



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	CÓDIGO	C-1400
CARACTERIZACIÓN PROCESO DE GESTION DE CALIDAD	FECHA	18/06/2019
	VERSIÓN	2.0

TIPO DE PROCESO:	Estratégico
OBJETIVO: Asegurar la implementación y funcionamiento del sistema de Gestión de Calidad (SGC) y del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud (SOGCS), buscando satisfacer las necesidades y expectativas de la partes interesadas.	
ALCANCE: Aplica para todos los procesos del sistema de gestión de calidad y a los componentes del sistema obligatorio de garantía de la calidad, con la implementación de metodologías e instrumentos para el seguimientos y estandarización de los procesos.	
RESPONSABLE: JEFE OFICINA DE CALIDAD Y AUDITORIA	

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

ENTRADAS		SUBPROCESOS	ACTIVIDADES	SALIDAS	
Proveedor (de Quién)	Insumo (Qué)			Producto (Qué)	Partes Interesadas (a Quién)
Internos: Procesos Institucionales, Junta Directiva, Gerente.	Plan de Desarrollo Institucional, Plan de Gestión, POA'S, Manual de Procesos y Procedimientos, Estándares de Acreditación, Normatividad Vigente, Resoluciones, Políticas Institucionales, Diagnóstico de necesidades y expectativas de los usuarios y partes interesadas, Informes de PQRS, Informes de auditorías de control, Informes de Indicadores institucionales, Plan de capacitación institucional, Actas de comités, Análisis del Entorno.	<ul style="list-style-type: none"> Seguridad del paciente Gestión ambiental 	<p>P: Planear y programar actividades del SOGC.</p> <p>H: Ejecutar plan de auditorías, revisar planes de mejora.</p> <p>V: Seguimiento a planes de mejora, evaluar desempeño de la mejora continua</p> <p>A: Reprogramar auditorías, seguimiento y control a las acciones de mejora no terminadas.</p>	Programa de Mejoramiento Continuo de la Calidad (PAMEC), Plan de mejoramiento institucional, Manual de Procesos y Procedimientos Actualizado, Plan de Auditorías, Autoevaluación de SUA, Indicadores de Calidad analizados, Informes de auditorías de Historias clínicas, Auditorías internas de calidad, Eventos adversos gestionados, Informe de Gestión y desempeño Ambiental, Plan Institucional de Gestión Ambiental, Diagnóstico de aspectos e impactos ambientales, Matriz de aspectos e impactos ambientales, Política Ambiental	<p>Internos: Procesos Institucionales, Junta Directiva, Colaboradores</p> <p>Externos: Usuarios y familias, Entidades Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) Publicas y privadas, Superintendencia Nacional de Salud, organismos de inspección, vigilancia y control.</p>



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD CARACTERIZACIÓN PROCESO DE GESTION DE CALIDAD	CÓDIGO	C-1400
	FECHA	18/06/2019
	VERSIÓN	2.0

RECURSOS REQUERIDOS PARA EL PROCESO		DOCUMENTOS RELACIONADOS AL PROCESO	INDICADORES DEL PROCESO
Humanos:	Miembros de Junta directiva, directivos, líderes de procesos, profesionales área de calidad	Ver Listado Maestro de Documentos del Proceso Ver Manual de Procesos y Procedimientos	Ver Tablero Institucional de Indicadores
Infraestructura:	Oficinas, sala de juntas, auditorio.		
Físicos:	Sistemas de información y comunicaciones	RIESGOS DEL PROCESO	REQUISITOS LEGALES APLICABLES AL PROCESO
Financieros:	Presupuesto Institucional	Ver Mapa de Riesgos de la Institución.	Ver: Nomograma Institucional y Otros que apliquen al proceso. MIPG: Dimensión gestión con valores para resultados /Política fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos.

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Servidores Públicos del Proceso	Equipo profesional oficina calidad	Comité institucional de gestión y desempeño(CIGD)

CONTROL DE CAMBIOS			
Versión	Fecha	Motivo del cambio	Descripción del cambio
2.0	18/06/2019	Mejoramiento, levantamiento, diagnóstico y socialización de los procesos y procedimientos institucionales	Se divide en 2 subprocesos, se integran los subprocesos de gestión ambiental y seguridad del pacientes .