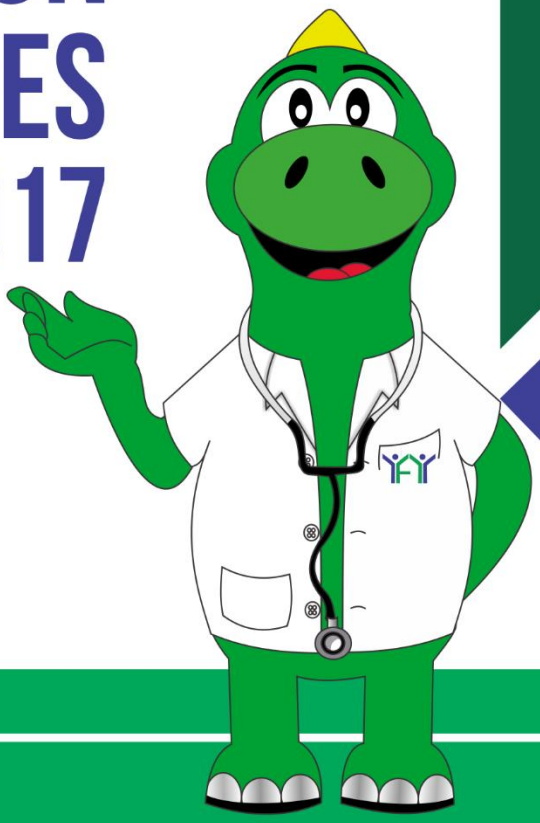
INFORME DE GESTIÓN PRINCIPALES AVANCES VIGENCIA 2017

VERSION No. 2



INFORME DE GESTIÓN

PRINCIPALES AVANCES

VIGENCIA 2017

La E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz durante la vigencia 2017, ha venido implementando acciones que se encuentran definidas en el plan de acción que van encaminadas al cumplimiento y/o avances de los proyectos establecidos en el plan de desarrollo y el plan de gestión gerencia vigencia 2016 – 2020, que busca posicionar a la E.S.E. H.U.E.M. como la mejor I.P.S. del Departamento Norte de Santander.

Estos documentos, fueron presentados el 12 de mayo ante la junta directiva de la institución y fue aprobado a través de los Acuerdos No. 014 y 013 de 2016; que se han convertido en la ruta a seguir de la gestión, lo que permite ajustar las acciones institucionales de manera práctica para el logro del cumplimiento de las metas año tras año.

El plan de desarrollo vigencia 2016 – 2020, cuenta con el lema de *Mahatma Gandhi* ***"UN ESFUERZO TOTAL ES UNA VICTORIA COMPLETA"***, donde en la matriz estratégico táctico, operacional cuenta con 6 estrategias, 12 programas y 34 proyectos. Durante el transcurso de la vigencia 2017, se presentó una modificación ante la junta directiva de la E.S.E. H.U.E.M. y al finalizar la vigencia 2017 el plan de desarrollo cuenta con una totalidad de 6 estrategias, 15 programas y 40 proyectos.

A continuación presentamos la relación de los acuerdos de ajuste que se han ejecutado durante este periodo gerencial (2016-2020).

FECHA	DESCRIPCIÓN	ACUERDO
31 de octubre de 2016	Apertura de nuevo programa e inclusión de nuevo proyecto. **Programa:** Fortalecimiento de la E.S.E. para la implementación de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS). **Proyecto:** Alianza Estratégica para la Puesta en funcionamiento de la unidad de cuidado intensivo en la E.S.E. H.U.E.M.	No. 036 de 2016
21 de diciembre de 2016	Apertura de nuevos programas e inclusión de nuevos proyectos, ajuste en fechas límites de cumplimiento. **Programas** • Responsabilidad social • Fortalecimiento de la estrategia Institución Amiga de la Mujer y de la Infancia **Proyectos** • Fortalecimiento en la humanización en la prestación de los servicios • Alianzas estratégicas para establecer Redes integrales de prestación de servicios de salud (RIPSS) en cumplimiento de las rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) por parte de la E.S.E. H.U.E.M. • Diseño y adopción del programa de RSE de la E.S.E. H.U.E.M. **Ajuste de tiempos de los proyectos** • Reforzamiento estructural y readecuación del ala B • Diseño para la readecuación funcional y estructural del servicio de urgencias • Puesta en funcionamiento de la central de mezclas de la E.S.E. H.U.E.M. • Mejora en la eficiencia del servicio de lavandería hospitalaria	No. 045 de 2016

31 de julio de 2017	Ajuste en fechas límites de cumplimiento **Programas** • Fortalecimiento de las competencias del talento humano • Implementación de un sistema de control de acceso hospitalario **Proyectos** • Estudio de factibilidad para centro de atención integral del paciente diabético • Diseño para la implementación de hospital en casa	N° 018 de 2017

Con fecha 15 de febrero de 2018, el Ministerio de Salud y Protección Social emitió la Resolución No. 0000408 por la cual se modifica la Resolución No. 710/2012 modificada por la Resolución No. 743/2013, en la misma, se modifica entre otros ítems, la fuente de información del indicador No. 3 del plan de gestión gerencial, razón por la cual, se realiza la versión No.2 del informe de gestión de la vigencia 2017, ya que la fecha límite de publicación del mismo es el 31 de enero de 2018.

Por lo anterior, se presenta la descripción del cumplimiento y/o avances de cada uno de los proyectos ejecutados durante la vigencia objeto de evaluación, con base en el plan de acción y en concordancia con los soportes e información entregada por cada una de las dependencias, áreas o servicios a cargo de las acciones previstas, las cuales son responsables de la veracidad de la información entregada, relacionando el listado de metas del plan operativo anual del plan de desarrollo programadas en la vigencia objeto de evaluación, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas y el porcentaje de cumplimiento total.

Esta estrategia busca posicionar a la E.S.E. H.U.E.M. como la mejor I.P.S. del Departamento Norte de Santander y preferida por los usuarios.

PROGRAMA: CONSOLIDACIÓN DE LA IMAGEN INSTITUCIONAL

Proyecto: Fortalecimiento de las competencias del talento humano

Desde la oficina de gestión y desarrollo del talento humano se lideró el estudio de riesgo psicosocial que analiza riesgo intralaboral, extralaboral y nivel de estrés.

Dicho estudio se socializó en talento Humano, mostrando los resultados y propuestas a implementar para la vigencia 2018. Adicionalmente se realizó estudio de sueño y descanso que permite determinar la fatiga laboral de los colaboradores Asistenciales.

PROGRAMA: HOSPITAL SEGURO FRENTE A DESASTRES

1. Proyecto: Reforzamiento estructural y readecuación del ala B

El proyecto contempla como mínimo dos fases así:

Primera fase: Reforzamiento estructural de la torre B con la construcción de las PANTALLAS P3, P4, P5- NIVEL -3.4M HASTA +3M, la cual fue cofinanciada con recursos de la Gobernación del Departamento Norte de Santander, con quien se firmó el convenio No. 109/2016 para su ejecución.

A 31 de diciembre de 2017, se cuenta con el contrato N° 202/2017 REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL DEL ALA B DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DE CUCUTA, cuyo alcance es la construcción de las pantallas para las pantallas P3, P4 y P5 de menos 3,4 metros hasta 3, metros, por un valor de $ 216.466.581 y plazo de ejecución de 3 meses, firmado con el CONSORCIO ESTRUCTURAL H.U.E.M. 2017 y cuya interventoría está a cargo del Ingeniero Pedro Edmundo Arias Matos.

Dicho contrato inició el 19 de octubre de 2017 y actualmente se encuentra ejecutado en el 58%.

Durante la ejecución se han encontrado con situaciones no previstas en el contrato, como el arreglo de tubería sanitaria y pozos de inspección en mal estado y con pendientes invertidas, lo cual ha generado que se adicione el tiempo de ejecución del contrato, generando vigencias futuras en ejecución aprobadas por junta directiva de la E.S.E.

Una vez entregado el reforzamiento, la E.S.E cuenta con diseño arquitectónico para la adecuación del mismo, como parte del servicio de urgencias adultos de acuerdo a los planos entregados en la Fase 1 del reforzamiento estructural (ejecutada en vigencias anteriores).

Segunda fase: Reforzamiento estructural de la torre B

La oficina asesora de planeación cuenta con acta donde se definió de manera preliminar la distribución de servicios por piso de la torre B del área hospitalaria, de acuerdo a las necesidades institucionales y del Departamento. Con base en la misma, y una propuesta de un aliado estratégico externo se cuenta con el diseño del piso 6 para unidad de quemados.

Proyecto: Diseño para la readecuación funcional y estructural de servicios de apoyo

En cumplimiento del plan de acción institucional para la vigencia 2017, se realizó la formulación del proyecto para la remodelación de la infraestructura de los servicio de laboratorio clínico y rehabilitación, el cual incluye remodelación, equipo biomédico, tics, mobiliario, etc. Con inversión prevista de recursos propios.

Se presentó para viabilidad técnica ante el Instituto Departamental de Salud, el día 29 de marzo de 2017 con radicado No. 2017-136-006181-1. Se recibió viabilidad técnica del IDS, con fecha 3 de abril de 2017.

