

CONTROL INTERNO

107

Popayán, 30 de Julio de 2024

Doctor**JUAN CARLOS ARTEAGA CIFUENTES****Gerente****Hospital Universitario San José**

Asunto: Informe Seguimiento al cumplimiento de los planes institucionales vigencia 2024 provistos en el Decreto 612 de 2016.

PLANES INSTITUCIONALES.

La oficina de Control Interno realiza el seguimiento de los planes institucionales para la vigencia 2024. Las entidades del Estado, de acuerdo con el ámbito de aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, al Plan de Acción de que trata el artículo 74 de la Ley 1474 de 2011, deberán integrar los planes institucionales y estratégicos que se relacionan a continuación y publicarlo, en su respectiva página web, a más tardar el 31 de enero de cada año.

A continuación relacionamos el informe de actividades de los procesos que tienen a cargo los 12 planes institucionales de la entidad para el primer semestre del 2024.

➤ PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVOS DE LA ENTIDAD PINAR

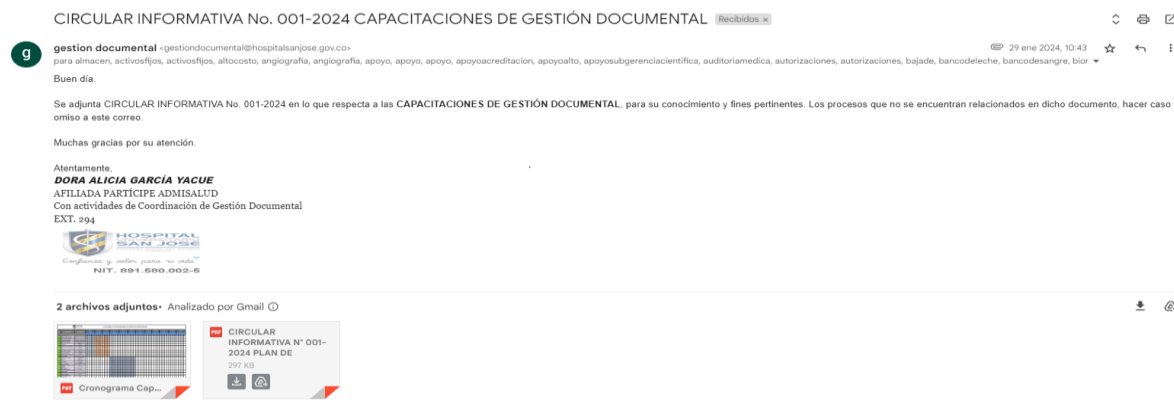
El proceso de Gestión Documental del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E, establece las directrices necesarias para la conservación y preservación de la memoria institucional de los documentos en físico, electrónicos y digitales; basado en el desarrollo de las actividades de cada una de los procesos administrativos y asistenciales, contribuyendo al fortalecimiento de la seguridad de la información.

El PINAR es una herramienta que debe ser evaluada por la alta dirección de la Entidad con un enfoque de carácter estratégico, buscando alinear los planes, programas y/o proyectos determinados en este documento, con el Plan Estratégico Institucional y Plan de Acción Anual en concordancia con el Modelo Integral de Planeación y Gestión-MIPG.

Teniendo en cuenta lo anterior, se relacionan las actividades del PINAR realizadas en el primer semestre de 2024:

1. Elaboración, Socialización y ejecución del Cronograma de Capacitaciones.

Se socializa mediante correo electrónico institucional el día 29 de enero del 2024, Circular Informativa No. 001-2024 por la cual se socializa cronograma de capacitaciones de la vigencia 2024



2. Proyecto de digitalización de documentos.

El proyecto de digitalización se encuentra en estado de proyección. Ya se inició con el proceso de solicitud de equipos tecnológicos para iniciar con las pruebas de selección, escaneo, clasificación y disposición final de los archivos procesados. Se adjuntan oficios de solicitud y respuesta ante la alta gerencia y respuesta de los equipos tecnológicos.

3. Socializar y capacitar el talento humano de la institución en el manejo de las herramientas tecnológicas y aplicativos informáticos.

Se adjuntan listados de capacitación en Gestión Documental y manejo de las herramientas tecnológicas (DOCUNET).

4. Asistencia a mesas técnicas de revisión de las TRD y TVD, en el consejo Departamental de Archivos.

En el momento las TRD se encuentran en proceso de revisión y corrección según las indicaciones realizadas por el consejo departamental de archivos.

