SATISFECHAS / TOTAL DE PERSONAS ENCUESTADAS	Obtener un 80% de satisfacción en los usuarios.	101/118=0,86	100%	X	
		2. Estructurar el Programa de Bienestar derivado de las necesidades y expectativas de los usuarios internos.	2. Implementar un plan de beneficios para los usuarios internos de la E.S.E	Adopción de un plan de bienestar social e incentivos para los usuarios internos de la E.S.E	Resolución de adopción de plan de incentivos vigente.	6/6=1	100%	X	
<b>3.3. SEGURIDAD Y SALUD LABORAL</b>	Implementar planes de prevención, vigilancia y control de los riesgos en salud laboral.	1. Implementar y operacionalizar en todas las áreas el Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	1. Implementar la gestión documental del SG-SST	<b>% DE IMPLEMENTACIÓN DE SG-SST</b> TOTAL DE DOCUMENTOS IMPLEMENTADOS / TOTAL DE DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL SG-SST	Implementar el 100% de la gestión documental del SG-SST	3/3=1	100%	X	
<b>3.4. OPERATIVIDAD ADMINISTRATIVA</b>	Garantizar en la entidad la cantidad de personal requerida para ejecutar los procesos administrativos que se requieran para el óptimo funcionamiento de la entidad.	1. Garantizar el recurso humano técnico y profesional para el desarrollo de actividades administrativas y en general que permitan el cumplimiento del objeto social de la E.S.E.	1. Contar con el 100% del personal técnico y profesional requerido por las diversas áreas de la institución	<b>% DE RECURSO HUMANO GARANTIZADO:</b> Personal técnico y profesional / Personal requerido por la E.S.E	Contar con el 100% del personal técnico y profesional requerido por las diversas áreas de la institución	3/3=1	100%	X	
<b>4.1. FINANCIERA</b>	Gestionar los recursos y herramientas financieras necesarias para garantizar el desarrollo de programas (Gastos del Funcionamiento y oferta)	1. Mejorar la planeación en el Gasto (programas y proyectos de inversión).	Mantenimiento de un equilibrio presupuestal basado en el óptimo recaudo de la cartera frente a la utilización racional del gasto.	<b>EQUILIBRIO PRESUPUESTAL:</b> Ingresos Reconocidos / Gastos Comprometidos	Obtener en el indicador un resultado mayor o igual a 1	8/8=1	100%	X	



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

	y la generación de proyectos de inversión.			<b>% DEL PRESUPUESTO DE GASTOS EJECUTADO:</b> presupuesto de gasto ejecutado/presupuesto de gasto proyectado	Obtener en el indicador un resultado menor al 95%	8/8=1	100%	X	
		2. Realizar seguimiento a la ejecución de ingresos y gastos.	Evaluar mensualmente la ejecución de ingresos y gastos	<b>% DE INGRESOS EJECUTADO:</b> Ingresos Reconocidos / Ingresos proyectados	Obtener en el indicador un resultado superior al 100%	8/8=1	100%	X	
		1. Conciliar mensualmente los módulos (cartera, activos fijos, facturación, tesorería, cxp, glosas) con el módulo de contabilidad.	Conciliar todos los módulos mensualmente con el módulo de contabilidad	<b>% DE MODULOS CONCILIADOS</b> Total de módulos conciliados / Total de módulos a conciliar	Conciliar el 100% de los módulos con el módulo de contabilidad.	2/2=1	100%	X	
		Garantizar el flujo de los recursos por venta de servicios acorde con la facturación.	Rotación de cartera máximo a 90 días.	<b>% de ENTIDADES CONCILIADAS:</b> Entidades con Cartera Conciliadas / El total de las Entidades con Cartera	Conciliar con el 80% de las entidades con cartera.	RS: 30 EPS/12CON CI=40% CON: 15EPS/13CO NCI=86,6% TOTAL: 63%	63%	X	
				<b>% de CARTERA RECAUDADA:</b> Total Cartera Recaudada / total Cartera Radicada	Recaudar el 75% de la cartera radicada.	1/1=1	100%	X	
				<b>% de RECAUDO POR PAGARÉS:</b> Total de Recaudo por pagarés/ Total Financiado con pagarés.	Recaudar el 50% de las cuentas financiadas con pagarés.	1/1=1	100%	X	