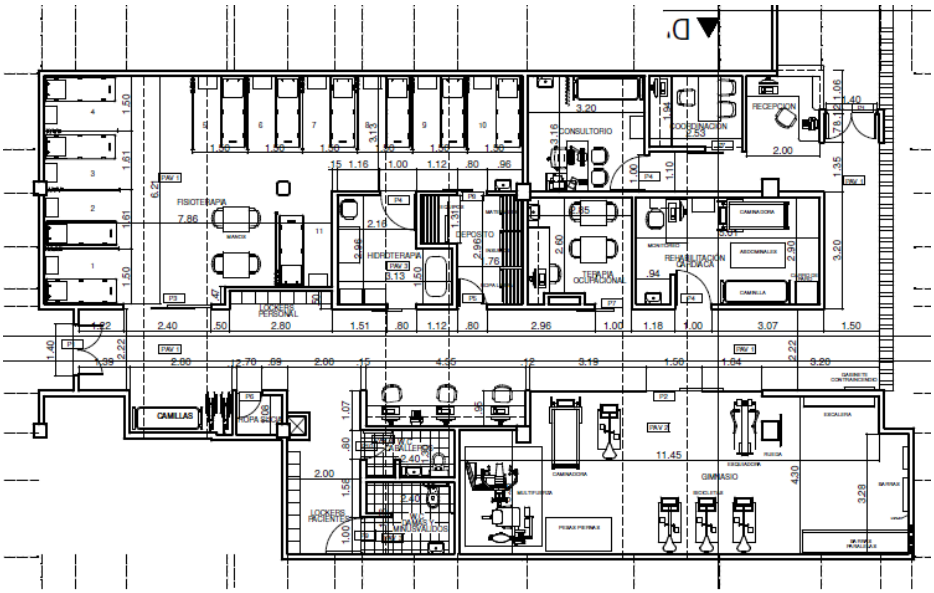
- **Ejecución del proyecto para la remodelación de infraestructura del servicio de Laboratorio clínico:** Se terminó la ejecución de la adecuación arquitectónica del servicio, en donde se le dio cumplimiento a los requisitos establecidos en la resolución 2003 de 2014. La E.S.E. recibió visita de certificación de habilitación del servicio por parte del Instituto Departamental de Salud, servicio que fue certificado con fecha 5 de octubre de 2017, lo cual

se traduce en el cumplimiento del 100% de los criterios de los estándares de habilitación bajo la resolución No. 2003/2014.

Antes de adecuación

Después de adecuación

Ejecución del proyecto para la remodelación de infraestructura del servicio de Rehabilitación: La E.S.E. adelantó proceso contractual y adjudicó el contrato Mo. 289/2017 al CONSORCIO DEL NORTE 2017, cuya interventoría está a cargo de la Ingeniera Zaida Yesmin Barreto Cuellar. Actualmente se encuentra en trámite la licencia de construcción y en proceso de realización de pagos.



Con el objeto de adelantar acciones para la proyección 2018, durante la vigencia 2017 la oficina asesora de planeación adelantó gestiones para iniciar la identificación de necesidades del servicio de imágenes diagnósticas realizando la solicitud al líder y coordinador a cargo del servicio, del estudio de mercado para establecer los ambientes del diseño y el programa médico arquitectónico.

Para 31 de diciembre de 2017, de los 8 servicios pertenecientes al área de apoyo a la atención, se tiene con readecuación funcional y estructural 6 servicios. Los 2 restantes, son imagenología que ha sido parcialmente intervenido y se encuentra certificado pero que la E.S.E está interesada en mejorar en concordancia con la intervención progresiva planteada y el servicio de nutrición (área de alimentación) que se propone certificar en BPM.

Con base en lo anterior, se evidencia que se ejecutaron labores adicionales a las previstas en el plan de acción de la vigencia, lo cual se tiene en consideración al momento de la evaluación del plan operativo anual.

Proyecto: Diseño para la readecuación funcional y estructural del servicio de consulta externa

En plan de desarrollo se contempla contar con el 100% de los servicios de consulta externa en cumplimiento de requisitos de sismoresistencia y habilitación. No obstante, el área de consulta externa ha venido presentando una patología estructural en los consultorios 18,19 y archivo clínico, por lo que la E.S.E. en el plan de acción 2017 contempló contar con el diagnóstico y las alternativas de solución para dicho daño, lo cual se ejecutó a través del contrato de aceptación de la oferta N°107M-2017 cuyo objeto es "Estudio de patología estructural y vulnerabilidad sísmica de los servicios de consulta externa (consultorios 18-19 y archivo) banco de sangre y lavandería de la E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz". Como resultado de dicho estudio, se recomendó como alternativa de solución realizar un diseño de estructura nueva que cumpla con los requisitos mínimos de la NSR 10 y de acuerdo a las necesidades funcionales de la entidad.

Por lo anterior, desde la oficina asesora de planeación y calidad, realiza dos acciones prioritarias:

1. Traslado del personal de estadística y archivo, lo cual, originó la necesidad de adecuación de área para funcionamiento por contingencia del servicio en el piso 6, donde se realizaron la adecuación del área con nuevos puntos eléctricos, puntos de red, cambio de luminaria, instalación de nuevos muebles de oficina e instalación de aire acondicionado.
2. Se inicia el diagnóstico para definir servicios a incluir, determinando que en dicha área se pueden implementar los servicios de consulta externa que actualmente se encuentran dentro del área hospitalaria, siendo ellos:
    - Consulta de oncología
    - Quimioterapia
    - Consulta de Urología
    - Área de procedimientos para urología
    - Endoscopia
    - Consulta de infectologia
    - Vacunación
    - Área de archivo inicial de 6.000 metros lineales (de la cual se debe sacar proyección de crecimiento)
    - Oficinas de archivo clínico

La estructuración de dicho proyecto, será objeto de posteriores vigencias.

Adicionalmente, a diciembre 31 de 2017, todos los servicios de consulta externa se encuentran certificados en habilitación por parte del IDS, es decir cumpliendo con los criterios del estándar de infraestructura.

Proyecto: Diseño para la readecuación funcional y estructural del servicio de urgencias

En el plan de acción, para la vigencia 2017 se contempló como actividad: “Diseño arquitectónico para la remodelación del servicio de urgencias adulto”, la cual, se encuentra a diciembre 31 de 2017 cumplida mediante la aceptación de oferta 212M/2017, con la cual se contrató el DISEÑO ARQUITECTONICO PARA LA REMODELACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA E.S.E H.U.E.M.

Esta acción, se incluyó en el acuerdo de vigencias futuras ya que como parte de las obligaciones contractuales se estableció que el diseño contara con la aceptación a través de asistencia técnica del Instituto Departamental de Salud y del Ministerio de Salud y Protección Social (entidades a las que se les ha solicitado formalmente dicho acompañamiento y de las cuales no se ha recibido respuesta).

Proyecto: Implementación de un sistema de alarmas hospitalarias

Con el objeto de establecer un sistema de alarmas hospitalarias, la E.S.E. estableció un plan de trabajo donde se contempla como fase inicial la implementación de alarmas sonoras que establecen como primera acción el cambio de la central telefónica, ya que al actualizar la tecnología se incluye dicha funcionalidad.

Para la vigencia 2016, adicional a la elaboración de la propuesta, la E.S.E. logró realizar la adquisición de dicha central telefónica, es decir, cumplió con la meta prevista y avanzó en la implementación. La central telefónica se adquirió a la empresa Dataservers de Bucaramanga, a través de la aceptación de la oferta 263M de 2016, legalizada el 13 de diciembre de 2016.

Para el año 2017, dando cumplimiento al plan de acción, se contrató con la empresa Dataservers de Bucaramanga la instalación de la central telefónica y teléfonos VoIP con la aceptación de la oferta No. 060/2017 logrando así el sistema de alarmas sonoras en los ciento treinta y ocho (138) servicios, es decir cumplió con la meta prevista de lograr el 100% de servicios con acceso a dicho sistema.

Proyecto: Implementación de un sistema de control de acceso hospitalario

En el mes de agosto de la vigencia 2017 se presentó la propuesta de control de acceso para el Hospital Erasmo Meoz, OUCHI AC además de marcar y llevar registro de entrada y salida de los empleados, permite conocer la ubicación del empleado durante la jornada laboral mediante el control de acceso a las diferentes oficinas y dependencias, restringiendo ciertas áreas sólo al personal autorizado, todo este proceso se implementara mediante dispositivos biométricos en la vigencia 2018.

Proyecto: Estrategia para el aumento de la donación voluntaria de sangre

En la vigencia 2016 el total de donantes captados voluntarios fue de 2966 y en la vigencia 2017 el total de donantes captados voluntarios fue de 3307, donde se puede evidenciar que se logró aumentar un 10.5% la captación de sangre comparada con la vigencia anterior, es decir, se superó la meta de cumplimiento.

PROGRAMA: MEJORAMIENTO SISTEMA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Proyecto: Fortalecimiento de la gestión documental en la E.S.E. H.U.E.M.

Para la vigencia 2017, la gestión documental de la Institución centralizó sus acciones en tres líneas de interés definidas en el plan de acción, así:

- **Auditoria de cumplimiento de instrumento archivístico:** Para la auditoría del software de inventario documental se tomó como referencia a evaluar el año 2015 hasta la fecha. Partiendo que el software se aprobó y se implementó bajo acta No. 03 del 22 de diciembre del año 2014. La E.S.E

cuenta con 46 dependencias, de las cuales se evidencian 3 dependencias que no tienen información en el software de inventario documental y 14 que cumplen a cabalidad con el diligenciamiento de la información en el software de inventario documental.

- **Medición de archivos institucionales:** Para la medición de archivos institucionales se tomó como referencia para realizar la medición física, 18 dependencias de las que se consideran con más demanda documental acumulada (es decir en las cuales se considera que se concentra aproximadamente el 80% del archivo institucional por ser las áreas administrativas).

1. Estadística e historias clínicas
2. Pagaduría
3. Contabilidad
4. Costos
5. Presupuesto
6. Financiera
7. Contratación bienes y servicios
8. Jurídica administrativa
9. Control interno de gestión
10. Gerencia
11. Recursos físicos
12. Talento humano
13. Mantenimiento
14. Subgerencia de salud
15. Subgerencia administrativa
16. Docencia
17. Facturación
18. Cartera

De dicha medición, se obtuvo inicialmente una medida de archivo que supera los 6000 metros lineales.

- **Ajuste de tabla de retención documental:** La E.S.E cuenta con TRD aprobada, durante la vigencia se realizó actualización masiva aplicando a todas las dependencias la encuesta correspondiente. A 31 de diciembre se están realizando los respectivos ajustes solicitados por algunas dependencias, para presentación ante el comité interno de archivo y posterior aprobación mediante acto administrativo de las nuevas TRD.

