

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**

OCI

REF.

|-El suscrito jefe de la Oficina Asesora de Control Interno de ESE CAMU DEL PRADO, en aras de garantizar la accesibilidad a la información, la transparencia de la pública y la participación ciudadana, actuando de conformidad a lo establecido por la ley 1474 de 2011, que en su artículo 74 establece la obligatoriedad de su publicar en la página web institucional los Planes de Acción. El presente informe Trimestral, se efectúa con base a la información reportada en los informes de ge cada una de las dependencias de la ESE CAMU DEL PRADO.

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE	
<p>PLATAFORMA ESTRATÉGICA Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA CALIDAD.</p>	<p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES, CON EFICIENCIA Y OPORTUNIDAD DE MANERA QUE SEAN ARMÓNICOS CON LAS NTCGP 1000-2008 Y EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD (SGC).</p>	<p>ACTUALIZAR LA PLATAFORMA INSTITUCIONAL DE LA ESE, AL IGUAL QUE EL SISTEMA OBLIGATORIO Y GARANTÍA DE LA CALIDAD. ACTUALIZAR LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, COMO PARTE INTEGRAL DEL SOGCS</p>	<p>ACTUALIZACIÓN DE LA PLATAFORMA ESTRATÉGICA DE LA ENTIDAD INCLUYENDO POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SUS PRINCIPIOS, PRESENTANDO LOS CAMBIOS EN LA CODIFICACIÓN OBLIGATORIA PARA CADA UNIDAD FUNCIONAL DE LA ENTIDAD Y DEMAS ACCIONES A TOMAR POR PARTE DE LA ALTA DIRECCION.</p>	<p>APROBACION DE LA NUEVA PLATAFORMA INSTITUCIONAL DONDE TAMBIEN SE INCLUYE LA SOCIALIZACION DE LA NUEVA POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SUS PRINCIPIOS, ACTUALIZACION, AJUSTES E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE LA CALIDAD PARA LA ENTIDAD EN ESTA VIGENCIA 2016.</p>	<p>PLATAFORMA ESTRATÉGICA MODIFICADA MEDIANTE RESOLUCIÓN, SOCIALIZACIONES Y RESOCIALIZACIONES EFECTUADAS PRESENTADAS.</p>	<p>100%</p>	<p>REVISION DE PLAN OPERATIVO DE LA OFICINA DE CALIDAD CON EL OBJETO DE DIRECCIONAR EL TRABAJO A REALIZAR EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION INSTITUCIONAL DE LA ESE CAMU DEL PRADO. SE GESTIONA ANTE COLMENA ARL INCLUIR DENTRO DE SU PLAN DE CAPACITACIONES EL PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS PARA REALIZARLO CON EL JEFE DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE AUTOEVALUACION RESOLUCION 2003. SE ENVIO FORMATO DE INDICADORES RESOLUCION 256 Y FORMATO DE CAPACIDAD INSTALADA, SE ENVIA CONSOLIDADO DE DECRETO 2193. SE ENVIA CIRCULAR PARA DILIGENCIAMIENTO DE CRONOGRAMAS DE COMITÉ VIGENCIA 2019.</p>

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**

4.1

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

PLATAFORMA ESTRATEGICA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
							<p>ACTIVACION DE 3 COMITES: CALIDAD, SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO Y TECNOLOGIA Y VIGILANCIA FARMACOVIGILANCIA. SE COORDINA CON EL JEFE DE PYP DE LA ESE LA DOCUMENTACION DE PROCESOS DE PROTECCION Y DETECCION ENFERMEDADES. SE DOCUMENTA EL PROCESO DE DETECCION TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DE EMBARAZO, EN DONDE SE ESTABLECEN LAS ACTIVIDADES A REALIZAR Y LOS FUNCIONARIOS INVOLUCRADOS DE ESTE PROCESO. ELABORACION DE PROCESO DE TRIAJE. VERIFICACION DE ESTANDARES DE HABILITACION LABORATORIO CLINICO GENOMA.</p>
		<p>AJUSTAR EL SISTEMA OBLIGATORIO Y GARANTIA DE LA CALIDAD COMO HERRAMIENTA QUE PERMITA INTEGRAR LAS ACCIONES ENCAUZADAS AL MEJORAMIENTO CONTINUO, ASEGURANDO LA</p>	<p>AJUSTE DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESE. MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS; SEGUN LOS</p>	<p>ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA ESE SOCIALIZACIÓN DEL DOCUMENTO CON EL FIN DE QUE</p>	<p>RESOLUCIÓN MODIFICATORIA DEL MANUAL APROBADA EVIDENCIAS DE SOCIALIZACIONES EFECTUADAS</p>	<p>100%</p>	<p>PARA ESTE SEGUNDO TRIMESTRE SE CONTINUO CON EL PROCESO DE AUTOEVALUACION CON CORTE AL MES DE JUNIO BASANDOSE EN LA METODOLOGIA IMPARTIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL INICIANDO CON UN PROCESO DE AUTO-</p>

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**

4.1

OCI

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

	<p>INFORMACIÓN Y CONSTITUYÉNDOSE EN UN ELEMENTO DE APOYO ÚTIL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS A LOS TRABAJADORES.</p>	<p>LINEAMIENTOS RESPECTIVOS DEL SOG.</p>	<p>CADA JEFE DE DEPENDENCIA Y SU EQUIPO DE TRABAJO LO CONOSCA Y ASI MEJORAR LA CALIDAD EN LOS PROCESO.</p>	<p>VERIFICACION, REVISION Y AJUSTE POR PARTE DEL EQUIPO DE CALIDAD DE LA ESE DE LOS NUEVOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DESARROLLADOS.</p>			<p>EVALUACION CUALITATIVO, CONDUJEN ESTABLECER FORTALEZAS CON SUS APORTES OPORTUNIDADES DE MEJORAMIENTO CUANTITATIVO EN CADA UNO DE LOS GRUPOS DE ESTANDARES COMO LO ESTABLECE LA RESOLUCION 0123 DE 2012. UTILIZANDO LA HOJA RADAR MEDIANTE LA VALORACION DE LAS DIMENSIONES ENFOQUE IMPLEMENTACION Y RESULTADO EN UNA ESCALA DE 1-5 LA CALIFICACION DE LOS ESTANDARES DE AUTOEVALUACION DE ACREDITACION SEGUN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 0123 DE 2012 DONDE SE EVALUARON LOS GRUPOS DE ESTANDARES Y EN CADA GRUPO LOS ESTANDARES APPLICABLES DE ACUERDO AL NIVEL DE COMPLEJIDAD Y LOS PROCESOS DE LA ESE. DANDO COMO RESULTADO PROMEDIO DE CLAFICACION DE 1,31 TODO DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS EN EL CRONOGRAMA.</p>
<p>ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES OFICINA DE CONTROL INTERNO</p>	<p>REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO GERENTE</p>						



