



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y GERENCIAL

CODIGO: PA-CA-001

VERSION: 5

CARACTERIZACION DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y GERENCIAL

FECHA: ABR 2023

Página 1 de 9

PROCESO	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y GERENCIAL		CARGO RESPONSABLE DEL PROCESO	GERENTE	
OBJETIVO	Dirigir y orientar la formulación de la planeación estratégica en un enfoque de gestión centrado en los ejes de acreditación y de mejoramiento continuo de la calidad con el fin de lograr los objetivos y metas institucionales.	ALCANCE	Inicia con la definición de la plataforma estratégica, seguimiento del direccionamiento estratégico y finaliza con la evaluación e informe del cumplimiento del mismo.	POLITICA DE OPERACION	<u>Políticas Institucionales cargadas en la Pestaña SIG / Políticas</u>
RECURSOS DEL PROCESO					
HUMANOS			INFRAESTRUCTURA		
Junta Directiva, Gerente, Subgerente de servicios de salud, Subgerente Administrativo, Asesor de Planeación y calidad, Profesional de apoyo a la Gerencia, Profesional apoyo a la Gestión, Profesional Proyectos			Hardware Software Equipos audiovisuales Canales de comunicación institucional Muebles y útiles de oficina Herramientas comunicativas y material de apoyo		

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño

PLANEAR						
PROVEEDORES	ENTRADAS	EXPECTATIVAS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	CLIENTES	REQUISITOS
Usuarios, paciente y su familia Ministerio de Salud y protección social Instituto Departamental de Salud Gobernación de Norte de Santander Junta Directiva Entes de Control Entidades Responsables de Pago	Políticas del Gobierno Nacional Requerimientos de Entidades gubernamentales Caracterización de la población RIPS Encuestas de satisfacción, quejas y reclamos Plan de Desarrollo Departamental Rendición de cuentas Resultados FURAG Autoevaluación de estándares de acreditación Resultados de Auditoria Interna y externa	Cobertura global de las partes interesadas Accesibilidad Incluyente Transparente	Diagnóstico de Contexto Estratégico	Matriz DOFA Caracterización de la población usuaria	Usuarios internos y externos, Junta Directiva Líderes de los Procesos	ISO 9001:2015 4. CONTEXTO DE LA ORGANIZACIÓN 4.1 Entendiendo la organización y su contexto. 4.2 Entendiendo las necesidades y expectativas de las partes interesadas.

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño

PLANEAR						
PROVEEDORES	ENTRADAS	EXPECTATIVAS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	CLIENTES	REQUISITOS
Usuarios Proceso de gestión de información y comunicaciones	Identificación de Necesidades y expectativas de usuarios	Cobertura, Oportunidad en la Prestación de servicios con calidad y seguridad	Definir y/o ajustar el direccionamiento estratégico	Direccionamiento estratégico: Misión Visión Objetivos Estratégicos Propuesta de valor Valores corporativos Modelo de Prestación de servicios de salud	Usuarios internos y externos. Estado Junta Directiva Ministerio de Salud y protección social Departamento administrativo de la Función Pública Entes de Control Líderes de los Procesos	Modelo Integrado de Planeación y gestión: Dimensión Direccionamiento estratégico ISO 9001:2015 5. LIDERAZGO 5.1 Liderazgo y compromiso. 5.2 Política. 5.3 Roles, responsabilidad y autoridad. Manual de Acreditación: Estándares de los grupos de Gerencia y Direccionamiento estratégico
Gobierno Nacional Ministerio de Salud y protección social	Aspectos éticos y normativos.	Cumplimiento de la normatividad				
Líderes de Procesos institucionales	Documento de conformación de red Producción de los servicios Servicios Habilitados	Atributos de continuidad en el mejoramiento Optimización de recursos Uso y apropiación de nuevas tecnologías Comprendido e interiorizado por los colaboradores				
Gobernación de Norte de Santander Ministerio de Salud y Protección Social Instituto Departamental de Salud Departamento Nacional de Planeación DANE	Sistema de Salud en Colombia Plan de Desarrollo Nacional Plan de Desarrollo Departamental	Alineado al Plan de Desarrollo territorial. Medible en el tiempo Proyección a Futuro con sostenibilidad y continuidad				

