



INTEGRAL CONSULTANCY S.A.S.
NIT. 900.930.084 - 3

INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DE CONTROL INTERNO

Periodo: Julio a octubre del 2019

Mes: Octubre
Año: 2019

Oficina de
Control Interno

 integralconsultancysas@gmail.com

 Av. Carrera 15 No. 26 - 12 Sur / Oficina 602 Ed. Prohuila

 857 95 45

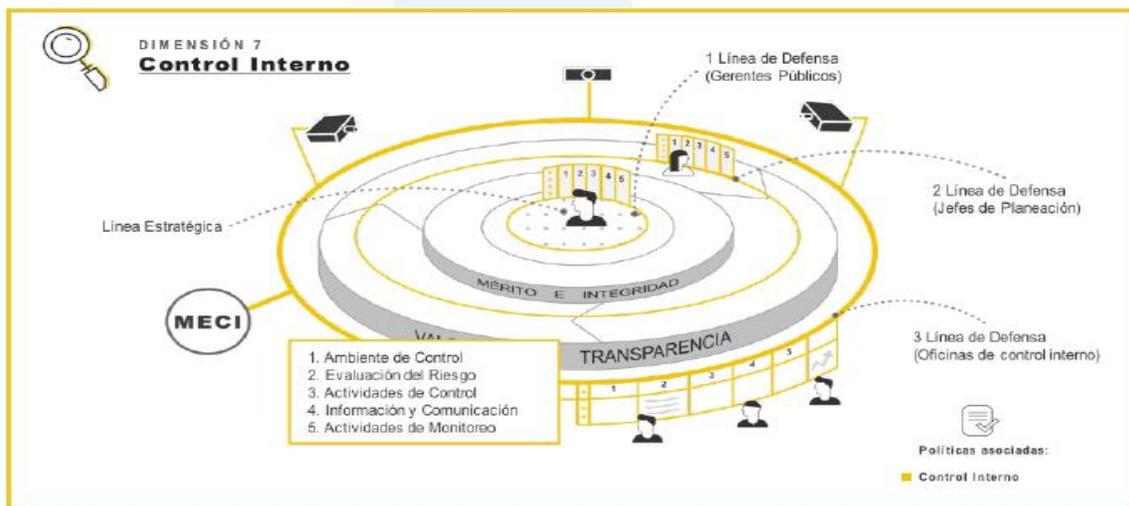
Neiva - Huila

Informe Pormenorizado Estado del Sistema de Control Interno

De conformidad con las disposiciones contenidas en el artículo 9 de la Ley 1474 de 2011, la Oficina de Control Interno presenta y publica el informe sobre el estado del Sistema de Control Interno de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina de Neiva-Huila, correspondiente al periodo comprendido entre: Julio a octubre de 2019.

Este informe está enmarcado en la séptima dimensión, la Política de Control Interno establecida y actualizada en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG, bajo la estructura del Modelo Estándar de Control Interno – MECI, en un esquema de cinco (5) componentes: 1) Ambiente de Control, 2) Evaluación del Riesgo, 3) Actividades de Control, 4) Información y Comunicación y 5) Actividades de Monitoreo, el cual se desarrolla en detalle en el Manual Operativo MIPG V2, en agosto de 2018, emitido por el Consejo para la Gestión y el Desempeño Institución para la Gestión y el Desempeño Institucional.

A partir de Decreto 648 del 19 de abril de 2017 y 1499 del 2017, “Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario Único del Sector de la Función Pública” se integró el Sistema de Desarrollo Administrativo y el Sistema de Gestión de la Calidad, definiéndose un solo Sistema de Gestión, el cual se articula con el sistema de Control Interno definido en la Ley 87 de 1993, acorde a lo anterior, se creó el Modelo Integrado de Planeación y Gestión- MIPG, donde la E.S.E. Carmen Emilia Ospina lo acogió bajo la resolución 39 del 30 de enero del 2019 “Por la cual se crea y se conforma el comité de gestión y desempeño”



Fuente: Función Pública, 2017

A continuación, se presenta el avance del periodo *marzo a junio 2019* en cada uno de los componentes del MECI, para evidenciar la efectividad de los controles diseñados desde la estructura de las Dimensiones de MIPG:



1. AMBIENTE DE CONTROL

El ambiente de control incluye una serie de factores presentes en la organización y que definen parámetros tanto específicos como tácitos para la operación del sistema de control interno. Tales factores incluyen aspectos formales -tales como la estructura organizacional, las políticas de administración de recursos humanos y las relaciones de jerarquía, autoridad y responsabilidad- e informales -incluyendo la integridad y los valores de todos los miembros de la institución-, pero la entidad debe generar un adecuado ambiente de control donde se deben disponer de las condiciones mínimas para el cumplimiento del ejercicio de control interno.

En el periodo evaluado de julio a octubre del 2019, se observó el desarrollo del siguiente componente a través de las siguientes acciones:

1.1. Componente del talento Humano

- o **Acuerdos, compromisos o protocolo éticos:** La E.S.E. Carmen Emilia Ospina de Neiva, mediante Resolución No.293 del 29 de septiembre 2014, adoptó el código de Buen Gobierno y de Ética que se encuentra publicado en la WEB dentro del mapa de procesos.

Para la actual vigencia se encuentra en borrador del Código de integridad, el cual se encuentra en revisión por Asesores externos de la Gerencia y área de Planeación.

- o **Desarrollo del talento Humano:** La E.S.E. Carmen Emilia Ospina de Neiva, mediante Resolución No.109 del 28 de febrero 2019, adoptó el Plan Anual de Capacitaciones para la vigencia 2019.

Para el periodo evaluado de Julio a octubre de 2019, se realizaron 82 capacitaciones con una participación de **1948** personas en los siguientes temas:



Figura No. 1. RELACIÓN DE CAPACITACIONES.

FECHA	TEMA	PRGDAS	EJECU	N° PARTI	Población objeto
05/07/2019	Inducción estudiantes nuevos Atanasio Girardot	1	1	17	Estudiantes de auxiliar de enfermería.
05/07/2019	Capacitación y socialización proceso de bienes y servicios, subproceso almacén, adquisición de medicamentos	1	1	5	Auxiliares administrativos, almacenista.
05/07/2019	Legua de señas colombiana	1	1	19	Auxiliares administrativos SIAU
06/07/2019	Legua de señas colombiana	1	1	19	Auxiliares administrativos SIAU
10/07/2019	Reporte de accidente de trabajo, calificación de la enfermedad laboral, IVE: Objeción de conciencia	1	1	43	Médicos
11/07/2019	Socialización manejo de plataforma de EDL V2	1	1	20	Auxiliares área de la salud, odontólogos, médicos.
12/07/2019	Segregación interna y externa de residuos, divulgación y plan de contingencia del PGIRASA	1	1	12	Auxiliares de enfermería
12/07/2019	Legua de señas colombiana	1	1	20	Auxiliares administrativas SIAU
16/07/2019	Socialización y capacitación protocolo toma de proyecciones radiológicas	1	1	5	Técnicos en RX
16/07/2019	Protocolo toma de proyecciones radiológicas	1	1	3	Técnicos en RX
17/07/2019	Política cero papel, programas ambientales, uso racional del ahorro de agua y energía.	1	1	13	Odontólogos, auxiliares de odontología.
17/07/2019	Capacitación evaluación de desempeño	1	1	12	Médicos, auxiliares de odontología, odontólogos.
18/07/2019	MIPRES, Detención temprana de CA de mama (SSM-DG) socialización documentos y mapa de proceso certificado de discapacidad médica)	1	1	49	Médicos, enfermeras.
19/07/2019	Capacitación auto apreciación IAMII	1	1	7	Psicóloga, auxiliar de enfermería, enfermera, médico.
19/07/2019	Lengua de señas colombiana	1	1	20	Auxiliares administrativas SIAU
20/07/2019	Soporte vital básico	1	1	8	Auxiliares de enfermería, médico.
23/07/2019	Evaluación de conocimientos equipo calidad	1	1	11	Equipo calidad
23/07/2019	Capacitación toma de muestras de laboratorio	1	1	72	Auxiliares de laboratorio clínico, auxiliares de enfermería, bacterióloga.
23/07/2019	Manejo ambiental de escombros, orden y aseo, sensibilización y concientización ambiental	1	1	9	Maestros de obra, auxiliares administrativos área mantenimiento.
24/07/2019	Evaluación de desempeño laboral	1	1	8	Gerente, subgerente, profesional especializado talento humano, apoyo jurídico, profesional universitario.
24/07/2019	Comité IAMMI	1	1	10	Profesional universitario, coordinador de planeación, asesor IAMII, auxiliar área de la salud, coordinador de calidad, coordinador de gestión del riesgo.
25/07/2019	MIPRES, Socialización documentos y mapa de procesos, detención temprana de mama (SSM)	1	1	40	Médicos, enfermeras, fisioterapeuta.
26/07/2019	Soporte vital básico	1	1	87	Auxiliar área de la salud, auxiliares de enfermería, odontología, higienista oral, enfermera.
27/07/2019	Humanización servicios en salud	1	1	51	Auxiliares administrativos, bacterióloga, odontólogos, auxiliares de enfermería, enfermera, médico, auxiliares de odontología.
29/07/2019	Inducción estudiantes nuevos San Pedro Claver	1	1	16	Estudiantes escuela de salud San Pedro Claver
30/07/2019	Inducción personal que inicia nuevo a la empresa E.S.E CEO	1	1	18	Auditor contable, auxiliares de enfermería, higienista, odontólogos, médicos.
30/07/2019	PGIRASA, segregación fuente	1	1	19	Médicos, auxiliares de enfermería, higienista oral, odontólogos, auxiliar de laboratorio clínico,
30/07/2019	Socialización estrategia IAMII y entrega de resultados auto apreciación	1	1	5	Asesor IAMII, Asesor técnico científico, coordinador de planeación, gerente, profesional, universitario IAMII.
31/07/2019	Protocolo de manejo de carro	1	1	10	Auxiliares de enfermería, enfermera.
01/08/2019	Inducción médicos internos	1	1	13	Médicos internos



