

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 1 de 9

INFORMACIÓN GENERAL

Oficina:	OFICINA ASESORA DE PLANEACION
Seguimiento:	Tercer Seguimiento Plan de Acción Institucional - 2020
Auditor:	Alfredo Armando Jiménez Acuña

INTRODUCCIÓN

Dentro de las funciones señaladas en la Ley 87 de 1993 y sus decretos reglamentarios, se indica que la evaluación y el seguimiento, independiente y objetivo es uno de los roles más relevantes de la responsabilidad que le corresponde a la Oficina de Control Interno (OCIN), por lo cual es la encargada de la evaluación independiente del Sistema de Control Interno y de proponer las recomendaciones y sugerencias que contribuyan a su mejoramiento y optimización de la gestión.

De tal manera, como lo expone el Departamento Administrativo de la Función Pública: "... la independencia en la evaluación se predica del examen sobre el Sistema de Control Interno y la gestión y lo realizan personas que no están directamente involucradas en el desarrollo de las actividades de cada proceso.

De otra parte, la objetividad se relaciona con la utilización de un método que permite observar los hechos de la entidad y la gestión de los servidores, de tal forma que las debilidades y conclusiones estén soportadas en evidencias.

OBJETIVOS DEL SEGUIMIENTO.

- Realizar seguimiento al Plan de Acción Institucional 2020, con el fin determinar el cumplimiento y el avance dentro del periodo observado.

METODOLOGIA

Dando cumplimiento a lo establecido en el plan de auditoria, aprobado por el Comité de Coordinación de Control Interno, se tuvo en cuenta: El Plan de Acción publicado en la página web del Hospital, Link transparencia y la parametrización de las actividades del Plan de Acción Institucional-2020, en la herramienta Suite Visión Empresarial, validando la información y calidad de la misma utilizada como soporte para dar cumplimiento a cada una de las actividades del Plan, teniendo en cuenta las líneas de defensa del modelo MIPG del Decreto 1083/15, adopción del Modelo Integrado de Planeación y Gestión; lo anterior con corte a 30 de septiembre/2020.

RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Mediante oficio ID No. 101651 de fecha 25 de septiembre/20, enviado a las Subdirecciones y Oficina Asesora de Planeación, se informó el inicio del seguimiento el cual se realiza a través del aplicativo SUITE VISION EMPRESARIAL. (SVE).

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
 	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 2 de 9

El Plan de Acción Institucional del HOMIL, se encuentra publicado en la página web institucional www.hospitalmilitar.gov.co, en la sección transparencia y dentro del numeral 6.1.3.3; compuesto por 6 Objetivos Estratégicos, en concordancia con la Plataforma Estratégica 2019-2022.

El Indicador del resultado de cumplimiento del Plan, según el indicador observado en la Suite Visión Empresarial, fue del 98.09% para el tercer trimestre de la presente vigencia; estructurado de la siguiente forma:

Objetivo Estratégico No. 1

Asegurar la prestación de los servicios de salud con seguridad, oportunidad y humanización. Cumplimiento del 99.16%. (SVE).

Proyecto 1.1 Generar clínicas multidisciplinarias para atención de enfermedades prevalentes. Cumplimiento 100% SVE.

1.1.1 Clínica de Rehabilitación. Cumplimiento 100% SVE.

Optimizar la atención de los pacientes del servicio de amputados y prótesis (Rehabilitación Integral)

Dentro de las actividades de esta Clínica, se encuentra la de: Optimizar la atención de los pacientes del servicio de amputados y prótesis (Rehabilitación Integral), donde la relación entre el número de pacientes con prótesis nuevas o cambios de sockets entregados antes de 45 días (para el periodo observado: 144 pacientes) y el número de pacientes con toma de molde para cambio de prótesis o cambio de sockets (para el mismo periodo 165 pacientes), con una meta mayor, igual al 80%; arroja el resultado del 87.27%, estableciéndose el 100% de cumplimiento.

1.1.2 Clínica de Salud Mental. Cumplimiento 100% SVE.

La actividad del análisis situacional de salud de los pacientes atendidos en salud Mental, que permita proyectar un programa de salud acorde, determinado por la relación entre el número de ingresos de pacientes en el periodo observado (para el periodo 2 pacientes) y el número total de pacientes hospitalizados por el servicio de psiquiatría en el periodo (148 pacientes) según registros de la información subida a la Suite, donde la meta establecida se encuentra determinada en un menor, igual al 10%, esta se situó en el 1.35%, cumpliendo el 100%.

