

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
OFICINA DE CONTROL INTERNO
PLAN SECTORIAL DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO 2012
MATRIZ DE CAPTURA DE INFORMACION PARA SEGUIMIENTO

ENTIDAD: SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E
TRIMESTRE OBJETO DE REPORTE: CUARTO TRIMESTRE DE 2012

JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO: CLAUDIA PATRICIA DELGADO GALAN

POLÍTICAS DE DESARROLLO	LÍNEAS	PROYECTOS	ACTIVIDADES	METAS 2012	INDICADOR	ACTIVIDADES DESARROLADAS POR LA ENTIDAD DURANTE EL TRIMESTRE PARA CUMPLIR CON LA META	ACTIVIDADES PENDIENTES DE EJECUTAR EN EL TRIMESTRE	PORCENTAJE PARCIAL CON	OBSERVACIONES (Explicaciones que estimen necesarias)
DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO ESTATAL	CAPACITACIÓN	Plan de Capacitación, Formación y Entrenamiento 2012	Ejecución y evaluación del Plan 2012 y formulación Plan de Capacitación, Formación y Entrenamiento 2013	Plan 2012 ejecutado y evaluado y plan 2013 formulado .	Plan de capacitación, formación y entrenamiento 2012 ejecutado y evaluado	Las capacitaciones realizadas durante el trimestre fueron las siguientes: 1. Administración efectiva del tiempo. 2. Urgencias Pediátricas. 3. Trabajo en equipo y relaciones interpersonales.	Las capacitaciones que no se realizaron fueron las siguientes: 1. Trabajo de parto y urgencias ginecológicas. 2. Ergonomía e Higiene Postural. 3. Deberes y Derechos de los funcionarios Públicos según el Código Único Disciplinario. 4. Taller de Artesanías	63%	
				Plan 2013 formulado	No. total de horas de capacitación, formación y entrenamiento recibidas por funcionario	El programa Institucional de Capacitaciones para el año 2013, fue formulado y aprobado mediante acta número 6 del Comité Institucional de Desarrollo Administrativo, de fecha 28 de diciembre de 2013.		100%	
				Capacitar a funcionarios conforme a programación de cada entidad	No. total de horas de capacitación, formación y entrenamiento recibidas por funcionario	De acuerdo a lo establecido en el indicador el número de horas de capacitación por funcionario corresponde a cinco (05)			
	SALUD OCUPACIONAL	Programa de Salud Ocupacional	Diseño, ejecución y evaluación del programa de salud ocupacional 2012 y formulación programa 2013	Programa 2012 ejecutado y evaluado, formulación Programa 2013	Programa de Salud Ocupacional 2012, implementado y evaluado	MEDICINA DEL TRABAJO. Se realizaron exámenes médicos preocupacionales y especiales al personal que ingresó a la Institución al igual que a tres trabajadores oficiales quienes se retiraron por terminación del contrato. 6 empleados se valoraron. Se hizo seguimiento a los accidentes, se presentaron 3 accidentes, los cuales fueron oportunamente reportados, uno de ellos generó incapacidad de 7 días. PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. Se hizo la vacunación de la hepatitis B al personal que se hace necesario la aplicación de las tres dosis. Se recibió por la ARL Colmena el Panorama Factores de Riesgo (DERE) y Programa PASO (orden y aseo) los cuales se inició con la socialización. MEDICINA PREVENTIVA. Se continúa con el programa de espalda sana; se continuó el programa de promoción y prevención de Riesgo ergonómico, tipo preventivo, prevenir lesiones osteomusculares en los Trabajadores del Sanatorio. HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. Se realizaron visitas de inspección y seguridad Industrial, inspección de bioseguridad y puestos de trabajo y utilización de elementos de protección personal así: SALA DE CURACIÓN ALBERGUE DON BOSCO: Se hizo el cambio de sifones en esta área por cuanto los anteriores se encontraban en deterioro y se escapaban los malos olores. El personal que se encuentra en en llugar utiliza los elementos de protección personal y cumple con los protocolos de bioseguridad. Igualmente se realizó visita al CUARTO HOSPITALIZACIÓN HOMBRES Y MUJERES, donde funciona el servicio de baño se amplió la puerta de entrada, el espacio de ingreso era muy reducido y se había solicitado con anterioridad por pacientes la reparación y ampliación de una de las puertas de ingreso a los baños para las sillas de ruedas, en reiteradas solicitudes de pacientes hospitalizados se hizo este requerimiento.. C RECOLECCIÓN DESECHOS. Se enchapó parte de ambas de la pared que hacía falta. El funcionario visitado cumple con la utilización de los elementos de protección, los protocolos de bioseguridad se están cumpliendo, mantiene el cuarto de recolección en completo orden y todos los elementos que utiliza para el proceso permanecen en en lugar y bien limpios. Se hizo la recarga de los extintores. Se hizo la realización del simulacro avisado en el sitio vía carretable que conduce al municipio de El Guacamayo, coordinado por la ARL Colmena en el que participó el Personal de la Institución, Defensa Civil, Policía Nacional, Hospitales de los Municipios de El Guacamayo y Chima y los comités de Emergencia del Sanatorio E.S.E., y el Comité Local de Atención de Desastres (CLOPAD) Municipal. CAPACITACION Se está realizando la inducción al personal que ingresa a la Institución en lo referente a normas, objetivos, proyectos de salud ocupacional por la Jefe Mirian Rodio Cameño, Presidente del COPASO. Se hizo capacitación sobre Trabajo en equipo, relaciones interpersonales por la ARL Colmena. COMITÉ PARITARIO. El comité se está reuniendo los miércoles, en estas reuniones se hace seguimiento a los trabajadores, se aprueban las visitas que se realizan, se hace seguimiento a los accidentes de los trabajadores, . Se le solicitó a la ARL el cumplimiento de lo programado antes de	No se realizaron los exámenes médicos especiales. Análisis a puestos de trabajo por la ARL.	94%	
						Programa 2013 formulado		100%	
	CALIDAD DE VIDA LABORAL	Plan de Bienestar	Ejecución y evaluación del Plan 2012 y formulación Plan 2013 - Bienestar	Plan de Bienestar 2012 implementado y evaluado; Plan 2013 formulado y Actividades de Bienestar	Plan de Bienestar 2012 implementado y evaluado	La actividad realizada durante el trimestre dando cumplimiento al Plan de Bienestar fue la siguiente: Realización de la fiesta de Fin de año.	Las actividades pendientes por ejecutar programadas en el plan de Bienestar fueron las siguientes: 1. Realización de Camping. 2. Fin de semana cultural y deportiva e integración con los funcionarios de Agua de Dios.	77%	El camping no se realizó por razones climatológicas.
					Plan 2013 formulado	El Plan Institucional de Bienestar para el año 2013, fue formulado, y aprobado mediante acta número 6 del Comité Institucional de Desarrollo Administrativo, de fecha 28 de diciembre de 2012.		100%	
		Certificación en SGC	Certificar la Entidad en Sistema de Gestión de Calidad NTCGP 1000:2004	Entidad Certificada	Entidad Certificada	De acuerdo al cronograma de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud (PAMEC 2012 - 2013), se ejecutó el 71.4% de las actividades programadas para el 2012, motivo por el cual se generará un plan de choque para cumplir en el mes de enero del presente con las actividades pendientes por ejecutar.		71%	
		Sostenibilidad y mantenimiento de los Sistemas de Gestión	Realizar acciones que permitan la sostenibilidad y mantenimiento de los Sistemas de Gestión	Sistemas de Gestión sostenibles	Documentos del Sistema Integrado de Gestión Actualizados				