- **Fortalecimiento de equipos para la gestión documental:** Adquisición de 7 Escaner de alta velocidad para GABYS, CEGDOC y supervisores de contratos, con una inversión de $11.662.000 (Fuente recursos propios)

Proyecto: Integración de la información asistencial y administrativa de la E.S.E. H.U.E.M.

Durante la vigencia 2017 y en cumplimiento con la acción contemplada en el plan de acción, la oficina de TICs adelantó la gestión necesaria para implementar historia clínica sistematizada en el 100% de los servicios hospitalarios.

Para su implementación, el área de TICs adelantó entre otras acciones:

1. Instalación y adecuación de redes de datos por cable e inalámbrica para realizar la interconexión entre equipos y los servidores de almacenamiento de datos y servicios.
2. Ubicación de equipos PC en cada ala y disponibilidad de computadores portátiles con carros para brindar movilidad y mejorar el registro en sitio.
3. Actualización de la aplicación con cumplimiento de la normatividad del sector salud.
4. Mejoramiento en el diseño de historias clínicas, implementando controles para el registro adecuado de la información.
5. Personalización en el diseño de reportes propios de la historia clínica como solicitudes de exámenes, formula médica, epicrisis, entre otros en cumplimiento con la normatividad asociada.
6. Capacitación al personal asistencial en uso de la aplicación y adecuado registro de la información.
7. Implementación de la interfaz de historia clínica – inventarios y facturación, permitiendo que desde el acto médico se realice el cargue de medicamentos y suministros con su cobro correspondiente en la factura de servicios.
8. Implementación de interfaz de hospitalización y facturación, efectuando el cobro correspondiente por estancia hospitalaria de acuerdo a las tarifas pactadas con las entidades responsables del pago.

PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DE LA E.S.E. PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD (PAIS)

- ***Proyecto: Alianzas estratégicas para establecer RIPSS en cumplimiento de las RIAs por parte de la E.S.E H.U.E.M.***

Con el objeto de cumplir con la acción de diseño de un plan de intervención para el cumplimiento de las rutas integrales de atención en salud (RIAs) por parte de la E.S.E., se realizó contratación de una ASESORÍA PARA EL DESARROLLO DEL MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD (MIAS), ACORDE CON LAS COMPETENCIAS QUE LE ASIGNA LA NORMATIVIDAD VIGENTE A LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, con el contrato No. 071/2017, con el cual la institución desarrolló el análisis situacional de la E.S.E y se analizan las brechas y definen acciones a implementar para el cumplimiento de las cuatro (4) rutas priorizadas por la Institución.

La estrategia de docencia e investigación busca desarrollar espacios de formación, educación e investigación que permitan mantener el status universitario.

PROGRAMA: ENFOQUE INVESTIGATIVO

- ***Proyecto: Desarrollo de la investigación en la E.S.E H.U.E.M.***

Para el logro de la meta prevista en el plan de desarrollo institucional, la oficina de docencia plasmó en el plan de acción de la vigencia 2017, dos actividades relacionadas con la formación del personal y ola implementación de acciones para desarrollar herramientas que permitan el desarrollo de la investigación en la E.S.E.

En el marco de dichas acciones, con el apoyo de la universidad de Santander (UDES) a través del convenio docencia – servicio, se realizó diplomado Sobre Herramientas para la formulación, dirección, gestión y evaluación para la formulación de proyectos investigación, con el cual se logró capacitar y certificar a 22 profesionales de la E.S.E H.U.E.M.

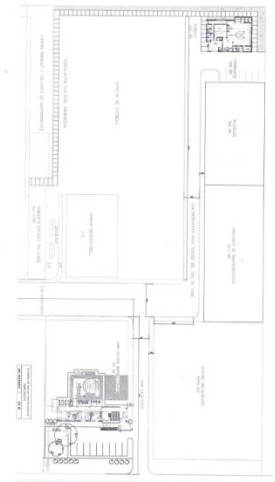
Así mismo, como parte de la contraprestación del convenio docencia – servicio con la Universidad de Pamplona, se logró el apoyo del programa de medicina para la asesoría en el reconocimiento del grupo de investigación con sus tres líneas por parte de Colciencias.

- ***Proyecto: Plan de desarrollo docente***

De acuerdo a la información suministrada por la oficina de docencia, el plan de desarrollo docente como documento que orienta las acciones implementadas para fortalecer la esencia de hospital universitario, se encuentra avanzado en un 70%, de acuerdo a la información suministrada por la coordinación de docencia.

- ***Proyecto: Gestión para la construcción de la morgue***

Se formula y se estructura el proyecto en mención por parte de la oficina asesora de planeación y calidad, y se realiza la presentación ante el IDS para concepto de viabilidad técnica el 28 de Marzo de 2016 con radicado HUEM N° 2016-136-004632-1 y del IDS N° 005115.



El 12 de julio de 2016 el IDS envía por medio de correo electrónico, ajustes al proyecto con la nueva lista de chequeo de infraestructura y dotación. Se realizan los ajustes y el 5 de octubre de 2016 se presenta de nuevo el proyecto con radicado del IDS 019093 y del HUEM 2016-136-015200-1.

Durante la vigencia 2017, la E.S.E. radicó correspondencia dirigida al Instituto Departamental de Salud para la obtención del concepto de viabilidad técnica del proyecto; sin embargo, no se consiguió respuesta alguna del mismo.

PROGRAMA: MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA PARA LA DOCENCIA

- ***Proyecto: Implementación de áreas de bienestar para el fortalecimiento de la docencia***

A través del convenio docencia – servicio con la Universitaria de Santander (UDES), se ejecutaron convenios de cooperación institucional, con los cuales se logra adecuar dos (2) áreas totalmente dotadas:

Salón en el 8 piso con capacidad para 40 personas

Construcción de virtualteca con capacidad para 30 equipos

El objetivo de esta estrategia es mantener para la E.S.E. H.U.E.M., el índice de riesgo dentro de la clasificación “Sin riesgo”, acorde a la metodología del Ministerio de Salud y Protección Social.

PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ONCOLÓGICOS

Proyecto: Diseño y puesta en marcha del servicio de braquiterapia

Desde la oficina de subgerencia de la salud de la E.S.E H.U.E.M. con el apoyo de la físico médico del servicio de radioterapia, se realizó un análisis de alternativas para la puesta en funcionamiento del servicio de braquiterapia, el cual fue presentado ante comité de gestión de tecnología para que sirviese de insumo para la estructuración del proyecto que se formulará en vigencias posteriores.

Proyecto: Unidad de cuidados paliativos

Para la habilitación del servicio, se requiere el cumplimiento de los criterios de los diferentes estándares de la resolución No. 2003/2014, en los cuales, durante la vigencia 2017 la Institución realizó todo su esfuerzo con el objeto de avanzar en el cumplimiento para la apertura del servicio:

Una vez aplicada la autoevaluación, se encuentra que a 31 de diciembre, la E.S.E. ha avanzado así:

Estándar	% De avance	Observaciones
Talento Humano	70	Acorde a la resolución No. 1416 de 2016, se presta servicio de manejo de dolor en los servicios diferentes a consulta externa. Pendiente dar formación continua en procesos prioritarios relacionados con el servicio a aproximadamente el 30% del talento humano.
Infraestructura	100	Se habilitó un área en la torre B del piso 4.
Dotación	100	Se realizó la adquisición de los equipos biomédicos y mobiliario necesarios para el funcionamiento.
Procesos prioritarios	80	Pendiente implementación de guías de práctica clínica adoptadas por comité de calidad.
Medicamentos y dispositivos médicos	100	
Historia Clínica	100	
Interdependencia	100	
Cumplimiento promedio	92.3	

Proyecto: Oncología Pediátrica

Con el objeto de seguir ampliando el portafolio de servicios, el día 26 de mayo, se informa la habilitación del servicio **ONCOLOGIA PEDIATRICA**

- ✓ Infraestructura adecuada para los tratamientos de todas las patologías onco-hematológicas y tumores sólidos
- ✓ Equipo conformado por médico especialista en oncología pediátrica, profesionales en enfermería, psicología, nutrición, entre otros.
- ✓ Apoyo interdisciplinario por las diferentes especialidades que requiera el diagnóstico del paciente

PROGRAMA: OFERTA DE NUEVOS SERVICIOS

Proyecto: Estudio de factibilidad para centro de atención integral de paciente diabético

Liderado por la unidad de negocios de medicina interna, durante la vigencia 2017 se elaboró estudio de factibilidad para el centro de atención integral de pacientes diabéticos, donde se encuentra las estadísticas de patologías más frecuentes en medicina interna de los años 2012 al 2016, clasificación del paciente con diabético para determinar la frecuencia de valoración y controles, relación de capacidad instalada por servicios y equipo interdisciplinario que conformara el programa de atención integral al paciente diabético con complicaciones neurológicas y vasculares con capacitaciones en el abordaje a pacientes diabéticos.

Proyecto: Diseño para la implementación de "hospital en casa"

Con el objeto de analizar nuevas líneas de negocio, se establece en el plan de acción la necesidad de estructurar una propuesta para analizar la potencialidad de dar apertura servicios de atención domiciliaria.

El propósito de esta propuesta es crear un hospital en casa que supla las necesidades de los pacientes que a partir de un criterio y autorización médica pueden estar hospitalizados en la comodidad de su hogar y con los cuidados de su familia, la misma fue elaborada por la agremiada que ejerce coordinación de consulta externa.

Proyecto: Puesta en funcionamiento de la central de mezclas

Durante el segundo semestre de la vigencia 2017 se realizaron los siguientes avances para el funcionamiento de la central de mezclas de la E.S.E:

- Contrato No. 176M/2017 para consultoría en BPE con fines de certificación en BPE por parte de INVIMA.
- Contrato No. 288/2017 para compra e instalación de aisladores asépticos CAI y CACI necesarios para la puesta en funcionamiento de la central de mezclas.