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño

HACER						
PROVEEDORES	ENTRADAS	EXPECTATIVAS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	CLIENTES	REQUISITOS
<p>Gobernación del Norte de Santander</p> <p>Ministerio de salud y protección social</p> <p>Gestión Financiera</p> <p>Departamento Administrativo de la función publica</p>	<p>Direccionamiento estratégico</p> <p>Plan de gestión gerencial</p> <p>Plan de Desarrollo Departamental</p> <p>Plan Bienal de Inversiones públicas en Salud</p>	<p>Acordes a la Normatividad Vigente</p> <p>Medibles y alcanzables</p> <p>Amplia cobertura de acuerdo a su población usuaria</p> <p>Alineado al Plan de Desarrollo territorial</p>	<p>Formulación de planes, políticas, programas y proyectos estratégicos</p>	<p>Plan de Desarrollo Institucional / Plan de Acción Institucional</p> <p>Políticas Institucionales</p> <p>Proyectos</p> <p>Actos Administrativos</p> <p>Planes Institucionales Decreto 612 de 2018</p> <p>Proyectos Estratégicos</p>	<p>Usuarios, paciente y su familia</p> <p>Líderes de Procesos</p> <p>Comunidad Hospitalaria</p>	<p>Planes del Decreto 612 de 2018</p> <p>Resolución 408 de 2018</p> <p>Ley 1474 de 2011</p> <p>Decreto 1011 de 2006</p> <p>ISO 9001:2015</p> <p>6. Planificación para el sistema de gestión de la calidad</p> <p>7.1 Recursos</p> <p>8.1 Planificación y control operacional</p> <p>8.5 Producción y prestación del servicio</p> <p>Manual de estándares de acreditación Grupo de Gerencia y direccionamiento</p>

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño



<p>Gobierno Nacional. Organismos Rectores de Normas. Procesos Estratégicos, Misionales, Apoyo, Evaluación y Seguimiento. Entidades Control y Vigilancia</p>	<p>Política de Planeación Institucional y Política de Gestión Presupuestal y Eficiencia del Gasto Público Plan de Desarrollo Direccionamiento estratégico Presupuesto de la vigencia anterior</p>	<p>Acordes a la Normatividad Vigente Suficiente Medible Alineado al Plan de Desarrollo Institucional</p>	<p>Presentación de la Planificación financiera</p>	<p>Presupuesto Fiscal de la vigencia</p>	<p>Usuarios, paciente y su familia Líderes de Procesos Comunidad Hospitalaria</p>	<p>Decreto 115 de 1996 Ley 1966 de 11 de julio 2019 Resolución 2794 de 12 de noviembre de 2021 Lineamientos CODFIS Lineamientos Instituto Departamental de Salud</p>
---	--	---	--	--	---	--

<p>Elaboro: Equipo Interdisciplinario</p>	<p>Revisó: Asesor de Planeación y Calidad</p>	<p>Aprobó: Comité de Gestión y desempeño</p>
--	--	---

VERIFICAR						
PROVEEDORES	ENTRADAS	EXPECTATIVAS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	CLIENTES	REQUISITOS
Todos los procesos de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Informes de seguimiento de los responsables descritos en el Plan de Acción / Plan de Desarrollo	Informes Oportunos, completos y debidamente soportados	Seguimiento y evaluación de planes institucionales	Informe de seguimiento Plan de desarrollo / Plan de acción Mensual Oficina de Planeación y calidad Informe de seguimiento del trimestre Gerencial Acta de seguimiento en Comité de Gestión y desempeño	Todos los procesos Usuarios Partes interesadas	En las fechas de cumplimiento Completo Publicado en página web acorde a la Ley de Transparencia y acceso a la información
Resoluciones y/o actos administrativos por los cuales se crean los Comités	Guía de Gestión de comités PE-GI-001	Cumplimiento en las sesiones programadas Cumplimiento en el Plan de Trabajo Cumplimiento en las acciones de mejora producto de la sesión de comité	Gestión de Comités institucionales	Informe Trimestral de comité Plan de trabajo de Comité Cronograma de comités institucionales	Presidentes y secretarios de comités institucionales	ISO 9001:2015 4.4 Gestión de la calidad y sus procesos 5.1 Liderazgo y compromiso 6. Planificación para el sistema de gestión de la calidad

