



Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 0289 -

POR LA CUAL SE APRUEBA LA DOCUMENTACIÓN DISEÑADA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP.

Asunción, 05 de Julio de 2018

VISTO:

La Nota DGPE N° 343/2018, recibida como expediente SIMESE N° 80099, por la cual la Directiva Responsable de la Implementación del MECIP somete a consideración del Gabinete los documentos desarrollados en la Dirección General de Promoción de la Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

El Acta N° 01, de fecha 26 de abril de 2017, mediante la cual los Miembros del Comité de Control Interno del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social resuelven la validación de los documentos pertenecientes a la dependencia mencionada en el párrafo anterior; conforme a lo propuesto en el Modelo Estándar de Control Interno para Instituciones Públicas del Paraguay - MECIP; y

CONSIDERANDO:

Que el Decreto N° 962/2008 modifica el título VII del Decreto N° 8127/00 "Por el cual se establecen las disposiciones legales y administrativas que reglamentan la implementación de la Ley 1535/99, De Administración Financiera del Estado y el funcionamiento del Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF)", en los siguientes términos: CAPITULO II- Modelo Estándar de Control Interno: "Apruébase y adóptase el Modelo Estándar de Control Interno para las Entidades Públicas del Paraguay (MECIP), definido en el Anexo que forma parte de este Decreto",

Que en virtud de la Resolución S.G. N° 9/2008, se adopta el Modelo Estándar de Control Interno para las Entidades Públicas del Paraguay - MECIP, y se disponen las medidas tendientes al inicio de su implementación al interior del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Que la Resolución S.G. N° 477/2015 aprueba el Mapa de Procesos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Que es necesario dar continuidad a las actividades de diseño e implementación del Modelo Estándar de Control Interno - MECIP, en las distintas dependencias del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Que, conforme al Decreto N° 21376/98, Artículos 19, y 20 numeral 6, compete al Ministro de Salud Pública y Bienestar Social ejercer la Administración General de la Institución, como responsable de los Recursos Humanos, físicos y financieros de la misma; y el numeral 7 del Artículo 20 del mismo Decreto le asigna, como una de sus funciones específicas, la de dictar Resoluciones que regulen la actividad de los diversos programas, dependencias y servicios.





Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 0349 -

POR LA CUAL SE APRUEBA LA DOCUMENTACIÓN DISEÑADA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP.

05 de Julio de 2018
Página N° 02/03

Que la Dirección General de Asesoría Jurídica, según Dictamen A.J. N° 1100, de fecha 26 de junio de 2018, ha emitido su parecer favorable a la firma de la presente Resolución.

POR TANTO; en ejercicio de sus atribuciones legales,

**EL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL
RESUELVE:**

Artículo 1º. Aprobar las documentaciones diseñadas en la Dirección General de Promoción de la Salud, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, correspondientes al Macroproceso/ Procesos "Gestión de la Salud/Promoción-Gestión de Investigación y Desarrollo, y el desarrollo de los siguientes Subprocesos:

- 1) Desarrollo de Entornos Saludables (Formatos MECIP N°s. 42-46-48-49-50-70-75-80-85-90-93-94-95-96-99).
- 2) Planificación de la Investigación en Salud (Formatos MECIP N°s. 42-46-47-48-49-50-70-75-80-85-90-93-94-95-96-99).

Artículo 2º. Incluir como Anexos de la presente Resolución los siguientes documentos institucionales:

FORMATO MECIP N° 42 "Normograma".
FORMATO MECIP N° 46 "Determinación de Productos, Clientes y/o Grupos del Interés.
FORMATO MECIP N° 47 "Determinación de Insumos y Proveedores".
FORMATO MECIP N° 48 "Definición de Actividades".
FORMATO MECIP N° 49 "Identificación de Tareas - Actividades".
FORMATO MECIP N° 50 "Informes a generar".
FORMATO MECIP N° 70 "Identificación de Riesgos - Actividades".
FORMATO MECIP N° 75 "Calificación y Evaluación de Riesgos - Actividades".
FORMATO MECIP N° 80 "Ponderación de Riesgos - Actividades".
FORMATO MECIP N° 85 "Priorización de Riesgos - Actividades".
FORMATO MECIP N° 90 "Mapa de Riesgos - Actividades".
FORMATO MECIP N° 91 "Políticas Administración de Riesgos - Actividades".





Poder Ejecutivo
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Resolución S.G. N° 0319 -

POR LA CUAL SE APRUEBA LA DOCUMENTACIÓN DISEÑADA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO PARA LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DEL PARAGUAY - MECIP.

05 de Julio
Página N° 03/03

de 2018

FORMATO MECIP N° 93 "Diseño de Procedimientos".
FORMATO MECIP N° 94 "Diseño de Flujograma".
FORMATO MECIP N° 95 "Diseño de Controles".
FORMATO MECIP N° 96 "Análisis de Efectividad de Controles Existentes".
FORMATO MECIP N° 99 - "Tablero de Indicadores de Segundo Nivel - Modelo de Gestión por Procesos".

Artículo 3°. Responsabilizar a los Directores Generales, a los Referentes y Responsables, y al Equipo Técnico MECIP, del despliegue del Mapa de Procesos Institucional; en concordancia con la Resolución S.G. N° 477/2015, la Resolución S.G. N° 732/2014 y la Resolución S.G. N° 479/2015, respectivamente.

Artículo 4°. Autorizar a los responsables del Macroproceso/Procesos/Subprocesos, la revisión y actualización anual de los documentos aprobados en el Artículo 1° de la presente Resolución, si fuere necesario; con la coordinación de la Directiva Responsable de la Implementación del MECIP y su Equipo Técnico.

Artículo 5°. Comunicar a quienes corresponda y cumplido, archivar.



DR. CARLOS IGNACIO MORÍNIGO AGUILERA
MINISTRO



COMPONENTE: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
 ESTÁNDAR: MODELO DE GESTIÓN POR PROCESOS
 FORMATO: Normograma
 N°: 42 - Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.

NORMOGRAFÍA				
(3) Macroproceso: Gestión de la Salud	CÓDIGO:			
(12) Referencia de la Norma	(13) Número / Fecha	(4) Título	(5) Artículo	(6) Aplicación Específica
Constitución Nacional	1982	DE LA CALIDAD DE VIDA	Art. 6	Artículo 6.- De la calidad de vida La calidad de vida será promovida por el Estado mediante planes y políticas que reconozcan factores condicionantes, tales como la extrema pobreza y los impedimentos de la discapacidad o de la edad. (5) Estado también promoverá la investigación de los factores de población y sus vínculos con el desarrollo económico social, con la preservación del medio ambiente y con la calidad de vida de los habitantes.
Constitución Nacional	1982	DEL DERECHO DE APRENDER Y DE LA LIBERTAD DE ENSEÑAR	Art. 74	Se garantiza el derecho de aprender y la igualdad de oportunidades de acceso a los beneficios de la cultura humana, de la ciencia y de la tecnología, en discriminación alguna. Se garantiza igualmente la libertad de enseñar, en sus modalidades que la libertad y la independencia eleven, así como el derecho a la educación religiosa y pluralismo biológico.