ES.E.
CAMU DEL PRADO
IN SERVICIO SOCIAL PARA TI BIENESTAR
NIT 81.2002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**



4.1

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

AREA ASISTENCIAL	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD DE ALTA EFICIENCIA, EFICACIA Y CALIDAD QUE PERMITA	DISPONER DE ESTRATEGIAS QUE PERMITAN EL MEJORAMIENTO Y EL ALCANCE DE LOS SERVICIOS DE 1 NIVEL DE ATENCIÓN. MEJORAMIENTO EN LA ASIGNACIÓN DE ODONTOLOGIA, CONSULTA EXTERNA, LABORATORIO	DESARROLLO DE UN PLAN DE AUDITORIA Y PROCESOS DE PROCEDIMIENTO S APLICADOS POR SERVICIOS Y/O PROGRAMAS	REALIZAR UNA AGENDA DE AUDITORIAS, POR PARTE DE LA SUBDIRECCION TECNICO CIENTIFICO, CALIDAD Y	AUDITORIAS PROGRAMADAS PARA EL PERÍODO EFECTUADAS DE INFORMES AUDITORIAS RENDIDOS EN EL	100%	SEGÚN CRONOGRAMA DE AUDITORIA ASISTENCIALES Y DE CALIDAD EN ESTE TRIMESTRE PROGRAMARON PARA ABRIL. SERVICIOS FARMACEUTICOS, PARA MAYO: LABORATORIO CLINICO GENOMA Y PARA EL MES DE JUNIO: UPS SEDE CENTRO. LOS TEMAS A EVALUAR SON LA VERIFICACION DE ESTANDARES DE HABILITACION, RED DE SERVICIOS ESE CAMU PRADO RESOLUCION 2003 DE 2014.

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES	REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
OFICINA DE CONTROL INTERNO	GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
(UN SERVICIO SOCIAL PARA EL INGRESAR)
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE



4.1

OCI

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

<p>MEJORAR Y MANTENER LA SALUD INTEGRAL DE LOS USUARIOS DE LA ESE CAMU DEL PRADO, A TRAVÉS DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA Y ODONTOLÓGICA Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p>	<p>CLINICO: ATENCION E INFORMACION AL USUARIO, EVALUACION DE LA SATISFACCION AL USUARIO, DESCUENTO DE FACTURAS, SALIDA INTERNA DE HISTORIAS CLINICAS, ADMISIONES, CAPACITACION ALIANZAS DE USUARIOS.</p>	<p>PARA LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS MISMOS.</p>	<p>CONTROL INTERNO. CUMPLIR CON LA AGENDA DE AUDITORIAS GENERAR INFORMES DE LAS AUDITORÍAS REALIZADAS. FORMULAR PLANES DE MEJORAMIENTO. REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORAMIENTO</p>	<p>ÁREA DE CALIDAD Y FACTURACION. PLANES DE MEJORAMIENTO FORMULADOS DE SEGUIMIENTO DE ESTOS PLANES DE MEJORAMIENTO</p>	<p>EN EL INFORME DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SE REALIZARON AUDITORIAS INTERNAS EN LA URGENCIAS SE ENCONTRARON HALLAZGOS QUE REPOSAN EN LA AZ DE INFORMES DE LA OCI, SE RECIBEN AUDITORIAS DE LAS EPS CAJACOP Y MUTUALSER. OFICIO DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS ENVIADO A GERENCIA.</p>
<p>EN LA PARTE DE SUBDIRECCION CIENTIFICA REUNION DE SOCIALIZACION DE DIFICULTADES ENCONTRADAS CON DIRECTIVOS DE SAN PABLO APOSTOL IPS, OPERADOR DE SERVICIOS DE LA INSTITUCION.</p>	<p>POR PARTE DE PYP ENVIO DE INFORMES A LAS EPS POR CORREO ELECTRONICO, DE TODO LO RELACIONADO CON LOS PROGRAMAS DE DETENCION TEMPRANA DE LAS ACTIVIDADES DE PYP Y LA ESTRUCTURA ALTO COSTO POR EPS, ESTRUCTURA DE GESTANTES PARA EL RECOBRO DE ALTO COSTO PARA LAS EPS.</p>				

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
OFICINA DE CONTROL INTERNO

REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
GERENTE

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE

OCT
REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

<p>CREAR ESTRATEGIAS PARA CONSEGUIR LA VACUNACION DE LOS NIÑOS CON ESQUEMAS INCOMPLETOS (100%) REALIZACION DE DEMANDA INDUCIDA EN EL AREA DE URGENCIAS Y EN LAS SALAS DE ESPERAS DE TODAS LAS UPSS. AUMENTAR LAS COBERTURAS EN LA ATENCION DE 1 NIVEL CON EL FIN DE MEJORAR LA FACTURACION PARA GARANTIZAR LA RENTABILIDAD SOCIAL Y ECONOMICA DE LA ESE.</p>	<p>ORGANIZACIÓN DE LA PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LOS PROGRAMAS DE 1 NIVEL DE ATENCION, POBLACION MATERNO INFANTIL, Y LAS ESTRATEGIAS IAMI CONTINUANDO CON SU IMPLEMENTACION EN LA ESE, Y LA ADOPCION DE LA POLITICA AIEPI.</p>	<p>LOGRAR Y MANTENER COBERTURAS ÓPTIMAS MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LOS DIFERENTES BIOLOGICOS DEL PAI SEGÚN ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACION A LA POBLACION OBJETO.</p>	<p>PROPORCION DE ESQUEMAS DE VACUNACION, MORBILIDAD POR ENFERMEDADES EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO NUMERO DE EVENTOS REGISTRADOS/ NUMERO DE EVENTOS NOTIFICADOS DE MANERA OPORTUNA, UNIDAD DE ANALISIS Y PLAN DE MEJORA.</p>	<p>100%</p>	<p>REPORTANDO MORBILIDAD MEDICA Y ODONTOLÓGICA LAS CAUSAS MAS FRECUENTES POR LAS QUE EL PACIENTE CONSULTO EN LA ESE POR CONSULTA EXTERNA MEDICA Y POR CONSULTA EXTERNA ODONTOLÓGICA QUEDAN EVIDENCIADOS EN EL INFORME PRESENTADO POR SUBDIRECCION CIENTIFICA EN EL INFORME PRESENTADO DEL TRIMESTRE ANTE LA OCI.</p> <p>EL TOTAL DE BIOLOGICOS APLICADOS EN EL MES DE JUNIO FUERON DE 3.408.</p>
<p>PROMOVER EL BIENESTAR Y UNA VIDA SALUDABLE, BASADA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD</p>	<p>AUMENTAR EL NÚMERO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DESARROLLADOS EN LA ENTIDAD</p>	<p>CONTROL SEGUIMIENTO Y VERIFICACION DE LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN QUE SE DESARROLLAN EN LAS UNIDADES FUNCIONALES DE LA ESE.</p>	<p>PORCENTAJE DE PACIENTES A LOS CUALES SE LES REALIZARON ACTIVIDADES DE PYP EN EL TRIMESTRE</p>	<p>100%</p>	<p>EN LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN REALIZADAS EN LOS MESES DE ABRIL A JUNIO EN TOTAL FUERON 22.012 ACTIVIDADES.</p>



