

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 1 de 18

Coordinador de Calidad:	SECRETARÍA DE SALUD
Auditor Líder:	José Duván Lizarazo Cubillos – Jefe de Oficina de Control Interno de Gestión
Equipo Auditor:	Diana Patricia Uribe Álzate – Auditor contratista OCIG
Objetivo:	Verificar el cumplimiento de los indicadores en el Mapa de Riesgos de Gestión de la Secretaría de Salud del Departamento del Quindío correspondientes al primer semestre de la vigencia 2024 que corresponde al período entre el 01 de julio al 31 de diciembre de 2024.
Alcance:	Evaluación y Seguimiento al Mapa de Riesgos de Gestión, mediante las siguientes acciones: <ol style="list-style-type: none"> 1. Cumplimiento de los indicadores previstos en el Mapa de Riesgos de Gestión en este periodo. 2. Publicación de la documentación en intranet. 3. Diligenciamiento del formato MR-SSD-01 "Mapa de Riesgos de Gestión" Versión: 11, Fecha: 8-agosto-24.
Documentos de referencia:	Documentación del Modelo Integrado de planeación y gestión, y Mapa de Riesgos Institucional, MR-SSD-01 V11
Fecha de apertura:	11 de abril de 2025
Fecha de cierre:	21 de abril de 2025
Proceso:	La Oficina de Control Interno de Gestión, a través de la solicitud emitida con la Circular No. S.A. Radicado Id: 142048 del 23 de enero de 2025, para realizar el seguimiento y verificación del Mapa de Riesgos de Gestión al segundo semestre vigencia 2024, se evalúa el cumplimiento de las acciones de control propuestas; así como los controles y descripciones del riesgo propuestos por la secretaria Secretaría de Salud Departamental, para este efecto, se recolecta las evidencias y confronta los resultados de manera que demuestren el cumplimiento de los indicadores contenidos en la Intranet en el proceso estratégico de la Secretaría de Salud del Departamento del Quindío.

Conclusiones del equipo auditor
1. Anotaciones iniciales La Oficina de Control Interno de Gestión, a través del equipo auditor, procedió a realizar la evaluación de los riesgos descritos a los que estaría expuesta la Secretaría de Salud Departamental, teniendo en cuenta las evidencias presentadas y entregadas a la Oficina de Control Interno de Gestión, las cuales fueron suministrados a través del oficio con Radicado Id: 147295 de febrero 3 de 2025, presentando evidencias orientadas a soportar el cumplimiento al Mapa de Riesgos de Gestión correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024, aportando las evidencias por Controldoc.
2. Aspectos relevantes. La Secretaría de Salud, determinó nueve (09) Riesgos Institucionales de Gestión, a los cuales estaría expuesta y es por ello que la Oficina de Control Interno de Gestión, en su Rol de Evaluación y Seguimiento, que describe y aplica los instrumentos de juicios creados por la misma secretaria, con el fin de analizar el avance de cumplimiento en procura de la mitigación de riesgos evaluados a partir de las evidencias suministradas.
<u>RIESGO1: RESPUESTA INOPORTUNA DE LOS PQRS.</u>

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 2 de 18

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por Respuesta inoportuna de los PQRS, debido a la falta de seguimiento a las respuestas de los PQRS, y la mala canalización de las solicitudes lo cual con lleva al incumplimiento en los tiempos establecidos.

IMPACTO DE RIESGO: Económico y Reputacional.

PROBABILIDAD INHERENTE: ALTA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL:

Desde la dirección de Gestión Estratégica de Apoyo al Sistema GEAS, bajo la responsabilidad de la oficina del Servicio de Atención a la Comunidad SAC, se realizará una actualización mediante formato implementado y socializado del proceso a los directores de la Secretaría de Salud. Lo que permitirá dar respuesta oportuna a los PQRS teniendo en cuenta los tiempos establecidos por ley.

PLAN DE ACCIÓN:

1. Realizar Actualización y socialización del procedimiento de PQRS
2. Realizar informe semestral de los PQRS

INDICADOR:

Indicador N° 1: N de procedimientos actualizados/N de procedimientos programados

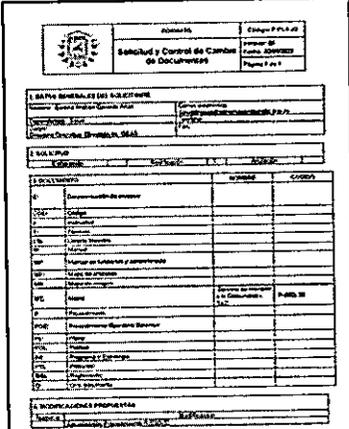
Indicador N° 2: N de informes realizados / N de informes programados

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

INDICADOR N° 1:

$$1 \text{ de procedimientos actualizados} / 1 \text{ de procedimientos programados} * 100 = 100\%$$

Evidencias: La Secretaría de Salud aporta el formato de Procedimiento Servicio de Atención a la Comunidad – SAC, P-SSD-32 versión 6 actualizado el 5 de septiembre de 2024, la modificación del Procedimiento P-SSD-32 fue solicitada a la Secretaría de Planeación el día 16 de julio de 2024, más no se tiene oficio de remisión a la Secretaría de Planeación, es necesario anexar el oficio para verificar la fecha en la cual se solicitó la modificación del Procedimiento, se toma pantallazo de los documentos soportados:



Header: **SECRETARÍA DE SALUD**, **Salud y Control de Calidad de Documentos**, **Formato F-PLA-15**, **Fecha: 20/12/2012**, **Página 1 de 1**

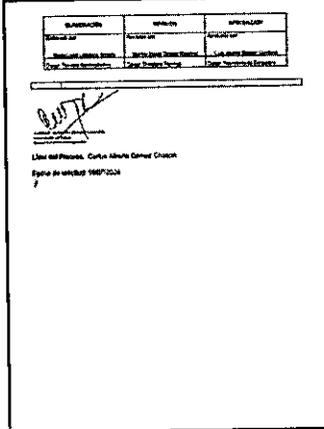
1. DATOS GENERALES DEL DOCUMENTO

2. METADATOS

INDICADOR	UNIDAD	CANTIDAD
1.1. Responsabilidad de proceso		
1.2. Cobertura		
1.3. Alcance		
1.4. Tipo de proceso		
1.5. Nivel de atención		
1.6. Naturaleza de la actividad		
1.7. Tipo de proceso		
1.8. Tipo de proceso		
1.9. Tipo de proceso		
1.10. Tipo de proceso		
1.11. Tipo de proceso		
1.12. Tipo de proceso		
1.13. Tipo de proceso		
1.14. Tipo de proceso		
1.15. Tipo de proceso		
1.16. Tipo de proceso		
1.17. Tipo de proceso		
1.18. Tipo de proceso		
1.19. Tipo de proceso		
1.20. Tipo de proceso		