Con los mismos, se cuenta con un avance por el orden del 70% para la puesta en funcionamiento de la central de mezclas con la debida certificación por parte del INVIMA, avance equivalentes a la elaboración de documentación, diseño preliminar de planos y adquisición de tecnología para implementación de la misma.

PROGRAMA: GESTIÓN DE COSTOS

Proyecto: Mejora en la eficiencia del servicio de lavandería hospitalaria

Desde la subgerencia administrativa de la institución se elaboró el estudio previo de prestación de servicios para el servicio de lavado de ropa sucia y contaminada para las diferentes áreas de la institución como insumo para el análisis de costo - beneficio de la tercerización de los procesos de apoyo (No misionales de la IPS).

Proyecto: Mejora en la eficiencia del servicio de nutrición

A través de la subgerencia administrativa, se elabora un análisis de la tercerización del servicio de nutrición en lo relacionado con alimentación (preparación de dietas) donde se concluye que el servicio presenta alta rentabilidad a la E.S.E. y por tanto, no se recomienda la tercerización del mismo.

Con base en dicho resultado, la administración hospitalaria realiza inversión para mejorar la calidad en la atención del servicio apoyando las acciones de:

- Implementación del flexi menú

- Contratación de una profesional en Ingeniería de Alimentos para el apoyo en la elaboración de la documentación del programa de aseguramiento y control de calidad.

- Adquisición de equipos, utensilios y menaje, tales como un refrigerador para el descongelamiento de productos cárnicos en cumplimiento de la resolución 2674 del 2103 capitulo 4: artículo 16, numeral 5, entre otros.

- Mejoras en la planta física del servicio de alimentación (pintura, cambio de luminarias)- y cocinas periféricas

- Mantenimiento correctivo a equipos

- Implementación de huerta orgánica

Proyecto: Implementación de sistema de precio de venta basado en costos unitarios

Para la vigencia 2017 y de acuerdo a los servicios y/o productos priorizados por la IPS, se cuenta con costo unitario de 4 productos los cuales no se encuentran incluidos en el manual tarifario SOAT, así:

- Análisis de costo unitarios bypass ultimo 25052017
- Análisis de costo unitarios radioterapia HAB 20062017
- Análisis de costo unitarios radioterapia A 60 2006017
- Análisis de costo unitarios radioterapia A 80 2006017
- Análisis de costo unitarios radioterapia A 84 2006017
- Análisis de costo unitario DX MOLEC. DE ENF. Meningitis
- Análisis de costo unitario DX MOLEC. DE ENF. Panel respiratorio

PROGRAMA: CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD

Proyecto: Certificación de cumplimiento en el sistema único de habilitación para prestadores de servicios de salud

En la vigencia 2017 se superó la expectativa de certificación de los servicios con habilitación certificada por el Instituto Departamental de Salud de los siguientes servicios de la institución:

GRUPO	SERVICIO HABILITADO
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Laboratorio clínico
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Quimioterapia
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Radiología e imágenes diagnosticas
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Transfusión sanguínea
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Laboratorio de patología
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Ultrasonido
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Terapia ocupacional
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Terapia respiratoria
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Fisioterapia
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Fonoaudiología y/o terapia del lenguaje
Apoyo diagnóstico y complementario terapéutico	Servicio farmacéutico de mediana y alta complejidad (*)
Consulta externa	Anestesia
Consulta externa	Gastroenterología
Consulta externa	Infecto logia
Consulta externa	Inmunología
Consulta externa	Medicina interna
Consulta externa	Neumología
Consulta externa	Neurología
Consulta externa	Nutrición y dietética
Consulta externa	Oncología clínica

Consulta externa	Urología
Consulta externa	Otras consultas de especialidad: si oncológico – oncología – pediatría
Consulta externa	Cirugía de mano
Consulta externa	Cirugía de tórax
Consulta externa	Neumología pediátrica
Consulta externa	Cardiología
Consulta externa	Cirugía general
Consulta externa	Dermatología
Consulta externa	Endocrinología
Consulta externa	Enfermería
Consulta externa	Ginecobstetricia
Consulta externa	Hematología
Consulta externa	Medicina física y rehabilitación
Consulta externa	Nefrología
Consulta externa	Oftalmología
Consulta externa	Ortopedia y/o traumologia
Consulta externa	Otorrinolaringología
Consulta externa	Pediatría
Consulta externa	Psicología
Consulta externa	Psiquiatría
Consulta externa	Reumatología
Consulta externa	Toxicología
Consulta externa	Cardiología pediátrica
Consulta externa	Cirugía de mama y tumores tejidos blandos
Consulta externa	Cirugía vascular
Consulta externa	Nefrología pediátrica
Consulta externa	Neurología
Consulta externa	Ortopedia pediátrica
Transporte asistencial	Transporte asistencial básico y medicalizado (*)

(*) Con visita e informe de cumplimiento, pendiente certificación de habilitación.

Esta estrategia busca en brindar una experiencia hospitalaria acogedora que favorezca el bienestar integral del ser humano.

PROGRAMA: ATENCIÓN HUMANA

Proyecto: Consolidación y puesta en funcionamiento del grupo funcional para el sistema integrado de gestión - SIG

Durante el primer trimestre de la vigencia se trabajó en la definición del grupo funcional con sus respectivas actividades para el sistema integrado de gestión, para este equipo se contrataron dos profesionales administrativos para fortalecer la integración de los sistemas en la institución.

Este grupo funcional se define a través de la resolución No. 000682 del 2017. "Por la cual se subrogan las resoluciones No. 002167 de 4 de noviembre de 2008, No. 001585 de 21 de noviembre de 2013 y No. 000034 de 8 de enero de 2014, derogan parcialmente la resolución No. 000932 de 13 de agosto de 2007 y se define y reglamenta el sistema integrado de gestión y el comité de coordinación del sistema de control interno de gestión - SIG para la Empresa Social del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz".

Se define el Sistema Integrado de Gestión como el conjunto de acciones, instancias e instrumentos dirigidos a garantizar un desempeño institucional articulado y eficiente en torno a la satisfacción del usuario y la mejora continua, en el marco de la ética y la integridad pública.

El SIG está conformado por seis subsistemas con los siguientes propósitos específicos que son: 1. Modelo Estándar de Control Interno (MECI) y Modelo de Planeación y Gestión. 2. Sistema obligatorio para la garantía de la calidad en salud (SOGC). 3. Sistema de gestión ambiental ISO 14001:2015 (SGA). 4. Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST decreto 1072 de 26 de mayo de 2015. 5. Seguridad de la información ISO 27000:2013. 6. Responsabilidad social ISO 26000.

Subsistema SOGCS

52 servicios de la institución certificados por parte del Instituto Departamental de Salud: Laboratorio clínico, Quimioterapia, Radiología e imágenes diagnósticas, Transfusión sanguínea, Laboratorio de patología, Ultrasonido, Terapia ocupacional, Terapia respiratoria, Fisioterapia, Fonoaudiología y/o terapia del lenguaje, Servicio farmacéutico de mediana y alta complejidad, Anestesia, Gastroenterología, Infectologia, Inmunología, Medicina interna, Neumología, Neurología, Nutrición y dietética, Oncología clínica, Urología, oncología pediátrica, Cirugía de mano, Cirugía de tórax, Neumología pediátrica, Cardiología, Cirugía general, Dermatología, Endocrinología, Enfermería, Ginecobstetricia, Hematología, Medicina física y rehabilitación, Nefrología, Oftalmología, Ortopedia y/o traumatología, Otorrinolaringología, Pediatría, Psicología, Psiquiatría, Reumatología, Toxicología, Cardiología pediátrica, Cirugía de mama y tumores

tejidos blandos, Cirugía vascular, Nefrología pediátrica, Neurología, Ortopedia pediátrica, Transporte asistencial básico y medicalizado.

Intervención de las ambulancias (Básicas y Medicalizada), arreglando latonería, pintura y pisos de las mismas para su adecuado funcionamiento, con una inversión de recursos propios por el orden de $ 8.330.000.

La E.S.E. realizó una inversión de $73.382.143 para la puesta en funcionamiento de llamado de enfermería en las camas y baños de las habitaciones pertenecientes a la torre B, como parte de la preparación para la certificación del servicio de internación en cumplimiento de la Resolución 2003 de 2014.

Subsistema SG-SST

Durante la vigencia 2017, a nivel del componente del Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST - decreto 1072 de 26 de mayo de 2015, se destaca que la ARL Positiva reconoce por segunda vez a la E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz por el diseño e implementación del decreto 1072 de 2015, el cual fue ejecutado por la oficina de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la institución. Dicho decreto comprende el obligatorio cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), donde se reemplazó el Programa de Salud Ocupacional (PSO) establecido en la Resolución 1016 de marzo de 1989 y se comenzó a implementar el nuevo modelo basado en un Sistema de Gestión por medio del ciclo PHVA.

Para esto la agremiada ACTISALUD que coordina la oficina del SG-SST cumplió con el plan de trabajo establecido por el Hospital en articulación con la ARL, en

donde se tuvo en cuenta las actividades de identificación del riesgo, implementación de actividades de prevención, control y mitigación del riesgo en cada una de las áreas de la institución hospitalaria.

Para este reconocimiento la administradora de riesgos laborales tuvo en cuenta el cumplimiento de las recomendaciones emitidas en el plan de trabajo y los resultados del mismo, los cuales fueron satisfactorios y para esta oportunidad la E.S.E. HUEM recibe este reconocimiento a nivel Departamental.

Garantizar los procesos institucionales y asistenciales seguros mediante la aplicación de prácticas que mejoren la actuación de los profesionales y el involucramiento de pacientes y allegados en su seguridad, en el marco de una cultura de gestión del riesgo.

PROGRAMA: MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA

Proyecto: Actualización y renovación de la tecnología biomédica y de apoyo a procesos misionales.