FECHA	TEMA	PRGDAS	EJECU	N° PARTI	Población objeto
01/08/2019	Campaña de prevención al riesgo biológico	1	1	70	Auxiliares administrativos, jefe de infraestructura, auxiliar de servicios generales.
06/08/2019	Capacitación evaluación de desempeño	1	1	17	Auxiliares área de la salud, médicos, higienista oral, Auxiliar administrativo.
09/08/2019	Socialización de riesgo cardiovascular, derechos y deberes, informe SIAU, encuestas de satisfacción	1	1	18	Auxiliares administrativas SIAU
09/08/2019	Capacitación Riego Biológico	1	1	34	Auxiliares de enfermería, auxiliar de facturación, auxiliares administrativos, ingenieros TIC, tesorera, auxiliar contable.
12/08/2019	Evaluación de desempeño plataforma EDL V2	1	1	20	Auxiliares área de la salud, médicos, profesional universitario, bacterióloga, enfermera, higienista oral, auxiliar administrativo.
12/08/2019	Segregación en la fuente y ahorro de energía y agua	1	1	20	Usuarios
16/08/2019	Socialización de la gestión documental correspondiente al protocolo de atención integral en salud a víctimas de violencia de género y sexuales	1	1	29	Auxiliares de enfermería, coordinador de calidad.
16/08/2019	Carro de paro	1	1	15	Auxiliares de enfermería
20/08/2019	Semana mundial de la lactancia materna	1	1	96	Madres lactantes
20/08/2019	Socialización del manejo de la plataforma EDL -V2	1	1	2	Auxiliares área de la salud
21/08/2019	Mapa de procesos: atención odontológica programada, esterilización consultorio deontológico, diligenciamiento consentimiento informado deontológico, lineamientos estratégica incremental de cuidado bucal	1	1	30	Auxiliares de odontología, higienista oral, odontólogos.
21/08/2019	Gestión interna y externa de residuos de odontología y ahorro de energía y agua	1	1	48	Auxiliares de odontología, higienista oral, odontólogos
22/08/2019	Ahorro de energía y agua, contaminación de residuos odontológicos en el medio ambiente.	1	1	14	Odontólogos, auxiliares de odontología.
22/08/2019	Socialización y capacitación de la gestión documental perteneciente a odontología, lineamientos estratégica incremental de cuidado bucal y protección específica en salud bucal para la primera infancia y adolescencia. Gestión documental actualizada a la fecha correspondiente al subproceso de odontología.	1	1	16	Odontólogos y auxiliares de odontología.
22/08/2019	Socialización en el servicio de urgencias de la documentación correspondiente a protocolo de atención integral en salud a víctimas de violencia de género y sexuales	1	1	13	Auxiliares de enfermería
22/08/2019	Violencia de genero	1	1	15	Auxiliares de enfermería, auxiliares área de la salud.
22/08/2019	Capacitación bioseguridad y riesgo biológico	1	1	14	Auxiliares de enfermería, bacterióloga, enfermera.
23/08/2019	Violencia sexual	1	1	41	Auxiliares de enfermería, médicos, profesional universitario, odontólogos, bacteriólogos, higienista oral, auxiliar parea de la salud,
24/08/2019	Violencia sexual	1	1	29	Enfermera, auxiliares de enfermería, auxiliares APH, conductores de ambulancia, auxiliar administrativo, radioperadora.
26/08/2019	Capacitación sobre caídas a distinto o mismo nivel	1	1	7	Auxiliares de facturación, auxiliar área de la salud, odontóloga, auxiliar administrativa.
27/08/2019	Sensibilización IAMII atención materno infantil	1	1	14	Médicos, enfermera
27/08/2019	Actualización segura de medicamentos	1	1	27	Auxiliares de enfermería, enfermera.
28/08/2019	Segregación en la fuente	1	1	20	usuarios
28/08/2019	Actualización administración segura de medicamentos	1	1	37	Auxiliares de enfermería, enfermera.
30/08/2019	Inducción estudiantes nuevos CESALUD	1	1	96	Estudiantes CESALUD



FECHA	TEMA	PRGDAS	EJECU	N° PARTI	Población objeto
30/08/2019	Curaciones de heridas	1	1	19	Auxiliares de enfermería
30/08/2019	Limpieza y desinfección	1	1	21	Auxiliares de enfermería, enfermera,
06/09/2019	Socialización documental manual biométrico y micro currículos de proceso de inducción	1	1	6	Apoyo administrativo técnico, apoyo profesional, coordinador docencia servicios, auxiliar administrativa, profesional especializado I
06/09/2019	Procedimiento pendientes medicamentos, plan anticorrupción, atención al usuario	1	1	40	Auxiliares administrativos SIAU, regente farmacia, auxiliar de enfermería, interprete de lengua de señas, profesional universitario planeación.
09/09/2019	Persona que ingresa nuevo a la E.S.E CEO	1	1	3	Auxiliares de facturación.
10/09/2019	Socialización reinducción personal asistencia	1	1	13	Lideres de procesos E.S.E
12/09/2019	Socialización norma para la atención parto dentro del servicio de urgencias	1	1	7	Auxiliares de enfermería
13/09/2019	Inducción estudiantes UNINAVARRA	1	1	87	Estudiantes de enfermería y medicina
18/09/2019	Capacitación en protocolos de seguridad de paciente	1	1	4	Auxiliares de enfermería
20/09/2019	Capacitación en protocolos de seguridad de paciente	1	1	7	Auxiliares de enfermería
20/09/2019	Socialización actualización sobre el mapa de procesos en la norma técnica para la atención parto.	1	1	10	Auxiliares de enfermería, enfermera
23/09/2019	Capacitación en protocolos de seguridad de paciente	1	1	2	Auxiliares de enfermería
23/09/2019	Socialización de la gestión documental, subproceso laboratorio clínico, procedimientos técnicos por sección.	1	1	18	Auxiliares de laboratorio clínico, bacteriólogas, jefe de zona
25/09/2019	Capacitación en protocolos de seguridad de paciente	1	1	5	Auxiliares de enfermería
25/09/2019	Socialización sobre la actualización en el mapa de procesos de la gua SH-S2-G4 "Norma técnica para la atención del parto"	1	1	11	Auxiliares de enfermería, estudiantes de la Universidad Surcolombiana.
25/09/2019	Segregación en la fuente, ahorro de energía	1	1	15	Usuarios sala de espera centro de salud de Canaima.
26/09/2019	Capacitación brigadas	1	1	8	Auxiliar administrativa, auxiliar de enfermería, psicóloga, ingeniera de sistemas, auxiliar de enfermería, auxiliar área de la salud.
27/09/2019	Jornada de siembra de arboles	1	1	118	Personal administrativo del hospital de Canaima.
30/09/2019	Formatos y enfermedades en salud publica	1	1	17	Auxiliares de enfermería
01/10/2019	Inducción médicos internos	1	1	11	Médicos internos Universidad Surcolombiana
07/10/2019	Inducción estudiantes VIII semestre enfermería	1	1	17	Estudiantes de enfermería VIII Universidad Surcolombiana
09/10/2019	Reinducción área asistencial	1	1	58	Personal asistencial (Médicos, Enfermeros, Auxiliares de enfermería, conductores de ambulancia)
11/10/2019	Plan de gestión de residuos hospitalarios	1	1	18	Auxiliares de enfermería, enfermera
15/10/2019	Inducción personal que ingresa nuevo a la E.S.E CEO	1	1	6	Auxiliar de facturación, Auxiliar de enfermería, médicos internistas, pediatra.
18/10/2019	Inducción estudiantes nuevos	1	1	10	Estudiantes de auxiliar de enfermería Cruz Roja.
23/10/2019	Socialización y capacitación, subproceso detección temprana	1	1	16	Auxiliares de enfermería. Auxiliares área de la salud.
25/10/2019	Sutura y retiro de puntos	1	1	18	Auxiliares de enfermería.
TOTAL		82	82	1948	

Fuente. Área de talento Humano

Figura No. 2 EVIDENCIA FOTOGRÁFICAS DE CAPACITACIONES

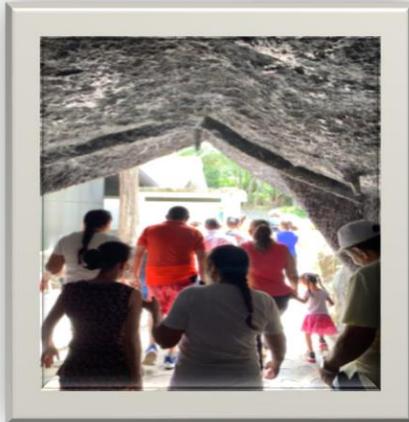


Fuente Área de talento Humano

- o **Plan de bienestar social estímulos e incentivos:** Para la vigencia 2019 se aprobó con resolución 106 de 26 febrero 2019, se aprobó el plan de Bienestar Social. Las actividades realizadas en el periodo entre Julio a octubre de 2019 fueron:

Actividades programadas Julio a Octubre 2019	EJECUCION
Gratitud a la vida	100%
Día de las profesiones (Día Odontólogo)	100%
Jornada Deportiva	100%

Figuras No. 4 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE ACTIVIDADES PLAN DE BIENESTAR



Fuente. Área de Talento Humano



- o **Evaluación de desempeño:** Para la evaluación de desempeño que se aplica en la E.S.E se ha definido la evaluación anual ordinaria en dos etapas parcial semestral. La primera evaluación comprendida del 1 de febrero al 31 de julio del presente año, conforme al acuerdo 6176 de 2018, el cual fue adoptado por la ESE, según resolución No. 30 de enero 23/2019 por el cual se *adopta el sistema de evaluación del desempeño laboral establecido por la Comisión Nacional del Servicio Civil para los empleados de carrera administrativa y en periodo de prueba.*

Figura No. 5 EVIDENCIAS DE LA EVALUACION DE DESEMPEÑO.

INFORME EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO II SEMESTRE 2019							
NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACION	CARGO	VINCULACIÓN	FECHA DE INGRESO	ZONA	CENTRO DE SALUD	PRIMER SEMESTRE %
LBA LUZ PEÑA LIZCANO	36.172.636	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	20/05/1987	Oriente	Palmas	89,16
STRID RIOS VARON	36.181.915	ENFERMERA	Carrera Administrativa	15/08/1990	SUR	Canaima	95,30
LIZABETH SALCEDO ALVIS	36.164.551	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	14/12/1981	Norte	Eduardo Santos	95,15
SPERANZA MEDINA ARZON	36.167.630	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	14/12/1979	Norte	Guacirco	96,49
SPERANZA MOTTA ANRIQUE	36.173.191	MEDICO GENERAL	Carrera Administrativa	01/11/1995	Norte	Granjas	97,49
ANNY SANCHEZ CARDOZO	36.155.947	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	01/09/1979	Norte	Granjas	95,66
ABEL TAPIAS GONZALEZ	55.154.090	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	18/04/1988	Norte	Eduardo Santos	95,49
LIANA MARTINEZ MENDEZ	26.584.090	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	18/12/1992	Norte	Granjas	95,49
ADIVIA VANEGAS MURCIA	40.085.323	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	23/11/1992	Sur	Canaima	94,73
ARIA ISABEL ORTIZ PEÑA	36.170.929	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	02/05/1981	SUR	ipc	96,00
ARIA LUISA CANGREJO	36.167.279	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	09/07/1990	Norte	Granjas	98,00
ARIA NURY ROJAS MEJIA	36.174.046	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	26/06/1984	Norte	Granjas	97,00
ERCEDES BONILLA CORREA	55.056.618	AUX AREA SALUD	Carrera Administrativa	05/07/1985	Norte	Piñuelo	96,00