Lic. Oscar Rubén Vellacoja B.
 Secretario General

Lic. María Concepción de la Cruz
 Jefe de la División de Control y Evaluación
 División de Control y Evaluación
 B. G. de la División de la Salud

Dr. Lázaro Benítez
 M.G.A.H. / M.A.E.
 Reg. Prof. N° 2422

Dr. Salvador Quirós
 Jefe de la División de Control y Evaluación
 División de Control y Evaluación
 B. G. de la División de la Salud

(2) Jerarquía de la Norma	(3) Número (Fecha)	(4) Título	(5) Artículo	(6) Aplicación Específica	Proceso/Subproceso al que Aplica (7) Nombre
Constitución Nacional	1982	DE LAS UNIVERSIDADES E INSTITUTOS SUPERIORES	Art. 7º	La finalidad principal de las Universidades y de los institutos superiores será la formación profesional superior, la investigación científica y la tecnología así como la enseñanza universitaria. Las Universidades son autónomas. Establecerán sus estatutos y formas de gobierno y administrarán sus planes de estudio de acuerdo con la política educativa y los planes de desarrollo nacional. Se garantizará la libertad de enseñanza y la de cátedra. Las Universidades, tanto públicas como privadas, serán creadas por ley. La cual determinará las profesiones que regirán los estudios universitarios para su ejercicio.	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables.
Ley 1032	1996	QUE CREA EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	Art. 2º	El Sistema tiene el objeto de distribuir de manera equitativa y justa los recursos nacionales en el Sector Salud, y a través del mismo en establecimientos nacionales intersectoriales e intersectoriales concertados e incorpora a todas las instancias que fueron creadas con la finalidad específica de participar en las actividades de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud y prevención de la enfermedad de individuos y comunidades, dentro del territorio de la República.	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables. Lc. Oscar Robín Velásquez Secretario General
Ley 1032	1996	QUE CREA EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	Art. 3º	El Sistema tiene como finalidad primordial prestar servicios a todas las personas de manera equitativa, oportuna y eficiente, en discriminación de ninguna clase, mediante acciones de promoción, recuperación y rehabilitación integral del individuo.	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables.
Ley 836	1980	DE CÓDIGO SANITARIO - DE LAS ACCIONES PARA LA SALUD	Art. 10	El cuidado de la salud comprende: a. En relación a las personas, las acciones integrales y coordinadas de promoción, protección, recuperación y rehabilitación del estado de bienestar físico, mental y social; b. En relación al medio, el control de los factores condicionantes de la salud de las personas.	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables. Dr. J. Benítez M.G.A. V. V. A. E. Reg. Profesional 2023

[Firma]
Dr. Suorana Quintana
 Jefe de la Oficina de Promoción de la Salud
 D. G. de Promoción de la Salud

[Firma]
Dr. Néstor Rodríguez de Padua
 Jefe de la Oficina de Promoción de la Salud
 D. G. de Promoción de la Salud

(2) Jerarquía de la Norma	(3) Número / Fecha	(4) Título	(5) Artículo	(6) Aplicación Específica	Proceso/Subproceso al que Aplica (7) Nombre
Ley 836	1980	DE CÓDIGO SANITARIO - DE LAS ACCIONES PARA LA SALUD	Art. 11	El Ministerio debe coordinar los planes y las acciones de las instituciones que desarrollan actividades relacionadas con la salud.	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables.
Resolución	2013	CONVENIO ESPECÍFICO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y EL MINISTERIO DEL TRABAJO EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL	Art. 1º	"Aplicar el modelo de Convenio Específico de Cooperación Interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, las diferentes instituciones, Formadoras, para la inclusión de componentes de Promoción de la Salud en la oferta curricular de las carreras del área de la salud en el marco de las prácticas de las carreras de grado y extensión universitaria con académicos en favor de la comunidad, al cual forma parte, con anexo, de la presente resolución"	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables.
Resolución	2015	CONVENIO ESPECÍFICO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL Y EL MINISTERIO DEL TRABAJO EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL	Art. 3º	"Designar como coordinador y responsable de la ejecución de los Convenios por parte del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a la Dirección General de Promoción de la Salud"	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables.

[Firma]
Susana Guzmán
 Directora General de Promoción de la Salud
 D. G. de Promoción de la Salud

[Firma]
Dr. María Guzmán de Guzmán
 Jefe de Oficina de Estudios y Comunicaciones
 Dirección de Promoción de la Salud
 D. G. de Promoción de la Salud

[Firma]
Dr. Lázaro Benítez
 M.G.A.H. - M.A.E.
 Reg. 1901-10-2013

[Firma]
Luis Véliz
 Secretario General

(2) Jerarquía de la Norma	(3) Número / Fecha	(4) Título	(5) Artículo	(6) Aplicación Específica	Proceso/Subproceso al que Aplica (7) Nombre
Acuerdos Internacionales	1986	II FORO INTERNACIONAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, RIO DE JANEIRO	Perspectivas	Se reconoce que hay consenso en que la Promoción de Salud involucra a gobiernos, organizaciones sociales y las personas, en la construcción social de la salud. Especialmente, en el continente latinoamericano, a la Promoción de la Salud se le prescinden cada día más posibilidades por cuanto son más las poblaciones que se enfrentan como consecuencia del bienestar de las poblaciones. La actividad pública es la más fuerte para este movimiento. Desde el ámbito académico también se genera un interés importante para incluir en los programas de formación docente y temas relacionados con la Promoción de la Salud. La creación del Consorcio Latinoamericano de Universidades que forma recursos en Promoción de la Salud, por solo mencionar uno, es una pieza importante en esta "arquitectura".	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables.
Acuerdos Internacionales	2007	CONFERENCIA MUNDIAL DE LA OMS "DETERMINAR EL FUTURO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD" - VANCOUVER	Necesidades Indentificadas	Desarrollar fuerza de trabajo competente en PS. Intervención en la formación de especialistas y otros trabajadores de la PS. Capacitación en abogacía, mediación, evaluación del impacto de las políticas, aplicación de estrategias y evaluación de intervenciones. Vincular más miembros y coaliciones con otras disciplinas complementarias relacionadas a la PS. Reconocimiento de las competencias del especialista en PS. Lineamientos generales para el desarrollo curricular. Programas de acreditación profesional.	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables. <i>Vic. Subgerente General</i> 
Acuerdos Internacionales	2010	XX CONFERENCIA MUNDIAL DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (GINEBRA, SUIZA, 2010)	Necesidades Indentificadas	Necesidad de revisar los currículos formativos de los profesionales de salud y otras relacionadas con la salud para que se incluya la Promoción de la Salud en su formación.	Promoción de la Salud / Promoción de la Salud en Entornos Laborales Saludables.

