



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 2.020 - 2.024 "Desarrollo Social con Calidad y Calidez".

LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTION FINANCIERA.
CÓDIGO: LE 01
PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN: 20,00%
OBJETIVO: Formular el Plan de Desarrollo Institucional, los Planes Operativos de Actividades, Acuerdos de Gestión Gerencial de cada vigencia y la plataforma estratégica de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia Antioquia para el periodo 2020 a 2024.
CÓDIGO: LE 01 OB 01
PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO: 0,17%
RESPONSABLE: Gerente Empresa Social del Estado.

ACTIVIDADES	CÓDIGO		TOTALES	2.024												
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Proyectar los Planes Operativos Anuales de Actividades según los objetivos estratégicos del Plan de Desarrollo Institucional.	LE 01 OB 01 AC 01		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Someter los Planes Operativos Anuales de Actividades al análisis y aprobación de la Junta Directiva.	LE 01 OB 01 AC 02		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
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 03		PROGRAMADO = 8 EJECUTADO = 0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2
Retroalimentar 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. Comité directivo	LE 01 OB 01 AC 04		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Formular planes de mejoramientos con base en el seguimiento semestral a la ejecución de los Planes Operativos Anuales de Actividades y al Plan de Desarrollo Institucional.	LE 01 OB 01 AC 05		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	1			1			1				1		
Ejecutar 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 06		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Presentar un informe semestral, a la Junta Directiva de la ejecución del Plan de Desarrollo.	LE 01 OB 01 AC 10		PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Proyectar los ajustes requeridos por el Plan de Desarrollo Institucional según los resultados de su evaluación.	LE 01 OB 01 AC 11		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Someter las modificaciones al Plan de Desarrollo Institucional al análisis y aprobación de la Junta Directiva	LE 01 OB 01 AC 12		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Formular el Plan de Gestión Gerencial para el cuatrienio.	LE 01 OB 01 AC 13		PROGRAMADO = 1,00% EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Someter el Plan de Gestión Gerencial al análisis y aprobación de la Junta Directiva.	LE 01 OB 01 AC 14		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Realizar seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	LE 01 OB 01 AC 15		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Retroalimentar 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		PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formular planes de mejoramientos con base en el seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	LE 01 OB 01 AC 17		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados del seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	LE 01 OB 01 AC 18		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	LE 01 OB 01 AC 19		PROGRAMADO = 5 EJECUTADO = 0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
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		PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 19		PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 20		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0

Realizar seguimiento, mejorar el proceso SUIIT formulando planes de mejoramiento de la estrategia de racionalización de trámites cumpliendo con los parámetros establecidos por la política de racionalización de trámites.	LE 02 OB 02 AC 24		PROGRAMADO =	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
			EJECUTADO =	0												

LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTION DE PROCESOS.
CÓDIGO: LE 03.
PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN: 45,00%
OBJETIVO: Avanzar en la implementación de los componentes del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), Sistema Único de Acreditación (SUA), Sistema de Información para la Calidad en Salud del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud y la Política de Seguridad del paciente en la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia Antioquia.
CÓDIGO: LE 03 OB 05.
PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO: 0,58%
RESPONSABLE: Asesor Externo de Calidad.

