



**INFORME DE SEGUIMIENTO
CUMPLIMIENTO DECRETO 612
DE 2018 A 30 DE JUNIO DE 2022**



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE
DE PAÚL
GARZÓN - HUILA
NIT: 891.180.026-5

Código:

Versión: 02

CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO

Vigencia: 02/06/2021

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL
GARZON - HUILA

INFORME DE SEGUIMIENTO CUMPLIMIENTO DECRETO 612 DE 2018
A 30 DE JUNIO DE 2022

PROCESO

GESTIÓN DE LA MEJORA CONTÍNUA

JORGE HUMBERTO GONZALEZ BAHAMON
Gerente

ESPERANZA FIERRO VANEGAS
Subdirección Administrativa

PABLO LEON PUENTES QUESADA
Subdirección Científica

JAIME ORLANDO GÓMEZ GONZÁLEZ
Asesor Oficina de Control Interno

GARZON – HUILA

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVO	4
PLANES INSTITUCIONALES DECRETO 612 DE 2018	4
PLANES INSTITUCIONALES DE LA E.S.E.	5
SEGUIMIENTO - PLANES INSTITUCIONALES DE LA E.S.E.	7



	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

INTRODUCCIÓN

La Oficina Asesora de Control Interno en cumplimiento de sus funciones hace seguimiento al Decreto N.º 612 de 2018 “Por el cual se fijan directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado, 2.2.22.3.14. Integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción”.

OBJETIVO

Verificar en nivel de cumplimiento de los Planes Institucionales y Estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado a corte de 30 de junio de la Vigencia 2022.

PLANES INSTITUCIONALES DECRETO 612 DE 2018

Para el seguimiento al Decreto N.º 612 del 2018 “Por el cual se fijan directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado” en el Artículo 1. “2.2.22.3.14. Integración de los planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción. 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:

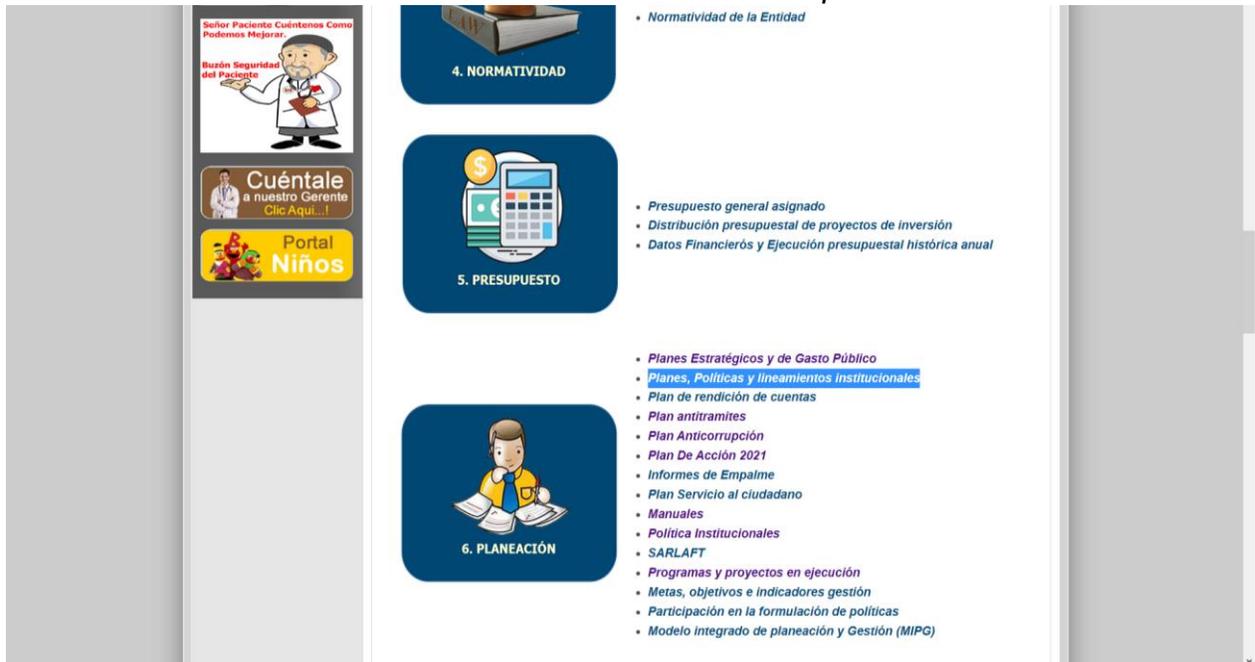
1. Plan Institucional de Archivos de la Entidad-PINAR.
2. Plan Anual de Adquisiciones.
3. Plan Anual de Vacantes.
4. Plan de Previsión de Recursos Humanos.
5. Plan Estratégico de Talento Humano.
6. Plan Institucional de Capacitación.
7. Plan de Incentivos Institucionales.
8. Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo.
9. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.
10. Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - PETIC.
11. Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información.
12. Plan de Seguridad y Privacidad de la Información.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

PLANES INSTITUCIONALES DE LA E.S.E.

La E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL en cumplimiento al Decreto 612 de 2018, a través de su sitio web tiene publicado los 12 Planes Institucionales en el botón de Transparencia Ítem 6. Planeación, Planes, Políticas y Lineamientos Institucionales.

Ilustración 1 Sitio web de la E.S.E. Sección Transparencia



4. NORMATIVIDAD

- Normatividad de la Entidad

5. PRESUPUESTO

- Presupuesto general asignado
- Distribución presupuestal de proyectos de inversión
- Datos Financieros y Ejecución presupuestal histórica anual

6. PLANEACIÓN

- Planes Estratégicos y de Gasto Público
- Planes, Políticas y lineamientos institucionales
- Plan de rendición de cuentas
- Plan antiramites
- Plan Anticorrupción
- Plan De Acción 2021
- Informes de Empalme
- Plan Servicio al ciudadano
- Manuales
- Política Institucionales
- SARLAFT
- Programas y proyectos en ejecución
- Metas, objetivos e indicadores gestión
- Participación en la formulación de políticas
- Modelo integrado de planeación y Gestión (MIPG)

Fuente: Sitio web E.S.E. Hospital Departamental San Vicente de Paúl (2022)

- Plan anual de provisión recurso humano 2022:
https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20ANUAL%20DE%20PREVISI%20ON%20DEL%20RECURSO%20HUMANO%20V_02_2022.pdf
- Plan anual de vacantes 2022:
[https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20ANUAL%20DE%20VACANTES%20V_02_2022%20\(1\).pdf](https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20ANUAL%20DE%20VACANTES%20V_02_2022%20(1).pdf)
- Plan de adquisiciones 2022 E.S.E hospital departamental san Vicente de Paúl Garzón: (EXCEL)
<https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/mipg/sistemadesarrolloadministrativo.html>
- Plan de bienestar y estímulos 2022:
https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20DE%20BIENESTAR%20SOCIAL%20E%20INCENTIVOS%20V_03_2022.pdf
- Plan de Capacitación 2022:
https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20INTEGRAL%20DE%20CAPACITACIONES%20V_04_2022.pdf
- Plan de Seguridad de la Información:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20DE%20SEGURIDAD%20DE%20LA%20INFORMACIÓN%20V_02_2022.pdf

- Plan de SG-SST 2022:
<https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/Plan%20de%20Trabajo%20Anual%20SST%202022.pdf>
- Plan de Tratamiento Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información: (EXCEL)
<https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/mipg/sistemadesarrolloadministrativo.html>
- Plan Estratégico de Tecnología de la Información y Comunicación (PETIC) HSVP- 2021:
https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20ESTRATEGICO%20DE%20LAS%20TECNOLOGIAS%20DE%20LA%20INFORMACIÓN%20Y%20LA%20COMUNICACIÓN%20V_07_2022.pdf
- Plan estratégico talento humano 2022:
https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20ESTRATEGICO%20DEL%20TALENTO%20HUMANO%20V_03_2022.pdf
- Plan Institucional de Archivos pinar Actualizado año 2022:
<https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PLAN%20INSTITUCIONAL%20DE%20ARCHIVO%20PINAR.pdf>
- Plan de Trabajo en Seguridad y salud en el Trabajo Ambiental Resolución No 0018 de 2020:
http://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/RESOLUCION_0018_PLAN_ANUAL_TRABAJO_2020.pdf



SEGUIMIENTO - PLANES INSTITUCIONALES DE LA E.S.E.

Unidad funcional/Servicio: Oficina de Almacén

Plan institucional: Plan de adquisiciones 2022 E.S.E hospital departamental san Vicente de Paúl Garzón.

Actividades realizadas/avance a 30 de junio vigencia 2022: Actividades realizadas 25.