PRIMER SEMESTRE %	OBSERVA
89.16	SATISFACTORIO
88.84	SATISFACTORIO
84.99	SATISFACTORIO
86.65	SATISFACTORIO
85.2	SATISFACTORIO
84.5	SATISFACTORIO
85.93	SATISFACTORIO

7

PRIMER SEMESTRE %	OBSERVA
95.3	SOBRESALIENTE
95.15	SOBRESALIENTE
96.49	SOBRESALIENTE
97.49	SOBRESALIENTE
95.66	SOBRESALIENTE
95.49	SOBRESALIENTE
95.49	SOBRESALIENTE
94.73	SOBRESALIENTE
96.00	SOBRESALIENTE
98.00	SOBRESALIENTE
97.00	SOBRESALIENTE
96.00	SOBRESALIENTE
96.00	SOBRESALIENTE
98.00	SOBRESALIENTE
96.15	SOBRESALIENTE
93.39	SOBRESALIENTE
98.49	SOBRESALIENTE
94.11	SOBRESALIENTE
96.00	SOBRESALIENTE
91.68	SOBRESALIENTE
96.13	SOBRESALIENTE
94.22	SOBRESALIENTE
94.47	SOBRESALIENTE
94.11	SOBRESALIENTE
93.64	SOBRESALIENTE

41

Fuente. Area de Control Interno



- o **Docencia servicio:** Durante el periodo evaluado, se evidencian que continúan los convenios docencia servicio con las entidades:

- ❖ **Universidades:**

- Universidad Sur colombiana: con programas de pregrado de Medicina, Enfermería y postgrado de Pediatría y Cuidado Nefrológico y Urológico de La Facultad de salud. * Psicología
- Se firma otros sí al convenio Universidad Surcolombiana, para realizar prácticas estudiantes de Maestría en Neuro Psicología Clínica
- Fundación Universitaria Navarra: Medicina, Enfermería, Técnico en Radiología e Imágenes Diagnósticas
- Fundación Universitaria María Cano: Fisioterapia *Fonoaudiología
- Universidad Antonio Nariño: En proceso de enfermería

- ❖ **Instituciones de formación técnica y tecnológica:**

- Centro de estudios avanzados en salud navarra EU
- Centro empresarial en salud CESALUD: Técnico en Auxiliar Administrativo en Salud y Auxiliar en Enfermería, Auxiliar en salud oral, Auxiliar de farmacia.
- Escuela de Formación CRUZ ROJA: Auxiliar en Enfermería
- Escuela de Formación San Pedro Claver: Auxiliar en Enfermería, Auxiliar en Salud oral y Auxiliar de farmacia
- Escuela de Formación Atanasio Girardot: Auxiliar de Enfermería
- SENA: Técnico en Salud Pública, Técnico Auxiliar de Enfermería
- Se firmó convenio con Aseder “Asesoría educativas para el desarrollo regional”
- Se firmó convenio con Coven Salud.

❖ **Nuestro aporte al proceso de formación al 30 de octubre 2019:**

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	ENFERMERIA	158
	MEDICINA	118
	PSICOLOGIA	2
FUNDACION UNINAVARRA	ENFERMERIA	99
	MEDICINA	57
	IMÁGENES	10
FUMC	FISIOTERAPIA	0
SAN PEDRO CLAVER	AUX .ENFERMERIA	82
	AUX.FARMACIA	3
CESALUD	AUX .ENFERMERIA	228
	AUX.FARMACIA	5
	AUX.SALUD ORAL	4
	AUX.ADMON SALUD	8
ATANACIO GIRARDOT	AUX .ENFERMERIA	50
CRUZ ROJA	AUX .ENFERMERIA	0
SENA	TEC.AUX .ENFERMERIA	22
	TEC. SALUD PUBLICA	20

En contraprestación la E.S.E. Carmen Emilia se ha beneficiado a través del convenio docencia en la capacitación es de:

Figura No. 6 APORTES AL PROCESO DE FORMACIÓN.

SERVICIO	SEDE	TEMATICA	INSTITUCION EDUCATIVA	N° DE CUPOS ASIGNADOS
Consulta externa	Canaima	Lengua de Señas	Cesalud	15
Personal de urgencias	todas las sedes	Adminsitracion Segura de medicamentos	Cesalud	39
Urgencias	todos las sedes	Administracion de mtos	Cesalud	20
Urgencias y consulta externa	todas las sedes	Humanizacion de servicios en salud	San Pedro Claver	40
Consulta externa	todas las sedes	soporte vital basico	Cruz Roja	40
Consulta externa, urgencias	todas las sedes	soporte vital basico	Atanasio Girardot	35
Consulta externa, urgencias	todas las sedes	violencia sexual	San Pedro Claver	41
Consulta externa, urgencias	todas las sedes	violencia sexual	San Pedro Claver	40

Fuente. Área de Talento Humano



o Sistema de Gestión seguridad y Salud en el trabajo

Se evidencia durante el periodo evaluado, que el área de Salud Ocupacional sigue avanzando, en cumplimiento a lo establecido en la normatividad legal vigente en Colombia decreto 1072 de 2015 y resolución 0312 de 2019. Se ha elaborado programa de gestión según los riesgos detectados, así como el programa de riesgo biológico, se trabaja en el programa de caídas a nivel y distinto nivel, manual de rayos X, sistema de vigilancia epidemiológico osteomuscular, plan estratégico de seguridad vial, Planes de emergencia y se está interviniendo en los resultados arrojado de la aplicación de batería de riesgo psicosocial.

Lo anterior, acompañado de inspecciones, capacitaciones y gestiones que tienen por objetivo la implementación del sistema de gestión.

Manual de seguridad y salud en el trabajo.

El Manual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST de E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA; presenta los documentos y registros que hacen parte del sistema de gestión Integral. El manual se elaboró de acuerdo a los lineamientos establecidos en el DUR - Decreto 1072 de 2015 Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, para dar cumplimiento a cada uno de los estándares establecidos en la Resolución 0312 de 2019, se trabaja de manera continua para mantener actualizado el SG-SST para mantener actualizado este documento según las necesidades de la organización y lo requerido por la ley.

El objeto del Manual es describir de manera clara cada uno de los procesos planeados desde el área de seguridad y salud en el trabajo, para promocionar el bienestar de los trabajadores en cada uno de sus roles y prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales, que puedan derivar los riesgos a los que se exponen las personas que desarrollan actividades laborales dentro de nuestra organización, o que por algún motivo ingresan a nuestras instalaciones o requieren de nuestros servicios.

Política de seguridad y salud en el trabajo

La política de seguridad y salud en el trabajo es el eje del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Este documento contiene de manera resumida todos los elementos del SG-SST.

Hoy se cuenta con un documento publicado de forma física, virtual y además es tema que se trata en cada una de las inducciones desarrolladas por el área.



✚ Reglamento de higiene y seguridad industrial

La Higiene y Seguridad industrial, está dirigida a establecer las mejores condiciones de saneamiento básico industrial y a crear los procedimientos que conlleven a eliminar o controlar los factores de riesgo que se originen en los lugares de trabajo y que puedan ser causa de enfermedad, disconfort o accidentes laborales.

✚ Plan de trabajo anual

Se diseñó el plan de trabajo anual para el año 2019 a la fecha el plan se está ejecutando según lo planeado, y que corresponde a:

- En el mes de Julio/2019 se trabajó en el plan estratégico de seguridad vial.
- En el mes de Julio/2019 se realizó capacitación a los brigadistas en primeros auxilios y prevención de incendios por parte del cuerpo de bomberos.
- En el mes de Julio/2019 se realizó capacitación en caídas a nivel y distinto nivel.
- En el mes de Julio se realizó Comité COPASST para dar a conocer los nuevos miembros que lo integran.
- En el mes de Julio se realizó capacitación al comité COPASST en sus funciones y responsabilidad, de acuerdo a la reglamentación vigente.
- En el mes de Julio se capacito al personal de Rayos X en protocolo de proyecciones radiológicas.
- En el mes de Julio se revisó y actualizo el profesigramas.
- En el mes de Julio se realizó en compañía de la ARL SURA el levantamiento de la información para realizar el programa de pausas activas.
- En el mes de Agosto/2019 se realizó un comité de COPASST extraordinario y el mensual.
- En el mes de Agosto/2019 se realizó seguimiento a los indicadores del SG-SST.
- En el mes de Agosto/2019 se realizó seguimiento al comité de Convivencia Laboral.
- En el mes de Agosto/2019 se capacito al personal en riesgo biológico y en caídas a nivel y distinto nivel por las diferentes sedes.
- En el mes de Agosto/2019 se realiza inducción al personal nuevo y estudiantes que ingresan a la institución.
- En el mes de Agosto/2019 se radico el plan estratégico de seguridad vial para dar cumplimiento a la resolución 1565 de 2014.
- En el mes de Agosto/2019 se elaboró un diagnóstico para trabajo en alturas.
- En el mes de Agosto/2019 se empezó a trabajar en las recomendaciones emitidas por Secretaria de Salud en Planes Hospitalarios de Emergencias.
- En el mes de Agosto/2019 se realizó reunión en el comité de emergencias.
- En el mes de Agosto/2019 se capacito al comité de convivencia laboral en fundamentos legales.
- En el mes de agosto se realizó inspección en los puestos de trabajo.
- En el mes de septiembre se realizó comité mensual de COPAST.
- En el mes de septiembre se realizó capacitación en Planes Hospitalarios de Emergencias.



- En el mes de septiembre se realiza mesa laboral para los casos de enfermedades laborales y accidentes de trabajo.
 - En el mes de septiembre se empezó a trabajar en el inventario de las sustancias químicas.
 - En el mes de septiembre se radicaron las recomendaciones emitidas por Secretaria de Salud de los Planes Hospitalarios de Emergencias.
 - En el mes de septiembre se capacito al personal en Planes Hospitalarios de Emergencias.
 - En el mes de septiembre se capacito al Comité de Convivencia Laboral en Comunicación Asertiva.
 - En el mes de septiembre se empezó a trabajar en el programa de Riesgo Psicosocial.
 - En el mes de septiembre se capacito al personal en manipulación manual de paciente y a los líderes en pausas activas.
 - En el mes de septiembre se empezó con la estructuración del programa de pausas activas.
 - En la última semana de septiembre se realizó la 2ª Semana de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - En el mes de septiembre se empezaron con las inspecciones realizadas por el comité de Copasst.
 - En el mes de Octubre/2019 se realizó el comité de Copasst mensual.
 - En el mes de Octubre/2019 se capacito al personal en Normas de bioseguridad, líderes de pausas activas, prevención musculo- esquelética, manipulación manual de cargas, liderazgo y en seguridad vial.
 - En el mes de Octubre/2019 se continúa en el levantamiento de la información de las sustancias químicas.
 - En el mes de octubre se empezó a trabajar en los programas de caídas a nivel o distinto nivel.
 - En el mes de octubre participamos en el Simulacro Nacional en la sede de Granjas.
 - En el mes de octubre se realizó la primera fase de la reinducción asistencial.
 - En el mes de octubre se realizó asesoría para la actualización de base para el personal expuesto (Hallazgo medico).
 - En el mes de Octubre/2019 se actualización del protocolo del SVE- DME.
 - En el mes de Octubre/2019 se realizó elaboración procedimiento manejo de contratistas.
 - En el mes de Octubre/2019 se terminaron las inspecciones realizadas por el comité Copasst.
 - En el periodo evaluado se entregaron a las áreas de Calidad y Planeación los indicadores del SG-SST.
- **Diseño y elaboración de los planes hospitalarios de emergencias de la E.S.E Carmen Emilia Ospina**

Se Actualizaron (10) diez planes hospitalarios de emergencias correspondientes a los centros de salud habilitados de la E.S.E Carmen Emilia Ospina, de acuerdo a las recomendaciones emitidas por Secretaria de Salud y se radican el 11 de septiembre 2019.

