

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL SUB PROCESO: ARCHIVO	VERSIÓN: 03
	ACTA	FECHA: 11/04/2019

HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E
ACTA N° 001
COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO

FECHA: 29 de Enero 2024

HORA: 10.00 am

LUGAR: OFICINA DE DIRECCIÓN

MIEMBROS: OLGA LUCÍA GUAPACHA MEJÍA, Directora
 CLAUDIA GENARA PÉREZ Subdirectora Administrativa (E)
 SARA EDDY MALDONADO MANTILLA, Subdirectora Científica (E)
 YEISON REYNALDO ÁLVAREZ GÓMEZ, Asesor Jurídico.

INVITADO PERMANENTE: GONZÁLO DE JESÚS ÁLVAREZ, Asesor Control Interno.
INVITADOS: ANA ISABEL CELY, Profesional de Apoyo Calidad
 JOSELIN RUBIO VARGAS, Líder Programa Talento Humano
 INGRID BOLAÑOS SOSSA, Profesional Seguridad y Salud T.
 ALEXANDER REYES MENDIVELSO, Profesional Almacén
 GERSON ANGARITA, Ingeniero de Sistemas
 JESSENIA CLAVIJO ROJAS, Profesional Planeación

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de Quorum y lectura Acta anterior
2. Verificación de Compromisos del acta anterior
3. Presentación de los Planes Institucionales Decreto 612 de 2018 vigencia 2024.
4. Presentación de documentos para aprobar en el comité.
5. Proposiciones y varios

DESARROLLO:

1. Verificación del Quórum

Se da inicio al primer Comité Institucional de Gestión y Desempeño de la vigencia 2024, siendo las 10:00 a.m., del día 29 de Enero de 2024. Se hace el llamado a lista y se constata la asistencia de todos los miembros del comité y el invitado permanente. Asisten también como invitados, los responsables de los siguientes procesos: Seguridad y Salud en el Trabajo, Almacén, Sistemas, Talento Humano, Calidad y Planeación.

2. Verificación de Cumplimiento de compromisos del acta No. 007 de 2023.

Se consulta la ruta: Z:\BIBLIOTECA HSVA\1. MANUAL DE DOCUMENTOS HSVA y se verifica la publicación de los documentos actualizados por cada proceso, dando cumplimiento al compromiso establecido en el acta anterior.

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO	FECHA: 11/04/2019
	ACTA	

3. Presentación de los Planes Institucionales Decreto 612 de 2018 vigencia 2024:

Toma la palabra la Profesional de Planeación, exponiendo a los presentes, el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano formulado para la vigencia 2024, haciendo énfasis en los 6 componentes del mismo y detallando una a una las actividades programadas para cada uno de ellos con su fecha límite de cumplimiento y su responsable, así:

✓ PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2024.

Componente 1. GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN.

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN	<i>Formulación, Aprobación y Publicación</i>	Formular y presentar el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano - PAAC 2024, ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño y publicarlo en la página web institucional del HSVA, a más tardar, el 31 de Enero de 2024.	PAAC 2024 aprobado mediante acta de Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Profesional Universitario de Planeación	31 de Enero de 2024
		Actualizar el Mapa de Riesgos de Corrupción para la vigencia 2024 y aprobarlo mediante Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	Mapa de Riesgos de Corrupción 2024 aprobado mediante acta de Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Profesional Universitario de Planeación Líderes de Procesos	Marzo de 2024
	<i>Monitoreo</i>	Realizar seguimiento a las actividades del PAAC de manera cuatrimestral y recopilar las evidencias.	Matriz de monitoreo y evidencia de avances	Profesional Universitario de Planeación Líderes de Procesos	Mayo 2024 Septiembre 2024 Enero 2025
	<i>Evaluación</i>	Evaluar el cumplimiento de las actividades del PAAC, elaborar el informe de evaluación y publicarlo en la página web del HSVA dentro de los términos de ley.	Informe cuatrimestral del PAAC publicado en página web institucional.	Asesor de Control Interno	Mayo 2024 Septiembre 2024 Enero 2025

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO		FECHA: 11/04/2019
	ACTA		

Componente 2. RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES.

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	<i>Actualización de Trámites, OPAs y/o Consultas de Acceso a la Información Pública</i>	Requerir a soporte técnico SUI, el restablecimiento del usuario y contraseña con Rol de administrador y verificar y ajustar el inventario de usuarios y roles, según necesidad.	Solicitud realizada mediante correo electrónico	Profesional Universitario de Planeación	Febrero de 2024
		Identificar los diferentes trámites, OPAs y/o Consultas de Acceso a la Información Pública que tenga el HSVA y realizar su respectivo cargue en el Sistema Único de Información y Trámites SUI de la Función Pública.	Información actualizada en Plataforma SUI	Profesional Universitario de Planeación Responsables de Trámites, OPAs y/o Consultas de Acceso a la Información Pública	Diciembre de 2024
	<i>Virtualizar Trámites</i>	Virtualizar los Trámites del HSVA	Trámites virtualizados	Profesional Universitario de Planeación Responsables de Trámites	Diciembre de 2024

El Asesor de Control Interno interviene, manifestando que es importante incluir dentro de las actividades de este componente, el requerimiento ante soporte técnico SUI, para el restablecimiento de usuarios y contraseñas y posteriormente hacer las verificaciones pertinentes. Dicha recomendación es acatada inmediatamente y se realiza el ajuste solicitado.