Código UNSPSC	Descripción	Valor total estimado	Valor estimado en la vigencia actual	valor ejecutado a corte 30 de junio	% de cumplimiento	ACTIVIDADES REALIZADAS
65131703	INGENIERO BIOMEDICO	50.400.000 COP	50.400.000 COP	24.720.000	49,05%	
93141808	SERVICIOS DE SEGURIDAD O SALUD OCCUPACIONAL	36.000.000 COP	36.000.000 COP	18.540.000	51,50%	1
25101500;25101503	Compraventa de un vehiculo automotor, cero kilometros, tipo camioneta, doble cabina, Modelo 2022, color plata, blanco o negro, con licencia de tránsito, que cumpla con las especificaciones descritas en el presente documento.	64.112.000 COP	64.112.000 COP	65.462.900	100,82%	1
72101608;7611500;7611501;47131700	PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO, LIMPIEZA INTEGRAL E HIGIENE HOSPITALARIA	1.400.000.000 COP	1.400.000.000 COP	956.005.544	68,29%	1
39101600;26121500;39101600;39111800;39121300;39121600;39121700;40141639;40171517;40172806;40174908;40183100;43191604	SUMINISTRO DE MATERIAL ELÉCTRICO QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL SISTEMA ORDEN DE ENERGÍA ELÉCTRICA	45.533.860 COP	45.533.860 COP	35.647.900	79,97%	1
30101500;30101800;30102300;30102400;30111601;30121700;30131800;30131900;30151703;30151900;30151500;30181800;30181700;31161600;31161700;3116181818;400;31162400;31162900;31201500;31211500;31211900	SUMINISTRO DE MATERIAL DE FERRERERIA	123.082.071 COP	123.082.071 COP	63.784.500	51,93%	1
78181701;15101508;15101506	SUMINISTRO COMBUSTIBLE GASOLINA CORRIENTE Y ACPM, SERVICIO DE LAVADO Y ENGRASE VEHICULOS	2.100.000.000 COP	2.100.000.000 COP	968.693.311	47,95%	2
10191509;12131706;14111700;14111704;24101500;24111500;24111503;24112006;40141742;46181500;47121600;47121700;47121701;47121800;47121904;47131500;47131600;47131900;52102300;52102900;53191800	ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE CONSUMO REPRESENTADOS EN SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LOS SERVICIOS	39.310.900 COP	39.310.900 COP	35.476.770	90,22%	1
4111816;43211500;43211714;43211800;43212105;43212150;43212200;43212205;43212210;43212215;43212220;43212225;43212230;43212235;43212240;43212245;43212250;43212255;43212260;43212265;43212270;43212275;43212280;43212285;43212290;43212295;43212300;43212305;43212310;43212315;43212320;43212325;43212330;43212335;43212340;43212345;43212350;43212355;43212360;43212365;43212370;43212375;43212380;43212385;43212390;43212395;43212400;43212405;43212410;43212415;43212420;43212425;43212430;43212435;43212440;43212445;43212450;43212455;43212460;43212465;43212470;43212475;43212480;43212485;43212490;43212495;43212500;43212505;43212510;43212515;43212520;43212525;43212530;43212535;43212540;43212545;43212550;43212555;43212560;43212565;43212570;43212575;43212580;43212585;43212590;43212595;43212600;43212605;43212610;43212615;43212620;43212625;43212630;43212635;43212640;43212645;43212650;43212655;43212660;43212665;43212670;43212675;43212680;43212685;43212690;43212695;43212700;43212705;43212710;43212715;43212720;43212725;43212730;43212735;43212740;43212745;43212750;43212755;43212760;43212765;43212770;43212775;43212780;43212785;43212790;43212795;43212800;43212805;43212810;43212815;43212820;43212825;43212830;43212835;43212840;43212845;43212850;43212855;43212860;43212865;43212870;43212875;43212880;43212885;43212890;43212895;43212900;43212905;43212910;43212915;43212920;43212925;43212930;43212935;43212940;43212945;43212950;43212955;43212960;43212965;43212970;43212975;43212980;43212985;43212990;43212995;43213000;43213005;43213010;43213015;43213020;43213025;43213030;43213035;43213040;43213045;43213050;43213055;43213060;43213065;43213070;43213075;43213080;43213085;43213090;43213095;43213100;43213105;43213110;43213115;43213120;43213125;43213130;43213135;43213140;43213145;43213150;43213155;43213160;43213165;43213170;43213175;43213180;43213185;43213190;43213195;43213200;43213205;43213210;43213215;43213220;43213225;43213230;43213235;43213240;43213245;43213250;43213255;43213260;43213265;43213270;43213275;43213280;43213285;43213290;43213295;43213300;43213305;43213310;43213315;43213320;43213325;43213330;43213335;43213340;43213345;43213350;43213355;43213360;43213365;43213370;43213375;43213380;43213385;43213390;43213395;43213400;43213405;43213410;43213415;43213420;43213425;43213430;43213435;43213440;43213445;43213450;43213455;43213460;43213465;43213470;43213475;43213480;43213485;43213490;43213495;43213500;43213505;43213510;43213515;43213520;43213525;43213530;43213535;43213540;43213545;43213550;43213555;43213560;43213565;43213570;43213575;43213580;43213585;43213590;43213595;43213600;43213605;43213610;43213615;43213620;43213625;43213630;43213635;43213640;43213645;43213650;43213655;43213660;43213665;43213670;43213675;43213680;43213685;43213690;43213695;43213700;43213705;43213710;43213715;43213720;43213725;43213730;43213735;43213740;43213745;43213750;43213755;43213760;43213765;43213770;43213775;43213780;43213785;43213790;43213795;43213800;43213805;43213810;43213815;43213820;43213825;43213830;43213835;43213840;43213845;43213850;43213855;43213860;43213865;43213870;43213875;43213880;43213885;43213890;43213895;43213900;43213905;43213910;43213915;43213920;43213925;43213930;43213935;43213940;43213945;43213950;43213955;43213960;43213965;43213970;43213975;43213980;43213985;43213990;43213995;43214000;43214005;43214010;43214015;43214020;43214025;43214030;43214035;43214040;43214045;43214050;43214055;43214060;43214065;43214070;43214075;43214080;43214085;43214090;43214095;43214100;43214105;43214110;43214115;43214120;43214125;43214130;43214135;43214140;43214145;43214150;43214155;43214160;43214165;43214170;43214175;43214180;43214185;43214190;43214195;43214200;43214205;43214210;43214215;43214220;43214225;43214230;43214235;43214240;43214245;43214250;43214255;43214260;43214265;43214270;43214275;43214280;43214285;43214290;43214295;43214300;43214305;43214310;43214315;43214320;43214325;43214330;43214335;43214340;43214345;43214350;43214355;43214360;43214365;43214370;43214375;43214380;43214385;43214390;43214395;43214400;43214405;43214410;43214415;43214420;43214425;43214430;43214435;43214440;43214445;43214450;43214455;43214460;43214465;43214470;43214475;43214480;43214485;43214490;43214495;43214500;43214505;43214510;43214515;43214520;43214525;43214530;43214535;43214540;43214545;43214550;43214555;43214560;43214565;43214570;43214575;43214580;43214585;43214590;43214595;43214600;43214605;43214610;43214615;43214620;43214625;43214630;43214635;43214640;43214645;43214650;43214655;43214660;43214665;43214670;43214675;43214680;43214685;43214690;43214695;43214700;43214705;43214710;43214715;43214720;43214725;43214730;43214735;43214740;43214745;43214750;43214755;43214760;43214765;43214770;43214775;43214780;43214785;43214790;43214795;43214800;43214805;43214810;43214815;43214820;43214825;43214830;43214835;43214840;43214845;43214850;43214855;43214860;43214865;43214870;43214875;43214880;43214885;43214890;43214895;43214900;43214905;43214910;43214915;43214920;43214925;43214930;43214935;43214940;43214945;43214950;43214955;43214960;43214965;43214970;43214975;43214980;43214985;43214990;43214995;43215000;43215005;43215010;43215015;43215020;43215025;43215030;43215035;43215040;43215045;43215050;43215055;43215060;43215065;43215070;43215075;43215080;43215085;43215090;43215095;43215100;43215105;43215110;43215115;43215120;43215125;43215130;43215135;43215140;43215145;43215150;43215155;43215160;43215165;43215170;43215175;43215180;43215185;43215190;43215195;43215200;43215205;43215210;43215215;43215220;43215225;43215230;43215235;43215240;43215245;43215250;43215255;43215260;43215265;43215270;43215275;43215280;43215285;43215290;43215295;43215300;43215305;43215310;43215315;43215320;43215325;43215330;43215335;43215340;43215345;43215350;43215355;43215360;43215365;43215370;43215375;43215380;43215385;43215390;43215395;43215400;43215405;43215410;43215415;43215420;43215425;43215430;43215435;43215440;43215445;43215450;43215455;43215460;43215465;43215470;43215475;43215480;43215485;43215490;43215495;43215500;43215505;43215510;43215515;43215520;43215525;43215530;43215535;43215540;43215545;43215550;43215555;43215560;43215565;43215570;43215575;43215580;43215585;43215590;43215595;43215600;43215605;43215610;43215615;43215620;43215625;43215630;43215635;43215640;43215645;43215650;43215655;43215660;43215665;43215670;43215675;43215680;43215685;43215690;43215695;43215700;43215705;43215710;43215715;43215720;43215725;43215730;43215735;43215740;43215745;43215750;43215755;43215760;43215765;43215770;43215775;43215780;43215785;43215790;43215795;43215800;43215805;43215810;43215815;43215820;43215825;43215830;43215835;43215840;43215845;43215850;43215855;43215860;43215865;43215870;43215875;43215880;43215885;43215890;43215895;43215900;43215905;43215910;43215915;43215920;43215925;43215930;43215935;43215940;43215945;43215950;43215955;43215960;43215965;43215970;43215975;43215980;43215985;43215990;43215995;43216000;43216005;43216010;43216015;43216020;43216025;43216030;43216035;43216040;43216045;43216050;43216055;43216060;43216065;43216070;43216075;43216080;43216085;43216090;43216095;43216100;43216105;43216110;43216115;43216120;43216125;43216130;43216135;43216140;43216145;43216150;43216155;43216160;43216165;43216170;43216175;43216180;43216185;43216190;43216195;43216200;43216205;43216210;43216215;43216220;43216225;43216230;43216235;43216240;43216245;43216250;43216255;43216260;43216265;43216270;43216275;43216280;43216285;43216290;43216295;43216300;43216305;43216310;43216315;43216320;43216325;43216330;43216335;43216340;43216345;43216350;43216355;43216360;43216365;43216370;43216375;43216380;43216385;43216390;43216395;43216400;43216405;43216410;43216415;43216420;43216425;43216430;43216435;43216440;43216445;43216450;43216455;43216460;43216465;43216470;43216475;43216480;43216485;43216490;43216495;43216500;43216505;43216510;43216515;43216520;43216525;43216530;43216535;43216540;43216545;43216550;43216555;43216560;43216565;43216570;43216575;43216580;43216585;43216590;43216595;43216600;43216605;43216610;43216615;43216620;43216625;43216630;43216635;43216640;43216645;43216650;43216655;43216660;43216665;43216670;43216675;43216680;43216685;43216690;43216695;43216700;43216705;43216710;43216715;43216720;43216725;43216730;43216735;43216740;43216745;43216750;43216755;43216760;43216765;43216770;43216775;43216780;43216785;43216790;43216795;43216800;43216805;43216810;43216815;43216820;43216825;43216830;43216835;43216840;43216845;43216850;43216855;43216860;43216865;43216870;43216875;43216880;43216885;43216890;43216895;43216900;43216905;43216910;43216915;43216920;43216925;43216930;43216935;43216940;43216945;43216950;43216955;43216960;43216965;43216970;43216975;43216980;43216985;43216990;43216995;43217000;43217005;43217010;43217015;43217020;43217025;43217030;43217035;43217040;43217045;43217050;43217055;43217060;43217065;43217070;43217075;43217080;43217085;43217090;43217095;43217100;43217105;43217110;43217115;43217120;43217125;43217130;43217135;43217140;43217145;43217150;43217155;43217160;43217165;43217170;43217175;43217180;43217185;43217190;43217195;43217200;43217205;43217210;43217215;43217220;43217225;43217230;43217235;43217240;43217245;43217250;43217255;43217260;43217265;43217270;43217275;43217280;43217285;43217290;43217295;43217300;43217305;43217310;43217315;43217320;43217325;43217330;43217335;43217340;43217345;43217350;43217355;43217360;43217365;43217370;43217375;43217380;43217385;43217390;43217395;43217400;43217405;43217410;43217415;43217420;43217425;43217430;43217435;43217440;43217445;43217450;43217455;43217460;43217465;43217470;43217475;43217480;43217485;43217490;43217495;43217500;43217505;43217510;43217515;43217520;43217525;43217530;43217535;43217540;43217545;43217550;43217555;43217560;43217565;43217570;43217575;43217580;43217585;43217590;43217595;43217600;43217605;43217610;43217615;43217620;43217625;43217630;43217635;43217640;43217645;43217650;43217655;43217660;43217665;43217670;43217675;43217680;43217685;43217690;43217695;43217700;43217705;43217710;43217715;43217720;43217725;43217730;43217735;43217740;43217745;43217750;43217755;43217760;43217765;43217770;43217775;43217780;43217785;43217790;43217795;43217800;43217805;43217810;43						