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño

ACTUAR						
PROVEEDORES	ENTRADAS	EXPECTATIVAS	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	CLIENTES	REQUISITOS
Todos los procesos	Informe de seguimiento trimestral	Informes Oportunos y debidamente soportados	Ajustes y/o modificaciones a planes estratégicos	Plan de Desarrollo Institucional / Plan de Acción Institucional Planes Decreto 612 de 2018	Todos los procesos Usuarios Partes interesadas	En las fechas de cumplimiento Completo Publicado en página web
Direccionamiento estratégico y gerencial	Informe de gestión anual	Informe de Plan de Gestión Gerencial evaluado				
Todos los procesos	Normatividad	Actualizado				
Usuarios Proceso de gestión de información y comunicaciones Partes interesadas	Necesidades y expectativas de los usuarios	Claras y concisas				
Todos los procesos	Análisis de contexto	Claro, concreto suficiente, actualizado, pertinente, oportuno				
Todos los procesos	Informes de Comités Institucionales Indicadores de Gestión Tablero Único Control de indicadores Planes Únicos de Mejoramiento (PUM) Informes de Ejes de Acreditación	Informes con identificación de logros, fortalezas y acciones de mejora	Resultado y análisis del desempeño y gestión institucional	Informe de gestión anual / Rendición de cuentas	Todos los procesos Usuarios Partes interesadas	ISO 9001:2015 8.7 Control de elementos de salida del proceso, productos y servicios no conformes Informe publicado en página web pestaña de transparencia y acceso a la información Manual único de rendición de cuentas

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño

INFORMACION DEL PROCESO

QUE INFORMA	A QUIEN INFORMA	COMO INFORMA	QUIEN INFORMA
Direccionamiento estratégico	Partes interesadas Todos los procesos	Página web Cartelera institucionales Redes sociales	Oficina asesora de planeación y calidad
Plan de desarrollo / Plan de Acción	Partes interesadas Todos los procesos	Página web, redes sociales	Oficina asesora de planeación y calidad
Seguimiento plan de acción	Todos los procesos	correo institucional, intranet	Oficina asesora de planeación y calidad
Informes de Rendición de cuentas	Partes interesadas Todos los procesos	Redes sociales Página web (transparencia y acceso a la información)	Oficina asesora de planeación y calidad
Evaluación del plan de gestión gerencial	Junta directiva	Comunicación externa	Gerencia
Planes del Decreto 612 de 2018	Partes interesadas Todos los procesos	Página web Pestaña transparencia	Oficina asesora de planeación y calidad
Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	Partes interesadas Todos los procesos	Página web (transparencia y acceso a la información)	Oficina asesora de planeación y calidad
Plan de Adquisiciones de bienes y servicios	Partes interesadas	Página web (transparencia y accesos a la información)	Subgerencia administrativa
Mapa de riesgos institucional	Todos los procesos	Intranet	Oficina asesora de planeación y calidad
Presupuesto	Todos los procesos	Correo Electrónico / Pagina WEB	Oficina de Presupuesto

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y GERENCIAL

CODIGO: PA-CA-001

VERSION: 5

CARACTERIZACION DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y GERENCIAL

FECHA: ABR 2023

Página 9 de 9

INDICADORES	RIESGOS	NORMATIVIDAD
Ver ficha técnica de indicadores	Ver mapa de riesgos	Ver normograma

CONTROL DE CAMBIOS				
VERSIÓN	FECHA	PAGINA	APROBÓ	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS
3	21 de diciembre de 2012	1-11	Comité de control interno	Actualización por mejoramiento Continuo
4	27 de diciembre de 2018	1-7	Comité coordinador del sistema de control interno de gestión - SIG	Se actualizo por mejoramiento continuo del proceso
5	26 de Octubre de 2023	1-9	Comité de Gestión y desempeño	Se articula con el ciclo de gestión de direccionamiento estratégico y se incluyen actividades de Gestión de comités como etapa de verificación

Elaboro:	Revisó:	Aprobó:
Equipo Interdisciplinario	Asesor de Planeación y Calidad	Comité de Gestión y desempeño