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
OFICINA DE CONTROL INTERNO
PLAN SECTORIAL DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO 2012
MATRIZ DE CAPTURA DE INFORMACION PARA SEGUIMIENTO**

ENTIDAD: SANATORIO DE CONTRATACIÓN E.S.E

JEFE OFICINA DE
CONTROL INTERNO:

CLAUDIA PATRICIA DELGADO GALAN

TRIMESTRE OBJETO DE REPORTE: CUARTO TRIMESTRE DE 2012

POLÍTICAS DE DESARROLLO	LÍNEAS	PROYECTOS	ACTIVIDADES	METAS 2012	INDICADOR	ACTIVIDADES DESARROLADAS POR LA ENTIDAD DURANTE EL TRIMESTRE PARA CUMPLIR CON LA META	ACTIVIDADES PENDIENTES DE EJECUTAR EN EL TRIMESTRE	PORCENTAJE PARCIAL CON	OBSERVACIONES (Explicaciones que estimen necesarias)
GESTIÓN DE CALIDAD 20%	FORTALECIMIENTO SISTEMAS DE CONTROL Y GESTIÓN	Sistema de Gestión Ambiental	Elaboración y puesta en marcha del Plan de Gestión Ambiental para la vigencia	Gestión ambiental ejecutada	Variables ambientales mejoradas	Se elaboró la Política de Gestión Ambiental del Sanatorio de Contratación E.S.E., la cual está en aprobación; a partir de la aprobación de dicha política se generan estrategias que faciliten la integración de programas que vienen funcionando acorde a lo establecido por la normatividad como lo es el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios, el Programa de Eficiencia Administrativa y Cero Papel, entre otros, y la generación nuevas estrategias tendientes a dar cumplimiento a lo establecido en la Política Ambiental Institucional. 3. Se continúa realizando visitas de inspección a los sitios donde se generan y almacenan los residuos para verificar su adecuada disposición, además de dar recomendaciones para su mejoramiento continuo. El 14 de Diciembre se realizó Auditoría a la planta operativa de la Empresa DESCONT S.A. verificando en campo el cumplimiento de los requisitos legales y ambientales, en cuanto a la gestión integral de los Residuos Peligrosos-Gestión externa (recolección, transporte, almacenamiento y tratamiento). Con respecto a la cultura del reciclaje se ha logrado la participación de todo el personal de la empresa. En este periodo se vendieron: 950K de Papel picado. El personal que genera, clasifica, recoge y transporta los residuos peligrosos se encuentra capacitado y muy comprometido para realizar su actividad y actuar en caso de contingencia. Clasificación final de los residuos hospitalarios: Biosanitarios 1105 k, Anatomopatológicos 2.5 k, Corto punzante 14 k, Líquido revelador 30 k, Líquido fijador 30 k, Residuos Orgánicos 801 k, Residuos Reciclable 180 k, Residuos Ordinarios 880 k	Aprobación de la Política de Gestión Ambiental	95%	
DEMOCRATIZACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA 25%	SISTEMA ATENCION AL CIUDADANO	Fortalecimiento Sistema Atención al Ciudadano	Satisfacción del Usuario	Satisfacción del Usuario	Informe de grado de satisfacción del usuario	Durante el cuarto trimestre del año se realizaron 326 encuestas dirigidas a los usuarios de los diferentes servicios que presta el Sanatorio de Contratación E.S.E. Durante este trimestre el grado de satisfacción de los usuarios está en el 96,51% La entidad cuenta con un buzón para quejas, sugerencias, durante el trimestre los usuarios interpusieron tres (3) quejas, las cuales tuvieron un tiempo promedio de respuesta de 8 días. De acuerdo al análisis de las encuestas, observaciones, y sugerencias realizadas, así como en las quejas interpuestas por los usuarios se formula Plan de mejora con acciones correctivas a los hallazgos identificados en cada servicio, realizando la socialización con los involucrados. Otra de las actividades de gran importancia en la entidad, es la divulgación de derechos y deberes de los usuarios, es así como en el cuarto trimestre se socializaron al 15,96% de los usuarios que acudieron a las instalaciones del Sanatorio. La oficina del SIAU programa trimestralmente 3 programas radiales para la difusión de temas de interés de los usuarios, durante este trimestre se desarrollaron 4 charlas cuya temática fue: La Resolución 13437 de 1991, sobre los derechos en salud, Derecho a morir dignamente, Deberes de los usuarios en salud, Noticias de Actividades del Sanatorio, Avisos sobre los diversos servicios, Alfabetización informacional, Plan Vive Digital, las nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación. Día Mundial de lucha contra la lepra		100%	