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

Unidad funcional Servicio: Oficina de Archivo

Plan institucional: Plan Institucional de Archivos PINAR

Actividades realizadas/avance a 30 de junio vigencia 2022: Los Ítem que se ejecutaron para primer semestre son: 1-5-6-7-9-11 se le realizo una descripción a cada una de las actividades y su porcentaje de cumplimiento es 50% hay actividades que no se desarrolla ya que están a largo plazo.

Objetivos	Planes y Proyectos asociados	Corto plazo		Mediano plazo		Largo plazo			Actividades realizadas
		(1 a 2 años)		(1 a 4 años)		(4 años en adelante)			N°
		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2025	
Programa de Gestión Documental. (PGD)	Programa de Gestión Documental - (PGD)	Actividad que se encuentra en ejecución ITEM 13-12-17-23- y que está a largo plazo							1
La Entidad cuenta con el programa de Gestión Documental aprobado mediante Acta No 02 de noviembre 23 de 2018 y el Sistema Integrado de Conservación – SIC con fecha de aprobación 14 de diciembre de 2020	Plan de Gestión y preservación Documental	Se adelanta acciones para iniciar el proceso de reorganización, preservación y conservación de la información en cumplimiento al Programa de Gestión Documental y el sistema Integrado de Conservación							1
La entidad cuenta con las Tablas de Valoración Documental elaboradas y terminadas	Programa de Gestión Documental - (PGD) –Plan de preservación y conservación de la información	Se inicio con proceso de organización documental de la unidad de contratación, clasificación, ordenación y descripción de expedientes, existentes en el fondo documental del archivo central. Acuerdo 002 de 2004 Organización de Fondos Acumulados - conforme a las TVD							1
Se cuenta con las Tablas de Retención Documental. Debidamente aprobadas, convalidadas por el consejo Departamental de Archivos de la Gobernación del Huila y adoptadas por la E.S.E mediante resolución No 0950 de agosto 12 de 2019.	Plan de fortalecimiento y articulación- Organización Archivos de Gestión	Se adelantan en las UF de la E.S.E el proceso de organización y seguimiento conforme a las y Tablas de Retención Documental – TRD debidamente aprobadas, convalidadas por el consejo Departamental de Archivos de la Gobernación del Huila y adoptadas por la E.S.E mediante resolución No 0950 de agosto 12 de 2019.							1
Establecer, adoptar los formatos necesarios para desarrollar el proceso de inventarios. documentales en Archivos de Gestión y Archivo central	Plan de fortalecimiento y articulación Archivo de Gestión y Archivo central	En la E.S.E Contamos con los formatos de marcación de caja y carpeta ROTULOS y formato de inventario documental FUID, e implementamos la Hoja de control en la Historias Laborales y el formato de préstamo de Documentos							1
Determinar herramientas tecnológicas para la gestión Documental de la entidad	Plan estratégico Informático	La entidad ha elaborado en la Entidad el Modelo de Requisitos para la gestión de documentos electrónicos parcialmente Establecer acciones del proceso de digitalización de la información de relevancia para la ESE. Se cuenta con Interés en la Innovación tecnológica de la digitalización							1
Preservación de la información como patrimonio documental de la entidad.	Plan de preservación de la Información – Sistema Integrado de Conservación	Se viene adelantado la Organización de Las Historias Laborales son organizadas de acuerdo a lo dispuesto en la Circular 04 de 2003							1
El deposito no cuenta con pisos, muros, techos y puertas, están construidos con materiales resistentes y no fue adecuado climáticamente	Proyecto de remodelación y/o Construcción del Archivo Central	Se cuenta con interés de los directivos de adecuar un sitio acorde a la Normatividad							1
Realizar la limpieza de las unidades de conservación y re almacenamiento	Plan de acción de limpieza documental y re almacenamiento	Se Realizar de manera semestral limpieza y desinfección de las unidades de conservación y re almacenamiento en el archivo central y de gestión.							2
TOTAL, ACTIVIDADES REALIZADAS									10

Fuente: Oficina de Archivo (2022)

Pág.8/20

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

Unidad funcional/Servicio: Gestión Humana

Plan institucional:

- Plan Anual de Vacantes,
- Plan de Previsión de Recursos Humanos,
- Plan Estratégico de Talento Humano,
- Plan Institucional de Capacitación,
- Plan de Incentivos Institucionales.