3. INFORMACIÓN PROGRAMADA

4. INFORMACIÓN DE CONTROL



SECCIONES	INTERVENIEN	RESPONSABLE
SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DE SALUD

Lugar del Proceso: Centro Administrativo General

Fecha de emisión: 20/12/2012

	
PROCESAMIENTO Nombre del procedimiento: Número del procedimiento:	Código F 1345-12 Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
Descripción del procedimiento: (Detailed description of the process follows)	

	
PROCESAMIENTO Nombre del procedimiento: Número del procedimiento:	Código F 1345-12 Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
Descripción del procedimiento: (Detailed description of the process follows)	

	
PROCESAMIENTO Nombre del procedimiento: Número del procedimiento:	Código F 1345-12 Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
Descripción del procedimiento: (Detailed description of the process follows)	

	
PROCESAMIENTO Nombre del procedimiento: Número del procedimiento:	Código F 1345-12 Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
Descripción del procedimiento: (Detailed description of the process follows)	

	
PROCESAMIENTO Nombre del procedimiento: Número del procedimiento:	Código F 1345-12 Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
Descripción del procedimiento: (Detailed description of the process follows)	

	
PROCESAMIENTO Nombre del procedimiento: Número del procedimiento:	Código F 1345-12 Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
Descripción del procedimiento: (Detailed description of the process follows)	

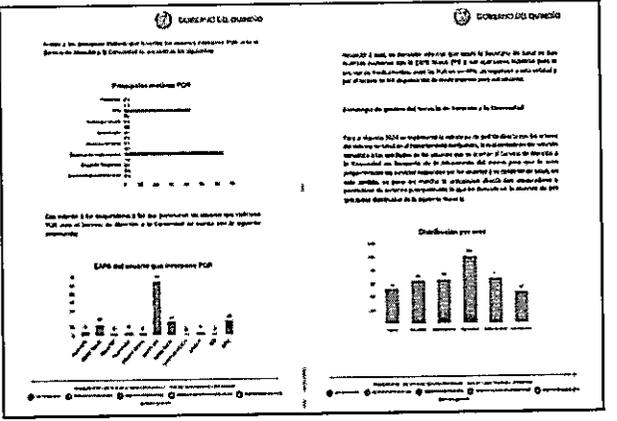
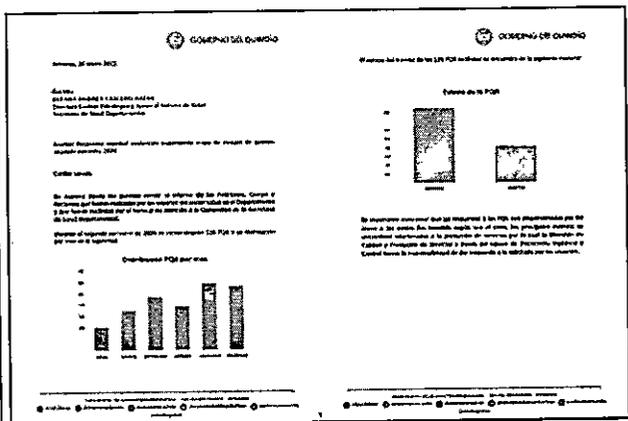
	
PROCESAMIENTO Nombre del procedimiento: Número del procedimiento:	Código F 1345-12 Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
Descripción del procedimiento: (Detailed description of the process follows)	

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

INDICADOR N° 2:

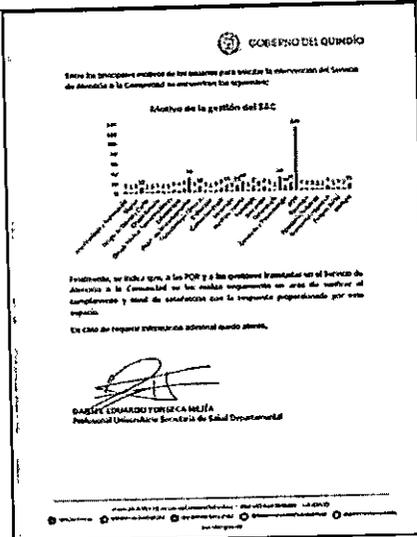
2 de informes realizados / 2 de informes programados * 100 = 100%

Evidencias: La Secretaría de Salud para el segundo semestre de la vigencia 2024, aporta como evidencia un informe en archivo Word, llamado **"INFORME SEGUNDO SEMESTRE 2024 DE LAS PQRD RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, el informe reportado fue elaborado y presentado por el profesional universitario Daniel Eduardo Fonseca Mejía a la doctora Eleana Andrea Caicedo Arias, directora Gestión Estratégica y Apoyo al Sistema de Salud.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 4 de 18



Fuente: Evidencia aportadas SSD.

RIESGO 2: N° SOCIALIZACIÓN DE PROCESOS DE AFILIACIÓN A LAS IPS, MUNICIPIOS PARA EL ASEGURAMIENTO POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y POBLACIÓN MIGRANTE.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación Económica y Reputacional por concepto de cuentas medicas por prestación de servicios de salud que debe pagar el Departamento por concepto de Población Pobre no Asegurada y Población Migrante.

IMPACTO DE RIESGO: Económico y Reputacional

PROBABILIDAD INHERENTE: ALTA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL: El grupo de aseguramiento de la Dirección de Calidad realizará trimestralmente, el acompañamiento y gestión en los municipios para fortalecer la afiliación al sistema de seguridad social, para ello se tendrá como evidencia las actas de visitas.

PLAN DE ACCIÓN: El grupo de aseguramiento de la Dirección de Calidad realizará trimestralmente, el asistencias técnicas y gestión en los municipios para fortalecer la afiliación al sistema de seguridad social, para ello se tendrá como evidencia las actas de visitas.