ACTIVIDADES	CÓDIGO	TOTALES	2.024												
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Actualizar el documento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud (PAMEC) para cada vigencia, en el que se incluyen los cronogramas y procedimientos de auditorías internas y externas de calidad.	LE 03 OB 05 AC 01	PROGRAMADO =	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		EJECUTADO =	0												
Presentar los cronogramas y procedimientos de auditorías internas y externas de calidad al Grupo Primario de Calidad.	LE 03 OB 05 AC 02	PROGRAMADO =	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		EJECUTADO =	0												
Realizar las auditorías de los procesos asistenciales según los cronogramas propuestos.	LE 03 OB 05 AC 03	PROGRAMADO =	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
		EJECUTADO =	0												
Formular planes de mejoramientos con base en las auditorías que sean realizadas en el marco del cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC).	LE 03 OB 05 AC 04	PROGRAMADO =	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
		EJECUTADO =	0												
Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de las auditorías realizadas en el marco del cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC).	LE 03 OB 05 AC 05	PROGRAMADO =	100,00%	100,00%											
		EJECUTADO =	0,00%												
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento derivados de las auditorías de calidad	LE 03 OB 05 AC 06	PROGRAMADO =	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
		EJECUTADO =	0												
Realizar auditorías clínicas a los programas de Control de Riesgo Cardiovascular, Control Prenatal y Crecimiento y Desarrollo y a los servicios de urgencias y referencia y contrarreferencia.	LE 03 OB 05 AC 07	PROGRAMADO =	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
		EJECUTADO =	0												
Socializar el resultado de las auditorías con el personal médico y de enfermería.	LE 03 OB 05 AC 08	PROGRAMADO =	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
		EJECUTADO =	0												
Formular planes de mejoramientos con base en las auditorías clínicas.	LE 03 OB 05 AC 09	PROGRAMADO =	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
		EJECUTADO =	0												
Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de las auditorías clínicas.	LE 03 OB 05 AC 10	PROGRAMADO =	100,00%	100,00%											
		EJECUTADO =	0,00%												
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	LE 03 OB 05 AC 11	PROGRAMADO =	4	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
		EJECUTADO =	0												
Estandarizar y documentar un Manual de Procesos y Procedimientos para cada proceso asistencial definido en el mapa de procesos, con la metodología definida por el Comité Operativo del Modelo Estandar de Control Interno y el Grupo Primario de Calidad.	LE 03 OB 05 AC 12	PROGRAMADO =	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
		EJECUTADO =	0												
Actualizar el mapa de riesgos asistenciales de cada área funcional de la Empresa Social del Estado.	LE 03 OB 05 AC 13	PROGRAMADO =	4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
		EJECUTADO =	0												
Analizar los eventos adversos que se presenten con ocasión de la prestación de servicios de salud, con la metodología definida por el Comité de Seguridad Hospitalaria.	LE 03 OB 05 AC 14	PROGRAMADO =	100,00%	100,00%											
		EJECUTADO =	0,00%												
Realizar rondas de seguridad hospitalaria.	LE 03 OB 05 AC 15	PROGRAMADO =	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		EJECUTADO =	0												
Formular planes de mejoramiento para riesgos y eventos adversos conforme los hallazgos de las rondas de seguridad, de las auditorías y del análisis de eventos adversos.	LE 03 OB 05 AC 16	PROGRAMADO =	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		EJECUTADO =	0												
Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de los hallazgos de las rondas de seguridad, de las auditorías y del análisis de eventos adversos.	LE 03 OB 05 AC 17	PROGRAMADO =	100,00%	100,00%											
		EJECUTADO =	0,00%												
Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento.	LE 03 OB 05 AC 18	PROGRAMADO =	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
		EJECUTADO =	0												
Actualizar y socializar las Guías de Atención Médica y Paramédica	LE 03 OB 05 AC 19	PROGRAMADO =	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	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 2.020 - 2.024 "Desarrollo Social con Calidad y Calidez".

LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTION DEL DESARROLLO DE LAS PERSONAS.
CÓDIGO: LE 04
PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN: 15,00%
OBJETIVO: Adelantar el Plan Institucional de Capacitación que permita fortalecer la prestación de servicios de salud con calidad y calidez en los diferentes unidades de servicios de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia Antioquia.
CÓDIGO: LE 04 OB 01.
PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO: 1,64%
RESPONSABLE: Subgerente Administrativo.