Desde la coordinación de ingeniería biomédica se trabajó para la elaboración de los estudios, compra y adquisición de las tecnologías para los diferentes servicios de la E.S.E HUEM a través de los contratos, aceptaciones de oferta y actas de entrega para dotación de nuevas tecnologías para treinta y ocho (38) servicios de la institución:

EQUIPOS	***DESTINO***
Pisingos	Oncología
Olla auoclave	Laboratorio
Cámaras de HOOD	Pediatría
Ventilador de transporte	Ambulancia
Desfibrilador	Quimioterapia
Negatoscopio	Oncología
Negatoscopio	Manejo de dolor
Laringoscopio adulto	Quimioterapia
Laringoscopio pediátrico	Quimioterapia
Tensiómetro rodable	Oncología
Tensiómetro rodable	Manejo de dolor
Bascula con tallimetro	Manejo de dolor
Equipo de órganos	Manejo de dolor
Pesa bebe	Oncología
Pesa bebe	Manejo de dolor
Cinta métrica	Manejo de dolor
Ultrasonido	Manejo de dolor
Chasis	Radiología

Central de inclusión	Patología
Colchón antiescara	UCIN
Ecógrafo	Radiología
Soportes radioterapia	Radioterapia
Ventiladores	UCIN
Laringos y negatoscopios	Quirófanos
Proyector de optotipos	Consulta externa
Micropipetas	Laboratorio
Instrumental oftalmo	Quirófanos
Instrumental oftalmo	Quirófanos
Instrumental oftalmo	Quirófanos
Neveras y cavas	Banco de sangre
Instrumental laparoscopia	Quirófanos
Instrumental laparoscopia	Quirófanos
Esqueleto	Manejo de dolor
Doppler y monitores	Ginecología
Congeladores	Banco de sangre
Equipos imágenes	Radiología
Termohigrometros	Todo
Doppler vascular	Vascular

Adquisición de planta eléctrica

Durante la vigencia 2016, en visita de seguimiento del plan de mejoramiento del índice de seguridad hospitalaria por parte de la Organización Panamericana de la Salud-OPS y en un trabajo en conjunto entre la oficina asesora de Planeación y calidad, Recursos Físicos y Mantenimiento se priorizó el proyecto de Adquisición de una Planta de Emergencias para el hospital presentado a esta entidad para mejorar la respuesta en caso de emergencias en torno al funcionamiento de sistemas básicos de comunicación y (luz, telefonía, entre otros) y disponibilidad de corriente para los servicios asistenciales.

Financiado en un 100% el proyecto, por parte de la OPS y el Ministerio de Salud y Protección Social, se ejecutó el proceso de selección y se llevó a cabo la adjudicación de la planta para la E.S.E, con el Contrato SCON2017-00943 (OPS - ENERGIA Y POTENCIA S.A.S) por valor de $401.063.630,59, con el cual se logró una planta de 500 KVA, marca ENERMAX, modelo GDC500SS-MAS-CABINADA, serial 41236001.

En el mes de junio de 2017 se realizó el desmonte de la antigua planta eléctrica y la instalación de la planta eléctrica cabinada con transferencia automática. Con la nueva planta, la confiabilidad en energía aumentará hasta 400 Kw, la respuesta a más servicios en caso de un corte eléctrico (siguiente fase del proyecto, aumentar la confiabilidad en instalación de servicios con emergencia), mejorando la seguridad del paciente, demostrando gestión institucional y sobretodo sin ningún costo para el hospital.

Reparación y Puesta en funcionamiento de planta eléctrica de 350 KVA, a tensión 440v.

Con la adquisición de la nueva planta, se optimiza el uso de la antigua planta eléctrica de emergencias dedicada exclusivamente para los aires acondicionados (variando su tensión de 220 a 440v) con transferencia automática. Se logra que el 100% de los circuitos de aire acondicionado a tensión de 440v continúen en funcionamiento en caso de falla eléctrica. Para ello, la E.S.E realizó un esfuerzo y con recursos propios ejecutó esta acción con un costo de $10.115.000.

Reparación de la caldera No. 2, Red de Vapor, Manifoll y Línea de Vapor
Reparación de la caldera No. 2, Red de Vapor, Manifoll y Línea de Vapor que beneficia los servicios de lavandería, alimentación y esterilización. Se moderniza el encendido inicial de la caldera a gas propano, disminuyendo el consumo de ACPM y mejorando las propiedades del agua con la puesta en funcionamiento de suavizador de agua. Dicha reparación tuvo un costo de $ 176.287.552.

Fortalecimiento del sistema de video vigilancia en la ESE HUEM
Con un costo de $ 23.237.403, ser realiza la adquisición de cámaras y materiales para el fortalecimiento del sistema de video vigilancia.

PROGRAMA: PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Proyecto: Fortalecimiento del programa de seguridad del paciente

En cuanto a la aplicación del indicador se realizó capacitaciones de la Guías Técnicas de Seguridad del paciente así como la conformación de grupos focales por cada unidades de negocio y servicios de la institución con el objetivo del despliegue, seguimiento, control, monitoreo y adherencia a las Buenas prácticas y fortalecimiento de la cultura organizacional de Seguridad del Paciente. En la vigencia 2017 se implementaron dos (2) prácticas en seguridad del paciente

Fortalecer espacios de participación, educación y acercamiento con la comunidad del Departamento.

PROGRAMA: RESPONSABILIDAD AMBIENTAL

Proyecto: Implementación de energía alternativa

En la vigencia 2017 se priorizó por el área de recursos físicos la implementación de un proyecto de energía alternativa enfocado a implementación de un sistema fotovoltaico en el cual se intervinieron las luminarias en poste en espacios abierto que corresponden al área externa de la E.S.E, zonas comunes Parqueaderos y corredores públicos. Para su ejecución, se realizó la aceptación de la oferta No. 203M/2017 con la cual se ejecutaron las siguientes actividades:

- Instalación de lámparas tipo led con alimentación solar
- Adecuación de postes utilizando soporte si este es el caso
- Puesta en marcha de los sistemas a instalar

Con dicha implementación, se impacta financieramente la institución ya que se refleja en un ahorro de consumo de energía que se estima aproximadamente en $ 300.000 por lámpara y así mismo se da cumplimiento a la Ley 1715 de 2014 que habla sobre las ventajas y remuneración económica del estado a generadores de energías limpias y renovables.

Así mismo, se ejecutaron acciones paralelas relacionadas con la contratación, adquisición, adecuación e instalación de luminarias LED, de tubos LED, bombillos LED y lámparas herméticas donde se intervinieron todas las áreas de la institución para minimizar los consumos de energía eléctrica en la Institución.

PROGRAMA: COMPLEMENTARIEDAD

Proyecto: Mejoramiento y adecuación de zonas de bienestar para la comunidad hospitalaria

La oficina asesora de planeación y calidad a través del profesional en ingeniería civil, identificó en las diferentes áreas libres aledañas al edificio hospitalario las zonas factibles para el diseño de las zonas de bienestar para la comunidad hospitalaria, tales como área de entrada externa, sala de espera interior, paso

peatonal interno, zona de cafetería y mesas para empleados, zona exterior junto a la cancha funcional. Con dicho documento de identificación se consolida el insumo para la contratación de diseños de las áreas en mención.

Proyecto: Puesta en funcionamiento del banco de leche humana

Durante la vigencia 2017, para el funcionamiento de Banco de Leche Humana se elaboran los siguientes documentos:

- 1 procedimiento intrahospitalario para banco de leche humana
- Carne para madres lactantes
- 7 guías rápidas para el funcionamiento de los equipos
- 12 formatos
- 6 lista de chequeo
- 4 manuales

Se realizó un taller de planeación de bancos de leche en la ciudad de Bogotá, donde participó el equipo de banco de leche humana que está conformado por la enfermera profesional del BLH , médico pediatra del programa IAMII y coordinador del servicio de pediatría, donde se participó en la construcción de la normatividad y lineamientos para el 2018 de banco de leche, en este taller se logró la gestión de capacitación y certificación de 2 enfermeras profesionales y 2 nutricionistas, actualmente se encuentra en ejecución.

Banco de leche con su sala SELMA, ha beneficiado a 1133 niños y niñas de los diferentes servicios como son UCI NEONATAL Y PEDIATRICA, UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO NEONATAL, HOSPITALIZACION PEDIATRICA, garantizando la alimentación exclusiva de lactancia materna.

Proyecto: Gestión de la unidad móvil para donación de sangre

Durante el primer semestre de la vigencia se trabajó con la coordinación del Banco de Sangre el proyecto de Gestión de la unidad móvil para donación de sangre; este proyecto fue presentado en el mes de mayo ante el Instituto Departamental de Salud, para su viabilidad y presentado para cofinanciación ante la Gobernación del Departamento Norte de Santander. El proyecto cuenta con Código SSEPI 2017-054000-0151

PROGRAMA: RESPONSABILIDAD SOCIAL

Proyecto: Diseño y adopción del programa de R.S.E. de la E.S.E. H.U.E.M.

Con la resolución No. 000682 del 2017. "Por la cual se subrogan las resoluciones No. 002167 de 4 de noviembre de 2008, No. 001585 de 21 de noviembre de 2013 y No. 000034 de 8 de enero de 2014, derogan parcialmente la resolución No. 000932 de 13 de agosto de 2007 y se define y reglamenta el sistema integrado de gestión y el comité de coordinación del sistema de control interno de gestión - SIG para la Empresa Social del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz", la Institución incluye un subsistema de Responsabilidad social cuya implementación debe basarse en ISO 26000.