INDICADOR N° 1: N de asistencias técnicas realizadas / N de asistencias técnicas programadas

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

Indicador N° 1:

$$25 \text{ asistencias técnicas realizadas} / 25 \text{ asistencias técnicas programadas} * 100 = 100\%$$

La Secretaría de Salud Departamental, aporta como evidencia de cumplimiento para este indicador 25 actas de asistencias técnicas de reunión correspondientes al segundo semestre de 2024, diligenciadas en alcaldías y hospitales del departamento.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 5 de 18

ASISTENCIA T MUNICIPIOS SEGUNDO SEMESTRE 2024		Buscar en ASISTENCIA T MUNICIPIOS SE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ordenar <input type="checkbox"/> Ver <input type="checkbox"/> Vista previa		
<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA TRASLADOS MOVILIDA...	<input type="checkbox"/> Asistenda Novedades Mpcio Calarcá	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA AFILIACION POR OFICL...
<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA AFILIACION POR OFICL...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA AFILIACION POR OFICL...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA DECRETO 064 RESOLUC...
<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA DECRETO 064 RESOLUC...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA GENERALIDADES DEL A...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA GENERALIDADES DEL A...
<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA GENERALIDADES DEL A...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA GENERALIDADES DEL A...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA MOVILIDAD, PORTABILI...
<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA MUNICIPIOS julio a ago...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA NOVEDADES MOVILID...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA NOVEDADES SALENTO
<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA PORTABILIDAD TRASLA...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA TRASLADOS - MOVILID...	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA TRASLADOS MOVILIDA...
<input type="checkbox"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO ALC...	<input type="checkbox"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO ALC...	<input type="checkbox"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO ALC...
<input type="checkbox"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO ALC...	<input type="checkbox"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO CIRC...	<input type="checkbox"/> REVISION PROCESOS DE ASEGURAMIENTO A...
<input type="checkbox"/> REVISION PROCESOS DE ASEGURAMIENTO A...		

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

La Secretaría de Salud aportó las 25 Actas de asistencia técnica realizadas, como evidencia de la ejecución correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024, dando un cumplimiento de ejecución del **100%**, es de mencionar la importancia de manejar un consecutivo en la numeración del acta, ya que permite mayor control y seguimiento a las actividades realizadas por cada uno de los responsables, adicional de que la numeración sea única por toda la Secretaría o manejada por cada proceso o dirección, diferenciándola con un prefijo, así evitando la manipulación en la numeración de las mismas.

RIESGO N° 3: NO PRESTACIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA CAPACITAR ADECUADAMENTE A LA ET, ESE, IPS Y EPS EN LOS MECANISMOS DE AFILIACIÓN.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación económica y reputacional por la omisión al cumplimiento de las competencias en materia de asistencia técnica y asesoría a los municipios e instituciones o entidades del sistema general de seguridad social en salud a la población vulnerable.

IMPACTO DE RIESGO: Económico y Reputacional

PROBABILIDAD INHERENTE: MEDIA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL: El grupo de aseguramiento de la Dirección de Calidad realizará la vigilancia y asesoría por medio de asistencias técnicas semestral en los municipios del departamento para ello se tendrá como evidencias las actas.

PLAN DE ACCIÓN: El grupo de aseguramiento realizará un acompañamiento técnico a los municipios para fortalecer la afiliación al sistema de seguridad social.

INDICADOR N° 1: N de asistencias técnicas realizadas / N de asistencias técnicas programadas

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

Indicador N° 1:

13 asistencias técnicas realizadas / 13 asistencias técnicas programadas *100 = **100%**

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 6 de 18

La Secretaría de Salud adjunta como evidencia un archivo en pdf en el cual consta de 13 actas de visita de asistencia técnica realizadas sobre el Proceso de Afiliación SAT, decreto 064 de 2024, las cuales se dieron a: Hospital Santa Ana de Pijao, Hospital San Vicente de Paul Circasia, Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Hospital San Camilo de Buenavista, Hospital Departamental San Juan de Dios, Hospital de Salento, Hospital la Misericordia de Calarcá, Hospital PIO X La Tebaida, Hospital San Roque, Hospital San Vicente de Paul Salento, Red Salud Armenia, Hospital San Roque Córdoba, Hospital San Vicente de Paúl Génova.

ASISTENCIA T HOSPITALES SEGUNDO SEMESTRE 2024		Buscar en ASISTENCIA T HOSPITALES SE
<input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="📄"/> <input type="button" value="↕ Ordenar"/> <input type="button" value="👁 Ver"/> <input type="button" value="⋮"/> <input type="button" value="📄 Vista pr"/>		
<input type="button" value="📄"/> ASISTENCIA TECNICA AFILIACION POR OFICL...	<input type="button" value="📄"/> ASISTENCIA TECNICA DECRETO 064 RESOLUC...	<input type="button" value="📄"/> ASISTENCIA TECNICA DECRETO 064 RESOLUC...
<input type="button" value="📄"/> ASISTENCIA TECNICA DECRETO 064 RESOLUC...	<input type="button" value="📄"/> ASISTENCIA TECNICA HOSPITAL SAN JUAN D...	<input type="button" value="📄"/> ASISTENCIA TECNICA SAT HOSPITAL SALENTO
<input type="button" value="📄"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO HOS...	<input type="button" value="📄"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO HOS...	<input type="button" value="📄"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO HOS...
<input type="button" value="📄"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO HSV...	<input type="button" value="📄"/> REVISION PROCESOS ASEGURAMIENTO RED...	<input type="button" value="📄"/> REVISION PROCESOS SAT PORTABILIDAD HO...
<input type="button" value="📄"/> REVISION PROCESOS SAT PORTABILIDAD HO...		

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

La Oficina de Control Interno de Gestión entró a verificar la evidencia aportada por la Secretaría de Salud Departamental, reportada en la Matriz de Mapa de Riesgos Institucionales la realización de 13 actas correspondiente a las asistencias técnicas durante el segundo semestre de 2024, se recomienda a la Secretaría de entrar a manejar el número de consecutivo en las actas, lo cual, permite mayor control y seguimiento a las actividades realizadas por cada uno de los responsables.

RIESGO N° 4: RETRASO U OMISIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES Y COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) DE LA DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL (PVC) ESTABLECIDAS PARA EL SECTOR SALUD.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación económica y reputacional por el Retraso u omisión en el cumplimiento de las funciones y competencias de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) de PVC establecidas para el Sector Salud; incumpliendo al realizar las visitas a establecimientos y entidades para la verificación de requisitos básicos de funcionamiento o autorización sanitaria (como objeto de vigilancia). con el fin de realizar correctivos a situaciones irregulares detectadas y generar procesos administrativos pertinentes sobre las actuaciones de los vigilados.

IMPACTO DE RIESGO: Económico y Reputacional

PROBABILIDAD INHERENTE: MUY ALTA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL:

1. El director de PVC como responsable velará por la contratación de personal de acuerdo a las necesidades identificadas en el departamento para dar cumplimiento a las funciones establecidas en el grupo de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) y el Plan de Desarrollo y así salvaguardar la Salud pública del departamento del Quindío se tendrá por evidencia la ejecución presupuestal de estos proyectos.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 7 de 18

2. Los programas de Inspección Vigilancia y Control (IVC) de la dirección de Prevención Vigilancia y Control (PVC) de la Secretaría de Salud, realizarán informes trimestrales de las acciones de inspección, vigilancia y control ejecutadas en los municipios de competencia del Departamento lo cual permitirá un mayor control del cumplimiento de las visitas solicitadas desde los territorios.