1.1.3 Clínica de Diabetes. Cumplimiento 100% SVE.

En cuanto a la actividad de mejorar los desenlaces clínicos de los pacientes con enfermedades crónicas, a través de las clínicas de atención integral, la Clínica de Diabetes, como factor en atención de enfermedades prevalentes, donde la relación entre: Pacientes en Clínica de diabetes con HbA1c menor a 7 y ERC 3A,3B,4,5 con HbA1c menor a 8 (para el periodo observado 472 pacientes) y el total de pacientes en clínica de diabetes con resultado de HbA1c (770 pacientes en el periodo), con una meta mayor, igual al 40%, la cual arrojó un cumplimiento del 61.30%, superando la meta.

Proyecto 1.2 Gestión farmacéutica y de dispositivos médicos. Cumplimiento 100%

1.2.2 Cumplimiento y avance de Producción Aire Medicinal, mediante inspecciones (mantenimiento preventivo, capacitaciones calibraciones-revalidaciones, higiene, salud ocupacional). La relación entre el número de actividades ejecutadas y el número de actividades programadas.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 3 de 9

Proyecto 1.3 Tecnología diagnóstica. 100%

1.3.1 Cumplimiento y avance de Tecnología Diagnostica. **Cumplimiento 100%**

La tarea asignada en el Plan de Acción Institucional, para esta actividad y de cumplimiento al periodo observado, se encuentra:

- Seguimiento a la Instalación del Resonador. Del cual se observó el registro en la Suite, del Informe de seguimiento y avance del cronograma; con las obras desarrolladas y los logros obtenidos.

Proyecto 1. 4. Oportunidad, seguridad y humanización en la prestación de los servicios de salud.

Cumplimiento 96.63%

El nivel de cumplimiento no alcanzado, corresponde al factor oportunidad, cuya tarea consiste en el monitoreo del número de egresos que en promedio se usó cada cama disponible en el mes; "Giro de Cama", el cual proyectaba como meta 3.4 veces al mes y se alcanzó 2.77 veces, razón por la cual no se alcanzó el 100% y el factor seguridad, el cual concierne al reporte de reacciones adversas a medicamentos paciente ambulatorio (RAMPA), cuya tasa (meta) se tenía establecida en 1.00 y los resultados alcanzados fue el 0.99, bajando el promedio del proyecto de acuerdo con las metas previstas.

La meta para el desarrollo de las actividades de la Política de Humanización, se estableció en un 100% y se encuentra soportada en los archivos de Humanización Acreditación en la SVE.

1.4.1.4 Cumplimiento y avance de Plan Atención al Ciudadano 2020. Cumplimiento 100%

Se evidenció registro del Informe de PQRSDF en la Suite, correspondiente al tercer trimestre con corte 30 de septiembre, clasificadas por tema.

Objetivo Estratégico No. 2. Generar Innovación e intercambio de conocimiento. Cumplimiento 100%

Proyectos:

2.1 Alianzas académicas y científicas. Cumplimiento 100%

2.1.2 Efectividad en el desarrollo de las tareas Comité Docencia Servicio. Cumplimiento. 100%

La tarea coordinar, seguir y evaluar convenios docencia-servicio, se determinó como la relación entre el número de tareas ejecutadas del Comité de docencia Servicio y el número de tareas programadas en el periodo. En el Informe registrado en la Suite se comunica sobre la aprobación de 20 protocolos de líneas de investigación. En proyectos de investigación (I+D+i); se aprobó un total de 8 proyectos de investigación, de los cuales 5 de ellos se realizan con la Universidad de los Andes, a través del convenio e Informan sobre la publicación de 33 artículos en revistas indexadas.

2.1.3 Porcentaje de cumplimiento y Avance de Alianzas Académicas y Científicas. Cumplimiento 100%.

2.2.3 Porcentaje de Cumplimiento y Avance de Desarrollo tecnológico aplicado a salud. Cumplimiento 100%

Las tareas sobre la gestión de investigaciones que contempla publicaciones, proyectos generados por la unidad de investigación, a través de convenios, patentes y eventos, donde se informa que se cuenta con un total de 10

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 4 de 9

proyectos de investigación aprobados en el 2020, a través de un total de 6 convenios; enfermedades crónicas y terminales, materno infantil, innovación y tecnología en salud, salud pública y enfermedades tropicales e infecciosas,

2.3.2 Porcentaje de retención de estudiantes de la ESAE.

La relación entre el número total de estudiantes retenidos (para el periodo observado y según la información registrada 175 alumnos) y el número total de estudiantes matriculados (para el caso 180 alumnos), para una meta de cumplimiento del 95%, se obtuvo un resultado del 97.22 de cumplimiento, sobrepasando la meta.