La Directora toma la palabra y solicita que se programe una reunión en el mes de Febrero para coordinar el tema de los Roles y responsabilidades que tendrá cada usuario en el SUI. Se establece por común acuerdo, reunión para el 05 de Febrero de 2024 a las 08:00 a.m. en la oficina de Dirección.



 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA	FECHA: 11/04/2019

Componente 3. RENDICIÓN DE CUENTAS.

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
RENDICIÓN DE CUENTAS	<i>Información de avances y resultados de la gestión con calidad y en lenguaje comprensible</i>	Publicación de los Planes del Decreto 612 de 2018, en la página web institucional - sección transparencia	12 Planes publicados	Lider de Sistemas	31 de Enero de 2024
		Publicación trimestral de las ejecuciones presupuestales de la vigencia 2024	Ejecución Presupuestal de Ingresos y Gastos con corte a Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2024, publicadas en página web institucional	Lider de Presupuesto Lider de Sistemas	Abril 2024 Julio 2024 Octubre 2024 Febrero 2025
		Publicación mensual de los Estados Financieros de la vigencia 2024	Estados Financieros mensuales (2024)	Lider de Contabilidad Lider de Sistemas	Enero a Diciembre 2024
		Diligenciar y reportar oportunamente el Formulario Único de Reportes y Avances de la Gestión	Certificado de Reporte oportuno	Profesional Universitario de Planeación Asesor de Control Interno Responsables de Políticas MIPG	Según cronograma establecido por el DAFP
	<i>Dialogo de Doble Vía con la Ciudadanía y Organizaciones</i>	Generar espacios que permitan escuchar a la comunidad, con el fin de establecer comunicación permanente y tomar acciones correctivas necesarias.	Realizar Como mínimo tres (3) reuniones anuales con la Asociación de Usuarios	GIU	Diciembre de 2024
		Concertar con la Asociación de usuarios del HSV ESE – los temas de interés para la Rendición de Cuentas de la vigencia 2023	Acta de Reunión firmada	Profesional Universitario de Planeación GIU	Marzo de 2024

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA	FECHA: 11/04/2019

		Realizar evaluación a la Rendición de Cuentas de la vigencia 2023 y elaborar el respectivo informe, el cual deberá ser publicado en página web institucional en la sección de Rendición de Cuentas.	Informe publicado en página web	Asesor de Control Interno	30 de Junio de 2024
--	--	---	---------------------------------	---------------------------	---------------------

El Asesor de Control Interno, manifiesta la importancia de socializar el Manual Único de Rendición de Cuentas –MURC- establecido por el Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP-, con el fin de que se conozcan los lineamientos, estrategias y acciones que se deben considerar durante el proceso de Rendición de Cuentas.

Componente 4. SERVICIO AL CIUDADANO.

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	<i>Política de Servicio al Ciudadano</i>	Socializar la Política de Servicio al Ciudadano con todo el personal del HSVA	Socialización realizada	GIU	Julio de 2024
	<i>Medición de Satisfacción Ciudadana</i>	Realizar encuestas de satisfacción de manera semestral y presentar los resultados en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Encuestas aplicadas y presentadas ante el Comité de GyD	GIU	Junio de 2024 Diciembre de 2024

Componente 5. MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN.

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN	<i>Índice de Transparencia y Acceso a la Información</i>	Reportar oportunamente el formulario de índice de Transparencia y Acceso a la Información ITA	Certificado de Reporte oportuno	Profesional Universitario de Planeación Responsables de Políticas MIPG	Según Circular Externa de la PGN



 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO	FECHA: 11/04/2019
	ACTA	

Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Reportar oportunamente ante la Superintendencia Nacional de Salud, la fecha de realización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la vigencia 2023 y el informe preliminar	Ficha de reporte dentro de los términos establecidos	Profesional Universitario de Planeación	Abril 2024
	Realizar con mínimo 20 días de anticipación, la convocatoria a través de la página web y diferentes medios de comunicación a la ciudadanía en general para participar de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Convocatoria realizada	Profesional Universitario de Planeación GIJ Equipo de Rendición de Cuentas	Abril 2024
	Realizar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas vigencia 2023	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Equipo de Rendición de Cuentas	Mayo de 2024
	Realizar encuesta de percepción ciudadana y aplicar el formato de preguntas y/o propuestas de la comunidad	Formatos diligenciados	Profesional Universitario de Planeación GIJ Equipo de Rendición de Cuentas	Mayo de 2024
	Realizar Encuesta de Satisfacción	Encuesta realizada y tabulada	Profesional Universitario de Planeación GIJ Equipo de Rendición de Cuentas	Mayo de 2024
	Consolidar el informe de Rendición de Cuentas con sus respectivos soportes y publicar en página web en la sección de Rendición de Cuentas	Informe publicado en página web	Profesional Universitario de Planeación Lider de Sistemas	14 de Junio de 2024

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO		FECHA: 11/04/2019
	ACTA		

		Elaborar el Plan de Acción de acuerdo a los resultados del ITA	Plan de Acción	Profesional Universitario de Planeación Responsables de Políticas MIPG	Septiembre de 2024
--	--	--	----------------	---	--------------------

El Asesor de Control Interno, solicita que se incluya una actividad, relacionada con el levantamiento de un Plan de Mejoramiento de acuerdo a los resultados del reporte ITA, ya que no se están tomando las acciones pertinentes para subsanar las falencias que tiene el Hospital en cuanto al índice de transparencia y acceso a la información.

Componente 6. INICIATIVAS ADICIONALES.