PLAN DE ACCIÓN:

1. Se realizará contratación de personal idóneo de acuerdo a las necesidades identificadas en el Departamento la cual se realizará bajo la responsabilidad del Director de PVC, para dar cumplimiento a las metas establecidas en las funciones del grupo IVA y el Plan de Desarrollo y así salvaguardar la Salud pública del departamento del Quindío se tendrá por evidencia la ejecución presupuestal de estos proyectos.
2. Se realizarán informes trimestrales los cuales serán presentados por cada uno de los referentes de Inspección Vigilancia y Control (IVC) de la dirección de Prevención Vigilancia y Control (PVC) de la Secretaría de Salud; que se tendrán en cuenta como evidencia de las visitas realizadas en los establecimientos objeto de vigilancia para cada uno de los municipios de competencia departamental, lo cual permitirá un mayor control del cumplimiento de las visitas.

INDICADORES:

INDICADOR N° 1: N de personal contratado para actividades de IVC de PVC /Total de personal necesario para estas actividades.

INDICADOR N° 2: N de informes presentados por los grupos de trabajo de Inspección Vigilancia y Control (IVC) de la dirección de Prevención Vigilancia y Control (PVC) de la Secretaría de Salud / N de informes programados por cada uno de los grupos de Inspección Vigilancia y Control (IVC) de la dirección de Prevención Vigilancia y Control PVC de la Secretaría de Salud.

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

Indicador N° 1:

35 personal contratado para actividades de IVC de PVC / 35 personal necesario para estas actividades *100= **100%**

Evidencia: En el segundo semestre de la vigencia 2024, la Secretaría de Salud Departamental presentó como evidencia una tabulación en archivo excel denominado Formato F-12 Cadena Presupuestal, en la cual está relacionado 38 contratistas, los cuales fueron contratados para realizar las visitas de Inspección, Vigilancia y Control (IVC), en este formato se relacionada el número de contrato, el recurso ejecutado del proyecto, el nombre del contratante y fecha de terminación, RP y recurso ejecutado.



FORMATO

Código: F-PLA-15

Informe auditoría interna de calidad

Versión: 04
Fecha: 20/12/2012

Página 8 de 18

idContrato	idContratoSeco	proyectos	identific	nombreContratista	objetoContrato	InicioCt	Terminat	ActaLiq	pro	forTotal	forTotalP	forTotalC
SAL 2114-PSP-20	COIPCCNTR66844	2024003630124	89002140	CASTAÑO MEDINA OSNEY	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-08-26	2024-12-23	1800-01-01	4008	0	14600000	0
SAL 1361-PSP-20	COIPCCNTR66780	2024003630124	1094964129	FIVERA CAICEDO ALEJANDRO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-08-26	2025-02-06	1800-01-01	3873	20350000	0	0
SAL 2076-PSP-20	COIPCCNTR66828	2024003630124	41937924	ALZATE GARCIA ALEXANDER	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-08-26	2025-02-06	1800-01-01	3879	20350000	0	0
SAL 2082-PSP-20	COIPCCNTR66834	2024003630124	25120653	AGUIRRE GALVEZ PAOLA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-08-26	2025-02-06	1800-01-01	4003	14850000	0	0
SAL 2109-PSA-20	COIPCCNTR66859	2024003630124	30394942	JARAMILLO BEDOYA ELIZABETH	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-03	2025-02-06	1800-01-01	4046	20350000	0	0
SAL 2100-PSP-20	COIPCCNTR66859	2024003630124	1094964129	SILVA CASTAÑO JESSICA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4336	0	12333333	0
SAL 2257-PSP-20	COIPCCNTR671870	2024003630121	1094964129	SILVA CASTAÑO JESSICA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4327	2790000	10260000	0
SAL 2362-PSA-20	COIPCCNTR671275	2024003630124	1094964129	CARMONA CARMONA MILA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-04	2025-01-26	1800-01-01	4001	0	9493933	0
SAL 2332-PSP-20	COIPCCNTR672222	2024003630124	1097397317	PICO BETANCOURT ANDRÉS	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-05-04	2024-12-26	1800-01-01	4378	3000000	9083330	0
SAL 2409-PSA-20	COIPCCNTR671285	2024003630124	1094964129	GOMEZ DE LA PAVALUIS	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-09	2025-01-31	1800-01-01	4375	3000000	9083330	0
SAL 2479-PSA-20	COIPCCNTR671285	2024003630124	42897785	OSORIO BURITICA LILIANA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-10	2024-12-19	1800-01-01	4394	0	9500000	0
SAL 2197-PSP-20	COIPCCNTR671578	2024003630121	18389328	COFFEY BUITRAGO GUSTAVO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-02	2024-12-10	1800-01-01	4378	12333333	0	0
SAL 2177-PSA-20	COIPCCNTR671233	2024003630121	41828002	OSPINA CARDENAS MARTIN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-02	2024-12-10	1800-01-01	4256	10000000	0	0
SAL 2315-PSP-20	COIPCCNTR672849	2024003630116	1096007004	MONTES AZA DIOMAR JULIAN	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4232	12333333	0	0
SAL 2207-PSP-20	COIPCCNTR671222	2024003630121	9730487	MURCIA ALZATE JUAN PABLO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4370	12333333	0	0
SAL 2240-PSA-20	COIPCCNTR671793	2024003630121	1094922709	GRAJALES SANCHEZ DIANA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4250	10800000	0	0
SAL 2224-PSP-20	COIPCCNTR671730	2024003630121	41833149	GIRON MARILANDA DIANA	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4369	12333333	0	0
SAL 2260-PSP-20	COIPCCNTR671830	2024003630121	33816262	ZULLIAGA ZAPATA DIVA ILIEN	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4313	12333333	0	0
SAL 2324-PSP-20	COIPCCNTR672144	2024003630124	1094937764	VILLADA MENDEZ IVONNE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-03	2025-01-14	1800-01-01	4466	18206867	0	0
SAL 2363-PSP-20	COIPCCNTR672762	2024003630124	1094960219	OSPINA GARCIA STEVEN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-05	2024-12-13	1800-01-01	4473	14333333	0	0
SAL 2404-PSA-20	COIPCCNTR671793	2024003630124	41947703	BRAVO FLOREZ MYRIAM BEATRIZ	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-03	2024-12-11	1800-01-01	4393	10250000	0	0
SAL 2439-PSP-20	COIPCCNTR671739	2024003630124	91210328	UEMANNI MATTOS WALTER	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-10	2024-12-19	1800-01-01	3984	14333333	0	0
SAL 2557-PSA-20	COIPCCNTR671488	2024003630121	3800252	GIRALDO LAVERDE CARLOS	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS DE AI	2024-09-12	2024-12-20	1800-01-01	4374	9000000	0	0
SAL 2556-PSP-20	COIPCCNTR671804	2024003630124	41837870	FESTREPO MURILLO SAUL	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-12	2024-12-20	1800-01-01	4716	12333333	0	0
SAL 2555-PSP-20	COIPCCNTR671951	2024003630116	109337445	COFFEY ARANGO VALENTIN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-12	2024-12-10	1800-01-01	4683	11000000	0	0
SAL 2631-PSA-20	COIPCCNTR671267	2024003630121	41833104	OSORIO BOTERO EVA CELIA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-17	2024-12-15	1800-01-01	4846	0	6900000	0
SAL 2653-PSP-20	COIPCCNTR671878	2024003630121	1094946313	MEJIA ZULLIAGA VALENTIN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-18	2024-12-26	1800-01-01	4844	7400000	0	0
SAL 2653-PSP-20	COIPCCNTR671878	2024003630121	1094946313	MEJIA ZULLIAGA VALENTIN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-18	2024-12-26	1800-01-01	4844	4933333	0	0
SAL 2700-PSA-20	COIPCCNTR671926	2024003630116	1006407534	RIOS MEJIA MICHAEL SEBASTIAN	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-19	2024-12-17	1800-01-01	4903	9000000	0	0
SAL 2709-PSP-20	COIPCCNTR671918	2024003630121	26817771	ALZATE ROMAN BLANCA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-13	2024-12-17	1800-01-01	4838	11800000	0	0
SAL 2701-PSA-20	COIPCCNTR671946	2024003630121	1093405993	GRISALES OSUNA LAURA	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-13	2024-12-17	1800-01-01	4904	0	8100000	0
SAL 2690-PSA-20	COIPCCNTR671926	2024003630121	41943939	HURTADO PEREZ PALLA ANDRÉS	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-09-13	2024-12-17	1800-01-01	4749	0	8100000	0
SAL 3062-PSP-20	COIPCCNTR671488	2024003630121	1097037824	LONDONO QUIVEDO JUAN CARLOS	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-10-09	2024-12-17	1800-01-01	5370	0	8633333	0
SAL 3235-PSA-20	COIPCCNTR671478	2024003630116	1093536249	BORCUCIARA WAZORHIA YANET	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVI	2024-10-28	2024-12-16	1800-01-01	5544	4500000	0	0
SAL 3274-COMPR	COIPCCNTR671621	2024003630124	800018866	ADJALAB SAS	COMPRA DE REACTIVOS NECESARIOS	2024-10-28	2024-12-16	1800-01-01	5559	131E+08	0	0
SAL 021-COMPR	COIPCCNTR671621	2024003630124	800023844	BICOMERIEUX COLOMBIA	COMPRA DE REACTIVOS NECESARIOS	2024-11-05	2024-12-24	1800-01-01	5589	95023390	30067897	0
SAL 3327-PSP-20	COIPCCNTR671947	2024003630124	1022382179	ESCOBAR PINTO MARIA ALEJANDRA	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	2024-11-05	2024-12-20	1800-01-01	5913	6000000	0	0
SAL 3326-PSP-20	COIPCCNTR671948	2024003630121	1094973681	CATALIÑO RODRIGUEZ VALENTIN	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES	2024-11-06	2024-12-15	1800-01-01	5242	4933333	0	0