Actividades realizadas/avance a 30 de junio vigencia 2022: Se realizó cronograma de capacitaciones por las diferentes unidades funcionales y/o servicios de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul-Garzón según las necesidades de cada una de ellos. Se relacionan las unidades que han venido ejecutando las diferentes acciones de formación que ellas mismas han programado y un total de actividades realizadas de 61:

Nº	UNIDAD FUNCIONAL / SERVICIO	CAPACITACIONES PROYECTADAS	CAPACITACIONES REALIZADAS	% CUMPLIMIENTO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	NUTRICION	1	1	100%	1
2	UCI ADULTO	2	2	100%	2
3	CALIDAD	7	7	100%	7
4	CONTRATACION	1	1	100%	1
5	SALA DE PARTOS	4	1	25%	1
6	SEGURIDAD DEL PACIENTE	3	3	100%	3
7	LABORATORIO	3	3	100%	3
8	TERAPIAS	3	3	100%	3
9	SIAU	5	5	100%	5
10	VACUNACION	1	1	100%	1
11	ESTERILIZACION	3	3	100%	3
12	CIRUGIA	3	0	0%	0
13	CONSULTA EXTERNA	3	0	0%	0
14	INGENIERIA AMBIENTAL	6	6	100%	6
15	BIOMEDICOS	2	2	100%	2
16	FARMACIA	3	3	100%	3
17	UCI NEONATAL	7	6	86%	6
18	EPIDEMIOLOGIA	5	5	100%	5
19	SST	8	8	100%	8
20	IMÁGENES	1	1	100%	1
TOTAL CAPACITACIONES		71	61	86%	61

Fuente: Oficina de Gestión Humana (2022)

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

Lo observado en la anterior tabla, evidencia que existe un 85,9% de ejecución del plan de capacitación, se debe realizar el seguimiento a las unidades que no presentaron la evidencia de las acciones de formación proyectadas para el periodo correspondiente.

Dentro del plan estratégico para la vigencia 2022, la unidad de gestión humana cuenta con varios objetivos, los cuales, dan el camino para que las acciones ahí dispuestas se lleven a cabalidad.

Como objetivo general se encuentra la definición de los lineamientos para la planeación estratégica de talento humano de la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL de Garzón Huila, desarrollando y evaluando la gestión del talento humano, contribuyendo al mejoramiento de las competencias, capacidades, conocimientos, habilidades y calidad de vida de los funcionarios.

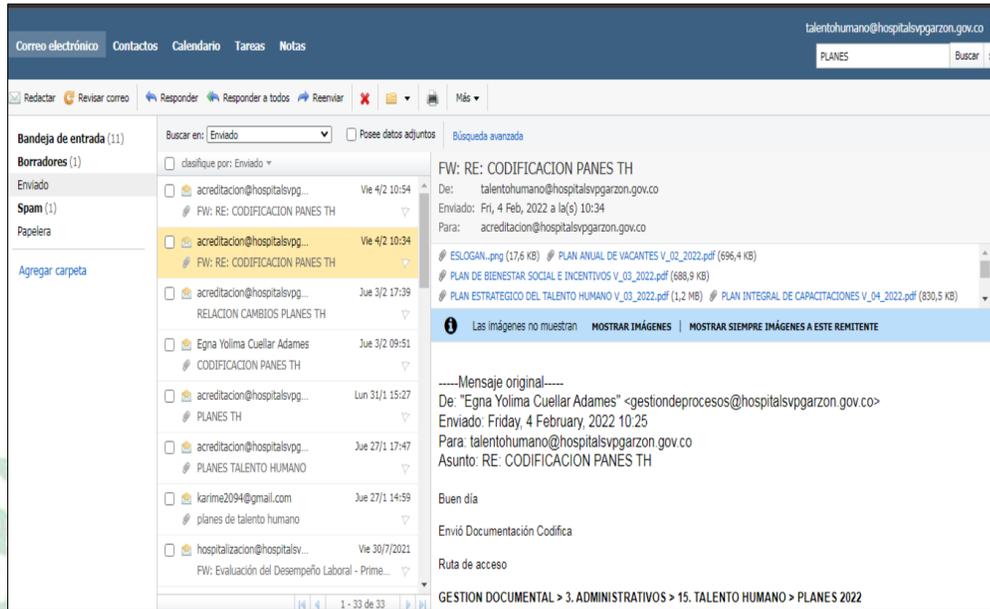
A. Específicos

- * Coordinar, articular y aunar esfuerzos entre los actores que impactan en la estrategia del talento humano del hospital para el logro de los objetivos institucionales a través de las acciones que el hospital va a desarrollar para potenciar el talento humano y mejorar las relaciones humanas al interior de las entidades.
- * Organizar y racionalizar la gestión de talento humano fomentando el desarrollo permanente de los funcionarios durante su vida laboral en el hospital.
- * Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los funcionarios.
- * Implementar el Plan Institucional de Capacitación fortaleciendo las capacidades, conocimiento y habilidades de los funcionarios.
- * Contar con el Plan de Previsión del talento humano que defina las necesidades de talento humano y provisión de los funcionarios.
- * Contar con el plan de bienestar social e incentivos buscando mejora la calidad de vida laboral.
- * Gestionar la evaluación del desempeño laboral a los funcionarios a los funcionarios de carrera, con la metodología vigente y en los términos establecidos.

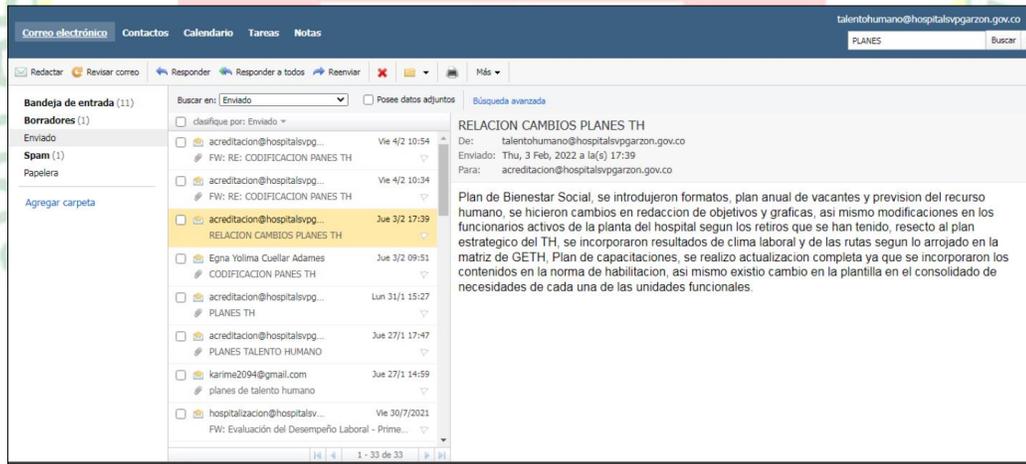
Para el desarrollo y ejecución de los mismos se plantean diferentes estrategias. Las cuales se han venido ejecutando dentro de las cuales encontramos:

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

1. Envió a planeación de los diferentes planes por parte de la unidad Funcional de Gestión Humana, con los ajustes pertinentes para la nueva vigencia:



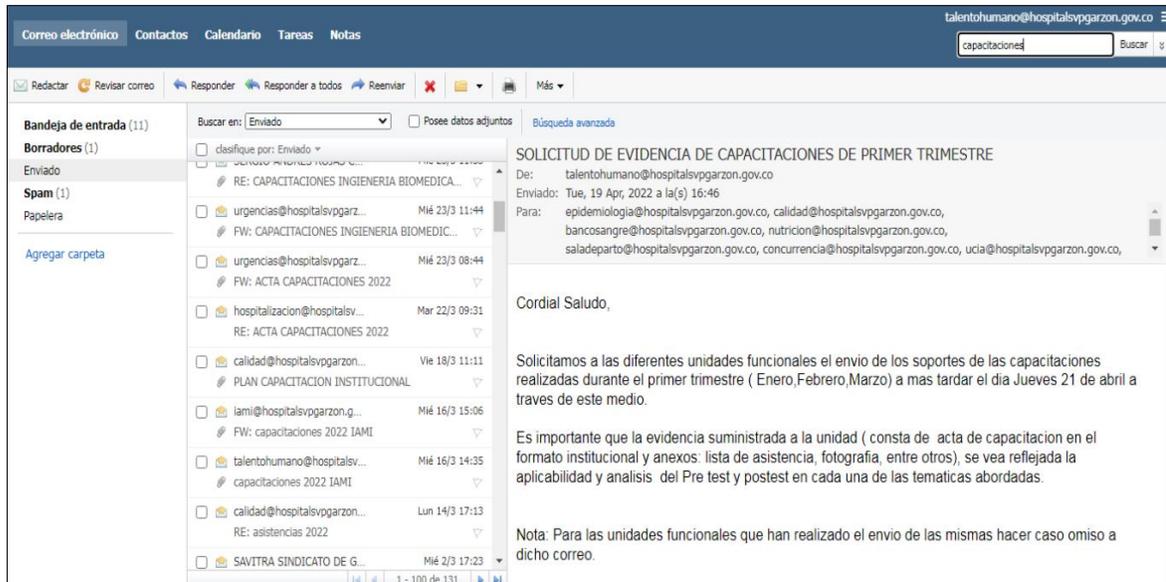
Fuente: Oficina de Gestión Humana (2022)



Fuente: Oficina de Gestión Humana (2022)

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

2. Seguimiento a las acciones del plan integral de capacitación.



The screenshot shows an email client interface with the following details:

- Subject:** SOLICITUD DE EVIDENCIA DE CAPACITACIONES DE PRIMER TRIMESTRE
- From:** talentohumano@hospitalsvpgarzon.gov.co
- Sent:** Tue, 19 Apr, 2022 a la(s) 16:46
- To:** epidemiologia@hospitalsvpgarzon.gov.co, calidad@hospitalsvpgarzon.gov.co, bancosangre@hospitalsvpgarzon.gov.co, nutricion@hospitalsvpgarzon.gov.co, saluddeparto@hospitalsvpgarzon.gov.co, concurrencia@hospitalsvpgarzon.gov.co, ucia@hospitalsvpgarzon.gov.co