Durante el 2017 se ejecutan acciones que evidencian la ejecución del programa de RSE en la ESE HUEM, destacando principalmente las siguientes acciones:

- COMPLEMENTACIÓN HUMANA DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA
- MEJORAR LAS INSTALACIONES DE TRABAJO AUMENTANDO LA SEGURIDAD DE LAS MISMAS
- *FORTALECER LA ESTRATEGIA DE LUCHA ANTICORRUPCIÓN*
- *FORTALECER LAS RELACIONES DE CONFIANZA CON LOS INTERESADOS*
- *ESTRATEGIA PARA EL AUMENTO DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE*
- *PROGRAMA CRECIENDO DE LA MANO CON EL HUEM*
- *CONTRIBUIR AL BIENESTAR SOCIAL DEL DEPARTAMENTO*
- PROGRAMA HUELLAS

COMPLEMENTACIÓN HUMANA DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA

En el transcurso del mes de abril de 2017, la E.S.E se vinculó a la estrategia es hora de jugar, promovida desde la presidencia de la república en el marco de la celebración del mes de la niñez. El área de Desarrollo humano en conjunto con la oficina asesora de planeación, prensa, docencia y salón sensorial, desarrollaron estrategias lúdicas, recreativas y de juego dirigido en la cual, la psicóloga

organizacional enfocó su trabajo en los funcionarios y colaboradores de la ESE HUEM.

Bajo el Lema “En la ESE HUEM, es hora de Jugar”, niños, colaboradores, usuarios y pacientes, jugaron, se recrearon y sobretodo, desarrollamos herramientas que permitieron ambientes sanos y protectores para la infancia y la adolescencia. Se creó un banco de juegos en los cuales los colaboradores podían llevar a casa juegos para ser disfrutados en sus hogares en compañía de sus familias.

El informe de las actividades presentadas estuvo a cargo de esta oficina, cumpliendo todos los lineamientos requeridos por la corporación Juego y Niñez, logrando un reconocimiento para la ESE HUEM ante gobernadores y alcaldes de todo el país, como la organización más pila por la niñez.

MEJORAR LAS INSTALACIONES DE TRABAJO AUMENTANDO LA SEGURIDAD DE LAS MISMAS

- **Adecuación De La Oficina Del Grupo De Adquisición De Bienes Y Servicios**

Como parte de las intervenciones que procuran mejorar el confort, la motivación y los espacios saludables de los colaboradores, se realizó la adecuación de la oficina de GABYS con la construcción dos muros en superboard, instalación de luminaria, puntos eléctricos, de red y desagüe para el aire acondicionado.

Se realizó una división en vidrio y aluminio con el fin de mejorar la privacidad de la oficina principal.

- **Adecuación De La Oficina asesora de planeación y calidad – piso 9**

Con el ajuste de la estructura organizacional y la unificación de equipos de trabajo relacionados con calidad, seguridad del paciente, SIG, proyectos y gestión, se requirió ampliar el área de trabajo de la oficina asesora de planeación y calidad, para lo cual, se acondicionó un espacio administrativo en el piso 9 de la institución.

FORTALECER LA ESTRATEGIA DE LUCHA ANTICORRUPCIÓN

Desde la subgerencia administrativa se trabajó la gestión e implementación de SARLAFT

- Se enviaron en forma oportuna los reportes a la Unidad de Información y Análisis Financiero UIAF, de acuerdo con las características y plazos fijados por la Superintendencia Nacional de Salud.
- Se realizó la revisión del MANUAL DEL SARLAFT, y se modificaron e incluyeron aspectos como la metodología de análisis de riesgo, políticas de la entidad, inclusión de procedimiento de debida diligencia al establecer la relación contractual con las contrapartes, inclusión del procedimiento para el reporte de operación sospechosa, e inclusión del procedimiento para las personas políticamente expuestas, aspectos que fueron para adaptados a nuestra entidad y realidad económica.
- Se diseñó la matriz de Riesgo LA/FT, evaluando los riesgos dentro de los procesos de facturación, GABYS, talento Humano, y control interno, estableciendo actividades y los controles que se implementaran dentro de la entidad para reducir el riesgo LA/FT.

- Se realizaron las capacitaciones para socializar el Manual del SARLAFT, abarcando al personal administrativo desde la junta directiva hasta abarcar toda la estructura organizacional de la institución, llegando a los directivos agremiados participes que mantienen una relación contractual con la entidad.
- Se dispuso en la página WEB, y se envió a los correos electrónicos de la institución la información del manual del SARLAFT, socializando la información del mismo el formulario de debida diligencia y la consulta de listas ONU y OFAC.

FORTALECER LAS RELACIONES DE CONFIANZA CON LOS INTERESADOS

En el marco de la conmemoración del aniversario No. 30 de prestación de servicios de la ESE HUEM, se abren las puertas para educar a la comunidad en reanimación cardiopulmonar.

En el área de consulta externa, con el liderazgo de los especialistas Rosendo Cáceres (Anestesiólogo) y Miguel Chaín (Internista) se capacitaron 370 personas entre docentes, taxistas, brigadas de emergencia de centros comerciales y empresas de la región, estudiantes, entre otros.

- ***Grupo de danzas Institucional***

Desde el año 2012 como una muestra de la integralidad del personal que colabora en la IPS, se conforma con personal administrativo y asistencial, el grupo de danzas. Durante la vigencia 2017 se destaca participando en escenarios culturales de relevancia en el Departamento como el Festival Folclórico y Cultural de la Identidad Patiense, evento cultural organizado por ASOZULIA y jornadas culturales de instituciones educativas.

- ***Explorando talentos con colaboradores y sus familias***

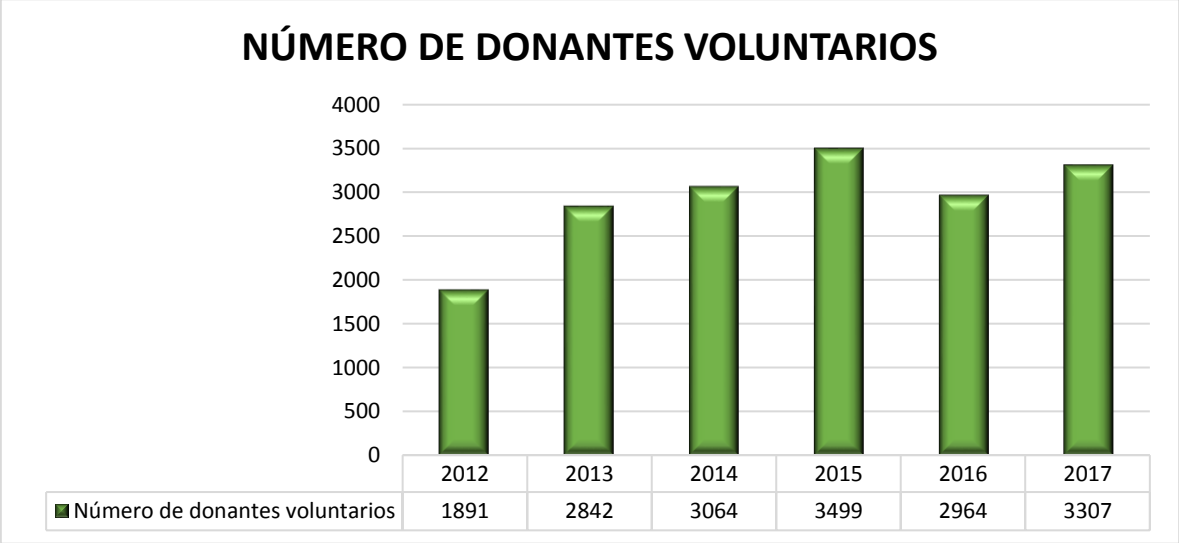
Desde el año 2015 la administración hospitalaria promueve el curso de pintura entre sus colaboradores.

En el año 2017 realizó la exposición de los cuadros realizados, por personal asistencial y administrativo del hospital, quienes a su vez vinculan su núcleo familiar (esposos e hij@s) como espacios para compartir en familia y explorar el talento.

VIGENCIA	2015	2016	2017
No. de participantes	19	23	40

ESTRATEGIA PARA EL AUMENTO DE LA DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE

En la vigencia 2017 el total de donantes captados voluntarios fue de 3307, mostrando un aumento del 10.5% de la captación de sangre comparada con el 2016.



PROGRAMA CRECIENDO DE LA MANO CON EL HUEM

Consiste en promover la formación educativa del personal que se identifica que no ha terminado sus estudios secundarios y cuya meta es que mínimo el personal vinculado a la institución quede certificado en un nivel técnico de formación formal.

INSTITUCIÓN	CAPACITACIÓN	AÑO 2017	BENEFICIADOS
UDES	POSGRADOS - ESPECIALIZACIONES	2	PERSONAL DE PLANTA
UDES	DIPLOMADO EN INVESTIGACION	22	PERSONAL DE PLANTA Y AGREMIADOS
SENA	TECNOLOGIA EN ADMINSITRACION EN SERVICIO DE SALUD	25	PERSONAL DE PLANTA Y AGREMIADOS
SINFRONTERAS	TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA	20	CAMILLEROS Y AUX DE LABORATORIO, CONDUCTORES DE AMBULACIA
SINFRONTERAS	TECNICOS AUXILIARES EN ADMINISTRACION	12	PERSONAL AUXILIAR DE COCINA Y MANTENIMIENTO
SINFRONTERAS	TECNICOS AUXILIARES EN SISTEMAS	50	AUXILIARES DE ALIMENTACION Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
SINFRONTERAS	BACHILLER	15	AUXILIARES DE ALIMENTACION Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
TOTAL	146		

CONTRIBUIR AL BIENESTAR SOCIAL DEL DEPARTAMENTO

JORNADA DE CIRUGÍA DE LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO

La E.S.E H.U.E.M participo en la octava jornada de cirugía de Labio Leporino y Paladar Hendido que es organizada por la Gobernación de Norte de Santander en cabeza de la gestora social del departamento, en apoyo con la fundación Healing the Children, el Hospital Universitario Erasmo Meoz y el Instituto Departamental de Salud.

Esta jornada se realizó en marzo de 2017, la institución participo con la

habilitación de tres salas de quirófanos exclusivamente para esta jornada apoyados por personal asistencial y administrativo de la E.S.E H.U.E.M.