Derivado de la visita inicial de Bomberos se desarrollaron los planes de mejora en los diferentes centros de salud urbanos y rurales de la E.S.E Carmen Emilia Ospina, con respecto a preparación ante una emergencia (alarmas, camillas, botiquines, extintores, luces de emergencias, sensores de humo, Señalización etc.).

Figura No. 7 oficio de radicación del plan hospitalario.



Fuente. Área de salud Ocupacional

Figura No. 8 Evidencias fotográficas de capacitaciones plan hospitalario



Fuente. Área de Salud Ocupacional

o **Recarga de extintores.**

Se realizó inspección de los extintores, inspecciones generales junto con el COPAST y uso de los EPP, inspección a extintores, inspección a elementos de emergencias (camillas de emergencias, alarmas de emergencias, luces de emergencias).



Fuente Área de salud Ocupacional.

o **Gestión e instalación de la red contra incendios**

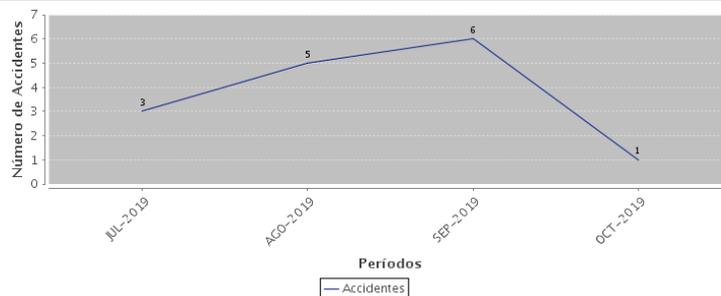
Se realizó inspección con el cuerpo oficial de bomberos para la certificación Bomberil y nos encontramos trabajando en las recomendaciones emitidas.



o **Estadística de accidentalidad 2019**

o **Seguimiento a enfermedades laborales y accidentes de trabajo.**

Se hace seguimiento a las patologías calificadas como de origen laboral, prestando todo el apoyo requerido por estos trabajadores, citas médicas, acondicionamiento de puestos de trabajo y demás, se orienta y apoya de manera continua a los trabajadores que se encuentran en proceso de calificación.



Se realiza mes a mes el Comité de Copasst y se les dicta Capacitación en Funciones y Responsabilidades del Copasst e Investigación de Accidentes.

- o **Pausas activas**

Se realizó pausas activas en compañía de la ARL en la sede de Canaima al área de Siau, Presupuesto, Mantenimiento, Área técnico científica y PYP, en la sede de Palmas.



Fuente. Área de Salud Ocupacional

- o **Se desarrollaron inspección y corrección de puesto de trabajo en temas de ergonomía y caídas a nivel.**

Se han desarrollado inspecciones de seguridad enfocadas en: ergonomía de lo cual se han definido tareas algunas ya desarrolladas y otras pendientes, debido a que se requiere del apoyo de varias áreas y se realizaron inspecciones generales por el Comité Copasst.



Fuente Área de Salud Ocupacional.

- o **Plan estratégico de seguridad vial**

Se radico el Plan Estratégico de Seguridad Vial para dar cumplimiento a la a la resolución 1565 de 2014 y fueron emitidas unas recomendaciones.

o **Segunda semana de seguridad salud en el trabajo y medio ambiente**

Se dio apertura a un espacio en las diferentes áreas y sedes de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, denominando la 2da Semana de la seguridad y salud en el trabajo, durante los días 23 al 27 de septiembre del 2019, semana en la cual se desarrollará diferentes actividades, de medicina preventiva, recreativa y culturales.



Fuente. Área de salud Ocupacional

o **Simulacro**

Se participó en el Simulacro Nacional de Evacuación en la sede de Granjas.



Figura No. 9 Certificado de participación del simulacro
Fuente. Área de salud Ocupacional



1.2. Componente asistencial

○ Área técnico científica:

En el componente asistencial durante el periodo se han realizado las siguientes acciones para el cumplimiento de los indicadores establecidos en la resolución 408 de 2018, las cuales se desarrollan con las áreas o procesos responsables de los mismos:

- ✚ Monitoreo y seguimiento de los indicadores gerenciales contenidos en la resolución 408 que son reportados directamente por el Área de gestión del riesgo. Para el cumplimiento de estos indicadores se continúa realizando el seguimiento y monitoreo desde el área de gestión del riesgo entre otras así:
- ✓ Seguimiento y Evaluación periódica del cumplimiento de la ruta materna desde el componente específico de captación temprana y oportunidad en el primer control prenatal a la gestante, y la ejecución de actividades y procedimientos que se deriven de la atención prenatal por médico y enfermeras tales como exámenes paraclínicos, vacunación, controles ecográficos, entrega de multivitamínicos, curso psicoprofiláctico, atención psicosocial y odontológica entre otras.
- ✓ Continúa el proceso de seguimiento evaluación y ajustes de las rutas integrales de atención en salud (Ruta materna), dentro de la ejecución del modelo de atención integral en salud (MIAS), a través de la medición de indicadores de captación temprana de gestantes.
- ✓ Se continúa implementando la nueva Normatividad en salud, como la Resolución 3280 de 2018, que deroga la resolución 412 de 2000. Se continúa implementando la normatividad expedida por los diferentes entes reguladores como son el Ministerio de salud y protección social y el Instituto nacional de salud - INS, de acuerdo a la morbilidad presentada en la institución. (Resolución 15/2016 Guías de práctica clínica. Resolución 5975/2016 Actualización códigos CUPS. Resolución 5926/2016 Listado de medicamentos y Resolución 3202 de 2016, metodología para la adopción e implementación de las Rutas integrales de atención en salud -RIAS. Protocolos del INS como sífilis gestacional y congénita, toxoplasmosis, VIH gestacional y bajo peso al nacer entre otros.
- ✓ Se trabajó en equipo con el área de talento humano para apoyar los temas referentes al noveno componente del MIAS (Modelo Integral de Atención en Salud), fortalecimiento del recurso humano, y a la prestación de servicios de salud con calidad, a través de las capacitaciones presenciales y virtuales.
- ✓ Se continuó realizando seguimiento a los indicadores gestión gerencial y plan de acción área técnico científica, de manera mensual.



- ✓ Se continúan articulando acciones con el área de calidad para la revisión e implementación de los diferentes procesos e indicadores.
- ✓ Se continuó realizando la caracterización de la población del área Urbana de Neiva.
- ✓ Se continuaron ejecutando dos de las tres estrategias educativas, dirigida al personal asistencial (1. Médicos de urgencias, y 2. Médicos, Enfermeras y Auxiliares de Enfermería de Consulta externa y Promoción y prevención), con el fin de actualizar conocimientos en patologías de interés, socializar rutas integrales de atención en salud – RIAS, Guías de práctica clínica, socializar hallazgos de auditorías internas y externas.
- ✓ Se capacitaron a los médicos del servicio de Urgencias en IRA y EDA con enfoque AIEPI, Lineamiento de DNT en menores de 5 años, exposición rábica.
- ✓ Se capacitaron a los médicos y enfermeras de consulta externa en temas sobre: RIA materno perinatal, MIPRES, consejo breve sobre estilos de vida saludable, detección temprana de cáncer de mama, Diabetes mellitus – insulinización, educación a los pacientes insulinizado, valoración de pie diabético, pruebas tamiz para detección temprana de cáncer de mama, cervico uterino, próstata y colon y recto. Taller sobre realización de apgar, familiograma y ecomapa.
- ✓ Se participó de dos Jornadas nacionales de vacunación en julio y octubre.
- ✓ Se realizó la suficiencia del centro de salud de San Luis.
- ✓ Se realizó el costeo junto con el área de costos, de las siguientes pruebas, con el fin de incorporarlas en la prestación integral de la atención de la RIA materno perinatal, y para el servicio de urgencias, previas negociaciones con las EAPB: pruebas de función hepática, pruebas cardiacas, rubeola IgG, rubeola IgM, toxoplasma IgG especializada, chagas por Elisa, varicella zoster virus IgG, toxoplasma gondii IgA especializada, gases arteriales, prueba dual VIH sífilis.
- ✓ Se conformaron equipos de médicos y enfermeras, para atención a las RIAS materno perinatal, y RCV.
- ✓ Se participó en la programación y realización de la primera jornada de reinducción al personal asistencial de la E.S.E CEO, a través de la presentación de las actividades y frecuencia de uso de un curso de vida específico (Infancia), junto con el procedimiento, enmarcado en la PAIS, MIAS, RIAS y resolución 3280/2018.
- ✓ Se elaboraron las Historias clínicas manuales de la RIA materno perinatal, de los seis cursos de vida de la RIA de promoción y mantenimiento, la RIA de RCV, al igual que el formato de certificado médico.
- ✓ Se realizaron los procedimientos de los seis cursos de vida de la RIA de promoción y mantenimiento y el de la RIA materno perinatal y el de Interrupción voluntaria con el embarazo.



- ✓ Se actualizó el protocolo de atención para víctimas de violencia de género.
- ✓ Se contrató el servicio de pediatría con la EAPB Comfamiliar y se empezó a prestar atenciones en los diferentes centros de atención urbanos de la E.S.E CEO.
- ✓ El área técnico científica, continuó liderando el proceso de implementación y ajustes del nuevo software INDIGO del área misional, a través de la ejecución de actividades enmarcadas en la Política de atención integral en salud – PIA, en el Modelo de atención integral en salud-MIAS, y los lineamientos de la RIA de promoción y mantenimiento de la salud y materno perinatal.
- ✓ Se continuaron realizando brigadas en el área rural, donde se tomaron laboratorios y electrocardiogramas, a usuarios que asisten al programa de Riesgo cardiovascular.
- ✓ Se realizó el informe plan de desarrollo y de indicadores de gestión gerencial del último cuatrienio, como parte del informe de empalme.

1.3. Direccionamiento estratégico

Se encuentran establecidos los objetivos estratégicos y metas en el plan de desarrollo, objetivos institucionales o de Gestión en la caracterización de los procesos, con los respectivos indicadores. Para dar cumplimiento al plan de desarrollo en cada vigencia.