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
INICATIVAS ADICIONALES	<i>Integridad</i>	Realizar jornadas de sensibilización con el personal del HSVA, para fomentar los valores del Código de Integridad.	Realizar por lo menos 4 jornadas de sensibilización al año (Informe de actividad)	Lider política de Integridad	Diciembre de 2024
	<i>Conflictos de Interés</i>	Dar a conocer el procedimiento interno para el manejo y declaración de conflictos de intereses de conformidad con el artículo 12 de la Ley 1437 de 2011.	Socialización realizada	Asesor Jurídico Lider Programa Talento Humano	Diciembre de 2024

El Asesor de Control Interno, solicita incluir una iniciativa adicional, con respecto a la declaración de conflicto de intereses, ya que hace parte del código de integridad.

✓ PLAN DE CAPACITACIONES 2024.

Toma la palabra el Lider del Programa de Talento Humano, socializando el plan de capacitaciones programado para la vigencia 2024, estableciendo un total de 42 capacitaciones para el área asistencial y 7 para el área administrativa.

Se establece el total de cursos obligatorios para el personal asistencial, una parte de ellos, se está gestionando con entidades especializadas para realizarlos de manera gratuita.

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA	FECHA: 11/04/2019

ITM	DESCRIPCIÓN DEL TEMA	DIRIGIDO A
1	Protocolo de Manejo de Carro de Paro	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Farmacia, Biomédico, Almacén
2	Guía de Transfusión Sanguínea y los siete correctos para la transfusión	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Médicos
3	Perfil Epidemiológico 2023	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos e Instrumentadores
	Evento de Interés en Salud Pública	
4	Prevención, manejo y lineamientos para la atención de la Desnutrición Infantil	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos e Instrumentadores
5	Prevención, signos y síntomas, manejo y lineamientos para la atención de Cáncer de mama y de Cuello Uterino	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos e Instrumentadores
6	Protocolo de Reanimación Cardio Cerebropulmonar - Código Azul	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Instrumentadores y Camilleros
7	Prevención, signos y síntomas, manejo y lineamientos para la atención de Cáncer de Próstata	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Camilleros
8	Prevención, signos y síntomas, manejo y lineamientos para la atención de la HTA y DM, Hábitos saludables	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Instrumentadores y Camilleros
9	Manual de toma, conservación y transporte de muestras de laboratorio	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Bacteriólogos
10	Socialización del Protocolo de Preparación de Paciente Para imágenes Diagnósticas	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos e Instrumentadores
11	Emergencia Obstétrica - Código Rojo	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos e Instrumentadores
12	Programa de Seguridad del Paciente	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Instrumentadores, Camilleros, Bacteriólogos, Psicólogos, Trabajadores sociales, Técnicos de RX
13	Protocolo de Visitas y Acompañantes permanentes	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Instrumentadores, Camilleros, Bacteriólogos, Psicólogos, Trabajadores sociales, Técnicos de RX y Personal Administrativo
14	Protocolo de Entrega y Recibo de Turno de Enfermería	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Camilleros e Instrumentadores
15	Manejo de líquidos y electrolitos y alteración de los mismos.	Enfermeros y Auxiliares de Enfermería
	Control de Líquidos	
16	Programa de IAAS - PROA	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Instrumentadores, Camilleros, Bacteriólogos, Psicólogos, Trabajadores sociales, Técnicos de RX
17	Protocolo de Sujeción Mecánica	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Camilleros
18	Protocolo de Cateterismo Vesical	Enfermeros y Auxiliares de Enfermería
19	Plan de Cuidados de Enfermería	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Camilleros
20	Manejo de nutrición parenteral.	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Camilleros
	Manejo de nutrición enteral	
21	Programa de Humanización	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Instrumentadores, Camilleros, Bacteriólogos, Psicólogos, Trabajadores sociales, Técnicos de RX y Personal Administrativo

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA	FECHA: 11/04/2019

22	Protocolo de Identificación del paciente	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Instrumentadores, Camilleros, Bacteriólogos, Psicólogos, Trabajadores sociales y Técnicos de RX
23	Protocolo de Venopunción	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Camilleros
	Protocolo de Toma y registro de signos vitales	
24	Aseo y desinfección de Unidades	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Camilleros
	Protocolo de Aislamiento	
25	Manual de Referencia y Contrarreferencia	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos, Facturación, Auditoria y Camilleros
26	Protocolo de Caídas	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Camilleros
	Protocolo de Úlcera por Presión	
27	Información al paciente sobre recomendaciones al egreso, criterios de reingreso, controles y posibles complicaciones.	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería y Médicos
28	Protocolo de Traslado Interno de Pacientes	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos y Camilleros
29	Atención en salud a víctimas de violencia sexual según normatividad vigente.	Enfermeros, Auxiliares de Enfermería, Médicos y Camilleros

CAPACITACIONES CERTIFICADAS.