	RENDICION DE CUENTAS	Audiencia Pública	Planear, organizar y realizar una Audiencia Pública para Rendición de Cuentas	Realizar una Audiencia y evaluarla	Una Audiencia realizada y evaluada	El pasado 7 de diciembre se llevó a cabo la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, la cual tuvo lugar en el salón parroquial en horario de 8:00 a.m. a 12:00 m., la cual fue transmitida por la emisora comunitaria, la Voz de la Fe, por el canal comunitario de Televisión, TV ITIS y vía Internet, para dar una mayor participación a la comunidad. Se contó con la participación en el auditorio de aproximadamente 33 personas representantes de las diferentes organizaciones y entidades estatales, así como de la comunidad en general, no logrando una gran participación presencial de la comunidad. Una vez finalizada se realizó la encuestas para la evaluación de la misma la cual arrojó los siguientes resultados: para el 93% de los que siguieron la audiencia, esta se desarrolló de manera organizada; para el 93% la oportunidad de opinar fue igual; para el 66% el tema de la audiencia fue discutido de manera profunda; el 59% creen que la audiencia pública es un espacio muy grande para la participación de la ciudadanía en la vigilancia de la gestión pública; el 52% considera importante participar en el control de la gestión pública y el 100% de los participantes creen que se deben continuar realizando estas audiencias públicas para el control de la gestión pública. Se deben implementar nuevos mecanismos para lograr una mayor participación de la comunidad en estos espacios.		100%	
MORALIZACIÓN Y TRANSPARENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	GOBIERNO EN LINEA	Estrategia Gobierno en Línea	Sostenibilidad de lo implementado según manual 2.0 de la estrategia Gobierno en Línea e implementación del nivel INICIAL del Manual 3.0 de la estrategia Gobierno en Línea	Sostenibilidad de las acciones y proyectos emprendidos en el 2011 en el marco de gobierno en línea y nuevos avances en el esquema del modelo de madurez de la Estrategia de Gobierno en Línea para el Ministerio de Salud	Evaluación de la Estrategia realizada por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - MINTIC	Para la medición de los avances en la estrategia de gobierno en línea el ministerio de las TIC implemento un sistema en línea en el sitio http://www.entidades.gobiernoonline.gov.co , administrado por la empresa cohodo (http://www.cohodo.apc.org), este sistema reemplaza el método de medición hasta el momento. El sistema en línea consta de una serie de 168 preguntas que agrupan todos los niveles de avance de la nueva estrategia de gobierno en línea versión 3.1 que son información, interacción, transacción, trasformación y democracia y los elementos transversales a estos, al realizar. El resultado sin evaluar de la estrategia para el Sanatorio a 2012 es de 99.43%. Este resultado está sujeto a evaluación de acuerdo a las evidencias que se anexen. Al finalizar el trimestre no se ha hecho la calificación por parte del Ministerio.		99,43%	
	SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO	Gestión de Riesgos	Actualizar e implementar metodología de Administración de Riesgos	Mapa de Riesgos Institucional	Mapa de Riesgos Institucional	Se actualizó la Metodología de Administración del Riesgo, basada en la Guía dada por el Departamento Administrativo de la Función Pública, pero no se ha implementado en la Entidad. El mapa de riesgos institucional se elaboró, teniendo en cuenta la anterior metodología.		90%	
			Formular plan de defensa judicial con perspectiva sectorial con base en comportamiento de procesos de defensa en las entidades y su administración de riesgos	Plan de Defensa Judicial con enfoque sectorial	Plan para su aplicación a partir de la vigencia 2013	La entidad reporta al Litigob el estado de los procesos judiciales que se están llevando por parte del jurídico, los cuales son en total 11 procesos, a los cuales mensualmente se les hace seguimiento a lo actuado.		0%	
	RACIONALIZACION DE TRAMITES	Eficiencia institucional de los trámites	Mejorar la eficiencia institucional en los trámites	Racionalizar los trámites faltantes y mantener estándares de desempeño en los ya racionalizados.	Trámites por racionalizar y estándares de desempeño	Existe un solo trámite el cual no se racionalizó		100%	