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

<b>4.2. CONTROL INTERNO MECI</b>	Implementar el Sistema de Control Interno- MECI contemplando el ciclo PHVA en los diferentes Subsistemas del Modelo.	1. Alcanzar el 80%, de la operatividad del CONTROL ESTRATÉGICO (PLANEAR - HACER - VERIFICAR - ACTUAR), del Sistema de Control Interno - MECI	Verificar mediante (AUDITORIAS, EVALUACIONES Y SEGUIMIENTOS que la operatividad del CONTROL ESTRATÉGICO, (PLANEAR- HACER-VERIFICAR - ACTUAR), sea del 80%, durante la vigencia de este Plan	<b>Indicador de cumplimiento a las AUDITORIAS y/o EVALUACIONES y/o SEGUIMIENTOS ejecutados por elemento =</b> AUDITORIAS y/o EVALUACIONES y/o SEGUIMIENTOS, realizados a la fecha * 100 / AUDITORIAS y/o EVALUACIONES y/o SEGUIMIENTOS programados durante el periodo objeto	Realizar el 80% de las auditorias y/o evaluaciones y/o seguimientos programados.	22/24=91,6	100%	<b>X</b>	
<b>5.1. MERCADEO</b>	Fortalecer el mercadeo Institucional que permita mejorar la imagen corporativa y posicionar la oferta de servicios en el mercado, para generar rentabilidad financiera.	Desarrollar, innovar e implementar estrategias de comunicación a través de los diferentes medios de comunicación disponibles en la institución, para mejorar la participación del cliente interno y externo fortaleciendo el direccionamiento estratégico.	Implementar medios de comunicación para mejorar la participación del cliente interno y externo	<b>PORCENTAJE DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN IMPLEMENTADOS</b> = No de medios de comunicación implementados en el semestre*100/ Numero de medios de comunicación programados en el plan de comunicación por semestre.	Implementar el 80% de los medios de comunicación programados	3/3=1	100%	<b>X</b>	
		Evidenciar un incremento en la venta servicios de la E.S.E	Incrementar en un 20% la venta de servicios de la E.S.E	<b>AUMENTO EN VENTA DE SERVICIOS</b> =CANTIDAD DE ACTIVIDADES FACTURADAS POR LA E.S.E EN LA VIGENCIA ACTUAL - CANTIDAD DE ACTIVIDADES FACTURADAS POR LA E.S.E. EN LA VIGENCIA ANTERIOR.	Obtener en el indicador un resultado mayor a 1	5/5=1	100%	<b>X</b>	



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

		Realizar un estudio de mercado	Proceso metodológico de investigación de mercados.	Número de estrategias de mercadeo elaboradas derivadas del estudio	Obtener 1 o más estrategias de mercadeo.	0/4=0	0%		X
<b>5.2. TECNOLOGÍA</b>	Adquirir para la E.S.E. Tecnología adecuada para la prestación del servicio con condiciones de seguridad, oportunidad y pertinencia.	1. Identificar la necesidad en cuanto al nombre, cantidad, características técnicas y costo de los equipos a reponer y adicionar en la Institución.	Diagnóstico 2018.	Número de Informes de necesidades y Diagnóstico elaborados.	Obtener 1 informe de diagnóstico de necesidades de la E.S.E	7/7=1	100%	X	
		2. Intervenir el programa de evaluación del estado de necesidades de la tecnología en la Institución.	Intervenir necesidades tecnológicas de la entidad	Informe de nuevas tecnologías adquiridas.	Elaborar un informe de nuevas tecnologías adquiridas.	7/7=1	100%	X	
		Implementación de sistema de información de turnos a nivel de salas de espera para los usuarios (turnero).	Implementación de turneros.	Informe de la implementación de turneros a nivel Institucional	Ejecutar al 100% el proyecto de inversión del sistema de turneros.	3/3=1	100%	X	
<b>5.3. SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	Generar un sistema integral de información en salud para promover el análisis oportuno y toma de decisiones en los niveles estratégicos de la organización.	1, Estandarizar los métodos de recolección, construcción y flujo de información base, necesaria para la generación de información de producción e indicadores de seguimiento.	Estandarización de los métodos de recolección y flujo de la información base, necesaria para la generación de información de producción e indicadores de seguimiento, requeridos por la entidad.	<b>PORCENTAJE DE MÉTODOS DE RECOLECCIÓN ESTANDARIZADOS</b> = No. de informes estandarizados*100/ No. de informes generados en la entidad.	Estandarizar el 50% de los informes requeridos por la entidad.	3/3=1	100%	X	
		Implementar cuadro de Mando Integral como herramienta de	1. Articulación de indicadores Institucionales en cuadro de mando	Elaborar un cuadro de mando articulado con seguimientos y operando	Obtener un cuadro de mando articulado con	2/2=1	100%	X	