Elaborado por: Lic. Susana Quiñónez.  Fecha: 20-09-2016

Revisado por: Lic. Melina Smead  Fecha:
 Aprobado por:  Fecha:
 N° Revisión:
 Dr. Lidia Rendón 

INSTITUCIÓN: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP - COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL ESTRATÉGICO		
COMPONENTE: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO ESTÁNDAR: MODELO DE GESTIÓN POR PROCESOS FORMATO: Determinación Productos, Clientes y/o Grupos de Interés - Proceso/Subproceso Nº: 46		
(1) MACROPROCESO : Gestión de la Salud		CÓDIGO:
(2) PROCESO: Promoción de la Salud.		CÓDIGO:
(3) SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.		CÓDIGO:
(4) PRODUCTO	(5) CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO	(6) Clientes y/o grupos de interés
Acreditación	Documento de aprobación de la Verificación Técnica realizada por el MTESS (Ministerio del Trabajo, Empleo y Seguridad Social), conteniendo fecha, responsable de la VT y responsable de la aprobación de la VT. Descripción y puntaje logrado en los indicadores de la VT, firma del responsable designado del MTESS, con el acompañamiento técnico del responsable designado del MSPBS.	  Lic. Oscar Rojas Velásquez F. Secretario General
	Documento de cumplimiento de los indicadores de Acreditación para Centros Laborales Saludables, firmado por técnicos responsables de la Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia Centros Laborales Saludables, referentes del MTESS, MSPBS, referente empresarial, referente sector obrero.	
	Verificación técnica al día, aprobada anualmente, para conservar vigente la Acreditación.	
	El documento de Acreditación "Centro Laboral Saludable", lo otorga: la máxima autoridad de la Mesa Técnica Intersectorial constituida para la Estrategia Centros Laborales Saludables, según lo previsto y de conformidad al Acuerdo Específico de Cooperación Intersectorial entre el MSP y BS y el MTESS. La Acreditación tendrá una validez de 2 años	
Certificación	Documento de Acreditación para Centros Laborales Saludables, firmado por el Coordinador de la Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia Centros Laborales Saludables, verificado por técnicos de la Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia Centros Laborales Saludables, referentes del MTESS, MSPBS, referente Empresarial, referente Sector Obrero.	Empresas del Sector Privado o Público, adheridas voluntariamente, independientes a su naturaleza.   Dr. Luzero Bonilla M.G.A.H. - M.A.E. Responsable
	Verificación técnica al día, aprobada anualmente, para conservar vigente la Acreditación/Certificación.	


 Dra. Susana Gutiérrez
 Jefe de la Oficina de Control Interno
 D. G. de Promoción de la Salud


 Dra. María Guzmán de Salazar
 Jefe de la Oficina de Evaluación y Comunicación
 D. G. de Promoción de la Salud

La Certificación, "Centro Laboral Saludable", la otorga: referentes máximos de las agencias de OPS/OMS y de la OIT en el Paraguay y las autoridades máximas de los sectores estatales involucrados en la Estrategia: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y el Ministerio del Trabajo, Empleo y Seguridad Social.
La Certificación tiene una validez de 3 años.

Elaborado por: Lic. Susana Quiñónez

Fecha: 11/10/2016

Revisado por: Lic. Melisa Sneed

Fecha:

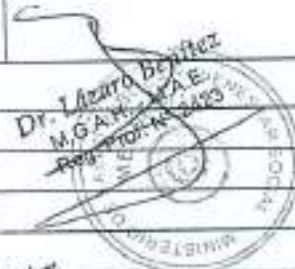
Aprobado por:

Fecha:

Lic. Susana Quiñónez
Jefa de Área de Centro Laboral Saludable
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. María Concepción de Galante
Jefa de Área de Evaluación y Seguimiento
Unidad de Coordinación en Promoción de la Salud
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Lic. Oscar Rubén Vellacich F.
Secretario General



INSTITUCIÓN: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP -

COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL ESTRATÉGICO

COMPONENTE: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

ESTÁNDAR: MODELO GESTIÓN POR PROCESOS

FORMATO: Definición Actividades en los Procesos/Subprocesos

Nº: 48

(1) MACROPROCESO: Gestión de la Salud

CÓDIGO:

(2) PROCESO: Promoción de la Salud

CÓDIGO:

(3) OBJETIVO: Proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.

CÓDIGO:

(4) SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.

CÓDIGO:

(5) OBJETIVO: Lograr el bienestar de los trabajadores, promoviendo el bienestar familiar y social de los trabajadores a través de la protección de riesgos, estimulando su autocuidado y el control de su propia salud, la del ambiente laboral, familiar y comunitario.

CÓDIGO:

RELACIÓN DE ACTIVIDADES CON CÓDIGO		(7) OBJETIVO
Inicial: Abogacía para la implementación de la estrategia CLS.		Lograr el apoyo político de tomadores de decisión de instituciones, Organizaciones y Entidades para la implementación de la Estrategia
Implementación de la Estrategia CLS		Implementar la Estrategia CLS de manera gradual y sostenida.
Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLS.		Obtener resultados de monitoreo y evaluación en base al cotejo de cumplimiento de los indicadores.
Acreditación de entidades como CLSs.		Acompañar a las entidades en el proceso para el logro de sus acreditaciones.
Certificación de entidades como CLSs.		Conducir a las entidades en el proceso para el logro de sus certificaciones.
Sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLSs.		Obtener documentaciones sistematizadas de las experiencias exitosas a fin de ser publicadas como modelos.

Elaborado por: Lic. Susana Quiñones

Revisado por: Lic. Melissa Sneed

Aprobado por:

Fecha: 11/10/2016

Fecha:

Fecha:

Dr. Lázaro Benítez

M.C. A. A. M. B. S.

Rol: 2423

Dr. Mario Escudé de Quiñones

M.C. A. A. M. B. S.

Rol: 2423

Lic. Oscar Pinto Vellada F.

Secretario General

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Secretaría de Salud

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

Secretaría de Salud

Nº	(4) Actividad	(5) TAREA POR ACTIVIDAD	(6) TIEMPO DE EJECUCIÓN (Horas/ Funcionario)
2	2. Implementación de la Estrategia CLS. 	3. Definir prioridades	5 horas en cada entidad / Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables - Técnicos de la MTI
3	3. Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLS. 	4. Conformar equipos conductores	5 horas en cada entidad / Técnicos de la MTI - Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
		5. Elaborar el plan de acción de la Estrategia CLS con los equipos conductores	5 horas en cada entidad/Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables - Técnicos de la MTI
		1. Elaborar instrumentos de monitoreo y evaluación	5 días Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables - Técnicos de la MTI
		2. Aplicar instrumentos de monitoreo y evaluación	5 horas por entidad a intervenir / Técnicos de la MTI - Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
		3. Elaborar informe técnico de monitoreo y de evaluaciones	3 horas / Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
4	4. Acreditación de entidades como CLSs. 	1. Comunicar resultados de cumplimiento de indicadores de Acreditación	3 horas / Técnicos de la MTI - Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
		2. Realizar Actos de Acreditaciones	5 horas / Directora Gral. De PS - Directora de PPDS - Directivos y Técnicos de la MTI - Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables. Secretaria DPPDS.
		3. Elaborar informes	3 horas / Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
5	5. Certificación de entidades como CLSs. 	1. Comunicar resultados de cumplimiento de indicadores de Certificación	3 horas por entidad / Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
		2. Realizar actos de Certificación	5 horas por entidad / Directora Gral. De PS - Directora de PPDS - Directivos y Técnicos de la MTI - Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables. Secretaria DPPDS.