Body Content:

Cordial Saludo,

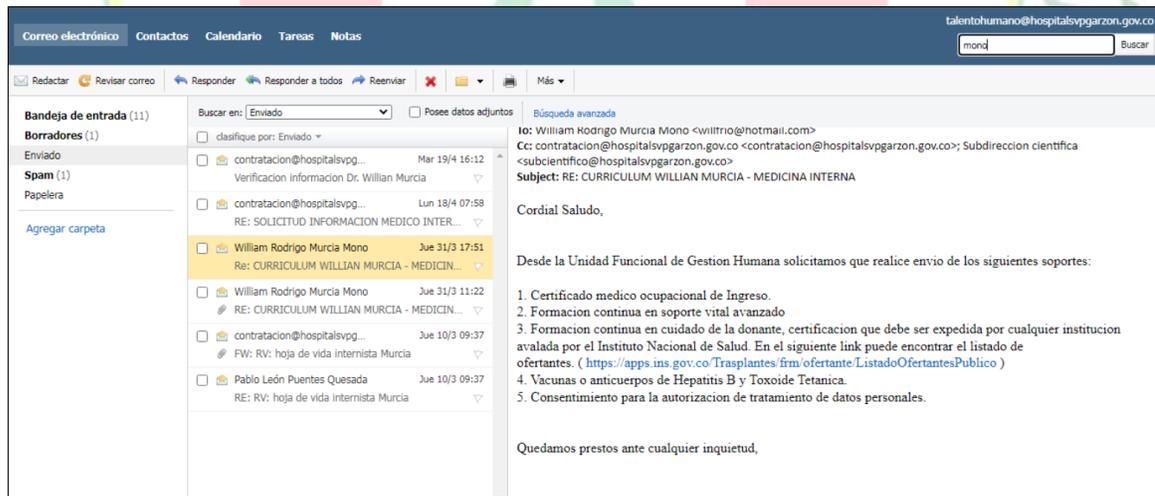
Solicitamos a las diferentes unidades funcionales el envío de los soportes de las capacitaciones realizadas durante el primer trimestre (Enero,Febrero,Marzo) a mas tardar el día Jueves 21 de abril a traves de este medio.

Es importante que la evidencia suministrada a la unidad (consta de acta de capacitacion en el formato institucional y anexos: lista de asistencia, fotografia, entre otros), se vea reflejada la aplicabilidad y analisis del Pre test y postest en cada una de las tematicas abordadas.

Nota: Para las unidades funcionales que han realizado el envio de las mismas hacer caso omiso a dicho correo.

Fuente: Oficina de Gestión Humana (2022)

3. Aplicabilidad de lista de chequeo dispuesta por la unidad funcional de gestión humana en el marco de la resolución 3100.



The screenshot shows an email client interface with the following details:

- Subject:** RE: CURRICULUM WILLIAN MURCIA - MEDICINA INTERNA
- From:** William Rodrigo Murcia Mono <willitrio@hotmail.com>
- Sent:** Tue, 31/3/2022 17:51
- To:** contratacion@hospitalsvpgarzon.gov.co <contratacion@hospitalsvpgarzon.gov.co>; Subdireccion cientifica <subcientifico@hospitalsvpgarzon.gov.co>

Body Content:

Cordial Saludo,

Desde la Unidad Funcional de Gestion Humana solicitamos que realice envio de los siguientes soportes:

1. Certificado medico ocupacional de Ingreso.
2. Formacion continua en soporte vital avanzado
3. Formacion continua en cuidado de la donante, certificacion que debe ser expedida por cualquier institucion avalada por el Instituto Nacional de Salud. En el siguiente link puede encontrar el listado de ofertantes. (<https://apps.ins.gov.co/Trasplantes/fm/ofertante/ListadoOfertantesPublico>)
4. Vacunas o anticuerpos de Hepatitis B y Toxoides Tetanica.
5. Consentimiento para la autorizacion de tratamiento de datos personales.

Quedamos prestos ante cualquier inquietud,

Fuente: Oficina de Gestión Humana (2022)



4. Realización de evaluación de desempeño.

**Comisión Nacional del Servicio Civil - CNSC
Sistema de Evaluación del Desempeño - EDL-APP
Reporte Evaluaciones por Entidad**

Periodo	Cedula Evaluado	Evaluado	Valor Cualitativo	Valor Total Def.	Fecha Creación
2021 - 2022	26598891	EDICTA CHAVARRO GOMEZ	ALTO	86.25	17/02/2022
2021 - 2022	55058073	LUZ MARINA MANRIQUE LUGO	ALTO	90.2	18/02/2022
2021 - 2022	55062880	LIDA MILENA ESCOBAR GARZON	ALTO	90.5	17/02/2022
2021 - 2022	51731491	GLORIA SOCORRO BONILLA ESCOBAR	ALTO	91.05	16/02/2022
2021 - 2022	26541814	MARITZA DEL SOCORRO SARRIA	ALTO	91.05	15/02/2022
2021 - 2022	13352033	MILLER BAUTISTA RICO	ALTO	92.3	25/10/2021
2021 - 2022	55056452	ANA INES PRENT LOSADA	ALTO	92.75	03/03/2022
2021 - 2022	1077871956	MERCEDES MORAN VALENZUELA	ALTO	92.75	14/02/2022
2021 - 2022	12120393	MARIO COMETTA GUARNIZO	ALTO	94.45	15/02/2022
2021 - 2022	12191488	MILLER ARMANDO QUIROGA CALDERON	ALTO	94.45	08/09/2021
2021 - 2022	51773088	SONNIA MENDEZ OVIEDO	ALTO	94.45	18/03/2022
2021 - 2022	29309920	RUTH ESPERANZA OSORIO CASTILLO	ALTO	95	16/02/2022
2021 - 2022	55059688	CATALINA SANCHEZ ARTUNDUAGA	ALTO	95.3	18/02/2022
2021 - 2022	4825855	HUSO FERNELIO FALLA CASANOVA	ALTO	95.3	01/04/2022
2021 - 2022	26542123	GLORIA NELCY VILLAGUIRA SARRIA	ALTO	96	16/02/2022
2021 - 2022	45426706	ISABELINA BARBOSA CARRASCO	ALTO	97	16/02/2022
2021 - 2022	55063162	MARTHA JIMENA LIZCANO BUSTOS	ALTO	97	17/02/2022
2021 - 2022	244846	LUIS FERNANDO PEREZ SALAZAR	SOBRESALIENTE	97.24	21/02/2022
2021 - 2022	19494182	JALIL ISSA RASHID MEJIA	SOBRESALIENTE	97.38	16/02/2022
2021 - 2022	12188866	BERNARDO CLEVES GUERRA	SOBRESALIENTE	97.88	18/02/2022
2021 - 2022	55062358	LUZ SYRELA RODRIGUEZ VALENCIA	MUY ALTO	98	16/02/2022
2021 - 2022	26492141	MARIA LUCIA CASTILLO FLOREZ	MUY ALTO	98	16/02/2022
2021 - 2022	36100060	SONIA ESCALANTE ESCALANTE	MUY ALTO	98	16/02/2022
2021 - 2022	55062147	YENI SANCHEZ ANGARITA	SOBRESALIENTE	98.15	18/02/2022
2021 - 2022	55057110	ESPERANZA FIERRO VANEGAS	MUY ALTO	98.3	17/02/2022
2021 - 2022	55056214	LUZ MARINA TOVAR MENACA	SOBRESALIENTE	98.86	18/02/2022
2021 - 2022	55055892	DALY DIAZ TOVAR	SOBRESALIENTE	98.99	18/02/2022
2021 - 2022	12109537	CARLOS FERNANDO DUSSAN GARCIA	MUY ALTO	99	21/02/2022
2021 - 2022	55061555	CARMEN PEREZ GARZON	MUY ALTO	99	16/02/2022
2021 - 2022	55174832	NINFA VARGAS ZAMBRANO	MUY ALTO	99	14/02/2022
2021 - 2022	79451350	URIEL ALVEIRO FALLA CASANOVA	MUY ALTO	99	21/02/2022
2021 - 2022	79317938	EDSON ARMANDO ALVAREZ CABIEDES	MUY ALTO	99.15	15/02/2022

Fuente: Oficina de Gestión Humana (2022)

Así mismo se realiza mes a mes el reporte de nómina del personal de planta. Finalmente, la unidad realiza día a día diferentes acciones encaminadas que permitan dar la ejecución de dicho plan, así como de los diferentes planes que permiten gestionar el talento humano en la institución.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

Unidad funcional/Servicio: Gestión Sistemas de Información

Plan institucional:

- Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – PETIC,
- Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información,
- Plan de Seguridad y Privacidad de la Información.

Actividades realizadas/avance a 30 de junio vigencia 2022: Entre los 3 planes institucionales relacionados con la unidad funcional a la fecha se han realizado 94 actividades.