Durante el periodo evaluado se llevaron a cabo los comités de desempeño institucional, realizándose periódicamente, como también se ha adelantado mesas de trabajo para la racionalización de los comités que por sugerencia de la Función Pública se deban unificar, tal es el caso de la unificación del comité de compras y contratación, con el fin de adelantar de manera eficiente el manejo de los bienes y servicios de la entidad.

De la misma forma, se llevó a cabo el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, el día 29 del mes agosto del 2019.

o Componente Ejecución de Proyectos

Se implementa las estrategias necesarias para avanzar en el logro de las metas trazadas en el Plan de Acción y de esta manera dar cumplimiento al Plan de Desarrollo

A Continuación, se describen los proyectos prioritarios que está desarrollando la E.S.E Carmen Emilia Ospina de Neiva, describiendo el estado actual de cada uno:



Figura No. 10. Proyectos en ejecución

No.	PROYECTOS PRIORITARIOS	DETALLE	ESTADO ACTUAL
1	CONSTRUCCIÓN CENTRO DE SALUD INTEGRAL MATERNO INFANTIL CAIMI	El proyecto consta de dos (2) fases. En la primera se construye la unidad de urgencias, morgue, depósito de residuos, sala de partos, sala de cirugía y ayudas diagnósticas. La segunda fase comprende Hospitalización 2 piso, consulta externa de medicina y odontología y P y P.	<p>Se ha realizado permanentemente mesa trabajo articulado con el Dr. Miguel Andrade de la Secretaría de Salud Municipal y el equipo de habilitación, Planeación y Gerencia, para continuar avanzando en los requerimientos de la habilitación como también se ha analizado cada componente que permita la apertura oportuna de los servicios.</p> <p>Se dio inicio a la fase contractual para los ajustes, el cual la secretaria de salud municipal lidera, con el apoyo de la oficina de infraestructura de la ESE CEO</p> <p>Se está en proceso de adecuaciones de la fase I a cargo de la Secretaría de Salud Municipal.</p>
2	CONSTRUCCIÓN TERCERA FASE CENTRO DE SALUD DE PALMAS	Se proyecta la construcción del área de hospitalización y ampliación del área de consulta externa y P y P	<p>En articulación con el contratista y los profesionales de la ESE CEO y la curaduría segunda, se ha realizado ajustes aclaratorios sobre el los estudios y diseños para el proyecto de Ampliación de Palmas, donde se remito con satisfacción para pronta aprobación de la licencia de construcción.</p> <p>Según el presupuesto estimado para la ejecución del proyecto es \$9.756.175.000 para ser financiados por el Sistema General de Regalías.</p>
3	CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN PUESTO DE SALUD AIPECITO	Construcción de puesto de salud TIPO con consultorio consulta externa de medicina, sala de espera, odontología con área de esterilización, cubículo para depósito de residuos, Farmacia, área de enfermería para toma de muestras y áreas administrativa	<p>Este proyecto ha sido presentado y viabilizado a la secretaria de salud departamental, el cual luego se presentó a revisión técnica del DNP y Ministerio de salud y protección. Luego de la revisión y la ficha técnica de revisión generada, se han adelantado ajustes técnicos en conjunto con la secretaria de Salud municipal y en la ESE CEO, donde se terminaron los siguientes ajustes a los Diseños y Estudios, donde se avanzó en los ajustes a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diseño al Sistema de incendios. Inclusión de un tanque y cassetas de máquinas. 2. Ajuste al diseño estructural por error en valor % del estudio del suelo. 3. Aclaraciones al diseño arquitectónico ajustado. 4. Ajuste al diseño hidráulico por incongruencia con la memoria de cálculo. 5. Diseño eléctrico se actualizó. <p>Se va a realizar llamado a mesa de trabajo con Minsalud y DNP.Código BPN 2018410010089.</p> <p>Financiado por el fondo del Sistema General de Regalías SGR por valor de \$638.892.686 para el año 2019.</p>
4	DOTACIÓN SEGUNDA FASE CAIMI	Dotación de equipos para la segunda fase de CAIMI	<p>Este proyecto fue aprobado y viabilizado por el ministerio de salud y protección, el cual financió con recursos propios para la ejecución del proyecto. Posterior a recibir el dinero, se encuentra en proceso publicación contractual y se hace énfasis en tres temas principales.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se conformó comité para el seguimiento técnico, presupuestal, jurídico. 2. Se dividió por grupos de conformidad a la matriz del ministerio y el presupuesto de los grupos se estipuló de conformidad al proyecto aprobado por el ministerio. 3. Se elaboraron los pliegos de condiciones de conformidad a los lineamientos del manual de contratación, Colombia compra deficiente y la condición técnicas aprobadas por el ministerio de conformidad a estudios previos anexados por el responsable técnico.

Fuente. Área de Planeación



○ **Componente rendición de cuentas o Empalme**

La E.S.E Carmen Emilia Ospina, dando cumplimiento a la Directriz presidencial 009 del 2019, empezó el proceso para Empalme para el nuevo gobierno, estableciendo cronograma de actividades así:

MESAS DE TRABAJO	FECHA ENTREGA INFORMACIÓN	BORRADOR INFORME	SOCIALIZACION	
04 de Octubre de 2019	11 de Octubre de 2019	15 de Octubre de 2019	25 de Octubre de 2019	ENTREGA INFORME PRIMARIO DE EMPALME CORTE 30/09/2019
11 de Octubre de 2019				

El Informe de Gestión para el Empalme vigencia 2016- 2019, se encuentra publicado en la página Web de la E.S.E Carmen Emilia Ospina.

<http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/2014-12-16-22-03-21/empalmes/category/324-empalmes>.

2. EVALUACIÓN DEL RIESGO

En el mes de septiembre se realizó el seguimiento de la matriz de riesgo de los 16 subprocesos de la E.S.E Carmen Emilia Ospina, se continuará con el monitoreo y seguimiento de los controles establecidos para los riesgos identificados.

DOCUMENTO DE APOYO													CORRISO-03-04						
MATRIZ DE RIESGOS POR PROCESO													VERSIÓN 4						
LÍDER DEL PROCESO: GESTOR DE CONTROL INTERNO													FECHA DE ELABORACIÓN: 03/01/2017						
PROCESO: CONTROL INTERNO ESTRATEGICO													Página 1 de 1						
SUBPROCESO: 1. GESTIÓN DEL CONTROL INTERNO													PERIODO DE SEGUIMIENTO: AGOSTO DE 2016 A AGOSTO DE 2019						
FECHA DE SEGUIMIENTO: DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019																			
Nº.	PROCESO	IDENTIFICACIÓN RIESGO - Líder del proceso				VALORACIÓN DEL RIESGO - Líder del proceso				ANÁLISIS DEL RIESGO - Líder del proceso				MONITOREO Y SEGUIMIENTO - OFICINA DE CONTROL INTERNO					
		RIESGO	DESCRIPCIÓN	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	ANÁLISIS CAUSAS	EFFECTO O CONSECUENCIAS	PROBABILIDAD	IMPACTO	RIESGO INHERENTE (resultado de multiplicación de probabilidad e impacto)	CONTROL EXISTENTE	RIESGO RESIDUAL (Riesgo del riesgo después del despliegue de controles)	Paralelidad de valoración de riesgo	TRATAMIENTO	INDICADOR	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN DEL TRATAMIENTO DEL RIESGO	EVIDENCIA	FECHA DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES	
3	CONTROLES INTERNOS	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno	Definición de información de control interno							



Se puede consultar en la siguiente dirección:

❖ http://192.168.1.3/INTRANET//images/calidad/mapa3/Mapa_de_riesgos.pdf

- ✓ Así mismo, se actualizó el Procedimiento de Gestión de Riesgo - CI-S1-P3-V5-, quedando con el nombre Monitoreo y seguimiento a la Gestión del riesgo, está pendiente por parte de calidad la aprobación y su publicación en el mapa de procesos.

3. ACTIVIDADES DE CONTROL

Hace referencia a la implementación de controles de las políticas de operación para dar tratamiento de los riesgos, así como aplicación de indicadores.

La aplicación de las actividades de control se hace a través de las dimensiones del MIPG: Direccionamiento estratégico y planeación, gestión con valores para resultados y gestión de Talento Humano.

En la dimensión del direccionamiento estratégico se constituye el andamiaje sobre el cual se desarrolla la gestión de la entidad (planes, programas, proyectos, procesos y procedimiento, políticas operativas, formulación de indicadores, código de integridad), información que se encuentra registrada en el primer componente "AMBIENTE DE CONTROL".

3.1. Políticas de Operación

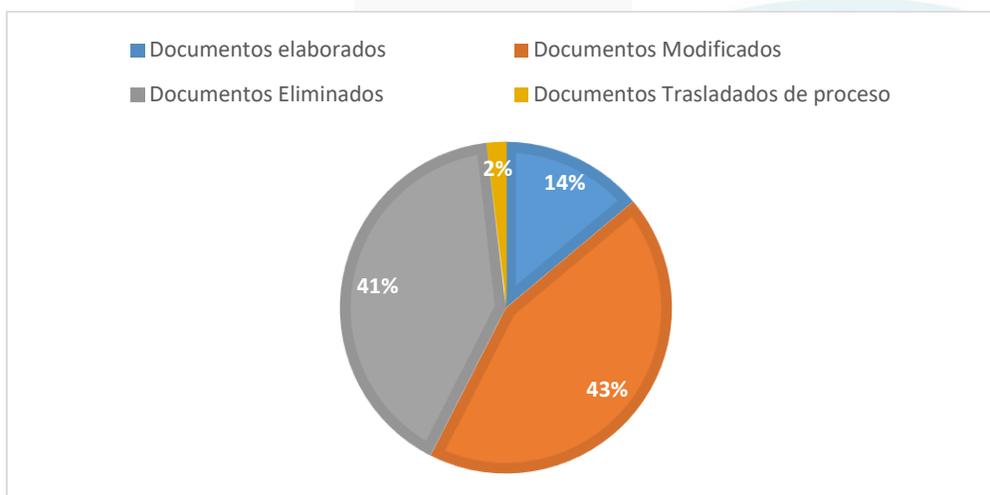
- **Sistema de Calidad:** Las políticas de operación son los marcos de acción necesarios para hacer eficiente la gestión de los procesos, en cumplimiento a los requisitos legales.

En torno a ello, la oficina de garantía de la calidad continúa trabajando en la actualización de las caracterizaciones de sus procesos, subprocesos, procedimientos, manuales, guías, documentos de apoyo y formatos revisándolos y ajustándolos con los líderes de los mismos, conforme a la solicitud que realicen por las diferentes áreas y con el fin de fortalecer el mejoramiento continuo.

A continuación, se describen las actualizaciones, modificaciones y eliminaciones de documentos, durante el periodo comprendido entre Julio de 2019 a octubre de 2019.