ITM	DESCRIPCION DEL TEMA	DIRIGIDO A
1	Administración segura de medicamentos.	Enfermeros y Auxiliares de Enfermería
2	Diplomado en Microbiología.	Bacteriólogos
3	Emergencia Obstétrica.	Médicos, Enfermeros y Auxiliares de Enfermería del servicio de Gineco-obstetricia
4	Diplomado en Gestión Hospitalaria.	Líderes Asistenciales
5	BLS / ACLS.	Médicos, Enfermeros y Auxiliares de Enfermería, Camilleros, Instrumentadores, Técnicos de RX
6	Atención integral para víctimas de violencia de género.	Médicos, Enfermeros y Auxiliares de Enfermería, Camilleros, psicólogos y Trabajadores Sociales
7	Atención integral a víctimas de ataques con agentes químicos.	Médicos, Enfermeros y Auxiliares de Enfermería, Camilleros, psicólogos y Trabajadores Sociales

CAPACITACIONES PERSONAL ADMINISTRATIVO

TEMA DE CAPACITACION	DIRIGIDO A (PROCESOS)
APOYO A LOS PROCESOS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DEL PERSONAL	Talento Humano - Líderes y Colaboradores del HSPA
EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO Y TEMAS RELATIVOS A LA ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL	Personal de evaluadores y evaluados
GESTIÓN DOCUMENTAL - HISTORIAS CLÍNICAS	Gestión Historias Clínicas
ACTUALIZACIÓN EN TEMAS ADMINISTRATIVOS (MIPG, CALIDAD) - FACTURACIÓN - AUDITORIA - CARTERA	Subdirección Administrativa
ACTUALIZACIÓN PROGRAMA GESTIÓN DOCUMENTAL (TRD, TVD, FONDOS ACUMULADOS, UNIDAD DE CORRESPONDENCIA, ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS Y NORMATIVIDAD)	Gestión Archivo
ASISTENCIA PERSONAL A DIFERENTES EVENTOS SEMINARIOS - TALLER Y CURSOS	Dirección - Subdirecciones
Derechos y deberes de los usuarios/ Política participación social / Humanización en el servicio	Gestión de Atención al Usuario

"Trabajando Por La Salud del Pueblo Araucano"

Calle 15 16-17 Esquina. PBX (097) – 8850030 Correo electrónico: contactenos@hospitalsanvicente.gov.co

Página Web: www.Hospitalsanvicente.gov.co

Arauca, Arauca / Colombia

Página 9 de 21

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO		FECHA: 11/04/2019
	ACTA		

✓ **PLAN DE BIENESTAR SOCIAL.**

El Plan de Bienestar Social del Hospital San Vicente de Arauca E.S.E., fue concertado previamente, en el Comité de Bienestar por todos sus miembros, se construyó el plan de actividades a ejecutar durante la vigencia 2024 por un valor total de: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE. \$ 344.492.800.

1. PROGRAMAS, PROYECTOS, ACCIONES	2. METAS	3. FECHA LIMITE	4. INDICADORES	5. MEDIOS DE VERIFICACIÓN	6. PARTICIPANTES	7. RESPONSA BLES	8. INVERSIÓN
I. AREA CALIDAD DE VIDA LABORAL							
Diseñar y socializar boletín informativo institucional	Publicar bimensual boletín para ofrecer a los funcionarios información institucional objetiva, oportuna y transparente para conocer procesos que adelanta la entidad	31/12/2024	No. boletines publicados / No. boletines programados	Boletines Diseñados	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social - Comunicadora Social	-
Programa de Salud Ocupacional - Semana de la Salud	Feria de la Salud - Actividades de salud Ocupacional dirigidas a funcionarios de la entidad	30/09/2024	No. Actividades realizadas / No. Actividades programadas	Registro fotográfico - informe	Personal del Hospital	Lider Proceso Salud Ocupacional - Comité de Bienestar Social	-
I. SUBTOTAL							-

II. AREA PROTECCION Y SERVICIOS SOCIALES							
Integrar a la comunidad laboral con la realización de eventos culturales, deportivos y recreativos y al otorgamiento de incentivos.	Incentivo Jubilación	31/12/2024	Promedio de personas beneficiadas	Acto Administrativo	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	11.000.000
	Ingración Vicentina Recreación Deportes Integridad	31/10/2024	Promedio de personas asistentes	Registro fotográfico	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	8.000.000
	Ingración Vicentina - Día de la familia	31/10/2024	Promedio de Personas beneficiadas	Registro fotográfico	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	7.000.000
	Día de la familia (Otorgado al empleado)	31/12/2024	Promedio de Personas beneficiadas	Registro fotográfico	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	-
	Ingración Vicentina - Cena navideña	31/12/2024	Promedio de Personas beneficiadas	Listado de funcionarios beneficiarios	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	28.000.000
	Incentivo funcionarias apoyo maternidad	31/12/2024	Promedio de madres beneficiadas	Acto Administrativo	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	4.400.000
	Incentivo funcionarios apoyo educativo	30/06/2024	No Apoyo otorgados / No. Apoyos solicitados	Acto Administrativo	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	130.400.000

"Trabajando Por La Salud del Pueblo Araucano"

Calle 15 -16-17 Esquina. PBX (097) – 8850030 Correo electrónico: contactenos@hospitalsanvicente.gov.co