Objetivo Estratégico No. 3 Fortalecer el modelo de gestión por procesos y la cultura de mejoramiento.
Cumplimiento 98.94%.

3.1. Gestión por Procesos. Cumplimiento 100%

3.1.1. Cumplimiento y Avance de Gestión de la Documentación SIG.

Según la medición realizada a través de la SVE, el cumplimiento de la meta, se encuentra relacionado entre el número de actividades ejecutadas y el número de actividades programadas, con una meta del 100%, al verificar el registro del Informe del estado actual de la documentación del Sistema Integrado de Gestión Institucional, no se evidenció registro del Informe.

3.2. Gestión Ambiental. Cumplimiento 100%

3.2.1 Cumplimiento y Avance de Gestión Ambiental 100% SVE.

Para este proyecto se asignaron tres tareas: Realizar seguimiento al consumo efectivo de agua potable, energía eléctrica y gas natural; de lo cual se evidenció en el reporte registrado en la SVE, un consumo de agua de 20.590 m3, en el mes de agosto. Consumo de gas, 61.969 m3 y de energía 403.118 kW.

Capacitaciones en gestión ambiental (Manejo de residuos, programa de uso y ahorro eficiente), se observó: Temas de Capacitación: Inducción en lo que compete a la Política y Legislación Ambiental, Clasificación y Segregación de Residuos (Socialización PGIRH y RESPEL según su última actualización), de igual forma para algunos casos se realiza la retroalimentación de la gestión, manejo y disposición final adecuado de residuos hospitalarios y ahorro y uso eficiente de agua y energía; a estas capacitaciones asistieron 151 personas. Y la evaluación y listado de asistencia de las inspecciones de verificación sobre el cumplimiento: El informe registrado registra la siguiente conclusión: “De acuerdo a los resultados de las inspecciones realizadas en el mes de Septiembre de 2020, por el Área de Salud y Seguridad en el Trabajo, se puede establecer cumplimiento e incumplimiento a la adherencia de los procedimientos establecidos en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares institucional del 95 % y 5 % respectivamente. Se logra evidenciar que los servicios presentan disminución en el número de hallazgos siendo positiva la gestión que se ha realizado en las capacitaciones de la parte asistencial. Sin embargo, es importante que los servicios no bajen la guardia con la segregación y disposición final de residuos hospitalarios por ello se hace seguimiento y compromete a los jefes.”

3.3. Renovación tecnológica y mantenimiento. Cumplimiento. 100%

La actividad impactar en la oportunidad y seguridad en la prestación de servicios asistenciales con la renovación mantenimiento y funcionamiento del equipo biomédico, se encuentra compuesto por 8 actividades:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 5 de 9

1- Realizar control y seguimiento a los equipos biomédicos de demostración y apoyo tecnológico ingresados a la entidad indicando su impacto y efectividad. En el Informe registrado en la SVE, se informa sobre un equipo fluorometer, marca: Promega, modelo: Quantus, para el servicio de Patología.

2- Realizar la renovación tecnológica de los equipos biomédicos, se observa según informe registrado, la renovación de 184 equipos.

3- Ejecutar la realización de Mantenimiento Equipo Biomédico. La información registrada en la SVE, corresponde a un total de equipos con mantenimiento realizado por personal de la entidad en una cantidad de 101 y 19 mantenimientos correctivos. En Apoyos Tecnológicos un total de 109 equipos con mantenimiento realizado por personal externo. Realización del mantenimiento de 97 equipos biomédico contratos y garantías, con personal externo.

4- Elaborar y/o actualizar las hojas de vida de los equipos biomédicos. Se observa informe sobre la elaboración y/o actualización de las hojas de vida, de los equipos de la siguiente forma: Total Equipos adquiridos vigencia 2020: 184. Total Equipos Adquiridos con hoja de vida creada: 184. Porcentaje Hojas de vida creadas 100%. Total Equipos Biomédicos en la Entidad: 4100. Total equipos (con Hoja de vida actualizada) 4100. Porcentaje Hojas de vida actualizadas 100%.