CONCEPTO	CAPACITACIÓN, FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO			SALUD OCUPACIONAL	BIENESTAR
	CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN	REINDUCCIÓN		
Número de actividades y/o eventos realizados en el trimestre	3	6		15	1
Número de funcionarios que participaron en las actividades y/o eventos	198	6			102
Total cantidad de horas impartidas	12	6			5
Temas tratados en las actividades y/o eventos	1. Administración efectiva del tiempo. 2. Urgencias Pediátricas. 3. Trabajo en equipo y relaciones interpersonales.	Bienvenida, charla sobre generalidades de la institución, normas de bioseguridad uso y cuidado de elementos y equipos de trabajo y protección, prestaciones sociales y seguridad social, ubicación en sitio de trabajo, entrega de material escrito de inducción.		1. Exámenes preocupacionales 2. Exámenes ocupacionales de retiro 3. Estadísticas de ausentismo 4. SVE Riesgo biológico 5. Proyecto Riesgo ergonómico 6. Programa de espalda sana 7. Visitas de inspección del COPASO 8. programa de mantenimiento preventivo 9. Simulacro de emergencias 10. Visitas de inspección 11. Verificación de extintores 12. Investigación de accidentes de trabajo 13. Inducción a la empresa y puesto de trabajo 14. Reuniones mensuales 15. Capacitación sobre seguridad del paciente a cargo de la ARL	1) Celebración fiesta de Fin de Año.
Actividades pendientes	1. Trabajo de parto y urgencias ginecológicas. 2. Ergonomía e Higiene Postural. 3. Deberes y Derechos de los funcionarios Públicos según el Código Único Disciplinario. 4. Taller de Artesanías	0		1. Exámenes médicos especiales. 2. Análisis a puestos de trabajo por la ARL.	1. Realización de Camping. 2. Fin de semana cultural y deportiva e integración con los funcionarios de Agua de Dios.
Número total de funcionarios de planta y contratistas a 30 de septiembre de 2012	Funcionarios= 117 Contratistas=9				
Porcentaje de avance a cuarto trimestre	63%			94%	77%
Indicador Plan de Capacitación: No. total de horas de capacitación, formación y entrenamiento recibidas por funcionario	5				
Indicador Programa de Bienestar: No. de funcionarios que participan en actividades de bienestar / Total funcionarios					87%