No.	ÁREA DE GESTIÓN	OBJETIVO	ACCIÓN (ES) A DESARROLLAR	PRODUCTO ESPERADO POR ACTIVIDAD	INDICADOR DE GESTIÓN	META / INDICADOR	PERIODICIDAD	FECHA INICIO	FECHA FINAL	UNIDAD FUNCIONAL RESPONSABLE	RESULTADO	TOTAL ACTIVIDADES
1	UF SISTEMAS DE INFORMACION	CONTRATAR SOPORTE DE CON LA EMPRESA SYAC PARA LAS ACTUALIZACION DEL SOFTWARE DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA	REALIZAR CONTRATO CON LA EMPRESA SYAC	SOPORTE EN ACTUALIZACIONES DE DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA	CONTRATO SUSCRITO	100%	ANUAL	01/01/2022	31/12/2022	UF GESTO DE SISTEMAS DE INFORMACION	100%	1
2	UF SISTEMAS DE INFORMACION	REVISAR LA RED DE DATOS INSTITUCIONAL PARA DETECTAR FALLAS EN LA TRANSMISION DE DATOS	REVISION DE TOPOLOGIA, TRAFICO, DESEMPEÑO, ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD DE LA RED	INFORME DE INCONSISTENCIAS O RECOMENDACIONES	RECOMENDACIONES IMPLEMENTADAS / TOTAL DE RECOMENDACIONES A IMPLEMENTAR	100%	SEMESTRAL	01/01/2022	31/12/2022	UF GESTO DE SISTEMAS DE INFORMACION	70%	1
3	UF SISTEMAS DE INFORMACION	ADQUIRIR EQUIPOS DE COMUNICACION SWITCH Y TRANSCPTORES PARA ACTUALIZAR LA CONECTIVIDAD POR FIBRA OPTICA DE LOS CENTROS DE CABLEADO	ACTUALIZACION DE EQUIPOS DE COMUNICACION Y CONECTIVIDAD POR FIBRA OPTICA DE LOS CENTROS DE CABLEADO	EQUIPOS ACTUALIZADOS Y TRANSCPTORES INSTALADOS	CANTIDAD DE EQUIPOS RECOMENDADOS INSTALADOS / CANTIDAD DE EQUIPOS QUE SE DEBEN ACTUALIZAR	100%	SEMESTRAL	01/01/2022	31/12/2022	UF GESTO DE SISTEMAS DE INFORMACION	60%	1
4	UF SISTEMAS DE INFORMACION	ACTUALIZAR SOFTWARE DEL FIREWALL ENDIAN	IMPLEMENTAR VERSION ACTUALIZADA DEL FIREWALL ENDIAN	VERSION DEL FIREWALL ENDIAN ACTUALIZADO	SOFTWARE FIREWALL ENDIAN ACTUALIZADO	100%	SEMESTRAL	01/01/2022	31/12/2022	UF GESTO DE SISTEMAS DE INFORMACION	70%	1
5	UF SISTEMAS DE INFORMACION	REDISEÑAR PAGINA WEB INSTITUCIONAL Y PAGINA INTRANET	ACTUALIZAR A UN GESTOR DE CONTENIDOS MAS EFICIENTE LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL Y LA PAGINA DE INTRANET, MEJORANDO EL DISEÑO.	PAGINAS IMPLEMENTADAS EN GESTO DE CONTENIDOS WORDPRESS CON LA INFORMACION DE NORMATIVIDAD	PAGINAS ACTUALIZADAS / CANTIDAD DE PAGINAS A ACTUALIZAR	100%	SEMESTRAL	01/01/2022	31/12/2022	UF GESTO DE SISTEMAS DE INFORMACION	10%	1
6	UF SISTEMAS DE INFORMACION	ACTUALIZAR LICENCIAS DE ANTIVIRUS	ACTUALIZAR LICENCIA DEL ANTIVIRUS KAV	LICENCIA DE ANTIVIRUS KAV ACTUALIZADA UN AÑO MAS	LICENCIA ACTUALIZADA	100%	SEMESTRAL	01/01/2022	31/12/2022	UF GESTO DE SISTEMAS DE INFORMACION	100%	1
7	UF SISTEMAS DE INFORMACION	REEMPLAZAR PUJESTOS DE TRABAJO QUE TIENEN EQUIPOS DE COMPUTO O PERIFERICOS OBSOLETOS POR EQUIPOS NUEVOS	ADQUIRIR EQUIPOS DE COMPUTO Y PERIFERICOS	EQUIPO DE COMPUTO O PERIFERICO INSTALADO	NUMERO DE EQUIPOS ADQUIRIDOS / NUMERO DE EQUIPOS SOLICITADOS	100%	SEMESTRAL	01/01/2022	31/12/2022	UF GESTO DE SISTEMAS DE INFORMACION	15%	1
TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS												7

Fuente: Gestión Sistemas de Información (2022)

AVANCES PETIC, SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DEL INFORMACIÓN, RIESGO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION					
PROYECTO	META	INDICADORES BASICOS	RESPONSABLE	2022 AVANCE/META	ACTIVIDADES REALIZADAS
Adquisición y reposición de equipos de cómputo	Mantener actualizados los equipos de cómputo y periféricos	Equipos actualizados/ Equipos por actualizar	Coordinador de Sistemas	30% / 100%	3
Revisar la red de datos institucional para detectar fallas en la transmisión de datos.	Red estable	Nodos revisados /Total nodos	Coordinador de Sistemas	70% / 100%	7
Actualización, articulación e Integración de los Aplicativos a la Medida al Sistema de Información Institucional - Software	Integrar los Aplicativos a la Medida al Sistema Misional Dinámica Gerencial permitiendo la consulta de datos básicos	Aplicativo en Producción	Coordinador de Sistemas	50% / 100%	5
Adquirir equipos de Comunicaciones switch y transceptores para actualizar la conectividad de la red de equipos de cómputo del hospital.	Equipos actualizados	Equipos adquiridos / Total equipos a actualizar	Coordinador de Sistemas	60% / 100%	6
Mantener la segmentación de la red de datos institucional.	Optimizar el desempeño de la red para una mejor optimización de los procesos y un flujo de datos más eficiente.	Red Segmentada	Coordinador de Sistemas	60% / 100%	6
Actualización del software de Endian Firewall	Actualizar software a la versión más reciente.	Software actualizado	Coordinador de Sistemas	70% / 100%	7
Rediseñar página web institucional y página de intranet.	Páginas rediseñadas	Páginas rediseñadas	Coordinador de Sistemas	10% / 100%	1
Actualizar licencia de antivirus KAV	Licencia Actualizada	Equipos con Licencia Actualizada / Total equipos	Coordinador de Sistemas	100% / 100%	6

Fuente: Gestión Sistemas de Información (2022)

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

PROYECTO	META	INDICADORES BASICOS	RESPONSABLE	2022 AVANCE/META	ACTIVIDADES REALIZADAS
SEGURIDAD DE INFORMACIÓN					
Mantener Actualizado inventario de activos de información	Inventario Actualizado	Inventario Actualizado	Coordinador Área de Sistemas	80% / 100%	8
Diseñar y socializar el plan de sensibilización de la información	Plan Diseñado y Socializado	Plan Diseñado y Socializado	Coordinador Área de Sistemas	30% / 100%	3
Socializar al interior de cada proceso los productos que se replicaran en los boletines o flash informativos que se genere en materia de seguridad de la información.	Proceso Socializado	Proceso Socializado	Coordinador Área de Sistemas	30% / 100%	3
Identificar, valorar y definir plan de tratamiento y realizar seguimiento de riesgos de activos críticos	Plan Diseñado y Socializado	Plan Diseñado y Socializado	Coordinador Área de Sistemas	50% / 100%	5
Gestionar el respaldo de la información almacenada en equipos de cómputo asignados al usuario teniendo en cuenta las herramientas TIC que se encuentran en la nube.	Usuarios con respaldo gestionado	Usuarios con respaldo gestionado	Coordinador Área de Sistemas	80% / 100%	8
Inventario de certificados de sitios seguros SSL asociados a aplicaciones indicando su vigencia	Inventario Actualizado	Inventario Actualizado	Coordinador Área de Sistemas	30% / 100%	3

Fuente: Gestión Sistemas de Información (2022)

PROYECTO	META	INDICADORES BASICOS	RESPONSABLE	2022 AVANCE/META	ACTIVIDADES REALIZADAS
PLAN OPTIMIZACION GASTOS Y COSTOS					
Desarrollar funcionalidades que puedan ser adaptadas mediante funcionalidades de software externas.	Funcionalidades Implementadas solicitadas por las áreas y evaluadas por el coordinador de Sistemas	Funcionalidades Implementadas	Coordinador Área de Sistemas	90% / 100%	9
Implementar Software Libre cuando aplique al proceso	Software Implementado	Software Libre Implementado / Procesos que aplican Software Libre	Coordinador Área de Sistemas	100% / 100%	10
Reducir impresiones en copia dura (papel)	Reducir número de impresiones en Papel.	Numero de procesos implementados sin necesidad de impresión en copia dura /Procesos que no es necesario de impresiones	Coordinador Área de Sistemas	35% / 50%	4

Fuente: Gestión Sistemas de Información (2022)

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

Unidad funcional/Servicio: Oficina de Planeación

Plan institucional:

- Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano.