Actividad realizada	formatos	Documentos de apoyo	Manuales	Procedimientos	Guías	Programa	total
Documentos elaborados	22	8	3	5	0		38
Documentos Modificados	46	9	16	20	27	1	119
Documentos Eliminados	9	88	5	1	8		111
Documentos Traslados de proceso	3	1			1		5
total	80	106	24	26	36	1	273

Figura11: Total de documentos gestionados durante el periodo de julio a octubre del 2019 por el área de calidad.



3.2. Evaluar la gestión de riesgo de la entidad

Para evaluar la gestión de los riesgos de corrupción, la Oficina de Control Interno presentó el segundo informe de seguimiento a la implementación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019, con corte a 30 de agosto, observando un nivel de cumplimiento del 100% de las actividades programadas en la Gestión del Riesgo de Corrupción, Mapa de Riesgos de Corrupción. Dicha información se encuentra publicada en la página Web de la E.S.E CEO, siguiente dirección:

- <http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/2014-12-16-22-03-21/2014-12-17-17-26-01/category/300-seguimiento-plan-anticorrupcion-y-riesgos-de-corrupcion>

La oficina de control interno, al realizar las auditorías especiales a diferentes contratos de la vigencia 2019, identificó riesgos inherentes al proceso, desde la etapa pre-contractual, contractual y pos-contractual, y deficiencia en la supervisión, en razón a esto, el día 23 de octubre del 2019 se participó como invitados en el comité de contratación y compras de la

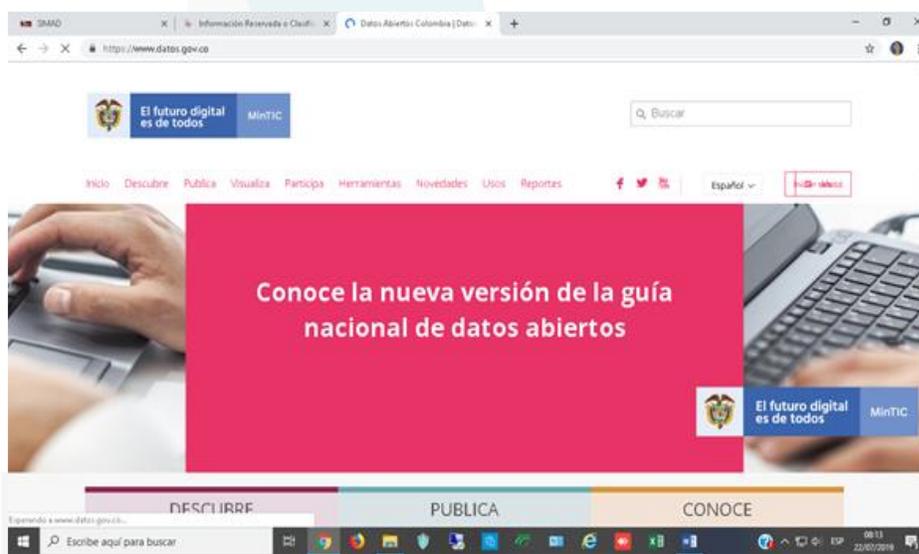
E.S.E. C.E.O, donde se recomendó que se adicione la siguiente función al comité en mención, “Revisar los informes de avance de ejecución de contratos que sean enviados por el ordenador del gasto o supervisores”.

4. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

4.1. Sistema de información herramientas y recursos de software

Se relacionan los recursos tecnológicos para la generación y procesamiento de la información en la Entidad a octubre 31 de 2019, cuyos controles están inmersos en cada uno de los “Sistemas de Información misionales e internos”, a cargo de la Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, quien gerencia los servicios de información y de tecnología alineados con los objetivos sectoriales de la E.S.E Carmen Emilia Ospina.

- **Inscripción de Datos Abiertos:**, dando cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Nacional (Ley 1712 de 2014), que establece procedimientos para garantizar el derecho de acceso a la información pública, y el Decreto de Gobierno en Línea (Incluido en el Decreto único Reglamentario del sector TIC - 1078 de 2015), la E.S.E C.E.O procedió a la inscripción en la página <https://www.datos.gov.co/>, de Datos Abiertos, donde el Gobierno Colombiano promueve la transparencia, el acceso a la información pública, la competitividad, el desarrollo económico, y la generación de impacto social.



- Información Reservada o clasificadas = <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Informacion-Reservada-o-Clasificada/mdfz-az56>
- Producción de servicios del 2009 a 2019 = <https://www.datos.gov.co/admin/assets?tab=myAssets>

Figura No.12. Pantallazo de la última actualización de la información

Sobre este conjunto de datos

Actualizado 9 de julio de 2019	Información de la Entidad												
Datos actualizados por última vez 9 de julio de 2019	<table border="1"> <tr><td>Área o dependencia</td><td>TIC</td></tr> <tr><td>Nombre de la Entidad</td><td>E.S.E. Carmen Emilia Ospina</td></tr> <tr><td>Departamento</td><td>Huila</td></tr> <tr><td>Municipio</td><td>Neiva</td></tr> <tr><td>Orden</td><td>Territorial</td></tr> <tr><td>Sector</td><td>Salud y Protección Social</td></tr> </table>	Área o dependencia	TIC	Nombre de la Entidad	E.S.E. Carmen Emilia Ospina	Departamento	Huila	Municipio	Neiva	Orden	Territorial	Sector	Salud y Protección Social
Área o dependencia	TIC												
Nombre de la Entidad	E.S.E. Carmen Emilia Ospina												
Departamento	Huila												
Municipio	Neiva												
Orden	Territorial												
Sector	Salud y Protección Social												
Última actualización de metadatos 9 de julio de 2019	Información de Datos												
Fecha de creación 9 de julio de 2019	<table border="1"> <tr><td>Idioma</td><td>Español</td></tr> <tr><td>Cobertura Geográfica</td><td>Departamental</td></tr> <tr><td>Frecuencia de Actualización</td><td>Anual</td></tr> <tr><td>Fecha Emisión (aaaa-mm-dd)</td><td>09-07-2019</td></tr> </table>	Idioma	Español	Cobertura Geográfica	Departamental	Frecuencia de Actualización	Anual	Fecha Emisión (aaaa-mm-dd)	09-07-2019				
Idioma	Español												
Cobertura Geográfica	Departamental												
Frecuencia de Actualización	Anual												
Fecha Emisión (aaaa-mm-dd)	09-07-2019												
Vistas 28	Temas												
Descargas 9	<table border="1"> <tr><td>Categoría</td><td>Salud y Protección Social</td></tr> <tr><td>Etiquetas</td><td><i>Este conjunto de datos no tiene ninguna etiqueta</i></td></tr> </table>	Categoría	Salud y Protección Social	Etiquetas	<i>Este conjunto de datos no tiene ninguna etiqueta</i>								
Categoría	Salud y Protección Social												
Etiquetas	<i>Este conjunto de datos no tiene ninguna etiqueta</i>												
Datos ofrecidos por Area TIC	<table border="1"> <tr><td>Propietario de conjunto de datos</td><td>ESE CARMEN EMILIA OSPINA</td></tr> </table>	Propietario de conjunto de datos	ESE CARMEN EMILIA OSPINA										
Propietario de conjunto de datos	ESE CARMEN EMILIA OSPINA												
Contactar con dueño de conjunto de datos													

[Mostrar más](#)

Fuente: <https://www.datos.gov.co/>

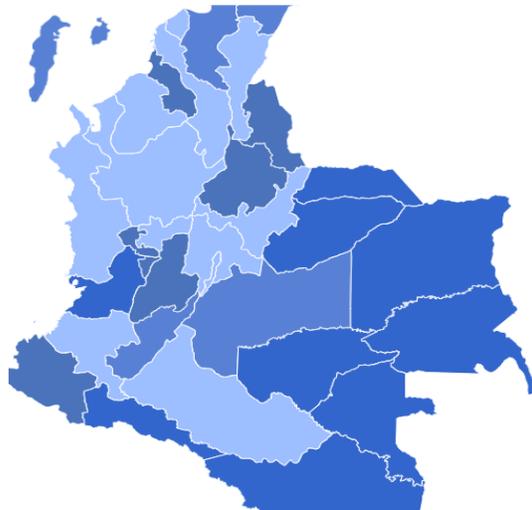
- o **Inscripción al concurso Maxima Velocidad:** El concurso busca que las entidades públicas avancen hacia la transformación digital y demuestren su capacidad para identificar, mejorar e implementar los servicios que, usando tecnología, mejoren la calidad de vida de las personas.

La E.S.E Carmen Emilia Ospina entro a participar en el concurso Máxima Velocidad con el objeto de que implementan la política de Gobierno digital, que a través de capacidades y necesidades distintas relacionadas con el uso y aprovechamiento de TIC, se trabajará de manera diferencial, a través de categorías establecidas de acuerdo con el avance en la implementación de la Política de Gobierno Digital.

Figura No. 13. Pantallazo de las entidades territoriales Inscritas.

INSCRITOS AL CONCURSO

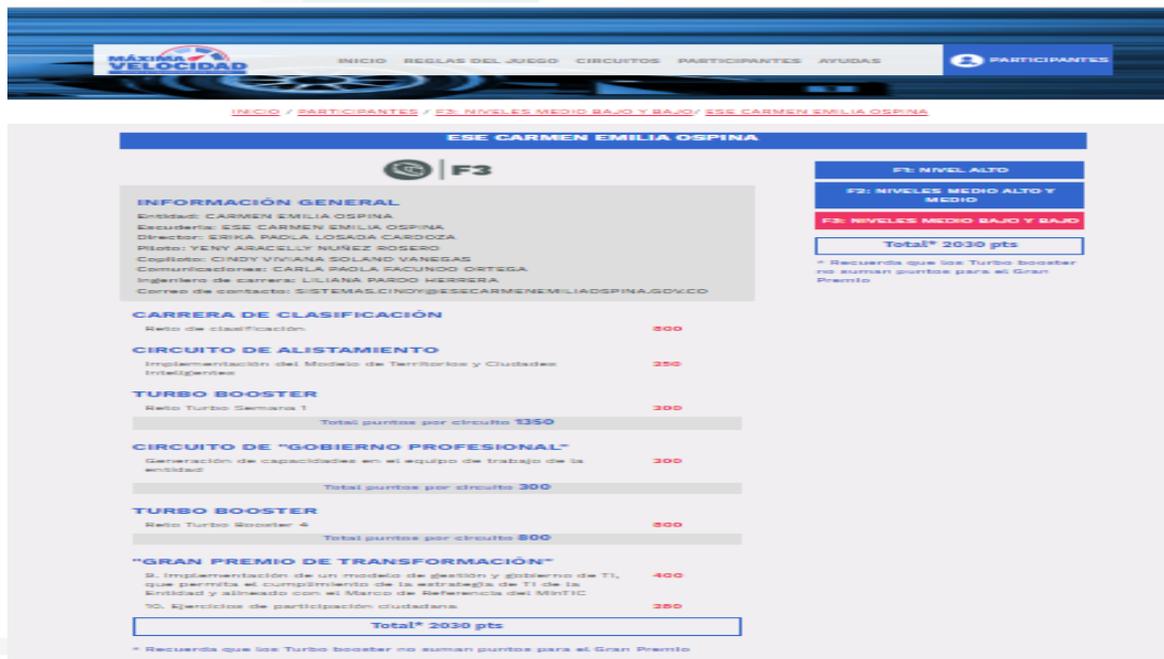
Navega el mapa para conocer el detalle de las entidades inscritas por departamento.