Ministerio de Salud y Bienestar Social
 Jefe del Dpto. de Centros Laborales Saludables
 Lic. Susana Quintana

Ministerio de Salud y Bienestar Social
 Jefe del Dpto. de Centros Laborales Saludables
 Lic. Susana Quintana

N°	(4) Actividad	(5) TAREA POR ACTIVIDAD	(6) TIEMPO DE EJECUCIÓN (Horas/ Funcionario)
		3- Elaborar Informes técnicos	3 horas / Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
6	6. Sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLS.	1- Gestionar recursos de cooperaciones externas para la sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLS	30 a 60 días/ Directora Gral. De PS - Directivos de la MTI.
		2- Rellenir documentación técnica para la sistematización, de experiencias exitosas.	5 horas/ Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables - Técnicos de la MTI
		3- Socializar las experiencias modelo.	5 horas por entidad / Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables - Técnicos de la MTI
		4- Elaborar Informes técnicos	3 horas / Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
Elaborado por: Lic. Susana Quiñones  Fecha: 15-06-2016			
Revisado por: Lic. Melisa Sneed  Fecha:  Dr. Lázaro Benítez -MAG. H. M. DE Reg. Prof. N° 2428			
Aprobado por:  Fecha:  Dr. María Guadalupe de Roldán Jefe del Dpto. de Seguimiento y Evaluación Dpto. de Seguimiento y Evaluación de la Salud Dpto. de Seguimiento de la Salud			

Lic. Oscar Roldán Velázquez F.
Secretario General

INSTITUCIÓN: Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.					
MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP - COMPONENTE COMPARATIVO DE CONTROL ESTRATÉGICO					
COMPONENTE: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO					
ESTÁNDAR: MODELO DE GESTIÓN POR PROCESOS					
FORMATO: Informe Proceso/ Subproceso - Grupos de Interés Internos y Externos					
Nº: 59					
(1) MACROPROCESO: Gestión de la Salud					
(2) PROCESO: Promoción de la Salud					
(3) SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.					
Nº	(4) Origen y/o Grupos de Interés	(5) Informes	(6) Especificación de Requisitos - Origen y/o Grupos de Interés	(7) Destinataria	(8) Fecha de Entrega - Periodicidad
1	Requerimientos Legales.	NC	NC	NC	NC
2	Normas y Políticas Internas de operación.	NC	NC	NC	NC
3	Disposiciones Administrativas Internas.	NC	NC	NC	NC
Dr. Lázaro Benítez M.D.B.H. - M.A.E. Reg. Prof. N° 0423		Informe Técnico de la Verificación Técnica	Hoja membretada del MTESS, adjuntando grilla de indicadores de cumplimiento y visados por los referentes competentes de la Estrategia, del MSPBS, MTESS y MTI, con firma y sello de la máxima autoridad de la MTI (Mesa Técnica Intersectorial), constituida para la Estrategia Centros Laborales Saludables, según lo previsto y de conformidad al Acuerdo Específico de Cooperación Intersectorial entre el MSP y BS y el MTESS. El documento tendrá necesariamente el visto bueno de referentes competentes de la Estrategia, por el MSPBS, MTESS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS - Gabinete MSPBS - Mesa Técnica Intersectorial	Post evento
Resumen para la		Informe Técnico de la Verificación Técnica	Hoja membretada de la MTI, adjuntando grilla de indicadores de cumplimiento y visados por los referentes competentes de la Estrategia, del MSPBS, MTESS y MTI, con firma y sello de la máxima autoridad de la MTI (Mesa Técnica Intersectorial), constituida para la Estrategia Centros Laborales Saludables, según lo previsto y de conformidad al Acuerdo Específico de Cooperación Intersectorial entre el MSP y BS y el MTESS. El documento tendrá necesariamente el visto bueno de referentes competentes de la Estrategia, por el MSPBS, MTESS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS - Gabinete MSPBS - Mesa Técnica Intersectorial	Post evento



[Signature]
Lda. Oscar Kaldén Velásquez P.
Secretaría General

[Signature]
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS - Gabinete MSPBS - Mesa Técnica Intersectorial

[Signature]
Dr. Lázaro Benítez
M.D.B.H. - M.A.E.
Reg. Prof. N° 0423

4	operación del proceso		Hoja membretada del MSPBS y el MTESS, adjuntando grilla de indicadores de Certificación cumplidos y visados por los referentes competentes de la Estrategia, y sellos de las unidades responsables del MSPBS, MTESS y MTI, con el sello del MSPBS y del MTESS. El documento tendrá necesariamente el visto bueno del principal referente de la MTI para la Estrategia CLS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS - Gabinete MSPBS - Mesa Técnica Intersectorial	Post evento
		Informe técnico de procesos	Hoja membretada del MSPBS - DGPS, adjuntando el informe técnico de proceso, firmado y sellado por técnico/s competente/s del Dpto. CLS/DGPS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS	Mensual o por evento
		Informe técnico de instituciones	Hoja membretada del MSPBS - DGPS, adjuntando el informe técnico de monitoreo, firmado y sellado por técnico/s competente/s del Dpto. CLS/DGPS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS	Mensual o por evento
		Informe técnico de evaluaciones	Hoja membretada del MSPBS - DGPS, adjuntando el informe técnico de evaluación, firmado y sellado por técnico/s competente/s del Dpto. CLS/DGPS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS	Mensual o por evento
		Acta compromiso entre la Empresa y los Ministerios de Salud Pública y Bienestar Social y del Trabajo, Empleo y Seguridad Social	Hojas membretadas de la Empresa y de los ministerios de MSPBS y MTESS, en las cuales se detalla el acuerdo. El acuerdo estará firmado por el referente principal de la Empresa, y por referencias responsables de la Estrategia CLS, del MSPBS, MTESS y de la MTI.	DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento
		Documentos de aprobación de la Verificación Técnica	Hoja membretada del MTESS, adjuntando Informe Técnico de la Verificación Técnica firmado por referente competente del MTESS para la Estrategia CLS, con sello del MTESS, el documento, tendrá necesariamente el visto de acompañamiento del referente principal de la Mesa Técnica Intersectorial y del MSPBS - CLS.	DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento

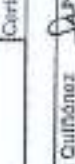
[Firma]
Dr. Susana Guzmán
 Jefe de Oficina de Gestión y Evaluación
 Dpto. de Gestión y Evaluación
 Dpto. de Planificación y Control

[Firma]
Dr. María Inés de Gálvez
 Jefe de Oficina de Gestión y Evaluación
 Dpto. de Gestión y Evaluación
 Dpto. de Planificación y Control

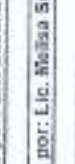
[Firma]
Dr. Lázaro Benítez
 M.G. A.H. M.A.E.
 Reg. Prof. N.º 2423

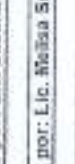


Documentos de aprobación de la Acreditación.	Hojas tipo certificada, con miembros del MSPBS y del MTESS, Informe Técnico de la Verificación Técnica, con firma y sello de la máxima autoridad de la MTI (Mesa Técnica Intersectorial), constituida para la Estrategia Centros Laborales Saludables, con visto bueno de referentes competentes de la Estrategia, del MSPBS, MTESS.	Gabinete MSPBS - Gabinete MTESS - DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento
Documentos de aprobación de la Certificación.	Hojas tipo Certificado, con miembros del MSPBS, del MTESS, OPSOMS y OIT, firmados y sellados por las autoridades competentes de cada institución. Informe Técnico de la Certificación sellado y firmado por autoridades competentes de la Estrategia del MSPBS, MTESS y MTI.	Gabinete MSPBS - Gabinete MTESS - OPSOMS Paraguay - OIT Paraguay - DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento

Elaborado por: Lc. Susana Cuñanov  Fecha: 13/06/2016

Revisado por: Lc. Melissa Smead.

Aprobado por:  Mariana Rodríguez

Elaborado por: Lc. Carlos Rojas Velázquez  Fecha:
 Secretario General

Fecha: 13/10/2018

Fecha:

110

Dr. Lázaro Hernández
MIGUEL A. E.
Reg. Prof. N° 2423


 Maria dos Santos de Oliveira
 Aluno(a) do Ensino Fundamental
 A. do Ensino Fundamental do 6º Ano
 Nº. 123456789



INSTITUCIÓN : **Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**
MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP -
COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL ESTRATÉGICO

COMPONENTE: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ESTÁNDAR: MODELO DE GESTIÓN POR PROCESOS
FORMATO: Informe Proceso/ Subproceso - Grupos de Interés Internos y Externos
Nº: 29

(1) MACROPROCESO : Gestión de la Salud
(2) PROCESO: Promoción de la Salud
(3) SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.

Nº	(4) Origen y/o Grupos de Interés	(5) Información	(6) Especificación de Requisitos Origen y/o Grupos de Interés	(7) Destinatario	(8) Fecha de Entrega Periodicidad
1	Requerimientos Legales.	NC	NC	NC	NC
2	Normas y Políticas internas de operación.	NC	NC	NC	NC
3	Disposiciones Administrativas internas.	NC	NC	NC	NC

Hoja membrelada del MTESS, adjuntando grilla de indicadores de VT cumplidos y visados por referente componente del MTESS para la Estrategia, con sello del MTESS, firmada por autoridad competente del MTESS, el documento, tendrá necesariamente el visto de acompañamiento del referente principal de la Mesa Técnica Intersectorial y del MSPBS - CILS.

Informe Técnico de la Verificación Técnica

Dr. Lázaro Benítez
M.E.H. M.A.E.
Reg-Rec-01-2023

Dr. Martín Guzmán de Padilla
Jefe de Oficina Ejecutiva de
Coordinación y Promoción de la Salud
D. G. de Promoción de la Salud

Mrs. Susana Guadalupe
Jefe de Oficina Ejecutiva de
Coordinación y Promoción de la Salud
D. G. de Promoción de la Salud

Post evento

4	Requerimientos para la operación del proceso	Informe Técnico de la Acreditación	Hoja membretada de la MTI, adjuntando grilla de indicadores de Acreditación cumplidos y visados por los referentes competentes de la Estrategia, del MSPBS; MTESS y MTI, con firma y sello de la máxima autoridad de la MTI (Mesa Técnica Intersectorial), constituida para la Estrategia Centros Laborales Saludables, según lo previsto y de conformidad al Acuerdo Específico de Cooperación Intersectorial entre el MSP y BS y el MTESS. El documento tendrá necesariamente el visto bueno de referentes competentes de la Estrategia, por el MSPBS, MTESS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS - Gabinete MSPBS - Mesa Técnica Intersectorial	Post evento
		Informe Técnico de la Certificación	Hoja membretada del MSPBS y el MTESS, adjuntando grilla de Indicadores de Certificación cumplidos y visados por los referencias competentes de la Estrategia, y autoridades responsables del MSPBS, MTESS y MTI, con sellos del MSPBS y del MTESS. El documento tendrá necesariamente el visto bueno del principal referente de la MTI para la Estrategia CLS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS - Gabinete MSPBS - Mesa Técnica Intersectorial	Post evento
		Informe técnico de proceso	Hoja membretada del MSPBS - DGPS, adjuntando el informe técnico de proceso, firmado y sellado por técnico/a competente/a del Dpto. CLS/DGPS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS	Mensual o por evento
		Informe técnico de monitoreos	Hoja membretada del MSPBS - DGPS, adjuntando el informe técnico de monitoreo, firmado y sellado por técnico/a competente/a del Dpto. CLS/DGPS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS	Mensual o por evento
		Informe técnico de evaluaciones	Hoja membretada del MSPBS - DGPS, adjuntando el informe técnico de evaluación, firmado y sellado por técnico/a competente/a del Dpto. CLS/DGPS.	Dirección de Políticas Públicas y DD - Dirección Gral. De PS	Mensual o por evento
	Requerimientos para cumplimiento de obligaciones de información.	Acta compromiso entre la Empresa y los Ministerios de Salud Pública y Bienestar Social y del Trabajo, Empleo y Seguridad Social	Hojas membretadas de la Empresa y de los ministerios de MSPBS y MTESS, en las cuales se detalla el acuerdo. El acuerdo estará firmado por el referente principal de la Empresa, y por referentes responsables de la Estrategia CLS, del MSPBS, MTESS y de la MTI.	DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento

[Firma]
Pic. Susana Quiñones
 Jefe de División de Gestión y Evaluación de la Salud
 Q. U. de Investigación y Salud

[Firma]
Dr. María Guadalupe de Guzmán
 Jefe de División de Gestión y Evaluación de la Salud
 Q. U. de Investigación y Salud