Todas las evidencias relacionadas del PINAR fueron entregadas a la oficina de Control Interno para su verificación.

CONTROL INTERNO

➤ PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

El Plan anual de adquisiciones como lo establece la norma se encuentra publicado en la pagina de transparencia del Hospital Universitario San José de Popayán, en el link <https://hospitalsan jose.gov.co/index.php/contratacion-plan-anual-de-adquisiciones/>

Plan anual de adquisiciones

Resultados por pagina ▼ Tipo documento ▼ Q Search

**PLAN-ANUAL-DE-ADQUISIO...**
26.24MB
2023-12-28

**PLANANUALADQUISICIONE...**
4.03MB
2023-12-28

**RES.-0004-DEL-05-ENERO-2...**
5.66MB
2023-12-28

**RESOLUCION-0016-1SE-ADO...**
1.36MB
2023-12-28

**plan anual de adquisiciones ...**
1.42MB
2024-07-17

➤ PLAN ESTRATEGICO DE TALENTO HUMANO

El Plan estratégico de Talento Humano se adopta mediante resolución Resolución 0569 del 29 diciembre 2023, y tiene como objetivo Fortacer, planear, desarrollar y evaluar la Gestión del Talento Humano, a través de las estrategias establecidas para cada una de las etapas del ciclo de vida de los servidores públicos y colaboradores del Hospital, en el marco de los lineamientos de MIPG en la dimension del Talento Humano, como centro del modelo, de tal manera que esto contribuya al mejoramiento de las capacidades, conocimientos, competencias y calidad de vida, en aras de la creación de valor público. El PETH comprende:

- Plan Anual de vacantes PAV adoptado mediante Resolución 0554 del 26 de diciembre de 2023.
- Plan Institucional de Capacitación PIC adoptado mediante Resolución 0553 del 26 de diciembre de 2023.
- Plan de previsión del Talento humano PPTH adoptado mediante Resolución 0555 del 26 de diciembre de 2023.
- Plan de bienestar e incentivos adoptado PBSI mediante Resolución 570 del 29 de diciembre de 2023.

CONTROL INTERNO

Dentro de las evidencias enviadas por la oficina de Talento humano se puede destacar:

- A Talento Humano se le asignaron (191) actividades de MIPG por proceso para la vigencia 2024, por lo tanto, en el primer semestre se ejecutaron las actividades establecidas en el Plan de Acción MIPG 2024. Cumplimiento del 100% Ver matriz de MIPG - Autodiagnóstico Código de integridad.
- En el PPTH se tiene como actividad elaborar un informe de seguimiento y una evaluación anual al plan de provisión de los empleos de la planta de personal, con corte a 31 de diciembre de 2024. para el primer semestre de 2024, se obtuvieron los siguientes resultados:

- 1) Nivel de provisión de la planta de personal = 84% superando la meta establecida.
- 2) Nivel de avance en la provisión de vacantes de la planta de personal = 14% superando la meta establecida.

Avance de la actividad 50% (a mitad del periodo igual a 100% de cumplimiento)

- La ejecución del Plan Institucional de Capacitaciones - PIC al cierre del primer semestre 2024, tenemos que:

- 1) De 9807 colaboradores inscritos, 7550 colaboradores participaron en las capacitaciones para un 76,48% de cumplimiento de la cobertura de capacitación del PIC.

- 2) En la ejecución del PIC se realizaron 14 capacitaciones de las 30 que se tenían programadas, para un 47,46% de cumplimiento de la ejecución del PIC

- 3) De las 335 personas vinculadas o contratadas, 335 personas realizaron la inducción general para un 100% de cumplimiento en el proceso de inducción.

- 4) De los 2245 colaboradores vinculados o contratados, 2000 colaboradores realizaron la reinducción, para un cumplimiento del 89,09% en el proceso de reinducción.

Cumplimiento general del 78,25%

- Las evaluaciones de desempeño laboral - EDL correspondiente al periodo de 2023-2024, se obtuvieron los siguientes resultados:

- 1) Empleados de carrera administrativa : De los 61 funcionarios de carrera administrativa a quienes se les debe realizar la evaluación de desempeño, se realizaron 61 evaluaciones de desempeño, para un porcentaje del 100% de cumplimiento.

- 2) Empleados en provisionalidad: De los 48 servidores en provisionalidad a quienes se les debe realizar la evaluación de desempeño, se realizaron 46 evaluaciones de desempeño, para un porcentaje del 95,83% de cumplimiento.