5- Reportar control metrológico de equipos biomedicos. Según la información reportada, se tiene: Total de equipos con control metrológico. 152. Equipos pendientes de control metrológico 480. 121 equipos calibrados en el mes de septiembre mas 31 equipos del Ministerio de Salud, calibrados.

6- Realizar la renovación tecnológica de los equipos industriales. Según el reporte de la información, no se realizó renovación tecnológica en el mes de septiembre.

7- Ejecutar la realización de mantenimiento equipo industrial. En el reporte de información registrado en la SVE, se observa la cantidad de 154 equipos industriales con mantenimiento realizado en el tercer trimestre 2020.

8- Elaborar y/o actualizar las hojas de vida de los equipos industriales. Según la información registrada, el total de equipos industriales en la entidad es de 206 y la cantidad de equipos con hoja actualizada, es de 206, para un porcentaje de hojas de vida actualizadas del 100%.

Observandose, que de las 8 actividades programadas para el mes de septiembre, se cumplieron en su totalidad.

3.4 Óptima infraestructura hospitalaria. Cumplimiento 100%

En cuanto a la actividad, obras y mantenimientos para adecuación de instalaciones y cumplimiento de requisitos de habitación, esta se encuentra compuesta por 5 tareas:

1- Renovar el inmobiliario de las habitaciones.

En el informe registrado para presentar los avances de la renovación del inmobiliario de las habitaciones, se tiene: Cantidad de muebles instalados: Sofacamas 54 de los 90 recibidos, Mesas de noche 25, Sillas reclinables 20; en las Áreas de servicio. Pisos 7 norte, 7 sur, 9 central-12 sur, 12 central, Unidad Postquirúrgica y Unidad Médica.

2- Renovar la dotación de solarios y áreas de espera.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
		VERSIÓN: 01
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	Página 6 de 9
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	

El informe registrado menciona que las salas de espera ya fueron entregadas por el contratista de INVERSIONES BLUCHER S.A.S y serán instaladas en el piso 12 en el momento en que se encuentre habilitado el piso en su totalidad para la atención de pacientes no Covid.

3- Ejecutar las obras y adecuaciones planeadas de infraestructura de la entidad.

Según el informe registrado en la SVE, informa sobre el avance de 5 obras, donde se evidencia el avance de cada una de ellas y el desarrollo de las mismas. Realizar la ingeniería de detalle, diseño, suministro, instalación y funcionamiento de los elementos para redundancia y servicio de tren de tableros de 220V y el cambio de acometida eléctrica desde los pisos del edificio principal de la subestación eléctrica del Hospital Militar Central (Conexión final y puesta en funcionamiento integral. En ejecución. Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera contable, ambiental y tecnológica del contrato cuyo objeto realizar la ingeniería de detalle, diseño, suministro, instalación, construcción y funcionamiento de los elementos requeridos para redundancia y servicio de tren de tableros de 220V y el cambio acometida eléctrica desde los pisos del edificio principal a la subestación eléctrica del Hospital Militar Central (Conexión final y puesta en funcionamiento integral. En ejecución. Mantenimiento y adecuación de las áreas de sala de espera, circulaciones, adecuación de áreas de farmacia hospitalaria y diseño, construcción, acondicionamiento, que cumpla con el marco normativo para la habilitación de las salas de observación urgencias pediátricas del sótano 2 en el Hospital Militar Central Nivel III y IV. Terminado. Mantenimiento y adecuación de áreas de hospitalización piso sexto del Hospital Militar Central Nivel III y IV. En ejecución. Diseño, mantenimiento y construcción baños Consulta Externa y Parqueadero del Hospital Militar Central Nivel III y IV. Terminado. Adecuación sala EDA, consultorios y aula de reuniones del Hospital Militar Central Nivel III y IV, que cumpla con el marco normativo para su habilitación y acreditación de dichas áreas. Contrato en legalización.

4- Elaborar y ejecutar el Plan de mantenimiento de infraestructura con personal propio.

Las actividades registradas para el avance de esta tarea, se encuentran compuestas para el mes de septiembre, con mantenimientos realizados en la Morgue, Escaleras, segunda planta Edificio Fe en la Causa, Edificio Principal, resane y pintura. Laboratorio y Oficina Jurídica.

5- Gestionar el mantenimiento del edificio principal a través de las actividades programadas con el aliado estratégico.