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
DEL SERVICIO SOCIAL PARA TI BENEFICARI
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

MECI 1000:2014

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE

OCI

4.1

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
ÁREA ASISTENCIAL		<p>APLICACIÓN DE LAS POLÍTICAS EN MATERIA DE SALUD ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE ESTABLECIDAS POR EL MPS</p>	<p>ACTUALIZAR, Y SOCIALIZAR LA APLICACIÓN DE LAS POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS EN MATERIA DE SALUD SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE NORMA VIGENTE.</p>	<p>ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS, NORMAS TÉCNICAS, GUÍAS DE ATENCIÓN PARA SU POSTERIOR IMPLEMENTACION Y ADOPCION EN LA ENTIDAD. SOCIALIZACIÓN A TODO PERSONAL ASISTENCIAL SOBRE PROTOCOLOS, NORMAS TÉCNICAS, GUÍAS DE ATENCIÓN ACTUALMENTE VIGENTES. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE ADHERENCIAS AL PERSONAL ASISTENCIAL SOBRE PROTOCOLOS, NORMAS TÉCNICAS, GUÍAS DE ATENCIÓN ACTUALMENTE VIGENTES.</p>	<p>NORMAS Y GUÍAS ACTUALIZADAS Y SOCIALIZADAS PRESENTACIÓN DE EVIDENCIAS CAPACITACIONES A LOS USUARIOS EFECTUADAS, PRESENTACIÓN DE EVIDENCIAS</p>	<p>100%</p>	<p>SE EJECUTARON ACCIONES CONTEMPLADAS EN LAS GUÍAS DE ATENCIÓN CONTEMPLADAS EN LA RESOLUCION 412-2000. EN TODAS LAS UPSS DE LA ZONA URBANA Y RURAL Y REGISTRADAS EN LA PLATAFORMA 4505 DE 2012. ENVIO DE INFORMES A LAS EPS POR MEDIO DE CORREO Y EN PLATAFORMAS DE VALIDACION ASIGNADAS POR ESTAS, DE TODO LO RELACIONADO CON LOS PROGRAMAS DE DETENCIÓN TEMPRANA DE LAS ACTIVIDADES DE PYP QUE DEBEN SER DILIGENCIADAS EN ESTRUCTURA 4505 ESTRUCTURA DE GESTANTES PARA EL RECOBRO DE ALTO COSTO PARA LAS EPS. REUNION CON EL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO PARA SOCIALIZAR LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA ENCONTRADAS EN LAS AUDITORIAS MENSUALES TANTO INTERNAS COMO EXTERNAS.</p>

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
OFICINA DE CONTROL INTERNO

REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
GERENTE

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE

OCI 4.1

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

ÁREA ASISTENCIAL	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
		<p>FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL AREA AMBULATORIA, ESPECIALMENTE HACER ENFASIS EN LA CONTRAFERENCIA DE LOS PACIENTES AMBULATORIOS.</p>	<p>MEJORAR LA CALIDAD Y OPORTUNIDAD EN LA ATENCION MEDICA Y ODONTOLÓGICA CON EL FIN DE AUMENTAR LAS COBERTURAS EN ESTOS DOS ASPECTOS.</p>	<p>DETERMINAR LA NECESIDAD DE REMISIÓN A SERVICIOS DE OTROS NIVELES, REGISTRANDO LAS REMISIONES EN FORMATO DE REFERENCIA CONTRAREFERENCIA. CAPACITAR Y SENSIBILIZAR A LOS MEDICOS EN EL SISTEMA DE CONTRAREFERENCIA DE LA ESE.</p>	<p>INFORMES PRESENTADOS ANTE EL COORDINADOR ASISTENCIAL SOBRE EL NÚMERO DE USUARIOS ATENDIDOS QUE REQUIRIERON AUTORIZACIONES O CONTRAREFERENCIAS EN EL PERÍODO</p>	<p>100%</p>	<p>SEGUN PRODUCTIVIDAD DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE P Y P EJECUTADAS: SE HIZO ENTREGA DE INFORMES A LAS EAPB DE USUARIOS INSISTENTES A LOS DIFERENTES PROGRAMAS OFRECIDOS POR LA ESE PARA SU PRONTA INTERVENCION.</p> <p>AUDITORIA DE LOS INFORMES QUE PASAN LOS JEFES DE CADA UNA DE LAS UPS-S DE LA ZONA RURAL DE LA RESOLUCION 4505.</p> <p>REUNIONES PERMANENTES CON LOS JEFES PARA SOCIALIZAR INFORMACIONES REFERENTES A LAS UPS Y A LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENICION.</p>

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO

OFICINA DE CONTROL INTERNO GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
DEL SERVICIO SOCIAL PARA EL MANEJO DEL
MIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE



4.1

OCI
REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
<p>SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO SIAU</p> <p>PROMOVER LA CULTURA DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL MEDIANTE LA FORMACIÓN, CAPACITACIÓN CONTINUA EN EL CONOCIMIENTO Y EL EJERCICIO RESPONSABLE DE LOS DERECHOS Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES RELACIONADOS CON EL PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD</p>	<p>BRINDAR INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN A LOS USUARIOS PARA QUE PUEDAN DESARROLLAR Y EJERCER EL CONTROL SOCIAL</p>	<p>GARANTIZAR LA SOCIALIZACIÓN DE LAS ACCIONES A REALIZAR DENTRO DEL SGGSS A LA ALIANZA DE USUARIOS</p>	<p>CAPACITACIÓN EN GENERALIDADES DEL SGGSS</p> <p>CAPACITACIONES REALIZADAS SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES Y TRATO DIGNO AL USUARIO, IMPLEMENTACIÓN DE BUZONES NUEVOS EN LAS DIFERENTES UPSS REACTIVACION DE LAS ALIANZAS DE USUARIOS</p>	<p>CAPACITACIONES EFECTUADAS EVIDENCIAS ENTREGADAS, INFORMES PRESENTADOS</p> <p>CAPACITACIONES EFECTUADAS EVIDENCIAS ENTREGADAS, INFORMES PRESENTADOS</p>	<p>100%</p>	<p>REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES ORIENTADAS A BRINDAR INFORMACIÓN A LOS USUARIOS ACERCA DE SUS DERECHOS Y DEBERES, BUEN TRATO, PORTAFOLIO DE SERVICIOS PRESTADOS POR LA INSTITUCIÓN, HORARIOS DE ATENCIÓN, REDES DE APOYO DEL MUNICIPIO, SENTIDO DE PERTENENCIA POR LA ENTIDAD EN TODAS LAS UPSS</p> <p>ACOMPañAMIENTO DE CHARLAS AUTOEXAMEN DE SENO</p> <p>EN ESTE TRIMESTRE NOS REUNIMOS CON EL ALCALDE PARA CORROBORAR QUEJAS Y RECLAMOS DE LA POBLACION Y POR ENDE RESPUUESTAS Y PLAN DE MEJORAMIENTO POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS DE LA E.S.E CAMU DEL PRADO.</p>