CONTROL INTERNO

3) Seguimiento a terceros: De los 2245 colaboradores que prestan sus servicios a través de terceros al HUSJ que aplican para el seguimiento al cumplimiento de metas y objetivos, se les realizó seguimiento a 1963, para un porcentaje de 87,44% de cumplimiento.

Para un cumplimiento del 94,42%

En el mes de agosto se realizara la la primera evaluación del primer semestre del periodo 2024- 2025

- Las actividades del plan de bienestar social se llevarán a cabo en el segundo semestre de 2024, toda vez que:

Se encuentra en trámite el proceso de contratación, la oficina de talento humano realizó la elaboración de estudios previos, estudio de mercado y cotizaciones, los que se enviaron a la oficina jurídica para su revisión, aprobación y elaboración del contrato así:

programa recreativo y vacacional, se envió el 06 de marzo de 2024

Programa de capacitación en artes y artesanías se envió 04 de abril de 2024

Programa deportivo y programa artístico y cultural el 17 de julio de 2024

Los programas de reconocimiento a colaboradores, el programa de prejubilación y el de inclusión, diversidad, equidad y representatividad serán desarrolladas en el segundo semestre del 2024

➤ PLAN DE TRABAJO ANUAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Dentro de las actividades del PTASST para el primer semestre se ejecutaron las siguientes:

1. DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE SALUD

Se diligenciaron 112 encuestas para un cubrimiento del 92% de los trabajadores de planta.

Plan de acción: Teniendo en cuenta los resultados encontrados en la encuesta realizada de diagnóstico de condiciones de salud, se plantea el siguiente plan de acción:

Programa de estilos de vida saludable: Prevención de riesgo cardiovascular: Incentivar la práctica frecuente de ejercicio físico y hábitos saludables de alimentación.

Peligro biomecánico: Continuar con la implementación de pausas activas tanto en áreas asistenciales como administrativas. Realizar inspecciones de puestos de trabajo para adecuación de los mismos. Capacitar al personal en higiene postural y manejo adecuado de cargas.

CONTROL INTERNO

Peligro psicosocial: Actividades de prevención de cansancio y fatiga laboral. Valoración por psicología. Capacitaciones de higiene de sueño y estrategias para evitar la depresión.
Medicina del trabajo: Realizar valoraciones médicas ocupacionales periódicas, postincapacidad para identificación y actualización de diagnósticos y realizar las respectivas recomendaciones laborales al trabajador

2. ELABORACIÓN DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO:

El 71% de los trabajadores del hospital son de género femenino.
 El 84.6% de los trabajadores del Hospital tienen 50 años y más.
 El 60.8% de los trabajadores del Hospital del género femenino tienen 50 años y más.
 El 23.8% de los trabajadores del Hospital del género masculino tienen 50 años y más.
 El 28.5% de los trabajadores tienen cargo como Auxiliares Área de la Salud Gr.5, el 22.3% son Enfermeros Gr.1 y el 13.1 % son auxiliares Administrativos Gr.3
 El 68% de la población se encuentra en sobrepeso y obesidad.

3. REPORTE DE ACCIDENTES LABORALES:

- ENERO DE 2024: NO HUBO ACCIDENTES LABORALES
- FEBRERO DE 2024: NO HUBO ACCIDENTES LABORALES
- MARZO DE 2024: SE REPORTÓ UN ACCIDENTE LABORAL DE TIPO QUÍMICO
- ABRIL DE 2024: SE REPOTÓ UN ACCIDENTE BIOMECÁNICO Y OTRO QUÍMICO
- MAYO DE 2024: NO HUBO ACCIDENTES LABORALES
- JUNIO DE 2024: NO HUBO ACCIDENTES LABORALES

4. INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES:

Marzo de 2024:

Maria del carmen muñoz- auxiliar área de la salud gr.5 área de estadística.