Fuente: Evidencia aportadas SSD.

La Oficina de Control Interno de Gestión, procedió a verificar cada uno de los contratos relacionados en el archivo excel pasado por la Secretaría de Salud Departamental realizando trazabilidad por medio del aplicativo SIA observa verificando los contratos de Prestación de Servicios, por medio de la modalidad de Contratación Directa que realizó el Laboratorio Departamental de Salud, correspondiente desde el 1 de junio de 2024 al 31 de diciembre de 2024, y sus archivos anexos respectivos en la contratación, evidenciando que celebraron 38 contratos durante el segundo semestre de la vigencia 2024, cada uno publicado en el Secop.

Informes para la ciudadanía

NIT	ENTIDAD	CÓDIGO CONTRATO	OBJETO CONTRATO	VALOR INT. CON MODALIDAD CONTRATA	CONTRATISTAS	SUPERVISORES
890001639	ARMENIA - GOBERNACION DEL QUINDIO	SAL2076-PSP-2024	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESION	20350000	CONTRATACIÓN DIRECT 1004537297	EDER JAIR SALAZAR CAICED 1094917587
890001639	ARMENIA - GOBERNACION DEL QUINDIO	SAL2090-PSP-2024	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESION	20350000	CONTRATACIÓN DIRECT 30394942	ELIZABETH JARAMILLO BEDOYA 1094917587

Fuente: Consulta SIA Observa.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 12 de 18

Indicador N° 1:

2 procesos contractuales de insumos y reactivos realizados/ 2 procesos contractuales de insumos y reactivos programados *100% = **100%**

La secretaría de Salud aporta como evidencias las actas de inicio correspondientes a 2 procesos contractuales:

2 SEM MR GESTION 2024 > MAPA DE RIESGOS GESTION 2024 > RIESGO 5			Buscar en RI
			
Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
 ACTA DE INICIO	30/01/2025 12:13 p. m.	Documento Adobe A...	229 KB
 CONTRATO FIRMADO Y LEGALIZADO - BIOMERIEUX	30/01/2025 12:14 p. m.	Documento Adobe A...	803 KB
 EVALUACIÓN TÉCNICA - COMPRA REACTIVOS	30/01/2025 12:14 p. m.	Documento Adobe A...	479 KB

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

RIESGO N° 6: PÉRDIDA DE INFORMACIÓN DEBIDO A UN DAÑO EN LA RED DE INFORMACIÓN DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación económica y reputacional por Pérdida de información debido a un daño en la red de información del Laboratorio de Salud Pública, debido a falta de copias de seguridad y organización en la información que genera el Laboratorio de salud Pública.

IMPACTO DE RIESGO: Económico y Reputacional

PROBABILIDAD INHERENTE: ALTA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL: El Profesional encargado del laboratorio de la Secretaría de Salud coordinará la realización de un back up mensualmente y el mantenimiento de equipos de cómputos.

PLAN DE ACCIÓN: Realizar un back up mensualmente y el mantenimiento de equipos de cómputos para evitar la pérdida de información.