Actividades realizadas/avance a 30 de junio vigencia 2022: En el plan institucional a cargo de la oficina se encuentran 5 componentes de los cuales se han realizado 26 actividades.

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
Actualización del Plan Anticorrupción	Se actualizo el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la ESE, de que trata el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, y se adoptó mediante Resolución No. 0051 del 24 de enero de 2022.	100%	De acuerdo a lo establecido en el artículo 7° de La Ley 1474 de 2011, El Plan Anti corrupción y de Atención al Ciudadano de la vigencia 2022 fue adoptado mediante Resolución N° 0051 del 24 de enero de 2022, y publicado en la página web de la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul. Como se puede evidenciar en el siguiente link de la página web de la ESE. Resolución: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/RESOLUCION0051DE2022.pdf Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano 2022: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/Gestion/PlanAnticorrucionyAtencion2022.pdf	2
Actualización del mapa de riesgos de corrupción 2022.	La unidad funcional de planeación a 30 de abril de 2022 ha realizado la actualización del mapa de riesgo anticorrupción de la ESE, para la vigencia 2022.	100%	Se puede evidenciar en la página web de la ESE, a través del siguiente enlace: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/mipg/sistemadesarrolloadministrativo.html "Anexo 1 Mapa de Riesgos de Corrupción 2022"	1
Publicación y socialización mapa de riesgos	Se publicó el mapa de riesgo anticorrupción en la página web de la ESE	100%	Se puede evidenciar en la página web en el siguiente enlace: Mapa de riesgos anticorrupción: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/gestionhsvp/mipg/sistemadesarrolloadministrativo.html	1
Realizar seguimiento Plan de acción Anticorrupción	Mediante el presente informe se realiza el 1° seguimiento al plan anticorrupción y de atención al ciudadano con fecha de 30 de abril de 2022.	100%	Se realizó 3° seguimiento y publicación en la página web de la ESE al Plan anticorrupción y de atención al ciudadano 2021 en los términos del Decreto 2641 de 2012. Ver seguimiento del plan anticorrupción y de atención al ciudadano en el siguiente link: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/Seguimiento%20al%20plan%20anticorrupcion%20y%20atencion%20al%20ciudadano%202021.pdf	1
Realizar los reportes correspondientes a la Unidad de información y análisis financiero - UIAF	En cumplimiento a la Circular 09 de 2016 de la Supersalud y conforme a lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1068 de 2015, se reportó mensualmente a la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia que certifica que "Reporte Procedimientos (CE009)"; "Reporte Proveedores (CE009); y "Reporte Operaciones Sospechosas"	100%	A 30 de abril del 2022, se han enviado tres (3) reportes en febrero, tres (3) en marzo, tres (3) en abril, y tres (3) en mayo, para un total de doce (12) reportes. 	3
TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS				8

Fuente: Oficina de Planeación (2022)

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
Gestionar la Racionalización de tramites inscritos en el SUIIT	La oficina de planeación con el apoyo de la oficina de sistemas de información está realizando el trámite para la recuperación de la contraseña ante el SUIIT, y solicitando la respectiva capacitación para el ingeniero de sistemas quien quedara a cargo de las actualizaciones pertinentes.	0%	<p>a 30 de abril de 2022 no se ha realizado gestión de racionalización de trámites inscritos en plataforma SUIIT por parte de la E.S.E.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se está realizando el proceso de recuperación de contraseña ante el SUIIT y gestionando la capacitación correspondiente al Ing. de sistemas que estará a cargo de las actualizaciones. 	
Gestionar el cargue en la página web de otros procedimientos administrativos (OPAS)	La oficina de planeación gestiona 2 procedimientos (OPAS)	100%	<p>La oficina de planeación en apoyo con la oficina de sistemas implemento dos (02) procedimientos administrativos (OPAS) en la página web de la E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL Solicitud de visitas de referenciación que se puede evidenciar en el siguiente Link: http://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/informacionpublica/solicitud-.html</p> <p>Certificado de Ingresos y Retenciones: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/informacionpublica/certificado.html</p>	2
TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS				2

Fuente: Oficina de Planeación (2022)

ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
Realizar diagnóstico Rendición de Cuentas vigencia anterior 2021.	Las conclusiones sobre la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas fueron publicadas de manera oportuna en la web de la Entidad.	100%	<p>A 30 de abril del 2022 no se ha realizado la Rendición de Cuentas Vigencia 2021, lo anterior debido a que se encuentra programada para el próximo viernes 3 de junio de 2022, se encuentra publicado en el sitio web: El informe 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/InformedeGestion2021.pdf</p> <p>Invitación rendición de cuentas 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/INVITACION%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202022%20(1).jpg</p> <p>Manual de rendición de cuentas: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/MANUALRENDICIONDECUENTAS2021ESEGARZONDPTAL.pdf</p>	3
Realizar una Audiencia Pública a grupos de interés, comunidad en general sobre la gestión adelantada en la vigencia Anterior 2021.	La ESE ha dado cumplimiento a la Ley 489 de 1998 al realizar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la ciudadanía correspondiente a la vigencia 2021 en donde se presentó informe de gestión gerencial, informe clínico o asistencial, e informe presupuestal y financiero; igualmente se presentaron las conclusiones de la audiencia.	100%	<p>A 30 de abril del 2022 no se ha realizado la Rendición de Cuentas Vigencia 2021, lo anterior debido a que se encuentra programada para el próximo viernes 3 de junio de 2022. se encuentra publicado en el sitio web: El informe 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/InformedeGestion2021.pdf</p> <p>Invitación rendición de cuentas 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/INVITACION%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202022%20(1).jpg</p> <p>Manual de rendición de cuentas: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/MANUALRENDICIONDECUENTAS2021ESEGARZONDPTAL.pdf</p>	3
Disponer de una Herramienta virtual y física para la participación ciudadana en la Rendición de Cuentas.	En cumplimiento de la Circular 000008 del 14 de septiembre de 2018, la ESE cuenta con un micro sitio dentro de la página web para la realización	100% (VIRTUAL)	<p>A 30 de abril del 2022 no se ha realizado la Rendición de Cuentas Vigencia 2021, lo anterior debido a que se encuentra programada para el próximo viernes 3 de junio de 2022. se encuentra publicado en el sitio web: El informe 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/InformedeGestion2021.pdf</p>	3

Pág.17/20

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZÓN - HUILA NIT: 891.180.026-5	Código:
		Versión: 02
	CÓDIGO DE ÉTICA DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	Vigencia: 02/06/2021

	de rendición de cuentas.		Invitación rendición de cuentas 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/INVITACION%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202022%20(1).jpg Manual de rendición de cuentas: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/MANUALRENDICIONDECUENTAS2021ESEGARZONDPTAL.pdf	
Realizar el cargue de Verificación ante la Súper Intendencia sobre los resultados de la Rendición de Cuentas.	La información sobre los resultados de la Audiencia Pública fue enviada de manera oportuna a la Superintendencia de Salud.	100%	A 30 de abril del 2022 no se ha realizado la Rendición de Cuentas Vigencia 2021, lo anterior debido a que se encuentra programada para el próximo viernes 3 de junio de 2022. se encuentra publicado en el sitio web: El informe 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/InformeDeGestion2021.pdf Invitación rendición de cuentas 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/INVITACION%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202022%20(1).jpg Manual de rendición de cuentas: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/MANUALRENDICIONDECUENTAS2021ESEGARZONDPTAL.pdf	3
Publicar los resultados de la Rendición de Cuentas en la Página Web de la ESE	La ESE realizara rendición de cuentas el día 3 de junio de 2022.	100%	A 30 de abril del 2022 no se ha realizado la Rendición de Cuentas Vigencia 2021, lo anterior debido a que se encuentra programada para el próximo viernes 3 de junio de 2022. se encuentra publicado en el sitio web: El informe 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/InformeDeGestion2021.pdf Invitación rendición de cuentas 2021: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/INVITACION%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202022%20(1).jpg Manual de rendición de cuentas: https://www.hospitalsvpgarzon.gov.co/documentos/controlinterno/MANUALRENDICIONDECUENTAS2021ESEGARZONDPTAL.pdf	3
TOTAL, DE ACTIVIDADES REALIZADAS				15

Fuente: Oficina de Planeación (2022)



Unidad funcional/Servicio: Seguridad y Salud en el Trabajo

Plan institucional: Plan Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo.