[Firma]
Dr. Lázaro Benítez
 M. G. A. E.
 Reg. Prof. N° 2423



[Firma]
Lic. Oscar Roberto Velásquez
 Secretario General

	Hoja membretada del MTESS, adjuntando Informe Técnico de la Verificación Técnica firmado por referente competente del MTESS para la Estrategia CLS, con sello del MTESS, el documento, tendrá necesariamente el visto de acompañamiento del referente principal de la Mesa Técnica Intersectorial y del MSPBS - CLS.	DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento
Documentos de aprobación de la Verificación Técnica	Hojas tipo certificado, con miembros del MSPBS y del MTESS, Informe Técnico de la Verificación Técnica, con firma y sello de la máxima autoridad de la MTI (Mesa Técnica Intersectorial), consultada para la Estrategia Centros Laborales Saludables, con visto bueno de referentes competentes de la Estrategia, del MSPBS, MTESS.	Gabinete MSPBS - Gabinete MTESS - DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento
Documentos de aprobación de la Certificación.	Hojas tipo Certificado, con miembros del MSPBS, del MTESS, OPS/OMS y OIT, firmados y sellados por las autoridades competentes de cada institución. Informe Técnico de la Certificación sellado y firmado por autoridades competentes de la Estrategia del MSPBS, MTESS y MTI.	Gabinete MSPBS - Gabinete MTESS - OPS/OMS Paraguay - OIT Paraguay - DIRECCION GENERAL DE PROMOCION DE LA SALUD (MSPBS) - Mesa Técnica Intersectorial de la Estrategia CLS.	Post evento

Elaborado por: Lic. Susana Quiñones

Fecha: 13/10/2016



Revisado por: Lic. Melisa Smead

Fecha:

Dr. Lázaro Benítez
Mesa Técnica Intersectorial
Reg. Plaf N° 2423

Aprobado por: 
Lic. Susana Quiñones
Jefe de la Oficina de Promoción y Prevención de Riesgos
Unidad de Promoción y Prevención de Riesgos

Fecha:



Este documento es de uso interno y no debe ser publicado ni difundido en medios de comunicación.

(3) ACTIVIDADES	(4) OBJETIVO	(5) RIESGOS	(6) DESCRIPCIÓN	(7) AGENTE GENERADOR	(8) CAUSAS	(9) EFECTOS
3- Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLS.	Obtener resultados de monitoreo y evaluación en base al consejo de cumplimiento de los indicadores.	Demora operativa	Atrazo en la ejecución	Personas. Jefe Dpto. CLS, técnicos de la MTQ	Viejas en cumplimiento de las actividades.	Pérdida de credibilidad, daños a la imagen pública institucional, quejas y reclamos. Pérdida de interés de las entidades en la implementación de la Estrategia CLS.
		Irregularidades	Acto intencional. Irregular por parte de uno o más funcionarios	Personas. Personal de apoyo, referentes de entidades, técnicos de la MTQ	Intereses particulares, deserción, falta de interés e irresponsabilidad.	Desacreditación de la entidad. Daños a la imagen institucional.
		Demora operativa	Tardanza en el cumplimiento de las Actividades. Falta de acompañamiento de las autoridades.	Personas. Autoridades del MSP y BS - MTE y SE, Directores de Dependencias Responsables y Jefe del Dpto. CLS, Técnicos de la MTQ	Superposición de actividades, fallos en la comunicación interna y externa.	Pérdida de credibilidad, daños a la imagen pública institucional, quejas y reclamos. Pérdida de interés de las entidades en la implementación de la Estrategia CLS.
4. Acreditación de entidades como CLSs.	Acompañar a las entidades en el proceso para el logro de sus acreditaciones.	Desacuerdo	Equivocación en la toma de decisiones	Personas. Directores de Políticas Públicas y DSS	Superposición de actividades, fallos en la comunicación interna y externa.	Retraso en la toma de decisiones para el cumplimiento de indicaciones para la acreditación. Desacreditación de la entidad. Daños a la imagen.
		Incumplimiento	Cambios, faltas, postergaciones o aplazamientos en el cronograma de Certificaciones.	Personas. Dirección General de Promoción de la Salud, Directores de Políticas Públicas y DSS, Jefe del Dpto. CLS y técnicos de la MTQ	Superposición de actividades, falta de retorno oportuno de las Organizaciones Internacionales, en relación a las Certificaciones.	Desacreditación de la entidad. Pérdida de credibilidad hacia la institución. Daños a la imagen institucional.
5. Certificación de entidades como CLSs.	Conducir a las entidades en el proceso para el logro de sus certificaciones.	Demora operativa	Tardanza para concretar las reuniones con referentes de las Organizaciones Internacionales.	Personas / Autoridades de Salud, referentes claves y nexos con Organizaciones Internacionales, entidades con voluntad para certificar.	Intereses particulares u organizacionales. Burocracia excesiva que lleva a incumplir los acuerdos entre las partes.	Pérdida de credibilidad, daños a la imagen pública institucional, quejas y reclamos. Pérdida de interés de las entidades en la implementación de la Estrategia CLS.



Dr. Lázaro Sánchez
M.3.A.H. - M.A.E.
Rat. Prof. N° 3423

Dr. Lázaro Sánchez
M.3.A.H. - M.A.E.
Rat. Prof. N° 3423

Dr. Lázaro Sánchez
M.3.A.H. - M.A.E.
Rat. Prof. N° 3423

(1) ACTIVIDADES	(4) OBJETIVO	(3) RIESGOS	(6) DESCRIPCIÓN	(7) AGENTE GENERADOR	(8) CAUSAS	(9) EFECTOS
6. Sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLSs.	Obtener documentaciones sistematizadas de las experiencias exitosas a fin de ser publicadas como modelos.	Demora operativa	Tardanza en realizar las reuniones con los referentes internacionales, tanto en la comunicación virtual.	Personas, (Autoridades de Salud, referentes claves y nexos con Organizaciones Internacionales).	Problemas de comunicación, de conexión virtual.	Pérdida de credibilidad, daños a la imagen pública institucional, quejas y reclamos. Pérdida de interés de las entidades en la implementación de la Estrategia CLS.
Elaborado por: Lic. Susana Quiñones 						
Revisado por: Lic. Melisa Enad 						
Aprobado por:  Lic. María Cecilia Rodríguez, Político Fecha: 21-06-2018						
 						