INDICADOR:

INDICADOR N° 1: N de back ups realizados y mantenimiento de equipos de cómputo / N de back ups y mantenimiento de equipos de cómputo programados

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

Indicador N° 1:

6 back ups realizados y mantenimiento de equipos de cómputo / 6 back ups y mantenimiento de equipos de cómputo programados *100% = **100%**

La secretaría de Salud aporta las siguientes evidencias:

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 13 de 18

- Seis (6) Formatos Código F-SSD-379 Versión 02 fecha 15/03/2022, denominado "Control de copias de seguridad de la información", con la siguiente información:

2 SEM MR GESTION 2024 > MAPA DE RIESGOS GESTION 2024 > RIESGO 6		
		
Nombre	Fecha de modificación	Tipo
COPIAS DE SEGURIDAD JULIO-AGOSTO (1)	30/01/2025 12:19 p. m.	Documento Adobe A...
oct-dic	30/01/2025 12:18 p. m.	Documento Adobe A...
septiembre	30/01/2025 12:18 p. m.	Documento Adobe A...

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

MES	N° BACK UP-REALIZADOS
Julio	17
Agosto	17
Septiembre	17
Octubre	17
Noviembre	17
Diciembre	17
TOTAL	102

Fuente: Elaboración Propia OCIG.

La Secretaría de Salud Departamental ejecutó el 100%, en el segundo semestre de la vigencia 2024, cumpliendo a cabalidad con las actividades programadas durante toda la vigencia.

RIESGO N° 7: BAJO ÍNDICE DE LA GESTIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación reputacional producto del bajo índice de la gestión en la administración departamental debido al desconocimiento de la operatividad del MIPG por parte de los directivos, servidores públicos y contratistas con el consiguiente desarrollo de procesos desordenados e ineficientes al interior de las dependencias.

IMPACTO DE RIESGO: Reputacional

PROBABILIDAD INHERENTE: ALTA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL: Los secretarios de Despacho, Directores y Jefes de las diferentes Secretarías de Despacho realizan procesos de Seguimiento y evaluación trimestrales al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG.

PLAN DE ACCIÓN: Realizar procesos de Seguimiento y evaluación trimestrales al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG.

INDICADOR N° 1: N de seguimientos realizados / N de seguimientos programados MIPG.

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

2 seguimientos realizados / 2 de seguimientos programados * 100= 100%

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 14 de 18

Evidencia: La Secretaría de Salud Departamental aportó las evidencias con relación al seguimiento y evaluación realizadas a MIPG, durante el segundo semestre de la vigencia 2024.

RIESGO 7 > MIPG > MIPG > EVIDENCIAS MIPG CUATRIMESTRE III- 2024 >		
Nombre	Fecha de modificación	Tipo
1. PLAN DE ACCCION	16/09/2024 8:02 a. m.	Carpeta de archivos
2. CARACTERIZACION	13/06/2024 12:13 p. m.	Carpeta de archivos
3. INVENTARIO DE TRAMITES	13/06/2024 1:14 p. m.	Carpeta de archivos
4. TRAMITES SUIT	16/09/2024 8:59 a. m.	Carpeta de archivos
5. PARTICIPACIÓN CIUDADANA	16/09/2024 11:01 a. m.	Carpeta de archivos
6. SEGUIMIENTO TRANSPARENCIA	14/06/2024 8:15 a. m.	Carpeta de archivos
7. FUID	16/09/2024 8:59 a. m.	Carpeta de archivos
8. CERTIFICACIÓN CONTRATACIÓN	16/09/2024 11:53 a. m.	Carpeta de archivos
9. PROCESOS AJUSTADOS	13/06/2024 1:38 p. m.	Carpeta de archivos
10. INSTRUMENTO DE PLANIFICACIÓN	14/06/2024 11:54 a. m.	Carpeta de archivos
11. CUMPLIMIENTO INDICADORES DE GESTIÓN	14/06/2024 11:57 a. m.	Carpeta de archivos
ASISTENCIA ENCUESTA SATISFACCION AL USU...	1/10/2024 1:20 p. m.	Carpeta de archivos
FORMATO OPERACIÓN ESTADISTICA	14/06/2024 11:49 a. m.	Carpeta de archivos
SATISFACCION AL USUARIO	29/01/2025 3:51 p. m.	Carpeta de archivos

Fuente: Evidencias aportadas SSD

SECRETARÍAS Y/O PLANES LOCALES DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO					
Municipio	Nombre	Telefono	Celular	Correo Electrónico	Dirección
Armenia	ESTAR AGUSTO PINZON ROSALES Secretaría de Salud	317200 EXT. 201	306511629	epin@salud.gov.co estarpin@salud.gov.co	CRA 17 NO. 14 89 CENTRO
Buenavista	GIORNA PATRICIA GONZALEZ SALGADO Coordinadora Plan Local de Salud	7547000	3174690807	ggonzalez@salud.gov.co	CRA 1 NO. 2 29 PARQUE PRINCIPAL
Calcedo	MARTHA ISABEL ESPINOSA SILVA Subsecretaria de Salud e Incentivos Sociales SUBSECRETARÍA DE POLÍTICAS PÚBLICAS - Planes de los Procesos de Participación Social en Salud	3130000 EXT 1051	3067000032 Subsecretaria: 3135770031 Referente participativo: 3113177048	mesilva@salud.gov.co m.espinosa@salud.gov.co	CRA 21 NO. 21 148 SIMON BOLIVAR
Circunvalación	SANFRA YSABEL VELEZ LOPEZ Coordinadora Plan Local de Salud	3177651294	3177651294	svlezlopez@salud.gov.co	CRA 14 NO. 6 - 87
Córdoba	DANIELLY WILCO LOPEZ Coordinadora Plan Local de Salud	7540299	3177483277	dlopez@salud.gov.co	CRA 10 NO. 14 EL CORONA
Indiarte	LA OSMILA GONZALEZ GONZALEZ Plan Local de Salud - Puresi	7362150 - Cel: 309 - 7362864	3135889796	lgonzalez@salud.gov.co	CRA 6 NO. 6-09 PISO 212
Genova	MARCELA DIOSLA MARDORAGA Coordinadora Plan Local de Salud	3333881131	3213401333	gmardoraga@salud.gov.co	CRA 22 NO. 25 - 80
La Taborda	LEIDY ARIADNA CARDONA FLOREZ Coordinadora Plan Local de Salud	3002263306 - 7300267 EXT 111	3002263306	lflores@salud.gov.co	CRA 6 NO. 13-22

Fecha: Evidencia aportadas SSD.

DESCRIPCIÓN DEL LOGRO: La oficina de Control Interno de Gestión, procedió a verificar las evidencias aportadas por la Dirección Operativa de Gestión Estratégica y Apoyo al Sistema GEAS de la Secretaría Departamental de Salud, con el propósito de sustentar la realización de Seguimiento y Evaluación al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de Gestión MIPG para el periodo comprendido entre el 1 de julio de 2024 al 31 de diciembre de 2024.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 15 de 18

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante mencionar que el indicador está concebido en la realización de dos seguimientos trimestrales, toda vez que para el efecto se estableció la realización de procesos de Seguimiento y evaluación **trimestrales** al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG, es decir, que para toda la vigencia se definió un denominador de cuatro (4) y por ende un denominador de dos (2) por cada semestre.