ACTIVIDADES	CÓDIGO		TOTALES	2.024												
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Formular, adoptar y publicar el Plan Institucional de Capacitaciones (PIC) para cada vigencia,	LE 04 OB 01 AC 02		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Socializar el Plan Institucional de capacitación - PIC incluyendo una charla sobre la humanización de la prestación de servicios.	LE 04 OB 01 AC 03		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Ejecutar las actividades contempladas en el Plan Institucional de Capacitaciones (PIC) para cada vigencia.	LE 04 OB 01 AC 04		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar seguimiento trimestral a la ejecución del Plan Institucional de Capacitaciones (PIC) definido para la institución en cada vigencia.	LE 04 OB 01 AC 05		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Formular planes de mejoramientos con base en el seguimiento trimestral a la ejecución del Plan Institucional de Capacitaciones (PIC) de cada vigencia.	LE 04 OB 01 AC 06		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Ejecutar las actividades contempladas en el el plan de mejoramiento establecido en la evaluación del PIC	LE 04 OB 01 AC 07		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar el seguimiento y el cumplimiento al plan de mejoramiento de la evaluación del PIC	LE 04 OB 01 AC 08		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Adelantar un programa de inducción y reinducción general a todos los funcionarios que se vinculen a la institución.	LE 04 OB 01 AC 09		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												

LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTION DEL DESARROLLO DE LAS PERSONAS.
CÓDIGO: LE 04
PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN: 15,00%
OBJETIVO: Elaborar y ejecutar el Plan de Bienestar Social e incentivos laborales para l@s funcionari@s de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia Antioquia para cada vigencia.
CÓDIGO: LE 04 OB 02.
PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO: 2,54%
RESPONSABLE: Subgerente Administrativo.

ACTIVIDADES	CÓDIGO		TOTALES	2.024												
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Establecer el presupuesto para el Programa de Bienestar Social y Estímulos e Incentivos Laborales.	LE 04 OB 02 AC 01		PROGRAMADO = \$ - EJECUTADO = \$ -													
Formular, adoptar y publicar el Plan de Bienestar Social y Estímulos e Incentivos Laborales para cada vigencia.	LE 04 OB 02 AC 02		PROGRAMADO = 3 EJECUTADO = 0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Socializar el Plan de Bienestar Social y Estímulos e Incentivos Laborales para cada vigencia.	LE 04 OB 02 AC 03		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ejecutar las actividades contempladas en el Plan de Bienestar Social y Estímulos e Incentivos Laborales para cada vigencia.	LE 04 OB 02 AC 04		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Ejecutar las actividades contempladas en el el plan de mejoramiento establecido en la evaluación			PROGRAMADO = 100,00%	100,00%												



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 2.020 - 2.024 "Desarrollo Social con Calidad y Calidez".

LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y SISTEMAS DE INFORMACION.
CÓDIGO: LE 05
PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN: 10,00%
OBJETIVO: Formular e implementar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información que oriente la administración de las tecnologías de la información dentro de los lineamientos de gobierno en línea para la E.S.E. Hospital San Juan de Dios.
CÓDIGO: LE 05 OB 01
PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO: 3,60%
RESPONSABLE: Gerente Empresa Social del Estado.

ACTIVIDADES	CÓDIGO		TOTALES	2.024												
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Descargar las guías y la normatividad sobre la técnica de accesibilidad, el manejo de datos abiertos, manejo de redes, ejercicios de participación, sistemas de Información, de los servicios tecnológicos y estrategia de gobierno en línea que propone el DAFP	LE 05 OB 01 AC 01		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formular, aprobar y publicar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (PETI), el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información y el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información para cada vigencia	LE 05 OB 01 AC 02		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Realizar jornadas de socialización a los funcionarios encargados del manejo del Plan Estratégico de la Tecnología de la información – PETI, el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información y el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información.	LE 05 OB 01 AC 03		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ejecutar las actividades contenidas en el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (PETI), el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información y el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	LE 05 OB 01 AC 04		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar seguimiento trimestral a la ejecución de actividades contenidas en el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (PETI), el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información y el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	LE 05 OB 01 AC 05		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Mantener operativo y actualizado el sitio web de la Empresa Social del Estado, www.hospitaldeconcordia.gov.co	LE 05 OB 01 AC 09		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Comunicar a los diferentes jefes de dependencia que deben pasar en forma continua los documentos que se deben montar a la página con el fin de cumplir con la ley de transparencia y acceso a la información con el fin de mantenerla operando y actualizada.	LE 05 OB 01 AC 10		PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Gestionar los recursos, físicos, humanos y financieros para implementar en la página web los canales de comunicación con personas en discapacidad y grupos poblacionales prioritarios.	LE 05 OB 01 AC 11		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Realizar los cambios a la página web institucional con el fin de adoptar los diferentes criterios que exige la norma.	LE 05 OB 01 AC 12		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Realizar un mantenimiento preventivo a los sistemas de información y los servicios tecnológicos en el hospital.	LE 05 OB 01 AC 15		PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0