Lic. Oscar Cuba Velázquez
Secretario General

Dr. Lázaro Benítez
M.G.A.H. - M.A.E.
Reg. 1001-1023

(3) Actividades de la Estrategia CLS.		(4) Riesgos	CALIFICACIÓN				
	Irregularidades		2	10	20	MODERADO	Compartir responsabilidades con contraparte técnico operativo. Capacitar a funcionarios en valores y ética laboral. Controlar los tiempos y avances del desarrollo del cronograma de monitoreo y evaluación.
4. Acreditación de entidades como CLSs.	Demora operativa		2	20	40	ASPORTANTE	Establecer un sistema de control y seguimiento de las actividades planificadas. Verificar el cumplimiento de los plazos de acreditación mediante el control periódico del plan de acción y ajustes consensuados del cronograma entre las partes.
	Desacierto		2	20	40	IMPORTANTE	Establecer un sistema de control y seguimiento de las actividades planificadas. Verificar el cumplimiento de los plazos de acreditación mediante el control periódico del plan de acción y ajustes consensuados del cronograma entre las partes.
	Incumplimiento		2	20	40	IMPORTANTE	Establecer un sistema de control y seguimiento de las actividades planificadas. Verificar el cumplimiento de los plazos de acreditación mediante el control periódico del plan de acción y ajustes consensuados del cronograma entre las partes. Negociar entre las contra partes externas ajustes en el proceso.
5. Certificación de entidades como CLSs.	Demora operativa		2	20	40	IMPORTANTE	Establecer un sistema de control y seguimiento de las actividades planificadas. Verificar el cumplimiento de los plazos de acreditación mediante el control periódico del plan de acción y ajustes consensuados del cronograma entre las partes. Negociar entre las contra partes externas ajustes en el proceso.
	Demora operativa		2	10	20	MODERADO	Remitir y verificar la recepción de evidencias y gestión de verificación respaldatorias de las experiencias. Compartir responsabilidades con contraparte técnico operativo. Capacitar a funcionarios en habilidades de negociación y comunicación. Controlar los tiempos de desarrollo de Plan de Acción.
6. Sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLSs.			2	10	20	MODERADO	Remitir y verificar la recepción de evidencias y gestión de verificación respaldatorias de las experiencias. Compartir responsabilidades con contraparte técnico operativo. Capacitar a funcionarios en habilidades de negociación y comunicación. Controlar los tiempos de desarrollo de Plan de Acción.
Elaborado por: Lic. Susana Quiñónez			Fecha: 22-06-2016				
Revisado por: Lic. Melissa Smead			Fecha:				
Aprobado por:			Fecha:				



Dr. Jazmín Benítez
M.Sc. M.A.S.
Reg. Prof. N° 2423

Dr. Víctor Manuel Le Quiñán
Lic. en Educación Secundaria
Lic. en Educación Primaria
Lic. en Educación Inicial

Lic. Susana Quiñónez
Lic. en Educación Secundaria
Lic. en Educación Primaria
Lic. en Educación Inicial



COMPONENTE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

ESTÁNDAR: VALORACION DE RIESGOS

FORMATO: Ponderación Actividades y Riesgos

Nº:	80	Código:
-----	----	---------

(f) Subproceso: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.

PONDERACION ACTIVIDADES		(3) Ponderación %	PONDERACION RIESGOS DE LAS ACTIVIDADES	
(2) Actividades	(4) Riesgos		(5) Ponderación %	
1- Abogacía para la implementación de la estrategia CLS.	12%	Demora operativa	25%	
2. implementación de la Estrategia CLS.	16%	Desacuerdo	19%	
3. Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLS.	16%	Irregularidades	31%	
4. Acreditación de entidades como CLSs.	20%	Incumplimiento	25%	
5. Certificación de entidades como CLSs.	20%			
6. Sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLSs.	16%			
Total:	100%	Total:	100%	


Lic. Oscar Fabian Velasco F.
Gerente General

Elaborado por: Lic. Susana Quiñónez

Revisado por: Lic. Melissa Sneed
Fecha:

Aprobado por: _____
 Fecha: _____

Dr. María Unzueta - *Asesoría de Gestión*
 Centro de Estudios de Educación y Comunicaciones
 Instituto de Investigaciones en Pedagogía de la Salud
 Facultad de Ciencias de la Educación
 Universidad Nacional de Mar del Plata
 Mar del Plata, Argentina

MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP -
COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL ESTRATÉGICO



COMPONENTE: ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS
ESTÁNDAR: POLÍTICAS ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS
FORMATO: Definición Políticas Administración de Riesgos - Objetivos Institucionales
N°: 91

[1] OBJETIVO INSTITUCIONAL:			CÓDIGO:
[2] MACROPROCESO: GESTIÓN DE LA SALUD			CÓDIGO:
[3] PROCESO: PROMOCIÓN DE LA SALUD			CÓDIGO:
[4] SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.			CÓDIGO:
[5] Objetivos Institucionales-Medios representativos	[6] Riesgos	[7] Puntaje	[8] Políticas Administración de Riesgos
Favorecer la Promoción de la Salud del trabajador y de la comunidad en la cual se encuentra el centro laboral, impactando tanto en la calidad de vida laboral como en la no laboral, facilitando el desarrollo económico y la competitividad. Dr. Lázaro Benítez M.D.A.B. - M.A.F. Reg. Prof. N° 2423	Demora Operativa	8,75	(Perjuicio al riesgo) Capacitar al funcionario en sus tareas, en la importancia de la producción por resultados y plazos. Controlar los tiempos de respuesta de la corporación (entidades, grupo objetivo). Elaborar un cronograma de priorización de tareas. Dar seguimiento al proceso, para garantizar su cumplimiento en tiempo y forma. Establecer un listado de actividades prioritarias. Velar por el cumplimiento de las actividades y tareas en tiempo y forma. Establecer reglas claras para la priorización de las actividades. Velar por el cumplimiento de las reglas establecidas. (Reducir el riesgo) Establecer mecanismos adecuados de comunicación interinstitucional o intersectorial. Verificar el cumplimiento de los mecanismos de comunicación interinstitucional intersectorial. Ofertar capacitación en optimización de tiempo y priorización de cuestiones importantes. Verificar el cumplimiento de los plazos en la entrega de informes, evaluaciones de proceso o de resultado. Establecer un sistema de control de las actividades a ser realizadas. Coordinar un cronograma de trabajo con fechas. Controlar la ejecución de las actividades en base al cronograma de trabajo establecido. Verificar el cumplimiento de los plazos a través de una lista de chequeo. Planificar las actividades con tiempo, previendo la disponibilidad de recursos. Hacer seguimiento de los pedidos para garantizar la provisión de los recursos y evitar demoras. (Reducir el riesgo) Establecer un mecanismo de corrección y retroalimentación del proceso o de redireccionamiento de las actividades. Prever la mediación de la máxima autoridad de la dependencia, para casos que impliquen el desarrollo esperado del proceso. Ofertar al público meta, una explicación adicional acerca de los objetivos, el alcance, tener jurídico y responsabilidades asignadas a los ministerios responsables de implementar el convenio.