Tipo de accidente: químico

MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	RESPONSABLE DE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	ENCAPACIDAD	SEGUIMIENTO
CUANDO SE REALICE CONTROL DE PLAGAS EN ÁREAS POCO VENTILADAS, ESTABLECER MECANISMOS DE VENTILACIÓN Y EXTRACCIÓN DE OLORES Y REALIZARLO CUANDO NO SE ENCUENTREN FUNCIONARIOS EN EL ÁREA	04/04/2024	COORDINADOR GESTION AMBIENTAL	NO	NO
GESTIONAR CON LA ADMINISTRACIÓN REUBICACIÓN DEL ÁREA EN UN ESPACIO ADECUADO Y VENTILADO. REALIZAR INSPECCIÓN DE ÁREA CON ARL	04/05/2024	COORDINADORA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
MEDIDAS DE AUTOCUIDADO AL TRABAJADOR	04/04/2024	COORDINADORA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

CONTROL INTERNO

ABRIL DE 2024:

Adriana jael peña bedoya- auxiliar administrativo gr.3 área de vigilancia y control

Tipo de accidente: biomecánico

MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	RESPONSABLE DE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	INCAPACIDAD	SEGUIMIENTO
AUTOCUIDADO - INSPECCIÓN DE PUESTO DE TRABAJO Y RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL	10/05/2024	FISIOTERAPEUTA SST	23 DÍAS	SI SE CIERRA CASO

Claudia Elena Zúñiga Tapia – auxiliar área de la salud gr.5 – consulta externa oncología.

Tipo de accidente: químico

MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	RESPONSABLE DE MEDIDAS DE INTERVENCIÓN	INCAPACIDAD	SEGUIMIENTO
CUANDO SE REALICE CONTROL DE PLAGAS EN ÁREAS POCO VENTILADAS, ESTABLECER MECANISMOS DE VENTILACIÓN Y EXTRACCIÓN DE OLORES Y REALIZARLO CUANDO NO SE ENCUENTREN FUNCIONARIOS EN EL ÁREA	ACTIVIDAD REALIZADA EN EL MES DE MARZO DE 2024	COORDINADOR GESTIÓN AMBIENTAL	3 DÍAS	NO
GESTIONAR CON LA ADMINISTRACIÓN REUBICACIÓN DEL ÁREA EN UN ESPACIO ADECUADO Y VENTILADO. REALIZAR INSPECCIÓN DE ÁREA CON ARL.	ACTIVIDAD REALIZADA EN EL MES DE MARZO DE 2024	COORDINADOR A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
MEDIDAS DE AUTOCUIDADO AL TRABAJADOR	10/05/2024	COORDINADOR A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

5. INCIDENTES LABORALES INVESTIGADOS: No se reportaron incidentes laborales

6. REPORTE DE ENFERMEDADES LABORALES: Enero, Febrero, Marzo, Mayo y Junio de 2024 no se reportaron enfermedades laborales. En Abril se reportaron 2 enfermedades laborales.

7. INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES LABORALES:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	FECHA DE REPORTE	PATOLOGÍA	DESCRIPCIÓN DE CAUSA	MEDIDAS PREVENTIVAS O CORRECTIVAS	FECHA DE INVESTIGACIÓN
1	MADY AMALFI ROJAS	34554067	8/04/2024	SÍNDROME MANGUITO ROTATORIO	MOVIMIENTOS REPETITIVOS POR ENCIMA DEL HOMBRO EN EL ÁREA ASISTENCIAL Y MANEJO DE CARGAS	ESTABLECER LAS MEDIDAS ERGONÓMICAS PARA ALCANCE DE OBJETOS A ALTURA ELEVADA, SOLICITAR APOYO A COMPAÑEROS EN MOVILIZACIÓN DE PACIENTES, MEDIDAS PREVENTIVAS DE AUTOCUIDADO.	JUNIO DE 2024
2	MARÍA ARIELA AMPARO MUÑOZ	31856661	24/04/2024	SÍNDROME MANGUITO ROTATORIO	MOVIMIENTOS REPETITIVOS POR ENCIMA DEL HOMBRO EN EL ÁREA ASISTENCIAL Y MANEJO DE CARGAS	ESTABLECER LAS MEDIDAS ERGONÓMICAS PARA ALCANCE DE OBJETOS A ALTURA ELEVADA, SOLICITAR APOYO A COMPAÑEROS EN MOVILIZACIÓN DE PACIENTES, MEDIDAS PREVENTIVAS DE AUTOCUIDADO.	JUNIO DE 2024

8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD: En el mes de junio de 2024 se realizó inspección de seguridad en las siguientes áreas: Estadística, Epidemiología, Docencia de Servicio, Vigilancia y Control de Contratos con los siguientes hallazgos:

Estas áreas inspeccionadas, están todas conectadas y ubicadas en un sótano, aproximadamente se encuentran entre 45 y 50 trabajadores, pero solo se cuenta con dos baños para mujer y dos baños para hombre, según la resolución 2400 del 79 en su artículo 17 estipula que: Todos los establecimientos de trabajo (a excepción de las empresas mineras, canteras y demás actividades extractivas) en donde exista alcantarillado público, que funcionen o se establezcan en el territorio nacional, deben tener o instalar un inodoro, un lavamanos, un orinal y una ducha, en proporción de uno (1) por cada quince (15) trabajadores, separados por sexos, y dotados de todos los elementos indispensables para su servicio... , además de escasa ventilación natural y exceso de iluminación artificial en algunos puntos, debido a la poca altura de los techos y luminarias de gran tamaño. Se encuentran también paredes con humedad, presentando moho y olor fuerte, generando alergias en los trabajadores, además de tuberías en los techos que cuando se deterioran generan fuertes olores y malestar general en los trabajadores. Se realizará reunión con la administración del Hospital y jefe de mantenimiento para posibles adecuaciones o soluciones.

9. MATRIZ DE PELIGROS: Se encuentra en proceso de actualización con un avance del 50% quedando pendiente un 50% para el segundo semestre de 2024.

10. PORCENTAJE DE CAPACITACIONES REALIZADAS EN EMERGENCIAS: Con el fin de dar cumplimiento al cronograma de capacitaciones del año 2024, las actividades programadas por el sub programa de Emergencias y desastres Hospitalarias contempla el Plan Hospitalario de Emergencia (PHE), el cual tiene como objetivo establecer normas y procedimientos para la prevención y atención de emergencias en situaciones de riesgo tanto para el personal interno como externo. Por lo anterior se realizan capacitaciones al cliente interno y al cliente externo del Hospital Universitario San José categorizados como los usuarios y familiares acompañantes. Dichas capacitaciones se llevan a cabo en las diferentes salas de espera de la institución, Consulta externa, UCI, Urgencias, Sala de

Dirección: Carrera 6 # 10N – 142 Popayán – Cauca

Email: GESCONTROL@HOSPITALSANJOSE.GOV.CO

Líneas de atención: 6028234508 EXT. 115

Oficina de atención al usuario: 6028234508 EXT. 202

www.hopitalsanjose.gov.co

CONTROL INTERNO

partos, Ginecología, Hemodinamia y a los pacientes hospitalizados y sus familiares o acompañantes en temas relacionados en qué hacer en caso de una emergencia, las funciones de la brigada de emergencia y las instrucciones que deben seguir en caso de presentarte un evento. En cuanto a las capacitaciones de los colaboradores, se incluye temas relacionados con : Areas de expansión , donde reportar una emergencia, funciones y roles del personal asistencial en caso de una emergencia, formas de evacuación de pacientes, activación de la alarma de emergencias, entre otros temas inmersos dentro del Plan Hospitalario de Emergencias.

Las capacitaciones al cliente externo para el primer semestre del año 2024, se tiene un total de 1041 usuarios capacitados en que hacer en caso de emergencia, enviando un mensaje como institución que estamos en continua preparación para atender eventos de emergencia y que pensamos en nuestros usuarios.

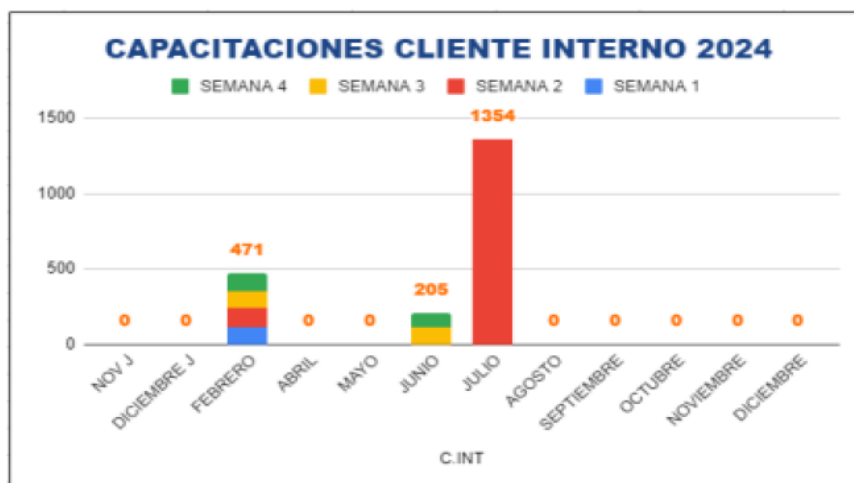


Figura 2. Capacitaciones cliente interno 2024

Capacitaciones 2 temas realizados /capacitaciones 2 temas programados x100= 2/2=100%