LÍNEA ESTRATÉGICA:	GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA Y SISTEMAS DE INFORMACION.
CÓDIGO:	LE 05
PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN:	10,00%
OBJETIVO:	Formular e implementar las actividades específicas que afecten a la creación, la recepción, la ubicación, el acceso y la preservación de los documentos en la E.S.E. Hospital San Juan de Dios.
CÓDIGO:	LE 05 OB 02
PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO:	2,16%
RESPONSABLE:	Gerente Empresa Social del Estado.

ACTIVIDADES	CÓDIGO	TOTALES	2.024												
			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Formular, aprobar y publicar el Programa de Gestión Documental - PDG y el Plan Institucional de Archivo - PINAR para la vigencia	LE 05 OB 02 AC 01	PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Socializar e implementar el Programa de Gestión Documental - PDG y el Plan Institucional de Archivo - PINAR para la vigencia	LE 05 OB 02 AC 02	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar la evaluación trimestral del Programa de Gestión Documental - PDG y el Plan Institucional de Archivo - PINAR para la vigencia	LE 05 OB 02 AC 03	PROGRAMADO = 8 EJECUTADO = 0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0
Formular los planes de mejoramiento de las evaluaciones del Programa de Gestión Documental - PDG y el Plan Institucional de Archivo - PINAR	LE 05 OB 02 AC 04	PROGRAMADO = 8 EJECUTADO = 0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0
Ejecutar las actividades programadas en los planes de mejoramiento establecidos en la evaluación del Programa de Gestión Documental - PDG y el Plan Institucional de Archivo - PINAR	LE 05 OB 02 AC 05	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar el seguimiento a las actividades de los planes de mejoramiento del Programa de Gestión Documental - PDG y el Plan Institucional de Archivo - PINAR	LE 05 OB 02 AC 06	PROGRAMADO = 4 EJECUTADO = 0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Elaborar, adoptar, publicar y socializar el proceso de los documentos electrónicos de archivo - SGDEA	LE 05 OB 02 AC 07	PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Implementar las actividades del proceso de los documentos electrónicos de archivo - SGDEA	LE 05 OB 02 AC 08	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar el seguimiento semestral al proceso de los documentos electrónicos de archivo - SGDEA	LE 05 OB 02 AC 09	PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Formular el plan de mejoramiento del seguimiento al proceso de los documentos electrónicos de archivo - SGDEA	LE 05 OB 02 AC 10	PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Ejecutar las actividades del plan de mejoramiento del proceso de los documentos electrónicos de archivo - SGDEA	LE 05 OB 02 AC 11	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar el seguimiento a las actividades de los planes de mejoramiento proceso de los documentos electrónicos de archivo - SGDEA	LE 05 OB 02 AC 12	PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Realizar la Actualización de las Tablas de Retención Documental - TRD en el Hospital y presentarlas al Archivo del departamento para su convalidación.	LE 05 OB 02 AC 13	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aprobar, adoptar y socializar las Tablas de Retención Documental - TRD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 14	PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Implementar las Tablas de Retención Documental - TRD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 15	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar el Seguimiento a la aplicación de las Tablas de Retención Documental - TRD en el Hospital y elaborar el plan de mejoramiento	LE 05 OB 02 AC 16	PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Ejecutar las actividades del plan de mejoramiento de las Tablas de Retención Documental - TRD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 17	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Presentar al Comité Directivo el informe del seguimiento a las actividades del plan de mejoramiento de las Tablas de Retención Documental - TRD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 18	PROGRAMADO = 3 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Elaboración, publicación, socialización y actualización del Cuadro de Clasificación Documental CCD	LE 05 OB 02 AC 19	PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Elaborar y presentar al archivo del departamento para su aprobación las Tablas de Valoración Documental - TVD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 20	PROGRAMADO = 0 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Implementar las Tablas de Valoración Documental - TVD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 21	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar el Seguimiento a la aplicación de las Tablas de Valoración Documental - TVD en el Hospital y elaborar el plan de mejoramiento	LE 05 OB 02 AC 22	PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Ejecutar las actividades del plan de mejoramiento de las Tablas de Valoración Documental - TVD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 23	PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Presentar el informe del seguimiento a las actividades del plan de mejoramiento de las Tablas de Valoración Documental - TVD en el Hospital	LE 05 OB 02 AC 24	PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