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

		procesamiento, análisis, para toma de decisiones.	Gerencial.  2. Capacitación del 90% de los funcionarios, en indicadores de cuadro de mando.	<b>CUMPLIMIENTO DE LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS</b> = No. De funcionarios capacitados*100/No. De funcionarios que requieren capacitación	seguimientos y operando  Capacitar a un 80% de los funcionarios que requieran la capacitación	2/2=1	100%	X	
		Generar Información Digital y utilización de la WEB (PÁGINA WEB - FACEBOOK - TWITTER - INSTAGRAM) por el cliente interno y externo de la E.S.E	1. Estandarización de los productos o servicios que puedan ser prestados a través de la (PÁGINA WEB - FACEBOOK - TWITTER - INSTAGRAM). 2. Entrega de información digital necesaria para la comunidad y el cliente interno.	<b>INFORMACIÓN ELECTRÓNICA IMPLEMENTADA EN LA PAGINA WEB DE LA ENTIDAD</b> = No. de comunicaciones digitales implementados*100/ No. comunicaciones digitales a implementar	Cumplir el 100% de las comunicaciones digitales a implementar	2/2=1	100%	X	
<b>5.4. INFRAESTRUCTURA y GESTIÓN AMBIENTAL</b>	Propiciar la inversión en recursos físicos que considere las necesidades de construcción, mantenimiento de la planta física remodelación y equipamiento.	Identificar las necesidades de la institución en cuando a remodelaciones, reforzamiento estructural, adecuación y construcción.	Identificadas y dimensionadas las áreas pendientes por remodelar, adecuar, ampliar y reforzar estructuralmente.	Número de Informes sobre las necesidades que tiene la Institución en cuanto a Infraestructura locativa realizado.	Obtener 1 informe de necesidades que tiene la Institución en cuanto a Infraestructura locativa realizado.	2/2=1	100%	X	
		Gestionar proyectos requeridos para la intervención propuesta.	Proyectos de las obras pendientes por ejecutar en la Institución.	Número de proyectos elaborados requeridos por la institución	Obtener 1 o más proyectos requeridos por la institución	6/6=1	100%	X	





**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
 NIT. 891.900.343-6

	Elaborar los planes de contingencia necesarios para realizar los traslados temporales o definitivos de las áreas afectadas durante la ejecución de las obras.	Al momento de iniciar cada obra de Infraestructura locativa, tener listo el plan de contingencia requerido.	Número de planes de contingencia realizados por traslados temporales o definitivos de las áreas afectadas durante la ejecución de las obras / Número de planes de contingencia requeridos por traslados temporales o definitivos de las áreas afectadas durante la ejecución de las obras	Obtener en el indicador un resultado igual a 1	2/2=1	100%	X	
	Evidenciar la implementación de un plan de gestión ambiental con el fin de cumplir con las políticas y lineamientos definidos.	Implementar en un 90% los requisitos del sistema de gestión ambiental de la ESE	<b>PROPORCIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL:</b> No. de requisitos cumplidos del sistema de gestión ambiental *100 / Total de requisitos del sistema de gestión ambiental	Cumplir un 80% de los requisitos del sistema de gestión ambiental	4/4=0	100%	X	
<b>CUMPLIMIENTO INDICADORES VIGENCIA 2018</b>						<b>94%</b>	<b>35</b>	<b>2</b>

De acuerdo a la información suministrada, y a los soportes el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo obtuvo un cumplimiento en su Plan de Desarrollo para la vigencia 2018 de un 94%, lo cual quiere decir que de los 37 indicadores establecidos se cumplieron 35, quedando 2 indicadores sin cumplir.

  
**VIVIANA ALVAREZ RINCON**  
 Asesora de Control Interno