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
OFICINA DE CONTROL INTERNO

REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
GERENTE



ES.E.
CAMU DEL PRADO
SERVICIO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**



4.1

OCI
REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO SIAU	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
		MEJORAR LA CALIDAD EN LA INFORMACIÓN BRINDADA POR MEDIO DEL SIAU, PERMITIENDO CONOCER DE FORMA CONTINUA Y OPORTUNA LOS NIVELES DE SATISFACCIÓN DENTRO DE LA ENTIDAD BASADOS EN EL MARCO DEL SOGCS.	GARANTIZAR LOS CONTROLES, SEGUIMIENTOS Y REQUERIDOS PARA LA REPRESENTACIÓN INFORMES CON LA RESPECTIVA INFORMACIÓN TABULADA, MANTENIENDO LA CONSTANTE, EFICACIA, EFICIENCIA, EFECTIVIDAD.	REACTIVACIÓN DEL COMITÉ DE QUEJAS Y RECLAMOS INSTITUCIONAL, COMO INSTANCIA RESPONSABLE DEL MEJORAMIENTO DEL SOGCS CANALIZAR LA INFORMACION SOBRE ASPECTOS QUE LOS USUARIOS PERCIENEN COMO CRITICOS EN LA ESE E IDENTIFICAR LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LOS USUARIOS EN RELACION A LO OFRECIDO POR LA ESE CAMU DEL PRADO, ORIENTANDOLO EN TERMINOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES.	DISEÑO DE CRONOGRAMA ESTABLECIENDO POR PARTE DEL SIAU CON FECHAS ESPECÍFICA DE CELEBRACIÓN DE LAS REUNIONES EN EL PERIODO REUNIONES PROGRAMADAS, EJECUTADAS EVIDENCIAS PRESENTADAS	100%	SE REALIZAN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN AL USUARIO QUE EVALUAN EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS Y, DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS, SE IMPLEMENTAN LAS ACCIONES DE MEJORA QUE SEAN NECESARIAS PARA INTERVENIR ESTOS RESULTADOS. SE RECEPCIONAN FORMATOS DE PARF (PETICIONES, QUEJA, RECLAMOS, SUGERENCIAS, Y FELICITACIONES) TODO ESTO COMO INSUMO PARA INFORME ATENCIÓN AL CIUDADANO REMITIDO POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LA GERENCIA.

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
OFICINA DE CONTROL INTERNO GERENTE



OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO



4.1

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**

OCI
REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO SIAU	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
ÁREA FINANCIERA	OBJETIVO GENERAL SERVIR DE APOYO A LA ADMINISTRACION,	MEJORAR Y REALIZAR MERCADEROS CON EL FIN DE PROPORCIONAR INFORMACION CONCRETA SOBRE ASPECTOS DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS DE LA E.S.E CAMU Y LOS PROCESOS DE FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA COORDINACION DEL SIAU EN CUANTO A LA ATENCION A LOS USUARIOS. DARLE SOLUCIONES OPORTUNAS A LAS QUEJAS Y SUGERENCIAS PRESENTADAS EN LA ENCUESTAS DE SATISFACCION CON EL FIN DE MEDIR EL GRADO DE SATISFACCION DE LOS USUARIOS.	GARANTIZAR LA IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE LOS SERVICIOS CON RELACION A LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LAS EPS PARA LOGRAR LA SATISFACCION DEL USUARIO.	DESARROLLO ESTRATEGICO DE LA INFORMACION RECOLECTADA EN LA APERTURA DE BUZONES Y LA DEL CLIENTE INTERNO PARA LA SENSIBILIZACION, SOLUCION Y DIFUSION A NIVEL INTERNO DE LAS SUGERENCIAS, QUEJAS O RECLAMOS DE ESTOS USUARIOS. PORCENTAJE DE QUEJAS SOLUCIONADAS OPORTUNAMENTE DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS PRESENTADAS ANTE EL COMITÉ DE QUEJAS Y RECLAMOS DE LA ESE	100%	SE RECEPCIONAN QUEJAS, SUGERENCIAS, PETICIONES RECLAMOS QUE SON SOCIALIZADAS MEDIANTE COMITÉ DE QUEJAS Y RECLAMOS DE LA ENTIDAD EN ACOMPAÑAMIENTO CON LA OFICINA DE CALIDAD Y OFICINA JURIDICA EN LO CONCERNIENTE A LOS DERECHOS DE PETICIÓN DÁNDOLES EL TRÁMITE LEGAL EN EL TIEMPO ESTABLECIDO.
ÁREA FINANCIERA	OBJETIVO GENERAL SERVIR DE APOYO A LA ADMINISTRACION,	IDENTIFICAR LAS FUENTES DE INGRESOS Y LA CLASIFICACION DE LOS GASTOS	RECAUDO DE LA MAYOR PARTE DE LOS INGRESOS DE MANERA	-CLASIFICAR CADA INGRESO SEGUN SU ORIGEN Y DESTINACION Y LA	MECANISMOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL RECAUDO DE INGRESOS	100%	En el área de Tesorería tenemos que la situación financiera de la entidad está en busca del

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
OFICINA DE CONTROL INTERNO
REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
EN SERVICIO SOCIAL PARA EL BENEFICIO
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE



Modelo Integrado
de planeación
y gestión

4.1

OCI

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
IMPLEMENTANDO LOS PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS PERTINENTES.	FUNCIONAMIENTO Y DE INVERSIÓN, SE TIEMPO CONSIDERAR APROPIADAS CARACTERÍSTICAS CIRCUNSTANCIAS QUE ORÍGEN A LAS DIFERENTES TRANSACCIONES, HECHOS Y OPERACIONES DE LA ENTIDAD CONTABLE.	PERMANENTE.	DEL GASTO DE FUNCIONAMIENTO, SIGUIENDO LAS NORMAS LEGALES Y TRIBUTARIAS QUE REGULAN CADA INGRESO	EFFECTUADOS		equilibrio financiero con el ingreso y el gasto de la operación corriente, en este periodo se hacen esfuerzos para ir cancelando las deudas de vigencias anteriores. ajustes enmarcados en el plan de saneamiento fiscal y financiero de la ese. informe área subdirección administrativa y financiera. Reportes de informes de ley decreto 2193, CGN, circular 030, circulares 014, 012, 016.
ÁREA FINANCIERA	SERVIR DE APOYO A LA ADMINISTRACIÓN, IMPLEMENTANDO LOS PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS PERTINENTES.	DETERMINAR PRIORIDADES Y PROCEDIMIENTOS PARA EL PAGO. DEPURACIÓN DE CARTERA DE VIGENCIAS ANTERIORES	IDENTIFICAR LAS CUENTAS POR PAGAR, CLASIFICAR Y AGRUPAR CADA CUENTA SEGÚN CONCEPTO DEL GASTO Y SOPORTES EFECTUAR EL PAGO	CUENTAS IDENTIFICADAS POR PAGOS EFECTUADOS	100%	DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL MES DE ABRIL A JUNIO EN EL ÁREA DE TESORERÍA SE RECAUDARON INGRESOS POR VALOR DE \$4.317.593.331.46 AQUI DISCRIMINADOS SON INGRESOS POR CUOTA RECUPERADORA, REGIMEN SUBSIDIADO, REGIMEN CONTRIBUTIVO, GIRO DIRECTO, VIGENCIAS ANTERIORES, OTROS INGRESOS Y RENDIMIENTO FINANCIEROS
	VALIDACIÓN DE INFORMES ELABORADOS POR DEPENDENCIAS		SOLICITUD DE AJUSTES CONTABLES	PUBLICACION DE LOS DIFERENTES INFORMES ELABORADOS Y VALIDADOS EN LA		

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
OFICINA DE CONTROL INTERNO

REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
SERVICIO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE



4.1

OCI

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

ÁREA FINANCIERA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	SERVIRO DE APOYO A LA ADMINISTRACION, IMPLEMENTANDO LOS PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS PERTINENTES.	ELABORAR Y APLICAR PROGRAMACIONES DE PAGOS DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD DE PRESUPUESTAL DE LA ESE.	DETERMINAR PRIORIDADES Y PROCEDIMIENTOS PARA EL PAGO	IDENTIFICAR LAS CUENTAS POR PAGAR, CLASIFICAR Y AGRUPAR CADA CUENTA SEGUN CONCEPTO DEL GASTO Y EFECTUAR EL PAGO	CUENTAS IDENTIFICADAS PAGOS EFECTUADOS	100%	SI ANALIZAMOS LA EJE CUCION PRESUPUESTAL JUNIO 30 CON EL FIN DE ATENDER LOS DIFERENTES GASTOS LA E.S.E. APROPIO INICIALMENTE 10.709.952.000 SE ADICIONO 3.960.358.991 REDUCCIONES 8.465.739 QUEDANDO UNA APROPIACION DEFINITIVA DE 14.661.845.252 CIFRA ORIENTADA: A CUBRIR GASTOS FUNCIONAMIENTO, CLASIFICADOS EN GASTOS DE PERSONAL, GENERALES,
	APLICAR LOS PRINCIPIOS, NORMAS TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA DEPURACION DE LA CARTERA, REFLEJANDO SALDOS REALES.		DEPURACIÓN DE CARTERA DE VIGENCIAS ANTERIORES	GENERAR ESTADO DE CARTERA DETALLADO DE LA EMPRESA SOLICITUD DE AJUSTES	CARTERA VIGENCIAS ANTERIORES DEPURADA	100%	

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
OFICINA DE CONTROL INTERNO
REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
DEL SERVICIO SOCIAL PARA TRIBUTAR
 NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
 SEGUNDO TRIMESTRE**



OCI 4.1

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

TRANSFERENCIAS
 CORRIENTES,
 PRESTACIONE
 SERVICIOS Y
 PROGRAMAS
 INVERSION.
 DE

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
 OFICINA DE CONTROL INTERNO GERENTE



E.S.E. CAMU DEL PRADO
DEL SERVICIO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
 NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
 SEGUNDO TRIMESTRE**



4.1

**OCI
 REF.**

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
ÁREA FINANCIERA	SERVIR DE APOYO A LA ADMINISTRACION, IMPLEMENTANDO LOS PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS PERTINENTES.	REGISTRAR LOS INGRESOS Y LOS GASTOS EN LAS CUENTAS POR PAGAR O LAS CUENTAS POR COBRAR TENIENDO EN CUENTA EL PRINCIPIO DE CAUSACIÓN UTILIZADO POR LA E.S.E.	REALIZAR LAS CONCILIACIONES BANCARIAS PARA GENERAR LOS SALDOS REALES DE TESORERIA INTEGRAR PROCESOS COMO PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERIA, DETERMINANDO EL NORMAL PROCESO INTEGRADO DEL AREA FINANCIERA.	ELABORAR LOS DISTINTOS REGISTROS Y LIBROS QUE SE MANEJAN EN ESTA AREA PARA EL CONTROL DE LAS ACTIVIDADES	REGISTROS Y LIBROS DE BANCO ACTUALIZADOS	100%	SE RESALTA QUE LOS PRINCIPALES INGRESOS CON QUE CUENTA LA ESE ES POR LA VENTA DE SERVICIOS A LAS DISTINTAS ENTIDADES DEL SECTOR, SIENDO LA VENTA DE SERVICIOS AL REGIMEN SUBSIDIADO EL INGRESO DE MAYOR EJECUCION (57.13%), SEGUIDO DE LOS INGRESOS POR RECUPERACION DE LA CARTERA DE (84.52%) VIGENCIAS ANTERIORES Y, POR ULTIMO, LOS INGRESOS POR REGIMEN CONTRIBUTIVO POR PRESTACION DE SERVICIOS (100%).