Aunando a lo anterior, se pudo evidenciar que para el segundo semestre de la vigencia 2024, la Secretaría de Salud Departamental aportó las evidencias correspondiente a la realización de dos seguimientos y evaluación al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de gestión MIPG, el cual tuvo con corte al 31 de diciembre de 2024, por lo anterior, la Secretaría de Salud obtuvo una calificación del 100% para el segundo semestre, dando cabal cumplimiento en la ejecución del indicador.

RIESGO N° 8: INCUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación económica y reputacional por incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo debido a la baja continuidad en los procesos de seguimiento y evaluación al Plan de Desarrollo (físico y financiero) a nivel de la alta dirección y al interior de las diferentes Secretarías y Entes Descentralizados que aportan al cumplimiento del Plan de Desarrollo.

IMPACTO DE RIESGO: Económico y Reputacional

PROBABILIDAD INHERENTE: MEDIA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL: Los Secretarios de Despacho, Directores y Jefes de las diferentes Secretarías de Despacho realizan seguimiento y evaluación trimestral al Plan de Desarrollo 2024-2027 "Por y Para la Gente" con el propósito de reportarlo a la secretaria de Planeación Departamental.

PLAN DE ACCIÓN: Realizar informes de seguimiento y evaluación trimestral al Plan de Desarrollo 2024-2027 "Por y Para la gente".

INDICADOR N° 1: N de informes realizados / N de informes programados

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

Indicador N° 1:

$$2 \text{ informes realizados} / 2 \text{ informes programados} * 100 = 100\%$$

Evidencia: La Secretaría de Salud Departamental aportó las evidencias correspondientes al informe seguimiento de ejecución del Plan de Acción del Plan de Desarrollo de Desarrollo 2024-2027 "Por y Para la Gente", el cual, fue reportado a la Secretaría de Planeación por medio del Formato F-PLA 47 y F-PLA-07, de los períodos III y IV Cuatrimestre de la vigencia 2024.



FORMATO

Código: F-PLA-15

Informe auditoría interna de calidad

Versión: 04
Fecha: 20/12/2012

Página 16 de 18

FORMATO																			
ESTADO DE EJECUCIÓN DE METAS Y PROYECTOS																			
Plan de Desarrollo 2024-2027 "POR Y PARA LA GENTE"																			
Unidad Ejecutora: Secretaría de Salud																			
Con corte a 30 DE SEPTIEMBRE 2024																			
Código	Nombre	Código de Proyecto y PBA	Proyecto	Código de Subproyecto	Indicador	Total Vigencia 2024	Ejecutado 2024	Porcentaje de Ejecución	Código de Componente	Nombre	Código	Dotación	Cantificación de Obligaciones	Comprometido	Obligado	Monto Disponible por Componente (Ejecutado)	Ejecución (Componente)		
																	Presupuesto (EJC + FPA)	Presupuesto (EJC + FPA)	
20240030001	Implementación de programas de atención en el Departamento de Salud	300001	Documentos de diagnóstico	300001	Documentos de diagnóstico	2	1	50%	001	SOP SALUD PÚBLICA CSF	01	85 023 998.00	85 023 998.00	85 023 998.00	85 023 998.00		80.55%	81.11%	
20240030002	Implementación de la salud pública por y para todos en el Departamento de Salud	300002	Documentos de diagnóstico	300002	Documentos de diagnóstico	3	0.3	10%	001	SOP SALUD PÚBLICA CSF	01	28 400 000.00	14 400 000.00	13 500 000.00	6 000 000.00	12 100 000.00			
20240030003	Fortalecimiento del modelo de atención integral y comunitaria en el Departamento de Salud	300003	Documentos de diagnóstico	300003	Documentos de diagnóstico	3	0.6	20%	001	SOP SALUD PÚBLICA CSF	01	36 000 000.00	24 000 000.00	24 000 000.00	14 800 000.00	14 200 000.00		44.52%	41.11%

Fuente: Evidencias Plan de Acción III Cuatrimestre aporte SSD.

FORMATO																			
ESTADO DE EJECUCIÓN DE METAS Y PROYECTOS																			
Plan de Desarrollo 2024-2027 "POR Y PARA LA GENTE"																			
Unidad Ejecutora: Secretaría de Salud																			
Con corte a 31 de Agosto 2024																			
Código	Nombre	Código de Proyecto y PBA	Proyecto	Código de Subproyecto	Indicador	Total Vigencia 2024	Ejecutado 2024	Porcentaje de Ejecución	Código de Componente	Nombre	Código	Dotación	Cantificación de Obligaciones	Comprometido	Obligado	Monto Disponible por Componente (Ejecutado)	Ejecución (Componente)		
																	Presupuesto (EJC + FPA)	Presupuesto (EJC + FPA)	
20240030001	Implementación de programas de atención en el Departamento de Salud	300001	Documentos de diagnóstico	300001	Documentos de diagnóstico	2	1	50%	001	SOP SALUD PÚBLICA CSF	01	85 023 998.00	85 023 998.00	85 023 998.00	85 023 998.00		80.55%	81.11%	
20240030002	Implementación de la salud pública por y para todos en el Departamento de Salud	300002	Documentos de diagnóstico	300002	Documentos de diagnóstico	3	0.3	10%	001	SOP SALUD PÚBLICA CSF	01	28 400 000.00	14 400 000.00	13 500 000.00	6 000 000.00	12 100 000.00			
20240030003	Fortalecimiento del modelo de atención integral y comunitaria en el Departamento de Salud	300003	Documentos de diagnóstico	300003	Documentos de diagnóstico	3	0.6	20%	001	SOP SALUD PÚBLICA CSF	01	36 000 000.00	24 000 000.00	24 000 000.00	14 800 000.00	14 200 000.00		44.52%	41.11%

Fuente: Evidencias Plan de Acción IV Cuatrimestre aporte SSD.

DESCRIPCIÓN DEL LOGRO: Seguimiento y manejo oportuno para dar cumplimiento a lo planeado en función de la ejecución presupuestal y cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo 2024-2027 "Por y Para la Gente".

Para el segundo semestre de la vigencia 2024, la Secretaría de Salud Departamental aportó dos archivos en excel denominado Seguimiento Salud III trimestre vigencia 2024 y Seguimiento Salud IV Trimestre vigencia 2024, Unidad Ejecutora Secretaría de Salud, el cual contiene en la columna AE (Vigencia 2024) las observaciones de avance de cumplimiento de las metas.