	CONCEPTO	RESPUESTA
1	Periodicidad de aplicación de encuestas	Las encuestas se aplican diariamente en los servicios programados y se tabulan mensualmente
2	Se aplicaron encuestas durante el trimestre	SI
3	Cantidad de encuestas aplicadas	326
4	Fecha del informe de resultados de encuestas	Primeros 10 días del mes siguiente
5	Resultado del índice de satisfacción de usuarios	96,51%
6	Cuáles son los mecanismos y/o canales empleados por la entidad para la recepción, registro y atención de PQRS?	La entidad cuenta con la oficina del SIAU para el recibo, registro y atención de PQRS, además se cuenta con el buzón de sugerencias, el correo electrónico que está en la página WEB y con la página web institucional: PQRS
7	Con qué mecanismos y/o espacios de participación ciudadana cuenta la entidad	Se realiza la rendición de cuentas mediante la audiencia pública anual, se cuenta con la Asociación de Usuarios de Servicios de Salud, además cuenta con pagina web donde se publican informes, contratación, noticias de interés para la comunidad y un sitio para chat, igualmente se tiene contrato con la emisora La Voz de la Fe, donde eventualmente se informan las actividades realizadas, se trata de humanizar un poco, se hacen capacitaciones a los usuarios sobre derechos y deberes en salud, se informa de los diversos servicios que se brindan, actividades de la E.S.E., clips de salud. Oficina del SIAU
8	Actividades ejecutadas para fortalecer el Sistema Atención al Usuario	Capacitación en derechos y deberes en salud, programas radiales, cuñas radiales de los mismos. Se continúa con la proyección y seguimiento a los planes de mejoramiento resultado del análisis de las encuestas, observaciones, y sugerencias realizadas, así como en las quejas interpuestas por los usuarios

	CONCEPTO	RESPUESTA
1	Cantidad de Trámites que existen en la entidad	1
2	Cantidad de Servicios que existen en la entidad	0
3	Cantidad de Procesos que existen en la entidad	23
4	Cantidad de Procedimientos que existen en la entidad	134
5	Cuántos trámites se han simplificado	0
6	Cuántos trámites están automatizados	0
7	Tiene cadena de trámites	NO
8	Se han simplificado y/o racionalizado procesos y procedimientos	SI
9	Cuántos procesos y procedimientos se han simplificado y/o racionalizado	6