Mediante informe registrado en la SVE, el coordinador de mantenimiento informa la ejecución del contrato No. 167/20 cuyo objeto es el mantenimiento preventivo y correctivo y/o mejoras locativas de las instalaciones del HOMIL. Piso 9 central, servicio de Hemato-oncología pediátrica, lavandería, áreas externas de calderas y sótano 3 y área de consulta externa.

Así se observa el cumplimiento de las actividades para la actividad de Optima Infraestructura Hospitalaria.

3.5 Relacionamiento con Proveedores. Cumplimiento 94.68%

3.5.1 Porcentaje de oportunidad en la gestión contractual. Cumplimiento 100%.

La oportunidad en la gestión contractual está dada por la relación entre el número de procesos publicados (para el trimestre julio - septiembre 34 contratos) y el número de procesos programados para publicación (el mismo trimestre, 25 contratos) con una meta del 100%, obteniendo como resultado el 136% de cumplimiento, a partir del

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 7 de 9

cual se observa que la meta de medición en oportunidad de la gestión contractual y el porcentaje publicación de los contratos a publicar se encuentra subestimada para el indicador, esto con base en la publicación de los 34 contratos con una meta estimada por debajo del factor programada en 25 contratos; por otro lado, el Plan de Acción para esta actividad, requiere de un Informe mensual por modalidades y análisis de causas de procesos publicados y procesos adjudicados. Reporte de modificaciones del Plan Anual de Adquisiciones, de los cuales, no se evidenció registro de los informes en la SVE.

3.5.2 Porcentaje de oportunidad en la gestión de liquidación de contratos. Cumplimiento 85.20%,

Este factor no alcanzó la meta propuesta, la cual se encuentra compuesta por la relación entre el número de contratos liquidados (para el trimestre observado 760 contratos) y el número de contratos que cumplen requisitos de liquidación (892 contratos); arrojando un nivel de cumplimiento del 85.20%, que para el caso impacta el desarrollo de la actividad.

Objetivo Estratégico No. 4. Fortalecer Herramientas Tecnológicas que Optimicen la Atención al Paciente.

Cumplimiento. 97.62%

4.1 TIC Para el Estado. 100% Cumplimiento.

4.1.1 Cumplimiento y Avance de Arquitectura TI. Cumplimiento 100%

Mediante Informe Arquitectura de tecnología de Información y Comunicaciones, se evidencia el cumplimiento de la tarea arquitectura de la estructura tecnológica, la interoperatividad, el catálogo de los sistemas de información y la estructura de los módulos componentes de la arquitectura de TI. 4.1.3 Cumplimiento y Avance de Seguridad de la Información. Cumplimiento 100%

4.3 Gestión Documental. Cumplimiento 92.86%

El factor de implementación de los planes, como componente sobre el cumplimiento y avance del proyecto de gestión documental, generó que no se hubiera alcanzado un mayor porcentaje dentro del indicador de cumplimiento.

Objetivo Estratégico No. 5. Optimizar la Gestión Financiera. Cumplimiento 92.84%

5.2 Desarrollo empresarial. Cumplimiento 92.84%

La actividad: Lograr eficiencias en el ciclo presupuestal y financiero y las tareas que lo componen, en especial el porcentaje de variación de costos fijos, que realiza la comparación con la gestión al mismo trimestre 2019; así como el porcentaje de variación costos variables con respecto a las ventas y el porcentaje de ejecución presupuestal, que son indicadores de comparación frente a la gestión 2019, no alcanzaron las metas al 100%. Situación que afectó el alcance de cumplimiento del objetivo al 100%.

Objetivo Estratégico No. 6 Generar Compromiso, Desarrollo y Crecimiento Institucional. Cumplimiento 100%

Proyectos.

6.1 Sistema de Desarrollo de Talento Humano. Cumplimiento 100%

6.1.1.1 Porcentaje de Cumplimiento de Capacitaciones programadas. Cumplimiento 100%

Se evidenció registro de Información; entre el número de capacitaciones realizadas (97 capacitaciones para el trimestre observado) y el número de capacitaciones programadas en el Plan de Capacitación. (para el caso fue de 89 capacitaciones) la meta fue establecida en el 100%, la cual fue superada según la información registrada.

6.1.2 Cumplimiento y Avance de Bienestar y Ambiente Laboral. Cumplimiento 100%.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
 	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 8 de 9

Las tareas programadas para ser cumplidas dentro del tercer trimestre/20, se encuentra compuesta por las tareas:

1- Desarrollar actividades conmemorativas que fomenten la motivación y el rendimiento laboral.