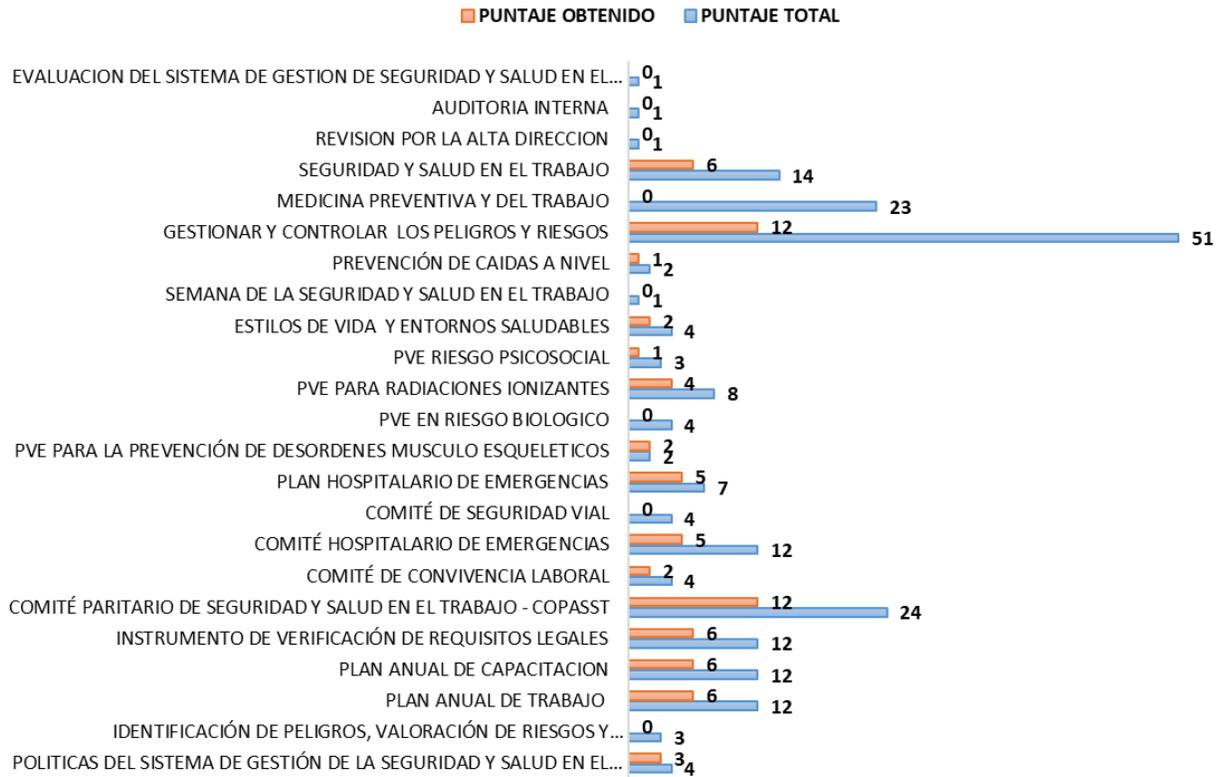
Actividades realizadas/avance a 30 de junio vigencia 2022: Del plane institucional relacionado con la unidad funcional a la fecha se han realizado 73 actividades.

Item	ESPECIALIDAD	OBJETIVO DE CONTROL DEL RIESGO	METAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DURAC POR CAPAC (HORAS)	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	ACTIVIDADES REALIZADAS
2	IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	Identificar los peligros asociados a las actividades de los lugares de trabajo del hospital.	Identificar los peligros asociados a las actividades en 100% de los lugares de trabajo del hospital.	Revisar y Socializar la Identificación de los peligros asociados a las actividades de los lugares de trabajo de la empresa.	Area de SST	8		P	P	P			3
3	PLAN ANUAL DE TRABAJO	Realizar la Programación del Plan de Trabajo Anual del año 2022 y su respectivo seguimiento de cumplimiento.	Establecer el 100% el plan de Trabajo y Realizar el 90% del seguimiento al Plan de Trabajo	Establecer y realizar seguimiento al Plan de Trabajo conforme a los resultados de la auditoría interna del SG-SST y el plan de trabajo de 2021	Area de SST	4	P	P	P	P	P	P	6
4	PLAN ANUAL DE CAPACITACION	Realizar la programación de actividades educativas o de recomendaciones enfocadas en las diferentes peligros presentes en la empresa.	Elaboración del 100% del cronograma de capacitación y Realizar seguimiento de cumplimiento al 80%	Elaboración y Realización de seguimiento del cronograma de capacitación	Area de SST y ARL SURA	4	P	P	P	P	P	P	6
5	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES	Identificar y evaluar los requisitos legales en SST aplicables a la empresa.	Identificar el 100% de los requisitos legales aplicables a la empresa	Actualizar matriz de requisitos legales	Area de SST	2	P	P	P	P	P	P	6
6	COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST	Apojar el Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Realizar el 100% de las actividades programadas	Realizar reuniones mensual de COPASST	Integrantes del Comité	4	P	P	P	P	P	P	6
6	COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST	Realización de Inspecciones Planeadas, en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo.	El 100% del total de las actividades, con un alcance del 80% de la actividad	Realizar Inspecciones Planeadas a diferentes áreas, Unidades Funcionales o Servicios, buscando identificar factores de Riesgos en los Colaboradores.	Integrantes del Comité	8	P	P	P	P	P	P	6
7	COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Controlar e intervenir en la presencia de Acoso Laboral.	100% de las actividades programadas	Reunión Periodica del COCCLA	Integrantes Comité	8		P			P		2
8	COMITÉ HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS	Gestionar y generar controles que mitiguen las Emergencias Hospitalarias.	Dar cumplimiento al 80% de las actividades.	Realizar reuniones Periodicas del CHE, generar acta de Reunión.	Integrantes del Comité	4		P		P		P	2
8	COMITÉ HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS	Gestionar y generar controles que mitiguen las Emergencias Hospitalarias.	Dar cumplimiento al 80% de las actividades.	Participación en las Reuniones del Comité de Gestión Clínica, Dar seguimiento de cumplimiento a los planes de trabajo y Generación de Acta.	Integrantes del Comité	4	P		P		P		3
10	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS	Implementar los procedimientos operativos que permitan el alcance del control de la crisis en situaciones de emergencia y/o desastre	70% actividades programadas para el control de la crisis en situaciones de emergencia y/o desastre	Actualización y Socialización del Plan Hospitalario de Emergencias de la institución	Area de SST y ARL SURA	40	P	P	P	P	P		5
11	PVE PARA LA PREVENCIÓN DE DESORDENES MUSCULO ESQUELÉTICOS	Prevenir enfermedades osteomusculares generadas por actividades propias del trabajo, análisis de indicadores y Generación de medidas de control.	Realizar un Diagnóstico con el 70% de personal y Puestos de Trabajo	Revisión y Actualización del Programa de SVE-DNE	Area de SST y ARL SURA	40			P				1
11	PVE PARA LA PREVENCIÓN DE DESORDENES MUSCULO ESQUELÉTICOS	Realizar una visita al Puesto de Mayor numero de Eventos	Inspección de Puestos de Trabajo de Mayor Incidencia de eventos Osteomusculares		Area de SST y ARL SURA	8	P						1
13	PVE PARA RADIACIONES IONIZANTES	Prevenir la aparición de efectos nocivos sobre la salud de los trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes.	Realizar entrega de dosimetro al 100% de los empleados expuestos ocupacionalmente.	Entrega de dosimetro y Entrega de Reporte de Dosimetro al personal ocupacionalmente expuestos	Area de SST	16		P	P		P	P	4
14	PVE RIESGO PSICOSOCIAL	Identificar y evaluar factores de riesgo psicosocial que se presenten durante ejecución de las labores de toda la población trabajadora.	Revisión y Actualización del 100% del Programa de Vigilancia de Riesgo Psicosocial.	Revisión y Actualización del Programa de Vigilancia Epidemiologica de Riesgo Psicosocial.	Area de SST y ARL SURA	40					P	P	1
15	ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES	Promover la salud y prevenir la enfermedad en los trabajadores de la empresa	Desarrollo del 80% de actividades de Estilo de Vida y Entorno Saludable	Promoción de alimentación sana y Actividad Deportiva	Area de SST	8		P	P				2
17	PREVENCIÓN DE CAIDAS A NIVEL	Implementar Estrategias que prevengan la presencia e incidencia de eventos con Riesgo de Caídas a Nivel, Mejoras a nivel Locativo (Según sea Posible)	Dar cumplimiento al 80% de las actividades.	Inspección y/o visita a las diferentes áreas identificando riesgo de caídas a nivel	Area de SST y ARL SURA	8					P		1
18	GESTIONAR Y CONTROLAR LOS PELIGROS Y RIESGOS	Gestionar y controlar los peligros y riesgos	Analizar en 100% de las incapacidades de origen laboral y general	Analizar el ausentismo.	Area de SST	4	OK	OK	OK	OK	OK	OK	6
18	GESTIONAR Y CONTROLAR LOS PELIGROS Y RIESGOS	Gestionar y controlar los peligros y riesgos	Inducción al 100% de los empleados nuevos.	Dar inducción en seguridad y salud en el trabajo al personal nuevo y al personal que lo requiera.	Area de SST	8	P	P	P	P	P	P	6
20	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Gestionar la Seguridad y Salud en el Trabajo	Dar cumplimiento al 80% de las actividades.	Seguimiento a Contralistas en Accidentalidad, Ausentismo y demás temas de SST	Area de SST	8	P	P	P	P	P	P	6
TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS													73

Fuente: Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo (2022)



GRAFICA DE EFECTIVIDAD DE CUMPLIMIENTO POR ESPECIALIDAD DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL 2022




JAIME ORLANDO GOMEZ GONZALEZ
Asesor de Control Interno