Página Web: www.Hospitalsanvicente.gov.co

Arauca, Arauca / Colombia

Página 10 de 21

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO		FECHA: 11/04/2019
	ACTA		

Incentivo funcionarios apoyo montura de lentes	31/12/2024	No Apoyo otorgados / No. Apoyos solicitados	Acto Administrativo	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	71.990.000
Incentivo funcionarios apoyo funerario	31/12/2024	No Apoyo otorgados / No. Apoyos solicitados	Acto Administrativo	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	32.132.800
Día de la mujer	08/03/2024	Promedio de Personas beneficiadas	Registro fotografico	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	
Día medico	31/12/2024	Promedio de Personas beneficiadas	Registro fotografico	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	
Día enfermera	12/05/2024	Promedio de Personas beneficiadas	Registro fotografico	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	
Celebración fechas especiales (profesionales)	31/12/2024	Promedio de personas beneficiadas	Planilla de funcionarios beneficiarios	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	8.500.000
Ingración Vicentina - Día del trabajo	01/05/2024	Promedio de Personas beneficiadas	Registro fotografico	Personal del Hospital	Comité de bienestar social	3.500.000
Bono Entidades del estado	31/12/2024	Promedio de personas beneficiadas	Planilla de funcionarios beneficiarios	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	39.570.000
Día del servidor público	27/06/2024	Promedio de personas beneficiadas	Planilla de funcionarios beneficiarios	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	
Incentivo uso de bicicleta movilidad sostenible (Recomendación FURAG)	31/12/2024	Promedio de personas beneficiadas	Planilla de funcionarios beneficiarios	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	
Evento cultural - Día del llanero (media jornada libre)	25/07/2024	Promedio de personas beneficiadas	Planilla de funcionarios beneficiarios	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	
Evento cultural - Día de la araucanía (media jornada libre)	04/12/2024	Promedio de personas beneficiadas	Planilla de funcionarios beneficiarios	Personal del Hospital	Comité de Bienestar Social	
SUBTOTAL						344.492.800

"Trabajando Por La Salud del Pueblo Araucano"

Calle 15-16-17. Esquina. PBX (097) - 8850030 Correo electrónico: contactenos@hospitalsanvicente.gov.co

Página Web: www.hospitalsanvicente.gov.co

Arauca, Arauca / Colombia

Página 11 de 21

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA	FECHA: 11/04/2019

✓ **PLAN DE VACANTES Y PREVISIONES.**

+

HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA ESE

PLAN ANUAL DE VACANTES ENERO_2024

No.	Denominación del Cargo	Código	Grado
1	Líder de Programa (Financiera)	206	08
2	Técnico Operativo (Archivo)	314	01
3	Auxiliar Administrativo (Cajero)	407	03

No. VACANTES	OBSERVACIONES
1	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
1	Por convocar en la OPEC ante la CNSC - Ascenso
2	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
4	TOTAL ADMINISTRATIVOS

13	Líder de Programa (Asistencial)	206	9
15	Médico Especialista (Pediatria)	213	10
18	Médico Especialista (Cirugía)	213	10
19	Médico General	211	09
22	Profes. Universitario Área Salud (Terap. Física)	237	03
25	Profesional Universitario (Psicóloga)	219	03
29	Enfermero	243	04
30	Auxiliar Área Salud (Laboratorio Clínico)	412	03
34	Auxiliar Área Salud (Auxiliar de Enfermería)	412	04

1	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
2	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
1	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
9	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
1	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
1	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
5	Por convocar en la OPEC ante la CNSC - Dos por Ascenso
2	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
23	Por convocar en la OPEC ante la CNSC
45	TOTAL ASISTENCIALES

49	TOTAL VACANTES
----	-----------------------

RESUMEN

Cargos vacantes por convocar a la OPEC	49
TOTAL DE VACANTES HSVA	49

✓ **PLAN ESTRATÉGICO DE TALENTO HUMANO.**

En este documento, se compilan todos los Planes del programa de Talento Humano para la vigencia 2024 y se programan actividades con enfoque en la ruta de creación de valor, que para el año 2024, se priorizará el ingreso por mérito y medición de competencias.

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA	FECHA: 11/04/2019

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO: El Hospital San Vicente de Arauca ESE, se encamina hacia la protección, el mejoramiento de la calidad de vida laboral, la administración, gestión y desarrollo del talento humano que preste sus servicios en la entidad. El área de Talento Humano del Hospital San Vicente de Arauca ESE, liderará el desarrollo de los programas establecidos para el recurso humano de acuerdo a la caracterización de procesos y procedimientos en los siguientes lineamientos:

Planeación del Talento Humano: Para atender los requerimientos institucionales de personal, presentes y futuros; el área de Talento Humano del Hospital desarrolla anualmente planes estratégicos, de previsión y de mejoramiento, ajustados a las metas y objetivos definidos en el Direccionamiento Estratégico del Hospital la San Vicente de Arauca ESE.

Plan Estratégico de Talento Humano: En la identificación de necesidades y requerimientos en lo referente al recurso humano, deben aplicarse los criterios austeridad y racionalidad del gasto. El área de Talento Humano anualmente identificará, cuantificará, priorizará y consolidará el diagnóstico de necesidades de recurso humano de conformidad con las políticas, planes generales, estratégicos y de mejoramiento continuo de la entidad, con base en las necesidades identificadas, la información que recibe de las diferentes áreas de la Institución, así como también a las disposiciones presupuestales aplicables.

MODELO INTEGRADO DE GESTIÓN ESTRATÉGICA DE TALENTO HUMANO

INGRESO

DESARROLLO

RETIRO

INGRESO: El Hospital San Vicente de Arauca ESE en aras de contar con un talento humano idóneo y comprometido y en cumplimiento de los objetivos institucionales, tendrá como principio de ingreso de los servidores públicos el mérito, garantizando la provisión oportuna y eficaz de los empleos de la entidad sin importar el tipo de Vinculación. El área de Talento Humano verificará que el personal acredite los requisitos definidos para cada empleo.

Selección: Todo aspirante a ocupar un empleo en el Hospital San Vicente de Arauca ESE deberá cumplir con el perfil del cargo definido en el Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales, para ello se realiza el estudio y análisis de la hoja de vida con verificación de los requisitos y legalidad de títulos.