Según informe registrado en la SVE y con el cual se da avance de la tarea propuesta para el tercer trimestre/20, el Área de Bienestar y Capacitación realizó actividades conmemorativas como la publicación diaria de los cumpleaños, Cuadro de Honor, con ello se otorga un día de permiso remunerado, personal que se retira de la institución o se traslada se les hace entrega de una placa conmemorativa por su labor realizada dentro de la institución. Se destaca las profesiones de forma mensual mediante correo institucional y adicional a ello se les da un incentivo (tarjeta y golosina). Acondicionamiento del espacio de ubicación de bicicletas.

2- Realizar eventos para fomentar el desarrollo de creatividad, identidad, pertenencia institucional y participación. Las actividades con las cuales se da cumplimiento a esta tarea, según el informe registrado en la SVE, corresponde a la publicación diaria de personal en fecha de cumpleaños que para el trimestre fue de 658 funcionarios felicitados. Acompañamiento y condolencias por el fallecimiento de familiares de empleados o de compañeros fallecidos. Exaltación de Profesiones, Feria de Servicios, Campañas Institucionales para fomentar el uso de elementos de protección personal. EPP. Dotaciones y Prevención de Fatiga Laboral. Día del Amor y la Amistad.

3- Realizar actividades deportivas y recreativas para mejorar la calidad de vida de los servidores públicos. Según informe registrado en la SVE, se desarrollaron las siguientes actividades: Clases de aeróbicos: Se realiza acompañamiento a la clínica de diabetes del Hospital, quienes tienen encuentros los días martes y jueves, en donde el entrenador establece un programa de ejercicios para estos pacientes y realiza la actividad (clases) por medio de la plataforma ZOOM; Entrenamientos deportivos: Se inicia trabajando de manera semanal los días miércoles, por TEAMS. Olimpiadas Internas: Se recibieron inscripciones en las siguientes modalidades, Dominada balón de pie, dominada de balón de voleibol en pared, alternada de tijera de balón de baloncesto, sentadillas, flexión de codo, mayor kilometraje en bicicleta, en donde se establecieron los ganadores cuya premiación se llevará a cabo en octubre a quienes adicional a la medalla se les entregará una chaqueta deportiva.

6.1.3 Cumplimiento y Avance de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Cumplimiento 100%

Se evidenció registro del Informe sobre los resultados y recomendaciones, de acuerdo con las actividades incluidas en el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo. Informe de seguimiento y análisis de resultados obtenidos en la ejecución del Plan de seguridad en el trabajo. Estadística total del reporte con la clasificación por tipo de enfermedad, incidente y accidente registrado. Informe de resultados y recomendaciones de la identificación de peligros, evaluación y valoración del riesgo, por lo cual se estableció el cumplimiento del 100% de las tareas propuestas.

6.2 Apropiar la Cultura Organizacional y posicionamiento institucional. Cumplimiento 100%

6.2.4.3 Cumplimiento y Avance de Gestión Jurídica. Cumplimiento 100%.

El indicador de cumplimiento para el avance de la meta, comprende el Informe mensual de gestión jurídica frente a tutelas e incidentes de desacato. Informe que se evidenció registrado en el aplicativo SVE.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SEGUIMIENTO	CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03
	DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO	FECHA EMISIÓN: 06-04-2020
	PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO	VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	Página 9 de 9

RECOMENDACIONES

A los Procesos:

1. Mantener el registro periódico de los informes y datos en el aplicativo Suite Visión Empresarial, con la debida calidad, reflejando el resultado esperado de la primera línea de defensa establecida en el MIPG (la cual está compuesta por los servidores públicos en todos los niveles de la organización); con el fin de asegurar los máximos estándares de cumplimiento en el Plan de Acción Institucional.
2. **Proceso Contractual:** Se recomienda reevaluar la fórmula que mide el porcentaje de oportunidad en la gestión contractual, de tal forma que las variables determinadas para el cumplimiento, se muestren de manera real y no sobreestimada; lo anterior observado en el objetivo 3, numeral 3.5.1.

A la Oficina Asesora de Planeación

Realizar el debido seguimiento y evaluación en procura de la calidad de la información, la trazabilidad y el registro de los soportes en el aplicativo Suite Visión Empresarial, como parte del aseguramiento, que permite a la entidad reorientar oportunamente las acciones de la primera línea de defensa, en aras de cumplimiento de los objetivos Institucionales.



Auditor: Alfredo Armando Jiménez Acuña.
OPS Contratista