HUILA	
9 escuderías inscritas	
Escudería	
INSTITUTO FINANCIERO DEL HUILA - INFHUILA	
GOBERNACIÓN DE HUILA	
ALCALDÍA DE NEIVA	
ALCALDÍA DE AIPE	
EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE CAMPOALEGRE EMAC S.A	
CARMEN EMILIA OSPINA	
ALCALDÍA DE OPORAPA	
ALCALDÍA DE GARZÓN	
CONCEJO DE TARQUI	

Fuente. <https://www.datos.gov.co/>

Figura No. 14 Pantallazo del puntaje del concurso de máxima velocidad



MÁXIMA VELOCIDAD

INICIO / REGLAS DEL JUEGO / CIRCUITOS / PARTICIPANTES / AYUDAS / PARTICIPANTES

INICIO / PARTICIPANTES / F3: NIVELES MEDIO BAJO Y BAJO / ESE CARMEN EMILIA OSPINA

ESE CARMEN EMILIA OSPINA	
INFORMACIÓN GENERAL Entidad: CARMEN EMILIA OSPINA Escudería: ESE CARMEN EMILIA OSPINA Director: ERIKA PAOLA LOSADA CASCOZA Piloto: YENY ASACELY NUÑEZ SOSERO Copiloto: CINDY VIVIANA SOLANO VANEGAS Comunicaciones: CARLA PAOLA SECUNDO OSTEGA Ingeniero de carrera: LILIANA PARDO HERRERA Correo de contacto: SISTEMAS.CINOV@ESECARMENEMILIAOSPINA.GOV.CO	
CARRERA DE CLASIFICACIÓN Reto de clasificación: 500	
CIRCUITO DE ALISTAMIENTO Implementación del Modelo de Territorios y Ciudades Inteligentes: 350	
TURBO BOOSTER Reto Turbo Semana 1: 300 Total puntos por circuito: 1350	
CIRCUITO DE "GOBIERNO PROFESIONAL" Generación de capacidades en el equipo de trabajo de la entidad: 300 Total puntos por circuito: 300	
TURBO BOOSTER Reto Turbo Booster 4: 300 Total puntos por circuito: 300	
"GRAN PREMIO DE TRANSFORMACIÓN" 8. Implementación de un modelo de gestión y gobierno de TI, que permita el cumplimiento de la estrategia de TI de la Entidad y alineado con el Marco de Referencia del MITIC: 400 10. Ejercicios de participación ciudadana: 350 Total* 2030 pts	

* Recuerda que los Turbo booster no suman puntos para el Gran Premio

F3: NIVEL ALTO
F3: NIVELES MEDIO ALTO Y MEDIO
F3: NIVELES MEDIO BAJO Y BAJO
Total* 2030 pts

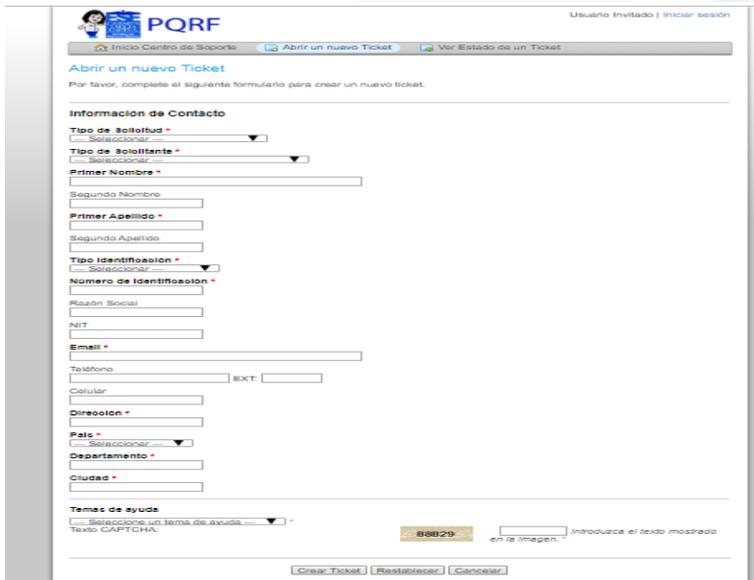
El futuro digital es de todos MITIC GOBIERNO DIGITAL

Fuente oficina de TIC.

Al corte del mes de octubre, se han inscrito a nivel nacional 290 entidades públicas, en el Huila se inscribieron 9, de las cuales se encuentra la E.S.E Carmen Emilia Ospina, ocupando el puesto 18 con 2030 puntos.

4.2. Sistema de PQRF

La E.S.E Carmen Emilia Ospina, adecua el formulario del sistema de PQRF (Peticiónes, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias) en cumplimiento de la Ley de transparencia y acceso a la información (1712de2014), y del Estatuto Anticorrupción (Ley1474de2011), colocando a disposición de la ciudadanía en general, a través de su plataforma



Fuente oficina de Tic.

4.3. Comunicar internamente la información

Con la implementación de este componente la entidad divulga la información de la gestión realizada en la entidad adecuada a las necesidades específicas de los grupos de interés (grupos de valor). La comunicación interna responde a la necesidad de difundir y transmitir información institucional al interior de la entidad, así como contar con servidores públicos informados de manera clara y oportuna sobre los objetivos estratégicos, planes, programas, entre otros.

A continuación, se detallan los siguientes mecanismos que fortalecen la comunicación interna y se presentan las estadísticas correspondientes al periodo evaluado.

Como mecanismos que fortalecen la comunicación interna de la entidad cuentan con carteleras institucionales, intranet, correo institucionales como el Gmail y el simat.

MODULO	JUJULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
Comunicaciones Internas	3.049	3.120	2.824	3.274
Comunicaciones recibidas - Ventanilla Única	1.027	1.022	867	770
Comunicaciones Enviadas – Ventanilla Única	749	750	697	566
Archivo de Gestión	140	194	278	127
Archivo Central	35	39	360	56

4.4. Comunicarse con los grupos de valor

A nivel de comunicación externa como mecanismo estratégico y transversal a la estructura de la E.S.E Carmen Emilia Ospina, para el cumplimiento al principio constitucional de publicidad y transparencia, que tiene como propósito contactar, difundir y transmitir información de calidad a sus grupos de valor, la Entidad cuenta con:

Extranet: <http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co>

Redes sociales

Boletines publicados a través de la extranet

Información a través de medios de comunicación- radio

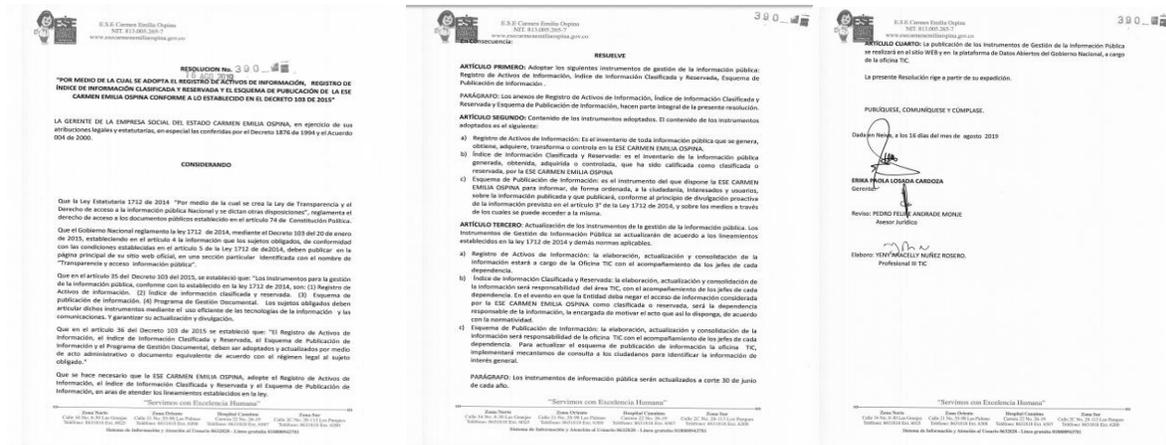
Figura No. 15 Pantallazo de boletines externos



Fuente: Pagina extranet de la E.S.E CEO

Además, durante el periodo evaluado, la E.S.E Carmen Emilia Ospina, mediante la resolución 390 del 16 de agosto del 2019, Adopta el registro de activos de información, registro de Índice de información clasificada y reservada y el esquema de publicación conforme a lo establecido en el decreto 103 del 2015.

Figura No. 16 Pantallazo de la resolución 390 del 2019



Figuran No. 17 Pantallazo del esquema de la publicación de la información.

ESQUEMA DE PUBLICACION DE LA INFORMACION									CÓDIGO	TIC-S1-F9
									VERSIÓN	1
									VIGENCIA	16/08/2019
Item	CATEGORIA	NOMBRE O TITULO DE LA INFORMACION	IDIOMA	MEDIO DE CONSERVACION	FORMATO	FECHA DE GENERACION DE LA INFORMACION	FRECUENCIA DE ACTUALIZACION	LUGAR Y CONSULTA	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA PRODUCCION Y PUBLICACION DE LA INFORMACION	
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1		Misión, Visión	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-16-24-20/mision-y-vision	Oficina Planeación - Oficina de Comunicaciones	
2		Presentación - Historia ESE CARMEN EMILIA OSPINA	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-16-24-20/historia	Oficina Planeación - Oficina de Comunicaciones	
3		Organigrama	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/images/EstructuraOrganica.pdf	Oficina Planeación - Oficina de Comunicaciones	
4		Objetivos Institucionales	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-16-24-20/objetivos-institucionales	Oficina Planeación - Oficina de Comunicaciones	
5		Manual de funciones y Competencias Laborales	Español	Electronico	PDF	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/planta-humano/category/94-manual-de-funciones	Oficina Talento Humano	
6		Resultado Evaluación de Desempeño	Español	Electronico	PDF	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/talento-humano/category/95-resultado-evaluacion	Oficina Talento Humano	
7		Sedes, Horarios de atención al Público - zona norte	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-16-24-20/nuestras-zonas-y-sedes/zona-norte	Jefe de zona, oficina Tecnocientífico, SIAU, oficina Calidad - Oficina de Comunicaciones	
8	Estructura Orgánica y localización Física	Sedes, Horarios de atención al Público - zona oriente	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-16-24-20/nuestras-zonas-y-sedes/zona-oriente	Jefe de zona, oficina Tecnocientífico, SIAU, oficina Calidad - Oficina de Comunicaciones	
9		Sedes, Horarios de atención al Público - zona sur	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-16-24-20/nuestras-zonas-y-sedes/zona-sur	Jefe de zona, oficina Tecnocientífico, SIAU, oficina Calidad - Oficina de Comunicaciones	
10		Código de Ética y Buen Gobierno	Español	Electronico	PDF	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/phoca/download/SIAU/codigo_etica_buen_gobierno.pdf	Oficina Planeación	
11		Descripción de divisiones o departamentos.	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-16-24-20/planta-de-personal	Oficina talento Humano-Oficina comunicaciones	
		Contratista - SECOF	Español	Electronico	html	Por cada Actualización	Por cada Actualización	https://www.contratos.gov.co/consultas/resultadolistadoProcesos.jsp#	Oficina Contratación	
12										
13										
14										

Fuente Pagina Web de la E.S.E CEO.