11. SOCIALIZAR RESULTADO DE CLIMA ORGANIZACIONAL: Se realizó la socialización a 73 de las 76 áreas que participaron en la encuesta de clima organizacional vigencia 2024, con un cubrimiento del 96%; las 3 áreas restantes no se les realizó la socialización de los resultados ya que no posible cuadrar horarios con los coordinadores del área (salas de pediatría, gerencia y médicas 3).

12. ACTIVIDADES DE PLAN DE MEJORAMIENTO DE CLIMA ORGANIZACIONAL: Durante la vigencia del año 2024, primer semestre se han llevado a cabo las actividades del plan de mejoramiento de clima organizacional y fatiga laboral según los resultados obtenidos para la vigencia 2023.

ACTIVIDAD 1.

Socializar resultados de clima organizacional a todos los colaboradores.

Indicador 73 áreas socializadas x100/76 áreas del HUSJ= 96% de cumplimiento

Dirección: Carrera 6 # 10N – 142 Popayán – Cauca

Email: GESCONTROL@HOSPITALSANJOSE.GOV.CO

Líneas de atención: 6028234508 EXT. 115

Oficina de atención al usuario: 6028234508 EXT. 202

www.hospitalsan jose.gov.co

CONTROL INTERNO

ACTIVIDAD 2.

Socializar resultados de Fatiga Laboral a todos los colaboradores. (Indicador 100% de cumplimiento. Se realizó la socialización de los resultados de la encuesta de fatiga laboral a los representantes legales de 24 asociaciones sindicales y al personal de planta

ACTIVIDAD 3.

Capacitación en: Fortalecimiento trabajo en equipo y comunicación asertiva, denominado ("CELEBREMOS NUESTRAS DIFERENCIAS Y TRABAJEMOS EN ARMONIA COMO EQUIPO"). Se realizó un test en geogle forms para evaluar el conocimiento luego de realizada la socialización, donde 180 colaboradores dieron respuesta al mismo, de 320 que participaron en la actividad, donde se evidencia que el 98% de los colaboradores que dieron respuesta al test, tiene conocimiento del tema objetivo de esta actividad.

INDICADOR

Ejecutar el plan del mejoramiento del clima organizacional	Psicóloga contratista SST	Porcentaje de actividades realizadas	No. De actividades realizadas x 100/No. De Actividades programadas	80%	Informe de actividades realizadas	Semestral

No. De actividades realizadas x 100/ No. De Actividades programadas

$$\frac{3 \text{ Actividades realizadas} \times 100}{3 \text{ Actividades programadas}} = 100\%$$

13. VALORACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES: Hasta la fecha se han realizado valoraciones médicas ocupacionales con un porcentaje de: **33%** (54 valoraciones médicas ocupacionales quedando pendientes 107 funcionarios, lo anterior debido a que presenté dos meses de incapacidad y vacaciones).

14. ACTUALIZAR MATRIZ LEGAL: Se actualizó la matriz legal a junio de 2024.

15. INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO PARA REUBICACIÓN LABORAL: Se realizó una inspección de puesto de trabajo para reubicación de una auxiliar área de la salud gr.5

1 inspección para reubicación laboral x100/1 inspección solicitada = 100%

16. SIMULACRO DE EVACUACIÓN: Esta actividad se adelantó por necesidad de los servicios asistenciales, se realizaron dos simulacros de evacuación; el primero el 10/01/2024 y el segundo el 20 de febrero de 2024 con un cumplimiento del 200%

2 simulacros de evacuación realizados x 100/ 1 simulacro de evacuación programado= 200%

Referente a los planes institucionales de:

1. Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI
2. Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información
3. Plan de Seguridad y Privacidad de la Información

Se ha reiterado la solicitud de las evidencias al área encargada pero hasta el día de hoy no las han hecho llegar a esta oficina.



La oficina de Control interno confirma todas las evidencias presentadas por parte de cada uno de los procesos al presente informe.

Atentamente,



VÍCTOR FABIO GÓMEZ FRANCO
Jefe oficina de Control Interno
Hospital Universitario San José

CONTROL INTERNO

FO-ARH-01

Versión: 05

Página 12 de 12