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
 OFICINA DE CONTROL INTERNO

REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
 GERENTE

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**

4.1

OCI

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

ÁREA FINANCIERA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	SERVIR DE APOYO A LA ADMINISTRACIÓN, IMPLEMENTANDO LOS PROCEDIMIENTOS FINANCIEROS PERTINENTES.	EJECUTAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LLEVAR A CABO CON OPORTUNIDAD Y EFICIENCIA LOS PROCEDIMIENTOS DE FACUTRACIÓN DE LA ENTIDAD.	ALCANZAR LA FACTURACION DE LA TOTALIDAD DEL PROCESO INSTITUCIONAL	SUPERVISAR ANTE CADA EMPRESA PRESTADORA DE SALUD CORRECTA ENTREGA DE LA FACTURACIÓN Y SU RESPECTIVO VALOR. REALIZAR EL SEGUIMIENTO RESPECTIVO.	CUENTAS DE COBRO PRESENTADAS, GLOSAS REPORTADAS DURANTE EL PERÍODO	100%	EN LO PERTINENTE A LA RECUPERACION DE CARTERA DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DE LA VIGENCIA 2019 SE ADELANTARON LAS GESTIONES RESPECTIVAS POR COBRO DIRECTO, PERSUASIVO, CONCILIACIONES DE GLOSAS Y RECOBROS, ACUERDOS DE PAGO, LO CUAL ARROJA COMO RESULTADO EL INGRESO EFECTIVO POR CARTERA DE \$627.178.435 CUYAS ACCIONES SON DE CARACTER CONTINUADO. ESTAS CIFRAS ESTAN SUJETAS A EL INFORME PRESENTADO POR TESORERIA SEGUNDO TRIMESTRE EL CUAL REPOSA EN LA OCI. EN LO RELACIONADO CON LOS GIROS, EGRESOS Y PAGOS A TERCEROS RESEÑAMOS EL CUADRO TOTALIZADO DE LOS EGRESOS DURANTE EL TRIMESTRE ABRIL A JUNIO 2019 EN UN TOTAL DE \$4.754.978.747.02

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
OFICINA DE CONTROL INTERNO

REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
DEL SERVICIO SOCIAL, FAMILIAR Y AMBIENTAL
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE

mipg | modelo integrado
de planeación
y gestión

OCI

4.1

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
JURÍDICA	SALVAGUARDAR LA SEGURIDAD JURÍDICA DE LA ESE. DEFENSA JURÍDICA DE LOS PROCESOS EN CONTRA DE LA ESE CAMU DEL PRADO.	COADYUVAR AL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA Y DIRECTRICES DE LOS ENTES DE CONTROL, DURANTE EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES PROCESOS LLEVADOS A CABO DENTRO DEL AREA ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD.	SERVIR DE APOYO A LAS OTRAS ÁREAS EN LA BÚSQUEDA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA Y LOS PLANES DE MEJORA ESTABLECIDOS PARA LA VIGENCIA.	IMPLEMENTACION, FORTALECIMIENTO DEL SOFTWARE ASISTENCIAL Y FINANCIERO DE LA ENTIDAD ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA ENTIDAD -ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL DE CARTERA DE LA INSTITUCIÓN COADYUVAR EN LOS AVANCES PERIÓDICOS DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO SUSCRITOS PARA LA VIGENCIA	MANUALES ACTUALIZADOS Y APROBADOS MEDIANTE RESOLUCIÓN INFORME TRIMESTRAL PRESENTADO A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LOS AVANCES DE LOS AVANCES PLAN DE MEJORAMIENTO CGDC INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS MENSUALMENTE -ACTUACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO DE LA VIGENCIA	100%	EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DE LA VIGENCIA SE RADICARON CINCO DERECHOS DE PETICIÓN EN CONTRA DE LA E.S.E LOS CUALES FUERON CONTESTADOS EN LOS TERMINOS. SOLICITUDES EXTERNAS 82 IMPETRADAS EN CONTRA DE LA E.S.E NO SE PRESENTARON ACCIONES DE TUTELA COMO TAMPOCO RECLAMACIONES ADMINISTRATIVAS Y RECURSOS DE REPOSICION EN CONTRA DE RESOLUCIONES. EN CUANTO A SOLICITUDES INTERNAS UN TOTAL DE 8. DE FORMA GENERAL LA DEFENSA EN LOS PROCESOS ORDINARIOS Y EJECUTIVOS SE HAN
	PRESENTAR LOS CONCEPTOS JURIDICOS DE LAS DEMANDAS EJECUTIVAS LABORALES Y SINGULARES EXISTENTES EN CONTRA DE LA ESE AL COMITÉ DE CONCILIACION.	ACTUAR EN DEFENSA DE LOS INTERESES DE LA ESE PRESENTANDO LOS RECURSOS DE REPOSICION, APELACION, OBJETANDO LIQUIDACIONES DE CREDITOS DENTRO DEL TERMINO LEGAL.	PRESENTACIÓN DE OPORTUNA DE INFORMES DE GESTIÓN MENSUAL ANTE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO. PROYECTAR Y PRESENTAR TODAS LAS ACTUACIONES DENTRO DEL TERMINO LEGAL.				

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
OFICINA DE CONTROL INTERNO GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
SERVICIO SOCIAL PARA BIENESTAR
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO



4.1

PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE

OCI
REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
<p>ADMINISTRACIÓN DEL RECURSO HUMANO</p>	<p>GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES A LOS PROCESOS Y OPERACIONES DE LA GESTIÓN DEL RECURSO HUMANO BASADO EN LA ELABORACIÓN DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A PROVEER UNA ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA EFICIENTE, EMPLEADOS CAPACES, TRATO EQUITATIVO, AMABLE, HUMANIZADO, OPORTUNIDAD</p>	<p>GARANTIZAR LA MEJORA CONTINUA DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE RRHH. DAR A CONOCER LA POLÍTICA TAMBIÉN AL PERSONAL NUEVO QUE INGRESA A LA INSTITUCIÓN.</p> <p>MANTENER ACTUALIZADOS LOS DOCUMENTOS DE CONTROL FISCAL Y DISCIPLINARIOS DE LOS TRABAJADORES Y PERSONAL EN MISIÓN Y GARANTIZAR LA IDONEIDAD DE LOS PRESTADORES DEL SERVICIO.</p> <p>POTENCIALIZAR LOS CONOCIMIENTOS EN ÁREAS DE MEJORAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN LA ENTIDAD</p> <p>GARANTIZAR LA CORRECTA LIQUIDACIÓN DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES DE LOS TRABAJADORES</p>	<p>CONTAR CON UN RECURSO HUMANO CAPACITADO Y ACTUALIZADO</p> <p>MANTENER ACTUALIZADAS LAS HOJAS DE VIDA</p> <p>CONTRIBUIR A QUE EL RECURSO HUMANO DE LA ENTIDAD MANEJE CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS ACORDE CON EL MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTO S.</p>	<p>ELABORACIÓN DEL PLAN ANUAL DE CAPACITACIONES</p> <p>ACTUALIZAR LAS HOJAS DE VIDA Y REALIZAR LAS RESPECTIVAS VERIFICACIONES DE TÍTULOS.</p> <p>COORDINAR CON LAS EMPRESAS CONTRATISTAS EL ENVÍO DE LAS ACTUALIZACIONES NECESARIAS EN LAS HOJAS DE VIDA DE SU PERSONAL EN MISIÓN CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL DAFP</p>	<p>CAPACITACIONES EJECUTADAS DE ACUERDO AL PLAN ANUAL DE CAPACITACIONES</p> <p>NÚMERO DE TRABAJADORES VINCULADOS/ NÚMERO DE HOJAS DE VIDA ACTUALIZADAS.</p> <p>INDUCCIONES EFECTUADAS PARA EL PERSONAL NUEVO REINDUCCIONES PARA EL PERSONAL ANTIGUO DE LA ENTIDAD.</p> <p>EVALUACIONES DE DESEMPEÑO REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA.</p>	<p>100%</p>	<p>REALIZADO SALVAGUARDANDO LOS INTERESES, LA MISIÓN, MISIÓN Y LOS FINES ESENCIALES DE LA E.S.E CAMU DEL PRADO.</p> <p>PARA ESTE TRIMESTRE SE PROGRAMARON 20 CAPACITACIONES DE LAS CUALES 18 FUERON REALIZADAS EN LOS TIEMPOS PREVISTOS LO QUE EQUIVALE A UN PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL DEL 90% Y UN AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN ANUAL DEL 69.7%. LAS CAPACITACIONES SIGUEN ENFOCADAS A LOS DEPARTAMENTOS PGRASA, PGRAS, TALENTO HUMANO, CALIDAD, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y SIAU.</p> <p>SE LIQUIDÓ EL 100% DE LAS OBLIGACIONES LABORALES CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE ABRIL A JUNIO, ASÍ MISMO LA SEGURIDAD SOCIAL.</p>

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
OFICINA DE CONTROL INTERNO GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
SERVICIO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO



4.1

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**

OCI
REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

ADMINISTRACIÓN DEL RECURSO HUMANO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	<p>S DE MEJORA , SATISFACCION EN EL TRABAJO Y UNA ADECUADA SEGURIDAD EN EL MISMO FORTALECIEND O EL DESEMPEÑOS DE LAS ACTIVIDADES EN BENEFICIO DE LA ORGANIZACIÓN</p>	<p>PROPICIAR CONDICIONES PARA UN BUEN AMBIENTE LABORAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS TRABAJADORES Y SUS FAMILIAS.</p>	<p>LOS REPORTES DE LAS EVALUACIONES DE DESEMPEÑO</p>	<p>ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE INDUCCION Y REINDUCCION DE LA ENTIDAD</p>	<p>FORMATOS DE EVALUACIONES DILIGENCIADOS</p>	<p>100%</p>	<p>DE ACUERDO A EL PLAN DE VACACIONES SE TIENE UN % DE CUMPLIMIENTO DE DISFRUTE 56.9% Y PENDIENTE POR DISFRUTE 43.1%. NUMERO DE HORAS DE AUSENTISMO 316 Y CONTRATADAS EN EL PERIODO 29448 ESTE PORCENTAJE ES REALMENTE BAJO YA QUE EL SISTEMA DE AUSENTISMO DE PERSONAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGULADO.</p>
<p>COADYUVAR PARA QUE LA ENTIDAD DESARROLLE SU OBJETO SOCIAL CONTANDO CON UN RECURSO HUMANO HÁBIL Y MOTIVADO QUE CONTRIBUYA A ALCANZAR LOS FINES DE LA INSTITUCIÓN.</p>	<p>EVALUAR CONOCIMIENTOS DE LOS FUNCIONARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES LABORALES</p>	<p>CONTINUAR EN ESTA VIGENCIA CON LAS EVALUACIONES DE DESEMPEÑO.</p>	<p>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA EVALUACIÓN -CONCERTACIÓN DE OBJETIVOS -SOLICITUD DE LA EVALUACIÓN A LOS RESPONSABLES CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN</p>			<p>CON RELACION A LA EVALUACION DEL DESEMPEÑO SE ESTA LLEVANDO A CABO A TRAVES DE LA PLATAFORMA DENOMINADA EDL APP DE LA PAGINA WEB DE LA COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL, ES DECIR SE INGRESA LA INFORMACION EN EL PORTAL EDL APP DE LOS FUNCIONARIOS INSCRITOS EN CARRERA ADMINISTRATIVA, DATOA GENERALES DE LOS MISMOS, CREACION DE DEPENDENCIAS Y METAS INSTITUCIONALES SEGUN</p>	

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
OFICINA DE CONTROL INTERNO GERENTE



E.S.E. CAMU DEL PRADO
(DEL SERVICIO SOCIAL PARA EL BENEFICARIO)
 NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
 SEGUNDO TRIMESTRE**



OCI 4.1

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	<p>SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>GARANTIZAR EL CONOCIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL EN TODOS LOS TRABAJADORES DE LA ESE CAMU DEL PRADO Y REALIZAR SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO</p>	<p>AFIANZAR LOS CONOCIMIENTOS EN MATERIA DE SALUD OCUPACIONAL PARA LOS TRABAJADORES DE LA ESE</p>	<p>SOCIALIZACIÓN DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL</p>	<p>SOCIALIZACIONES DE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL EFECTUADAS.</p>	<p>100%</p>	<p>EN ESTE TRIMESTRE NO CONTAMOS CON ACOMPAÑAMIENTO DE UNA PERSONA CALIFICADA E IDÓNEA PARA MANEJAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO YA QUE LA GERENCIA de la ESE AUN NO CONTRATA AL PROFESIONAL PARA SEGUIR CON LA IMPLEMENTACIÓN Y SOSTENIMIENTO DEL MISMO.</p>
	<p>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA Y OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL ESTABLECIDOS EN LA ESE CAMU DEL PRADO</p>		<p>MINIMIZAR LOS FACTORES DE RIESGO PREVALENTES EN LA ESE CAMU DEL PRADO</p>	<p>VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD INTERIOR DE LA ESE</p>	<p>FORMATOS DE CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DILIGENCIADOS</p>		

LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 617 DE 2018.