5. ACTIVIDADES DE MONITOREO

5.1. Seguimiento de los indicadores de Gestión del plan de desarrollo de OCI

OBJETIVOS CORPORATIVOS	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	METAS	INDICADORES	PLAN DE ACCION				
					METAS PLAN DESARROLLO 2017- 2020	2016	2017	2018	2019
3. Garantizar la efectividad gerencial de la ESE Carmen Emilia Ospina en su rentabilidad social y financiera, mediante el fortalecimiento de la capacidad organizacional y empresarial con un enfoque de competitividad.	Mejoramiento del proceso auditor de control interno	Elaborar e implementar un instrumento metodológico para la construcción del "Plan Anual de Auditoria Interna" de acuerdo con los lineamientos del DAFF.	Elaboración de metodología para la construcción del Plan Anual de Auditoria Interna aprobada y codificada	Metodología para la construcción del Plan Anual de Auditoria Interna aprobada y codificada	1	100%	100%	100%	100%
		Ejecutar el 90% del Programa Anual de Auditoria aprobado para cada vigencia, incluyendo las auditorías especiales	Ejecutar el 90% del Programa Anual de Auditoria aprobado para cada vigencia, incluyendo las auditorías especiales	Número de informes auditoria presentados / Número de auditorias del Programa Anual de Auditorias, incluidas las especiales X 100	90%	100%	100%	100%	75%
		Realizar seguimiento periódico a los planes de mejoramiento suscritos, tanto internos como externos, de la ESE	Realizar seguimiento al 90% de los planes de mejoramiento suscritos, tanto internos como externos	Número de planes de mejoramiento con seguimiento documentado / número de planes de mejoramiento con cumplimiento del tiempo de ejecución x 100	90%	100%	100%	100%	90%
		Realizar seguimiento periódico a los riesgos extremos y altos identificados en los procesos estratégicos, misionales y de apoyo	Realizar seguimiento periódico al 90% de los riesgos por procesos catalogados como extremos y altos	Número de riesgos extremos y altos / número de riesgos con seguimiento periódico x 100	90%	100%	100%	100%	100%

5.2. Auditorías Internas de Gestión

De conformidad al plan anual de auditorías la oficina de control Internos, adelanto las siguientes auditorias:

- Auditorias programadas:
 - ❖ Auditoria programa a Programas de Extensión.
 - ❖ Auditoria Programa a Desarrollo Institucional
- Auditoria Especiales:
 - ❖ Auditoria Especial al contrato 488 del 2019
 - ❖ Auditoria Especial al contrato 489 del 2019
 - ❖ Auditoria especial al procedimiento de activos fijos del subproceso de Almacén.



5.3. Elaborar y presentar seguimientos e informes de Ley

	NOMBRE DEL INFORME	MARCO NORMATIVO	PERIODICIDAD	PLATAFORMA O PAGINA	Fecha de la presentación
1	FORMULARIO UNICO DE REPORTE Y AVANCES DE GESTION	Circular Externa 002 del 2019 -DAFP	ANUAL A MAS TARDAR EL 15 DE MARZO	FURAG	N.A- PARA ESTE CUATRIMESTRE
2	INFORME DE CONTROL INTERNO CONTABLE	Res.357/08 CGN, que adopta procedimiento de control interno contable y reporte del inf. Cl. Instructivo anual CGN	ANUAL A MAS TARDEA EL 28 DE FEBRERO	Plataforma CHIP	N.A- PARA ESTE CUATRIMESTRE
3	INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO	Ley 1474 de 2011, art 9.	CADA 4 MESES 12 de noviembre- 12 de marzo- 12 de julio	WEB DE LA ESE CEO	12 DE JULIO DEL 2019
4	INFORME DE SEGUIMIENTO AL GASTO	D1737/98 relativo a austeridad y eficiencia en gasto, cuyo art 22 modificó el D984/12. Decreto 26 de 1998 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público	TRIMESTRAL 1. corte de enero a marzo se publica a mas tardar el 30 de mayo. 2 corte de abril a junio se publica a mas tardar el 30 de agosto. 3 corte de julio a septiembre se publica a mas tardar el 30 de noviembre. 4 corte de octubre a diciembre se publica a mas tardar el 30 de marzo	WEB DE LA ESE CEO	30 DE AGOSTO DEL 2019
5	INFORME DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO NORMAS EN MATERIA DEDERECHO DE AUTOR SOBRE SOFTWARE	Directivas Presidenciales N. 01 del 25 de febrero de 1999 y No. 02 del 12 de febrero 2002	ANUAL A MÁS TARDAR EL TERCER VIERNES DEL MES DE MARZO DE CADA AÑO	Plataforma de la Unidad Administrativa Especial Dirección Nacional de Derecho de Autor	N.A- PARA ESTE CUATRIMESTRE
6	INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	Ley 1474 de 2011 D2641/12, art.5	CADA CUATRO MESES 1. seguimiento: corte al 30 de abril, La publicación deberá surtirse dentro de los 10 primeros días del mes de mayo. 2 seguimiento: corte al 31 de agosto. La publicación deberá surtirse dentro de los 10 primeros días del mes de septiembre. 3 seguimiento: al corte 31 de diciembre, La publicación deberá surtirse dentro de los 10 primeros días hábiles del mes de enero.	WEB DE LA ESE CEO	11 DE SEPTIEMBRE DEL 2019
7	INFORME DE SEGUIMIENTO A LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS DE LA CIUDADANÍA (SIAU)	Ley 1474 de 2011, art 76 D2641/12	SEMESTRAL 1 semestre a mas tardar el 30 de julio, 2 semestrea a mas tardar 30 de enero de la vigencia siguiente	WEB DE LA ESE CEO	31 DE JULIO DEL 2019
8	EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL POR DEPENDENCIAS	Decreto 6176 del 2018	ANUAL A MAS TARDAR EL 30 DE ENERO	Plataforma Institucional - Envío Talento Humano y Jefes de zona	N.A- PARA ESTE CUATRIMESTRE
9	RENDICION CUENTA -SIA MISIONAL	Resolucion 69 de 2017	SEMESTRAL Informe Plan de mejora del 1 de enero al 30 de junio, se presenta 15 días hábiles contados apartir del 30 de junio Formatos: F23 - Avance Plan de Mejorameinto	PLATAFORMA SIA MISIONAL - CONTRALORIA NEVA	22 DE JULIO DEL 2019
			ANUAL A Mas tardar el 28 de febrero Formatos: F23 - Plan de Mejorameinto de forma consolidada de período 1 de enero al 31 de diciembre F35- Evaluacion y seguimiento F28- Relacion de Informes		N.A- PARA ESTE CUATRIMESTRE
10	INFORME DE GESTION DE CONTROL INTERNO	Ley 87 de 1993	ANUAL A Mas tardar el 28 de febrero	WEB DE LA ESE CEO	N.A- PARA ESTE CUATRIMESTRE

La información se puede evidenciar en la página WEB de la E.S.E Carmen Emilia Opina.

❖ <http://esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/2014-12-16-22-03-21/2014-12-17-17-26-01>



5.4. Seguimiento a planes de Mejoramiento

No.	Nombre de la auditoria	hallazgos			
		Total de hallazgos	cerradas	incumplidas	en ejecucion
	Auditoria Especial al área de contratación de los contratos de Bienes y Servicios suscritos en el año 2016.	5	4	1	0
	Auditoria Especial a contratación – liquidación contratos vigencia 2015 y 2016	2	1	1	0
	Auditoria Especial a contratación – SIA OBSERVA de la vigencia 2017 y lo corrido del 2018	2	2	0	0
	Auditoria programada a Informes de ley de los 16 PROCESOS Y 53 SUBPROCESOS DE LA ESE CEO	11	4	7	0
	Auditoria programada al subproceso infraestructura y equipos	2	1	1	0
	Auditoria programada al subproceso almacén	6	5	1	0
	Auditoria programada al subproceso de Control Interno disciplinario	6	0	6	0
	Auditoria Programada al subproceso de Planeacion	2	0	0	2
	Auditoria especial al proceso Garantia de la calidad	51	35	4	12
	Auditoria especial al subproceso Gestión Documental.	5	2	2	1
	Auditoria especial al contratista Limpieza Total S.A.S.	3	2	0	1
	Auditoria programada al subproceso Servicios Administrativos	2	0	0	2
	Auditoria programada al subproceso Comunicaciones	7	0	5	2
	Aditoria programada al subproceso programa de extensión	3	0	0	3
	Auditoria programada al subproceso de Facturación	4	1	0	3
	Auditoria programada al subproceso de Presupuesto	3	0	0	3
	Auditoria programada al subproceso de Tesorería	4	0	0	4
	Auditoria programada al subproceso de Costos	2	1	0	1
	TOTAL	120	58	28	34





RECOMENDACIONES

Realizar el Plan Anual de Auditorías, donde se evalúe el desempeño de los procesos y de la planeación estratégica de la entidad, a través metas, indicadores, procesos estratégicos de la entidad y los riesgos asociados a éstos

La E.S.E Carmen Emilia Ospina debe adoptar la Política de administración del Riesgo de acuerdo a los lineamientos de la nueva Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas-Riesgos de gestión, corrupción y seguridad digital-Versión 4 octubre de 2018.

Igualmente se debe actualizar el formato de reporte del mapa de procesos, dando cumplimiento a los requisitos expuestos en la mencionada guía.

Continuar con el fomento de la cultura de control, para eso es necesario implementar actividades de sensibilización y capacitación sobre temas transversales de competencia como: sistema de control interno, riesgos con énfasis en controles y administración o gestión de los mismos, prevención del fraude, medición del desempeño institucional, entre otros.

Continuara sensibilizando a todos los niveles de la entidad sobre las responsabilidades en materia de riesgos frente al modelo de las líneas de defensa.

Continuar generando mecanismos que permitan fortalecer el proceso de sistema de información en la entidad y garantizar el procesamiento, custodia y control de la información.

OLGA MILENA MARTINEZ LAGUNA
Auditora Externa Líder del Área de Control Interno
Integral Consultancy S.A.S