Vinculación: Siguiendo las disposiciones de la ley a Ley 909 de 2004, su propósito es buscar e identificar los candidatos más idóneos para proveer las vacantes, teniendo como referentes el servicio público, la entidad y el cargo. La provisión de los empleos está sujeta a las disposiciones legales aplicables según la naturaleza y clasificación de los empleos definidos en la planta de personal del Hospital.

Inducción: El Hospital adelantará las actividades de inducción, para todo el personal nuevo, en aras de garantizar la adecuada incorporación a las labores y a su adherencia a la cultura organizacional.



 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA		FECHA: 11/04/2019

✓ **PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Ciclo	ACTIVIDAD	CRONOGRAMA VIGENCIA 2024															
		ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO	
		P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
I. PLANEAR	Realizar Auto evaluación anual del sistema de gestión SST 2023 según estándares de la Resolución 0312 de 2019. Reportar a Ministerio de trabajo	p															
	Revisión de asignación de Responsabilidades a los niveles de la empresa.	p															
	Diseño del plan Anual de Trabajo año 2024	p															
	Revisión de política de seguridad y salud en el trabajo, política de prevención y consumo de drogas.		p														
	Diseño del plan de capacitación 2024	p															
	Revisión objetivos y metas		p														
	Establecimiento de recursos, financiero, tecnológicos, Talento Humano	p															
	Actualización de la Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos.		p					p									
	actualización matriz de elementos de protección personal		p														
	Diseño de los procedimientos de trabajo seguros.			p													
	Revisión de la política de acuerdo con los objetivos		p														
	Revisión Indicadores de gestión		p														
	Seguimiento a las Actas de las reuniones mensuales del COPASST	p		p		p		p		p		p		p		p	
	Seguimiento a las Actas de las reuniones trimestrales del CCL		p			p				p				p			p
	Actualizar el programa de Capacitación y entrenamiento de SST de acuerdo a los peligros identificados	p		p		p		p		p		p		p		p	
	Diseño el programa SVE Riesgo Psicosocial			p		p											
	Diseño del programa SVE Riesgo Cardiovascular			p		p											
	Programar curso de capacitación virtual de 50 horas definido por el Ministerio de Trabajo a los responsables del SG-SST			p													
	Elaboración Matriz de comunicaciones internas y externas relativas a la Seguridad y Salud en el Trabajo.									p							
	Revisar y actualizar el procedimiento identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos			p													
	Actualizar programas de Inspecciones 2024			p						p				p			p
	Actualización de la Matriz de Peligros							p									
	Elaboración del procedimiento para la selección y evaluación de proveedores y contratistas									p							

✓ PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Ciclo	ACTIVIDAD	CRONOGRAMA VIGENCIA 2024											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
		P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E
I. PLANEAR	Realizar Auto evaluación anual del sistema de gestión SST 2023 según estándares de la Resolución 0312 de 2019. Reportar a Ministerio de trabajo	P											
	Revisión de asignación de Responsabilidades a los niveles de la empresa	p											
	Diseño del plan Anual de Trabajo año 2024	P											
	Revisión de política de seguridad y salud en el trabajo, política de prevención y consumo de drogas		p										
	Diseño del plan de capacitación 2024	p											
	Revisión objetivos y metas		p										
	Establecimiento de recursos, financiero, tecnológicos, Talento Humano	p											
	Actualización de la Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos		p			P							
	actualización matriz de elementos de protección personal		p										
	Diseño de los procedimientos de trabajo seguros			p									
	Revisión de la política de acuerdo con los objetivos		p										
	Revisión indicadores de gestión		p										
	Seguimiento a las Actas de las reuniones mensuales del COPASST	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p
	Seguimiento a las Actas de las reuniones trimestrales del CCL		p		p		p		p		p		p
	Actualizar el programa de Capacitación y entrenamiento de SST de acuerdo a los peligros identificados	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p
	Diseño el programa SVE Riesgo Psicosocial			p	p								
	Diseño del programa SVE Riesgo Cardiovascular			p	p								
	Programar curso de capacitación virtual de 50 horas definido por el Ministerio de Trabajo a los responsables del SG-SST			P									
	Elaboración Matriz de comunicaciones internas y externas relativas a la Seguridad y Salud en el Trabajo.						p						
	Revisar y actualizar el procedimiento identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos			p									
	Actualizar programas de inspecciones 2024			p			p			p			p
	Actualización de la Matriz de Peligros					p							
	Elaboración del procedimiento para la selección y evaluación de proveedores y contratistas						p						

WACHNER

III VERIFICAR	Seguimiento del mantenimiento periódico de las instalaciones, equipos y herramientas.				P					P				P			P
	Seguimiento y suministro y sustitución de los EPP.	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
	PREPARACION DE EMERGENCIAS.																
	Revisar y divulgar el plan de Emergencias									P							
	Verificación de inventario equipo de emergencia					P									P		
	Realización de Simulacro																
	capacitación y entrenamiento Brigadas					P				P						P	
	ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS																
	Establecimiento de seguimiento de acciones correctivas (AC) y PREVENTIVA (AP) y PLANES DE ACCION				P	P											
	Seguimiento a Ejecución Presupuestal									P							P
IV ACTUAR	Informe de Rendición de cuentas del SG SST																P
	Medición de los indicadores de estructura, proceso y resultado del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.																P
	Seguimiento a los planes de Acción de AT y Enfermedad Laboral									P							P
	Auditoría del SG SST																P
	Seguimiento ausentismo laboral	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
	Revisión de la alta dirección.	P							P								P
	Acciones preventivas, correctivas y de mejora (AT, inspecciones y actos y condiciones inseguras)	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
Total Actividades		##	0	20	0	##	0	##	0	##	0	##	0	##	0	##	0