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES OFICINA DE CONTROL INTERNO
 REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO GERENTE



E.S.E. CAMU DEL PRADO
EN SERVICIO SOCIAL PARA EL BIENESTAR
 NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
 SEGUNDO TRIMESTRE**



4.1

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
							LOGÍSTICA Y MANTENIMIENTO
	VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA Y OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL ESTABLECIDOS EN LA CAMU DEL PRADO	FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL DE LA ENTIDAD TENIENDO EN CUENTA LA NTC-OHSAS:18001:2007	DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DE LA NORMATIVIDAD OHSAS	ACTUALIZACIÓN DEL PANORAMA DE FACTORES DE RIESGO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1562 DE 2012	PANORAMA DE FACTORES DE RIESGO ACTUALIZADO	100%	Se reportó 0 accidente de origen laboral en el periodo. No se reportan enfermedades de origen laboral en el periodo.
	ORGANIZAR EL PLAN ANUAL DE MANTENIMIENTO DE LA ENTIDAD	DESARROLLAR LA LIMPIEZA, MANTENIMIENTO REPARACIONES LOCATIVAS, Y ADECUACIONES MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS DE LA ENTIDAD	ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA ENTIDAD TENIENDO EN CUENTA LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD EXIGIDOS AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	PROGRAMACIÓN DE FUMIGACIÓN DE LAS ÁREAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES FUNCIONALES	UNIDADES FUNCIONALES FUMIGADAS PARA EL PERIODO	100%	EL DIA 8 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO SE REALIZÓ SUPERVISIÓN DEL PROCESO DE LIMPIEZA DE TANQUES Y LOS CUARTOS DE ALMACENAMIENTO DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS DE LA UPSS EL PRADO. A LA FECHA TODAS LA UPSS QUE SE ENCUENTRAN A CARGO CUENTAN CON EL CARGUE DE LA PLATAFORMA RESPEL.

ELABORADO POR: ANA MILENA LOZANO MORALES
 OFICINA DE CONTROL INTERNO

REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO
 GERENTE



E.S.E.
CAMU DEL PRADO
UN SERVICIO SOCIAL PARA TU COMUNIDAD
NIT 812002836-5

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**



OCI 4.1

REF.

COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

LOGÍSTICA Y MANTENIMIENTO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	ORGANIZAR EL PLAN ANUAL DE MANTENIMIENTO DE LA ENTIDAD	DESARROLLAR LA LIMPIEZA, MANTENIMIENTO REPARACIONES LOCATIVAS, Y ADECUACIONES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS DE LA ENTIDAD REALIZAR LOS RESPECTIVOS INFORMES DE GESTION DE MANERA MENSUAL Y HACERLOS LLEGAR A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD.	COORDINAR EL CUMPLIMIENTO AL INTERIOR DE LA ESE DE LOS REQUERIMIENTOS NORMATIVOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD EN EL SERVICIO A PARTIR DEL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA ENTIDAD	MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LA SEDE DE URGENCIAS DE LA ESE. DESARROLLAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, Y ACTUALIZACIÓN DE HISTORIAS DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA ENTIDAD. REALIZAR SEGUIMIENTO DE ESTOS INFORMES DE MANTENIMIENTO POR EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y LA RESPECTIVA VERIFICACION POR CONTROL INTERNO.	OBRA FINALIZADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN	100%	EL DIA JUEVES 25 DE ABRIL SE REALIZO EL COMITÉ GAGAS , EN EL CUAL SE REALIZO SOCIALIZACION DE TODOS LOS ASPECTOS IMPORTANTES RELACIONADOS CON LA GESTION INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES. SE REALIZARON VISTAS DE INSPECCION A LAS DIFERENTES UPSS URBANAS Y RURALES CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR EL MANEJO Y DISPOSICION DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS.,
ELABORADO POR: ANA MILENA LZOANO MORALES OFICINA DE CONTROL INTERNO		REVISADO POR: ALEJANDRO LARA FAJARDO GERENTE					

SISTEMA DE CONTROL INTERNO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	<p>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL DE LA ENTIDAD, SALVAGUARDAR A LA ALTA GERENCIA DE TODO LO QUE</p>	<p>CUMPLIMIENTO DE INFORMES DE LEY Y DE LAS SOLICITUDES EFECTUADAS POR LOS DIFERENTES ENTES DE CONTROL.</p> <p>CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE CONTROL INTERN</p>	<p>VALIDACIÓN DE LOS DIFERENTES INFORMES ANTE LAS INSTANCIAS PERTINENTES</p>	<p>ELABORACIÓN DE INFORME EJECUTIVO ANUAL</p> <p>ELABORACIÓN DE INFORME DE CONTROL INTERNO CONTABLE</p> <p>DESARROLLO DE</p>	<p>INFORME EJECUTIVO ANUAL PUBLICADO EN LA WEB</p> <p>INFORME DE CONTROL INTERNO CONTABLE VALIDADO</p>	<p>100%</p>	<p>SE CERTIFICADO DE RECEPCION DE EVALUACION FURAG II SE RECIBE E IMPRIME EL INFORME DE LA EVALUACION DE LA GESTION Y DESEMPEÑO FUNCION PUBLICA.</p> <p>CLINICAS DE LA ESE CAMU DEL PRADO.</p>

OFICINA ASESORA CONTROL INTERNO

**PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2019
SEGUNDO TRIMESTRE**

SISTEMA DE CONTROL INTERNO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS	META	ACCIONES	INDICADOR	META DEL INDICADOR	AVANCE
	<p>VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL DE LA ENTIDAD.</p>	<p>DISEÑO DE UN PLAN ANUAL DE AUDITORIAS DE CONTROL INTERNO</p>	<p>ACTUALIZACIÓN DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN DE LA ESE</p> <p>VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS POAS PRESENTADOS POR LAS DIFERENTES UNIDADES FUNCIONALES DE LA ESE</p>	<p>CONCERTACIÓN CON EQUIPO MECI Y LA ALTA GERENCIA DE LA ENTIDAD SOBRE LOS PUNTOS A TRATAR DENTRO DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN DE LA VIGENCIA</p> <p>REQUERIMIENTO DE LOS POAS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA ESE</p> <p>MEDICIÓN DE LOS POA POR ÁREA DE MANERA PERIÓDICA</p>	<p>PLAN ANTICORRUPCIÓN ACTUALIZADO DEBIDAMENTE Y PUBLICADO EN LA WEB DE LA ENTIDAD</p> <p>MEDICIÓN EFECTUADA POR LA OFICINA</p>	<p>100%</p>	<p>Se realiza plan anual de auditoría, aprobado por gerencia. Se aplica sistema de control y gestión por medio de circulares y oficios a todas las dependencias. Se actualiza plan anticorrupción y atención al ciudadano y mapa de riesgo de corrupción 2019; se publican en los términos establecidos en la ley en la página web de la entidad.</p> <p>LA OCI ASISTE A CAPACITACIONES, Y SOCIALIZACIONES Y REQUERIMIENTOS POR PARTE DE LAS DIFERENTES UPSS URBANAS Y RURALES LAS CUALES FUERON ATENDIDAS Y TOMADAS EN CUENTA.</p>