LA XI CAMPAÑA DEPARTAMENTAL DE CIRUGÍAS GRATUISTAS DE CORAZÓN

En el área de Consulta Externa del Hospital Universitario Erasmo Meoz, se realizó la XI Campaña Departamental de Cirugías gratuitas de Corazón, la cual es realizada por la Gestora Social del departamento Cecilia Soler de Villamizar con el apoyo de la Fundación Cardioinfantil.

El Hospital Universitario Erasmo Meoz, puso a disposición el área de Consulta Externa en donde se facilitó en total 12 consultorios, personal de salud de apoyo como: médicos, jefes y auxiliares de enfermería, ingenieros de sistemas, vigilantes, personal de servicios generales, personal de mantenimiento, con el fin de atender y apoyar durante los dos días la jornada.

PROGRAMA HUELLAS

Programa Huellas ha sido creado en el Hospital Universitario Erasmo Meoz, con el objetivo de recibir el apoyo de personas jurídicas o personas naturales, para mejorar las condiciones de atención de nuestros usuarios, logrando ofrecer un ambiente cálido y seguro que permita su pronta recuperación, a partir del año 2014.

EMPRESAS QUE HAN DEJADO HUELLA EN NUESTRA INSTITUCIÓN EN 2017

- **Centro Comercial Ventura Plaza:** Cinco (5) bancas de madera.
- **Sociedad de Artesanos Gremios Unidos** elementos para banco de sangre
- **Fundación Niños y Niñas con Cáncer SOÑAR Cúcuta**: elementos para oncología pediátrica.
- **Edificio INFINITI**: elementos para servicio de rehabilitación
- **OSTEOMEDICAL SAS** elementos para cirugía

- **CLUB ROTARIO SAN JOSÉ DE CUCUTA** dotación para programa madre canguro hospitalario

PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIÓN AMIGA DE LA MUJER Y DE LA INFANCIA

Proyecto: Certificación de la E.S.E como institución amiga de la mujer y la infancia integral

En la vigencia 2017 la estrategia IAMI se encuentra en despliegue, se puede evidenciar que la política de dicha estrategia fue actualizada mediante resolución número 000694 del 10 de mayo. Así mismo, se dinamiza el comité IAMI con la socialización de los lineamientos y funciones establecidos en la resolución.

Se elabora el plan de mejoramiento con base en el diagnóstico de los lineamientos para la implementación y fortalecimiento de la estrategia IAMII. A 31 de diciembre de 2017, se evidencia un cumplimiento del 70,3%.

Proyecto: Certificación del programa Madre Canguro

El programa madre canguro cuenta con la ejecución de actividades en un 100% tales como: Evaluación neurológica, evaluación de audición y visión, evaluación del desarrollo psicomotor, asistencia de trabajo social, actividades educativas, vacunación, trabajo de enfermería y control de crecimiento (pediatría), Adicionalmente se hace socialización acerca del funcionamiento del programa y análisis de los indicadores por parte de la coordinación de pediatría.

De acuerdo a la revisión realizada por la oficina asesora de planeación y calidad de la E.S.E. y el seguimiento a las acciones incluidas en el plan operativo anual del plan de desarrollo de la vigencia 2017, se obtiene:

PLAN DE ACCION VIGENCIA 2017						EVALUACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL VIGENCIA 2017	
ESTRATEGIA / AREA DE GESTIÓN	**PROGRAMA**	**PROYECTO A EJECUTAR**	**ACTIVIDADES**	**METAS**	**INDICADOR**	**% DE CUMPLIMIENTO**	**ESTADO DE CUMPLIMIENTO**
OBJETIVO: Ejecutar los planes, programas y proyectos para dar cumplimiento a las metas del plan de desarrollo institucional							
Posicionamiento	Consolidación de la imagen institucional	Fortalecimiento de las competencias del talento humano	Estudio de cargas laborales de la E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz	Un (1) documento de análisis de cargas laborales de la E.S.E, debidamente socializado.	No. de documentos con análisis de cargas laborales de la E.S.E socializado	70,00%	NO
	Hospital seguro frente a desastres	Reforzamiento estructural y readecuación del ala B	Definición de servicios por piso	100% de los pisos con servicios definidos	Número de pisos con servicios definidos / Total de pisos del ala B	70,00%	NO
			Diseño arquitectónico de los servicios definidos por pisos en el ala B	100% de servicios definidos con diseños arquitectónicos	Numero de servicios definidos con diseños arquitectónicos / Total de servicios definidos para el ala B		
		Diseño para la readecuación funcional y estructural de servicios de apoyo	Formulación del proyecto para la remodelación de la infraestructura de los servicio de laboratorio clínico y rehabilitación	Proyecto presentado	Proyecto presentado	80,00%	NO
			Ejecución del proyecto para la remodelación de la infraestructura de los servicio de laboratorio clínico y rehabilitación	100% de los servicios intervenidos con cumplimiento de requisitos de habilitación, estándar de infraestructura	Número de los servicios intervenidos con cumplimiento de requisitos de habilitación, estándar de infraestructura / Total de servicios priorizados del proceso de apoyo diagnóstico y terapéuticos		
		Diseño para la readecuación funcional y estructural del servicio de consulta externa	Elaboración del diagnóstico y alternativas de solución para los consultorios 18, 19 y el área de estadística en el	un documento del diagnóstico y alternativas de solución para los consultorios 18, 19 y el área de estadística en el	un documento del diagnóstico y alternativas de solución para los consultorios 18, 19 y el área de estadística en el	100,00%	SI

			servicio de consulta externa	servicio de consulta externa	servicio de consulta externa		
		Diseño para la readecuación funcional y estructural del servicio de urgencias	Diseño arquitectónico para la remodelación del servicio de urgencias adultos	Cumplimiento del 100% de requisitos de habilitación en el estándar de infraestructura del diseño arquitectónico para el servicio de urgencias de adultos	Número de criterios de infraestructura cumplidos / Número total de criterios de infraestructura del servicio de urgencias	90,00%	NO
		Implementación de un sistema de alarmas hospitalarias	Diseño del sistema de alarmas hospitalarias	100% de los servicios con sistema de alarma hospitalaria	Número de servicios con sistema de alarma hospitalaria / Total de servicios	100,00%	SI
			Ejecución de la propuesta	Contar con el 100% del sistema de alarmas hospitalarias	Sistema de alarma hospitalaria instalada		
		Implementación de un sistema de control de acceso hospitalario	Diseño del sistema de control de acceso hospitalario	100% de accesos hospitalarios con control de ingreso funcional	Número de entradas con control de accesos hospitalario / Total de entrada	50,00%	NO
			Ejecución de la propuesta	100% de accesos hospitalarios con control de ingreso funcional	Número de accesos con control de ingreso funcional / Número total de accesos institucionales		
		Estrategia para el aumento de la donación voluntaria de sangre	Fomentar la donación voluntaria de sangre en el Departamento	Aumentar el 5% la captación de sangre trimestral en comparación con la vigencia anterior	No de unidades de sangre recolectadas en el trimestre actual-número de unidades recolectadas en el trimestre 2016)/número de unidades recolectadas en la vigencia anterior * 100	100,00%	SI
	Mejoramiento sistema información institucional	Fortalecimiento de la gestión documental en la E.S.E. H.U.E.M.	Auditoria de cumplimiento de instrumento archivístico	60% de la dependencia de la ESE HUEM cumple con los instrumentos archivísticos	Número de dependencia que cumple con los instrumentos archivísticos / Total de dependencias de la ESE HUEM	80,00%	NO

			Medición de archivos institucionales	100% de las dependencias de la ESE HUEM con medición de archivos institucionales en metros lineales	Número de dependencias de la ESE HUEM con medición de archivos institucionales en metros lineales / Total de dependencias de la ESE HUEM		
			Ajuste de tabla de retención documental	Un acto administrativo de aprobación de tabla de retención documental ajustada de acuerdo a la nueva estructura orgánica	Número de acto administrativo de aprobación de tabla de retención documental ajustada de acuerdo a la nueva estructura orgánica		
		Mejoramiento del sistema de información institucional	Puesta en marcha de la historia clínica sistematizada en los servicios hospitalarios	100% de los servicios hospitalarios con historia clínica sistematizada	Número de servicios hospitalarios con historia clínica sistematizada / Total de servicios hospitalarios	100,00%	SI
	Fortalecimiento de la E.S.E. para la implementación de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS)	Alianzas estratégicas para establecer Redes integrales de prestación de servicios de salud (RIPSS) en cumplimiento de las rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) por parte de la E.S.E. H.U.E.M.	Diseñar un plan de intervención para el cumplimiento de las rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) por parte de la E.S.E. H.U.E.M.	2 rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) con plan de intervención para su cumplimiento de la E.S.E. H.U.E.M.	Número rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) con plan de intervención	100,00%	SI
Docencia e investigación	Enfoque investigativo	Desarrollo de la investigación en la E.S.E. H.U.E.M.	Capacitar al personal sobre las herramientas para el desarrollo de la investigación en la E.S.E. H.U.E.M.	100% del desarrollo de las capacitaciones al personal sobre las herramientas para el desarrollo de la investigación en la E.S.E. H.U.E.M.	Número de capacitaciones realizadas / Total de capacitaciones programadas	100,00%	SI
			Diseñar e implementar el plan de trabajo para desarrollar las herramientas para el desarrollo de la investigación en la E.S.E H.U.E.M.	Implementar el 70% de las actividades propuestas en el plan de trabajo	Número de actividades cumplidas de la propuesta del plan de trabajo / Número total de actividades programadas		
		Plan de desarrollo docente	Construir el plan de desarrollo docente para la E.S.E. H.U.E.M.	Plan de desarrollo docente aprobado	Un acto administrativo de aprobación	70,00%	NO
		Gestión para la construcción de la morgue	Actualización del Proyecto	100% del recurso disponible para la construcción de la morgue	Financiación obtenida / Total de financiación proyectada	50,00%	NO