✓ **PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVOS – PINAR.**

PLANES Y PROYECTOS ASOCIADOS	CORTO PLAZO	MEDIANO PLAZO		LARGO PLAZO	
	2020	2021	2022	2023	2024
Proyecto de elaboración e implementación de las tablas de valoración documental					
Proyecto organización fondo acumulado					
Plan de actualización y socialización de las Tablas de Retención Documental (TRD) y de más instrumentos archivísticos					
Ejecución del Sistema Integrado de Conservación -					
Implementación de la Gestión Documental Electrónica y articulación SGDEA articulado con Sistemas					

"Trabajando Por La Salud del Pueblo Araucano"

Calle 15 16-17 Esquina PBX (097) – 8850030 Correo electrónico: contactenos@hospitalsanvicente.gov.co

Página Web: www.Hospitalsanvicente.gov.co

Arauca, Arauca / Colombia

Página 17 de 22

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO	FECHA: 11/04/2019
	ACTA	

✓ PLAN ESTRATEGICO DE LAS TECNOLOGIA DE LA INFORMACION – PETI

El ingeniero Gerson, expone los Planes correspondientes al área de sistemas, actualizados a la vigencia 2024, haciendo énfasis en los proyectos a ejecutar durante el periodo en mención y el presupuesto estimado.

Item	Proyecto	2022	2023	2024	2025
1	Mejoramiento de la Infraestructura Tecnológica	100.000.000	120.000.000	140.000.000	150.000.000
2	Mantenimiento del Software Dinámica Gerencial Hospitalaria	200.000.000	210.000.000	300.000.000	300.000.000
3	Licenciamiento de Software (Antivirus, Hosting y Almacenamiento en la nube)	40.000.000	42.000.000	300.000	300.000.000
4	Implementación y continuidad del servicio (Infraestructura y redes, mantenimiento de equipos)	60.000.000	65.000.000	70.000.000	75.000.000

✓ PLAN DE TRATAMIENTO DE RIESGOS DE LA SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION.

9.3. Cronograma de Actividades

Item	Actividad	Fecha Inicial Planificada	Fecha Final Planificada	Responsable
1	Capacitación Metodología de la Guía Integrada de Riesgos Versión 4	20/02/2024	30/02/2024	Planeación – Control Interno
2	Definición de etapa de identificación de riesgos de seguridad de la información	01/03/2024	31/03/2024	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
3	Realizar etapa de análisis de riesgos de seguridad de la información.	01/04/2024	30/04/2024	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
4	Efectuar etapa de valoración de riesgos de seguridad de la información	18/04/2024	30/04/2024	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital – Segunda y

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO		FECHA: 11/04/2019
	ACTA		

				Tercera Línea de Defensa
5	Generar la etapa de manejo de los riesgos de seguridad de la información	02/05/2024	31/05/2024	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
6	Definir las fechas de monitoreo de la aplicación de los controles definidos en la etapa de valoración	01/06/2024	30/06/2024	Segunda y Tercera Línea de Defensa

✓ PLAN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION.

9.6. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Item	Actividad	Fecha Inicial Planificada	Fecha Final Planificada	Responsable
FASE O ETAPA DE DIAGNÓSTICO				
1	Determinar el estado actual de la gestión de seguridad y privacidad de la información al interior de la Entidad	15/02/2024	14/06/2024	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
2	Identificar el nivel de madurez de seguridad y privacidad de la información en la entidad	15/02/2024	14/06/2024	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
3	Identificar vulnerabilidades técnicas y administrativas que sirvan como insumo para la fase de planificación.	15/02/2024	14/06/2024	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
FASE O ETAPA DE PLANIFICACIÓN				
1	Actualizar en caso de ser necesario la Política de Seguridad y Privacidad de la Información	01/05/2025	30/06/2025	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
2	Actualizar en caso de ser necesario Procedimientos de seguridad de la información	01/07/2025	31/01/2025	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
3	Establecer Roles y responsabilidades de seguridad y privacidad de la información	01/05/2025	30/06/2025	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital
4	Inventario de activos de información	01/07/2025	30/10/2025	Equipo transversal MIPG Política de Seguridad Digital

"Trabajando Por La Salud del Pueblo Araucano"

Calle 15 16-17 Esquina PBX (097) – 8850030 Correo electrónico: contactenos@hospitalsanvicente.gov.co

Página Web: www.Hospitalsanvicente.gov.co

Arauca, Arauca / Colombia

Página 19 de 22



 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO		FECHA: 11/04/2019
	ACTA		

5	con el Sistema de Gestión/Instrumental	01/10/2025	31/12/2025	Política de Seguridad Digital
6	Identificación, Valoración y tratamiento de riesgo	01/10/2025	31/12/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
7	Plan de Comunicaciones	31/12/2025	31/03/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
8	Plan de diagnóstico de IPv4 a IPv6	01/10/2025	31/12/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
FASE O ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN				
1	Planificación y control operacional	01/02/2025	31/07/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
2	Implementación del plan de tratamientos de riesgos	01/03/2025	31/05/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
3	Plan de diagnóstico de IPv4 a IPv6	01/04/2025	30/06/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
FASE DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO				
1	Plan de revisión y seguimiento a la implementación del MSPG	01/07/2025	30/09/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
2	Plan de Ejecución de Auditorías	01/08/2025	31/10/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
FASE DE MEJORA CONTINUA				
1	Plan de mejora continua	01/07/2025	31/07/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
		01/12/2025	31/12/2025	
		01/07/2025	31/07/2025	
		01/11/2025	31/11/2025	
2	Ejecución del Plan de seguimiento, evaluación y análisis	01/06/2025	30/06/2025	Equipo transversal MIPG- Política de Seguridad Digital
		01/08/2025	31/08/2025	

4. Presentación de Documentos para aprobación.

Toma la palabra la profesional de Calidad, Ana Cely, informando sobre los documentos que requieren aprobación por parte del Comité Institucional de Gestión y Desempeño, así:

TABLA N°1 Procedimientos, Manuales, Protocolos, Instructivos y Guías.