Es necesario precisar que el Plan de Acción para contrarrestar este riesgo definido en el Formato "Matriz – Mapa de Riesgos de Gestión, (MR), define "Realizar informes de seguimiento y evaluación trimestral...", aportando las evidencias cuando se realiza el seguimiento del Plan de Acción cada semestre en cada vigencia reportado a la Secretaría de Planeación.

RIESGO N° 9: INCUMPLIMIENTOS EN LOS TIEMPOS DE CONTRATACIÓN Y LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL DEPARTAMENTO.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO: Posibilidad de afectación económica y reputacional por incumplimiento en la contratación y ejecución de actividades del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas del Departamento.

IMPACTO DE RIESGO: Económico y Reputacional

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 17 de 18

PROBABILIDAD INHERENTE: MEDIA

DESCRIPCIÓN DEL CONTROL: El Director de Prevención, Vigilancia y Control como responsable del proceso, velará por la contratación oportuna y ejecución de las actividades acordadas en los tiempos establecidos según la normatividad vigente, para ello se tendrá como evidencia la supervisión de la contratación en las plataformas SIA OBSERVA y SECOP.

PLAN DE ACCIÓN: Se realizará proceso de contratación de los planes de Intervenciones Colectivas del Departamento y velará por la ejecución de las actividades acordadas en los tiempos establecidos según la normatividad vigente.

INDICADOR N° 1: N de contratos realizados / N de contratos programados

CÁLCULO Y MEDICIÓN DEL INDICADOR:

Indicador N° 1:

$$12 \text{ contratos realizados} / 12 \text{ contratos programados} * 100 = 100\%$$

Evidencia: La Secretaría de Salud, apporto como evidencia del segundo semestre de la vigencia 2024, una carpeta digital con 12 carpetas de los contratos celebrados con los recursos con destino al PIC, y un archivo en excel con la relación de los contratos celebrados del PIC vigencia 2024.

MAPA DE RIESGOS GESTION 2024 > RIESGO 9 > RELACIÓN DOCUMENTOS PIC 2024 >			Buscar en RELACIÓN DOCUMENTOS PIC
↑↓ Ordenar	🔍 Ver	...	📄 Vista
<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL PIO X LA TEBAIDA	
<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL ROBERTO QUINTERO MONTEN...	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESU...	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SAN CAMILO BUENAVISTA	
<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SAN ROQUE CORDOBA	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL CIRCAS...	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILAND...	
<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SALENTO	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SAN VICENTE GENOVA	<input type="checkbox"/> ESE HOSPITAL SANTA ANA PIJAO	
<input type="checkbox"/> RELACION CONTRATOS PIC 2024			

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

RELACION CONTRATOS ESES QUINDIO PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2024				
NÚMERO	MUNICIPIO	NOMBRE ESE	NÚMERO DE CONTRATO	VALOR
1	Filandia	Hospital San Vicente de Paúl	SAL C.I.015 de 2024	\$ 45.934.800
2	Filandia	Hospital Mental	SAL C.I.017 de 2024	\$ 200.000.000
3	Buenavista	Hospital San Camilo	SAL C.I.008 de 2024	\$ 36.368.400
4	Córdoba	Hospital San Roque	SAL C.I.012 de 2024	\$ 37.023.600
5	Pijao	Hospital San Ana	SAL C.I.006 de 2024	\$ 48.014.200
6	Génova	Hospital San Vicente de Paúl	SAL C.I.003 de 2024	\$ 62.788.400
7	Salento	Hospital San Vicente de Paúl	SAL C.I.005 de 2024	\$ 59.767.600
8	Calarcá	La Misericordia	SAL C.I.013 de 2024	\$ 165.960.400
9	Montenegro	Hospital Roberto Quintero Villa	SAL C.I.009 de 2024	\$ 109.530.400
10	Quimbaya	Hospital Sagrado Corazón de Jesús	SAL C.I.011 de 2024	\$ 83.249.200
11	Circasia	Hospital San Vicente de Paúl	SAL C.I.007 de 2024	\$ 83.447.600
12	La Tebaida	Hospital PIO X	SAL C.I.004 de 2024	\$ 82.113.600

Fuente: Relación contratos celebrados PIC, reporte SSD.

	FORMATO	Código: F-PLA-15
	Informe auditoría interna de calidad	Versión: 04 Fecha: 20/12/2012
		Página 18 de 18

DESCRIPCIÓN DEL LOGRO: La Oficina de Control Interno de Gestión entró a revisar las evidencias aportadas por la Secretaría de Salud Departamental correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024, en la cual se pudo evidenciar la celebración de 12 Contratos DEL Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) del Departamento, presentando un cumplimiento del 100%.

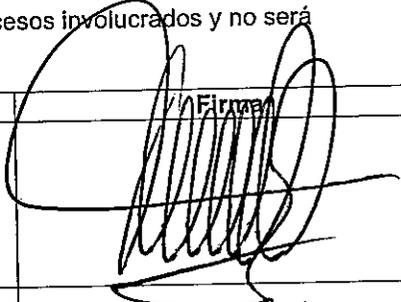
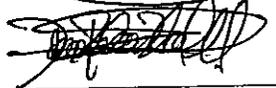
RECOMENDACIONES

- Desde la Oficina de Control Interno de Gestión, se recomienda continuar con el proceso de seguimiento y evaluación al estado de cumplimiento del Plan de Acción del Modelo Integrado de Planeación y de Gestión MIPG, y como a la materialización del seguimiento y evaluación al Plan de Desarrollo 2024-2027 "Por y Para la Gente", para dar cumplimiento y ejecución al Plan de Desarrollo.

Tipo	Requisito	Descripción
4. Recomendaciones para auditorías posteriores		

AUTORIZACIÓN PARA COMUNICAR ESTE INFORME:

Este informe se comunicará después de la auditoría únicamente a los procesos involucrados y no será divulgado a terceros sin su autorización.

Nombre completo	Responsabilidad	Firma
José Duván Lizarazo Cubillos	Jefe Oficina Control Interno de Gestión Auditor Líder	
Diana Patricia Uribe Álzate	Contratista OCIG	

Nombre completo	Responsabilidad	Firma
Elaborado por: JOSÉ DUVÁN LIZARAZO CUBILLOS	Revisado por: JOSÉ DUVÁN LIZARAZO CUBILLOS	Aprobado por: JOSÉ DUVÁN LIZARAZO CUBILLOS
Jefe Oficina de Control Interno de Gestión	Jefe Oficina de Control Interno de Gestión	Jefe Oficina de Control Interno de Gestión