Realizar las Transferencia primarias y secundarias de los archivos de gestión a l archivo general	LE 05 OB 02 AC 25		PROGRAMADO =	100,00%	100,00%
			EJECUTADO =	0,00%	
Realizar la eliminación de los documentos que cumplen su ciclo archivístico	LE 05 OB 02 AC 26		PROGRAMADO =	100,00%	100,00%
			EJECUTADO =	0,00%	

LÍNEA ESTRATÉGICA:	GESTION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA Y SISTEMAS DE INFORMACION.	3
CÓDIGO:	LE 05	
PONDERACIÓN DENTRO DEL PLAN:	10,00%	
OBJETIVO:	Mantener en óptimas condiciones de funcionamiento y calibración los diferentes equipos biomédicos, de informática, muebles, enseres e infraestructura física de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios.	
CÓDIGO:	LE 05 OB 03	
PONDERACIÓN DENTRO DEL OBJETIVO:	4,24%	
RESPONSABLE:	Subgerente Administrativo.	

ACTIVIDADES	CÓDIGO		TOTALES	2.024												
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	
Elaborar, aprobar, publicar y socializar el Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo para la planta física, muebles y enseres, equipos biomédicos, equipos de comunicaciones y cómputo vehiculos y maquinaria de la Empresa Social del Estado.	LE 05 OB 03 AC 01		PROGRAMADO = 3 EJECUTADO = 0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ejecutar las actividades contenidas en el Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	LE 05 OB 03 AC 02		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Ejecutar las actividades contempladas en el plan de mejoramiento del Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	LE 05 OB 03 AC 05		PROGRAMADO = 100,00% EJECUTADO = 0,00%	100,00%												
Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	LE 05 OB 03 AC 06		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Presentar informes al Comité Directivo de la Empresa Social del Estado de la ejecución del Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	LE 05 OB 03 AC 07		PROGRAMADO = 2 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	
Ejecutar acciones de aseo y jardinería de la planta física.	LE 05 OB 03 AC 08		PROGRAMADO = 12 EJECUTADO = 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Ejecutar acciones de ropería (lavandería, planchado y distribución).	LE 05 OB 03 AC 09		PROGRAMADO = 12 EJECUTADO = 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Realizar acciones de vigilancia en las diferentes áreas de la institución.	LE 05 OB 03 AC 10		PROGRAMADO = 12 EJECUTADO = 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Gestionar la consecución de recursos para financiar las actividades de mejoramiento y ampliación de la planta física de la Empresa Social del Estado.	LE 05 OB 03 AC 11		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
Presentar el proyecto a las potenciales instancias cofinanciadoras.	LE 05 OB 03 AC 12		PROGRAMADO = 1 EJECUTADO = 0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	