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CÓDIGO	VERSIÓN VIGENTE	FECHA DE ELABORACIÓN
MODELO ATENCIÓN SÍFILIS EN LA RUTA MATERNO PERINATAL	MIS-GC-025	1	1/01/2024
PROCEDIMIENTO DE MANEJO ADECUADO Y SEGURO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL Y MONOPOLIO DEL ESTADO	DT-FAR-PR-009	2	29/12/2023
PROCEDIMIENTO DE PAGO A PERSONAL CONTRATISTA	GFC-TE-PR-003	4	1/01/2024
MANUAL DE SUPERVISIÓN	GUJ-MN-004	1	22/01/2024

"Trabajando Por La Salud del Pueblo Araucano"

Calle 15-16-17 Esquina PBX (097) – 8850030 Correo electrónico: contactenos@hospitalsanvicente.gov.co

Página Web: www.Hospitalsanvicente.gov.co

Arauca, Arauca / Colombia

Página 20 de 22

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO ACTA	FECHA: 11/04/2019

TABLA N°2 Formatos

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CÓDIGO	VERSIÓN VIGENTE	FECHA DE ELABORACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO ENDOSCOPIO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO	Q-FR-007	1	5/01/2024
AUTO DE ACUMULACION DE PROCESOS	GU-FR-048	1	22/01/2024

5. Propositiones y varios.

- **Presentación Programa de Auditoría para el Mejoramiento Continuo de la Calidad En Salud PAMEC 2024.**

La Lider de Mejoramiento Continuo y la lider de Calidad, presentan el documento PAMEC para la vigencia 2024, en el que se detalla la conformación de los equipos para cada uno de los Estándares de Calidad, y así mismo, se se realiza la priorización de procesos, definición de la calidad esperada, plan de acción, ejecución del plan de acción, seguimiento y aprendizaje organizacional.

Documento PAMEC 2024, disponible para consulta en la siguiente Ruta de la Interfaz ARAGON: Z:\BIBLIOTECA HSVA\8. PAMEC\PAMEC 2024.

- **Presentación Manual de Supervisión.**

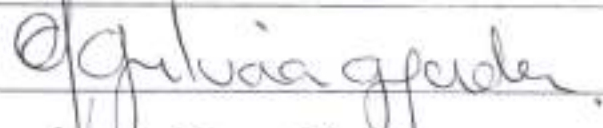
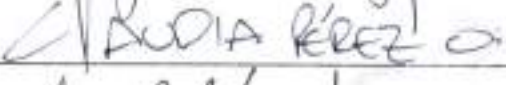
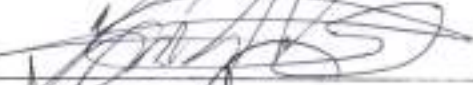
El Jefe de la Oficina Asesora Juridica, presenta ante el Comité, el Manual de Supervisión, el cual fue viabilizado por la lider de calidad y se encuentra disponible en la siguiente Ruta: Z:\BIBLIOTECA HSVA\1. MANUAL DE DOCUMENTOS HSVA\3. PROCESOS DE APOYO\11. GESTIÓN JURIDICA.

Compromisos

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar reunión para concertar fechas de algunas actividades de los Planes Institucionales, definir responsables y funciones de cada uno.	Jefe Olga Guapacha Profesional Planeación Responsables de Planes.	05 Febrero 2024
Revisar necesidades subdirección administrativa y subdirección científica para definir cuáles serán priorizadas durante el 2024.	Jefe Olga Guapacha Profesional Planeación Profesional Almacén Subdirección Científica Subdirección Administrativa	05 Febrero 2024

 100,32,08	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GTD- AR-FR-006
	PROCESO: GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	VERSIÓN: 03
	SUB PROCESO: ARCHIVO	FECHA: 11/04/2019
	ACTA	

FIRMAN LOS MIEMBROS DEL COMITÉ QUEDANDO APROBADA EL ACTA No. 001 DE 2024.

ASISTENTES	FIRMA
OLGA LUCIA GUAPACHA MEJIA Directora.	
CLAUDIA GENARA PEREZ ORJUELA Subdirectora Administrativa (E)	
SARA EDDY MALDONADO MANTILLA, Subdirectora Científica (E)	
YEISON REYNALDO ALVAREZ GOMEZ, Asesor Jurídico.	
JESSENIA P. CLAVIJO ROJAS, Secretaria Técnica / CPS 2-0216 de 2024	

Se da por terminado el comité a las 11:30 a.m.

Proyectó y Dijo: Jessenia Clavijo Rojas – Profesional Planeación
Revisó: Claudia G. Pérez, Subdirectora Administrativa -Representante de la Dirección MECI- Calidad

COPIA CONFIRMADA