	Mejoramiento de infraestructura para la docencia	Implementación de áreas de bienestar para el fortalecimiento de la docencia	Puesta en funcionamiento de áreas bienestar para el fortalecimiento de la docencia	1 virtualteca y sala de estudio en funcionamiento en la E.S.E H.U.E.M	1 virtualteca y sala de estudio en funcionamiento en la E.S.E H.U.E.M	100,00%	SI
Solidez y sostenibilidad financiera	Fortalecimiento de la prestación de servicios oncológicos	Diseño y puesta en marcha del servicio de braquiterapia	Análisis de las alternativas para la puesta en funcionamiento del servicio de braquiterapia en la E.S.E H.U.E.M.	1 Documento de análisis de las alternativas para la puesta en funcionamiento del servicio de braquiterapia en la E.S.E H.U.E.M.	No. de análisis de las alternativas para la puesta en funcionamiento del servicio de braquiterapia en la E.S.E H.U.E.M.	100,00%	SI
		Unidad de cuidados paliativos	Preparación para la habilitación de la unidad de cuidados paliativos	Servicio de la unidad de cuidado paliativo habilitado	Servicio de la unidad de cuidado paliativo habilitado	93,00%	NO
		Puesta en marcha servicio oncología pediátrica	Habilitación del servicio de oncología pediátrica	Servicio de oncología pediátrica habilitado	Servicio de oncología pediátrica habilitado	100,00%	SI
	Oferta de nuevos servicios	Estudio de factibilidad para centro de atención integral de paciente diabético	Formulación del estudio de factibilidad	Contar con un estudio de factibilidad para el centro de atención integral de paciente diabético	Un estudio de factibilidad para el centro de atención integral de paciente diabético	100,00%	SI
		Diseño para la implementación de "hospital en casa"	Formulación de la propuesta	100% de la propuesta elaborada	Una propuesta elaborada	100,00%	SI
		Puesta en funcionamiento de la central de mezclas de la E.S.E H.U.E.M.	Ejecución del proyecto	Central de mezclas certificada	Servicio certificado	70,00%	NO
	Gestión de costos	Mejora en la eficiencia del servicio de lavandería hospitalaria	Análisis de costo beneficio de la tercerización del servicio de lavandería hospitalaria	Documento de Análisis de costo beneficio de la tercerización del servicio de lavandería hospitalaria	Número de documento de Análisis de costo beneficio de la tercerización del servicio de lavandería hospitalaria	100,00%	SI
		Mejora en la eficiencia del servicio de nutrición	Análisis de costo beneficio de la tercerización del servicio de nutrición	Documento de Análisis de costo beneficio de la tercerización del servicio de nutrición	Número de documento de Análisis de costo beneficio de la tercerización del servicio de nutrición	100,00%	SI
		Implementación de sistema de precio de venta basado en costos unitarios	Revisión y actualización del sistema de precio de venta basado en costos unitarios	20% Productos o servicios institucionales con costo unitario	No. De productos o servicios con costo unitario / No. Total de productos o servicios ofertados	100,00%	SI

	Calidad en la atención en salud	Implementación de un sistema de turnos digital de atención a usuarios en urgencias y consulta externa	Implementación de un sistema de turnos digital para consulta externa	1 Sistema de digiturno en consulta externa implementado para el 100% de las cajas de atención.	No. de sistemas de digiturnos en consulta externa implementado No. de cajas con sistema de digiturno implementado/No. total de cajas de consulta externa.	50,00%	NO
		Certificación de cumplimiento en el sistema único de habilitación para prestadores de servicios de salud	Certificar los servicios habilitados en la E.S.E. H.U.E.M.	10 servicios con certificado con cumplimiento en el sistema único de habilitación para prestadores de servicios de salud	Número de servicios con cumplimiento en el sistema único de habilitación para prestadores de servicios de salud	100,00%	SI
Atención humana	Calidad en la atención en salud	Consolidación y puesta en funcionamiento del grupo funcional para el sistema integrado de gestión	Definición del grupo funcional con sus respectivas actividades para el sistema integrado de gestión.	1 grupo funcional de SIG funcionando	1 grupo funcional de SIG funcionando	100,00%	SI
Seguridad del paciente	Mejoramiento de la infraestructura tecnológica	Actualización y renovación de la tecnología biomédica y de apoyo a procesos misionales.	Adquisición de equipos para Hospitalización, apoyo diagnóstico y Consulta Externa	5 servicios con inversión en actualización o renovación de tecnología biomédica y de apoyo.	No. de servicios con inversión en actualización o renovación de tecnología biomédica y de apoyo.	100,00%	SI
			Reparación de la caldera No. 2, Red de Vapor, Manifoll y Línea de Vapor	1 Caldera reparada	No de calderas reparadas	100,00%	SI
			Fortalecimiento del sistema de video vigilancia en la ESE HUEM	Adquisición de cámaras de video vigilancia para cubrir el 100% de los parqueaderos institucionales.	No de cámaras compradas / No. total cámaras requeridas	100,00%	SI
			Adquisición de planta eléctrica	1 nueva planta eléctrica en la ESE HUEM	No. de plantas eléctricas nuevas en la ESE HUEM	100,00%	SI
	Programa de seguridad del paciente	Fortalecimiento del programa de seguridad del paciente en la E.S.E. H.U.E.M.	Implementación de dos nuevas buenas prácticas de seguridad del paciente	2 nuevas buenas prácticas de seguridad del paciente implementadas	Número de nuevas buenas prácticas de seguridad del paciente implementadas	100,00%	SI
Rentabilidad social	Responsabilidad ambiental	Implementación de energía alternativa de la E.S.E	Diseño del proyecto de implementación de energía alternativa de la E.S.E.	1 diseño de energía alternativa de la E.S.E. H.U.E.M.	No. de servicios con diseño de energía alternativa de la E.S.E. H.U.E.M.	100,00%	SI
			Ejecución de la propuesta	Contar con el sistema de energía alternativa	Implementación del 100% del sistema de energía alternativa		

		Diseño de la planta de tratamiento de aguas residuales	Formulación del estudio de factibilidad	1 propuesta de diseño para la implementación de planta de tratamientos de aguas residuales	1 propuesta de diseño para la implementación de planta de tratamiento de aguas residuales	50,00%	NO
	Complementariedad	Mejoramiento y adecuación de zonas de bienestar para la comunidad hospitalaria	Identificación y diseño de las zonas factibles de adecuación como zonas de bienestar para la comunidad hospitalaria	Un análisis de identificación y diseño de las zonas factibles de adecuación como zonas de bienestar para la comunidad hospitalaria	Un análisis de identificación y diseño de las zonas factibles de adecuación como zonas de bienestar para la comunidad hospitalaria	100,00%	SI
		Puesta en funcionamiento del banco de leche humana	Elaboración y adopción de guías, manuales, procedimientos, curvas de penetración de la leche	100% de guías, manuales, procedimientos, curvas de penetración de la leche	guías, manuales, procedimientos, curvas de penetración de la leche adoptadas / guías, manuales, procedimientos, curvas de penetración de la leche elaboradas	90,00%	NO
			Funcionamiento del banco de leche humana	70 niños y niñas menores de un año hospitalizados en UCI pediátrica y unidad cuidado intermedio neonatal que requieren leche humana	No. de niños y niñas beneficiados por el banco de leche humana		
		Gestión de la unidad móvil para donación de sangre	Actualización del proyecto para la gestión de la unidad móvil para donación de sangre	1 proyecto presentado para obtención de recursos para compra de unidad móvil de donación de sangre	No. de proyectos elaborados y presentados para financiación de la unidad móvil de donación de sangre	100,00%	SI
	Responsabilidad social	Diseño y adopción del programa de R.S.E. de la E.S.E. H.U.E.M.	Diseño del programa de R.S.E. de la E.S.E. H.U.E.M.	1 propuesta de diseño del programa de R.S.E. de la E.S.E H.U.E.M.	1 propuesta de diseño del programa de R.S.E. de la E.S.E H.U.E.M.	100,00%	SI
	Fortalecimiento de la estrategia institución Amiga de la Mujer y de la Infancia	Certificación de la E.S.E. como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral	Cumplimiento del plan de mejoramiento de los lineamientos para la implementación y fortalecimiento de la estrategia IAMII	70% del cumplimiento del plan de mejoramiento de los lineamientos para la implementación y fortalecimiento de la estrategia IAMII	Número de actividades cumplidas del plan de mejoramiento de los lineamientos para la implementación y fortalecimiento de la estrategia IAMII / Total de actividades propuestas en el plan de mejoramiento de	100,00%	SI

					los lineamientos para la implementación y fortalecimiento de la estrategia IAMII		
		Certificación del programa Madre Canguro	Cumplimiento del programa de Madre Canguro	70% del programa de Madre Canguro	Número de actividades cumplidas del programa de madre canguro / Total de actividades propuesta del programa de madre canguro	100,00%	SI
PROMEDIO DE EJECUCION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DEL PLAN DE DESARROLLO						**90,33%**	

En conclusión se tiene que en el plan de acción institucional para el cumplimiento del objetivo: “Ejecutar los planes, programas y proyectos para dar cumplimiento a las metas del plan de desarrollo institucional”, es decir el plan operativo anual de la vigencia para plan de desarrollo, se tiene 40 metas aprobadas para la vigencia 2017, las cuales se evalúan así:

DESCRIPCION	Cantidad
Metas cumplidas al 100%	27
Metas no cumplidas con avance	13
Metas no cumplidas sin avance	0

Tomando en consideración a que el no cumplimiento de metas (al 100%) no implica el no avance de la meta prevista, para el cálculo final del porcentaje de avance del plan operativo anual, se toma en consideración el porcentaje de avance de cada una de las metas, es decir el cálculo del indicador de cada meta, obteniendo una calificación total de 90.33% o 0.93 de avance.

SORAYA TATIANA CÁCERES SANTOS

Asesora De Planeación y Calidad