Lic. Oscar Mada Velázquez F.
Secretario General

Dr. Lázaro Benítez
M.D.A.B. - M.A.F.
Reg. Prof. N° 2423

Dr. Lázaro Benítez
M.D.A.B. - M.A.F.
Reg. Prof. N° 2423

CODIGO:									
SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables									
(%) Actividad	1. Asegurar calidad implementación de la estrategia CLE	2. Implementación de la Estrategia CLE	3. Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLE	4. Actualización de protocolos como CLEs	5. Certificación de entidades como CLEs	6. Estandarización y publicación de protocolos extras de CLEs	7.4	8. Priorización de Riesgo	
	Calificación	Peso	Calificación	Peso	Calificación	Peso	Calificación	Peso	
100% Ponderación Actividad	4%	16%	16%	20%	20%	20%	10%	10%	
100% Ponderación Riesgo	20	20	20	20	20	20	20	20	
Demora operativa	25%	0,50	0,80	2,56	40	2,50	40	2,50	0,63
Desatención	18%	20	0,36	0	0	1,80	0	0	1,95
Incumplimiento	31%	0	0	0	20	0	0	0	1,00
	25%	0	0	0	0	0	40	2,50	0
	0%	0	0	0	0	0	0	0	0
DI Priorización	40	1,56	0,80	3,56	50	3,00	80	4,00	13,71

Recebido por: Sr. SUCANA OLINDA Data: 28-08-2018

Revisado por:

more for

Quilbrey

Swarna

Dr. María Concepción de Padilla
Eje. María Concepción de Padilla
3014 de Santa Fe, Argentina
3014 de Santa Fe, Argentina
3014 de Santa Fe, Argentina

Center

W.G.A.H. - MARE

Ref. prot. N° 2473



Genetics

2442
EXE

1

DE 100 (100)

(6) Objetivos		(5) Riesgos	(7) Puntaje	(3) Política Administración de Riesgos
Indicadores de Rendimiento del Proceso/Subproceso				
		Desafío	1,95	(Reducir el riesgo) Mantener una fluida comunicación para evitar inconvenientes. Proveer materiales actualizados, y de acuerdo al avance del proceso. Verificar la utilización de las informaciones ofrecidas.
		Irregularidades	1,00	(Reducir el riesgo) Establecer un mecanismo de coordinación del proceso o de rediseñamiento de las actividades. Prever la medición de la máxima autoridad de la dependencia, para casos que infrinjan el desarrollo esperado del proceso. Ofrecer al público meta, una explicación adicional acerca de los objetivos, el alcance, tener juicio y responsabilidades asignadas a los manifestantes responsables de implementar el convenio.
			13,71	
Elaborado por: Lic. Susana Quiñones		[Firma]		Fecha: 28.06.2018
Revisado por: Lic. Melisa Saeed		[Firma]		Fecha:
Aprobado por:		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:
		[Firma]		Fecha:



MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP -
COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL DE GESTIÓN

COMPONENTE: ACTIVIDADES DE CONTROL
ESTÁDPROCEDIMIENTOS
FORM Diseño de Procedimientos
Nº: 93

[Signature]
Secretario General
Luis Oscar Rodríguez Velasco

MACROPROCESO: GESTIÓN de la SALUD
CÓDIGO:
CÓDIGO:
SUBPROCESO: Promoción de la Salud

SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.
Gestión Laborales Saludables

Ho	(1) Actividades	(2) Tareas	(3) Método	(4) Requisitos exigibles	(5) Procedimientos Asociados	(6) Cargo Responsable
1	1- Atorgar para la implementación de la estrategia CLS.	1. Contactar con referentes	2. Se inicia comunicación vía nota, llamadas telefónicas, correos, etc., con tomadores de decisión de entidades públicas o privadas para abogar por la presentación de la estrategia Centros Laborales Saludables.	Notas de solicitud de audiencias con acuse de recibo, correos remitidos y registrados.	1- Manual de Funciones Dpto. Centros Laborales Saludables 2- Acuerdo Específico de Cooperación Inter institucional. 3- Constitución Nacional. 4- Guía para Centros Laborales Saludables. 5- Plan Nacional de Salud 1015 2030. 6- Código Sanitario. 7- Código Laboral	Directora General de DGPS
	2. Implementación de la Estrategia CLS.	3. Implementar la Estrategia CLS	2. Se solicita reunión con representantes de las instituciones u organizaciones y se realiza la presentación de la estrategia CLS.	Notas de solicitud de reuniones con acuse de recibo, correos remitidos y registrados.	1- Cartas intenciones formalizadas, rubricadas. 2- Saludables. Informes técnicos de los Dx. Realizados. 3- Acta de	Directora de Políticas Públicas y DSS
		1. Socializar la Estrategia	3. Se acuerda la implementación de la Estrategia CLS con entidades, formalizándose el trámite con la firma de una carta intención (entre las partes). 1. Coordinar y organizar talleres para socializar la estrategia y remitir los resultados (informe técnico) a la dirección PPOSS	Carta Intención firmada entre las partes. Lista de asistentes invitados, registros gráficos. Informe técnico.		Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.

[Signature]
Dr. Lázaro Benítez
M.G.A.H. M.A.E.
Reg. Fed. N° 2023

[Signature]
Dra. Susana Cuatrecasas
Jefe de la Unidad de Gestión de la Salud
Q. S. es Promotor de la Salud

[Signature]
Versión 1.0
Jefe de la Unidad de Gestión de la Salud
Q. S. es Promotor de la Salud

(1) Actividades	(2) Tareas	(3) Método	(4) Registro Asociados	(5) Procedimientos Asociados	(6) Cargo Responsable
	2. Realizar talleres de diagnóstico	2. Coordinar y organizar talleres para la elaboración de un documento técnico (línea de base o diagnóstico) para dar inicio a la implementación de la Estrategia.	Propuesta técnica, insumos didácticos para el taller, lista de asistentes, registros gráficos.	Conformación de Equipos Conductores. - Planes de Acción elaborados	Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables
	3. Definir prioridades	3. Socializar los resultados de línea de base o diagnóstico con los referentes de Entidades, aplicar instrumentos para priorizar los hallazgos del Dta.	Síntesis de hallazgos del diagnóstico, lista de prioridades puntuadas, informe técnico.		Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables
	4. Conformar equipos conductores	4. Organizar reuniones participativas para la conformación de los Equipos Conductores de la Estrategia, identificar líderes referentes. Registrar los resultados de las reuniones en actas que se archivarán en el Dpto. CLS y se remiten copias a la DDPDSS	Acta de conformación de equipos conductores.	Le Oscar Roldán Velázquez Secretario General	Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables
	5. Elaborar el plan de acción de la Estrategia CLS con los equipos conductores	5. Coordinar y organizar talleres de elaboración del Plan de Acción de la Estrategia, (definir objetivos, indicadores, cronograma, presupuesto, etc.)	Planificación de la estrategia/ informe técnico de resultados		Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables
3. Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLS.	1. Elaborar instrumentos de monitoreo y evaluación	1. Elaboración de una propuesta técnica de instrumentos para las fases de monitoreo y evaluación y se envía a la Dirección de DPDSS, para su remisión posterior a la Mesa Técnica intersectorial, para su validación y aprobación.	Propuesta Técnica de las fases de monitoreo y evaluación, borrador de instrumentos de monitoreo y evaluación, instrumentos de monitoreo y evaluación validados para ser aplicados.	Documento de base técnica de las fases de monitoreo y evaluación, instrumentos de monitoreo y evaluación finales, aprobados por validación.	Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables

[Firma]
Dra. Susana Quiñones
 Jefa de Dpto. de Centros Laborales Saludables
 Jefe de Dpto. de Centros Laborales Saludables
 Jefe de Dpto. de Centros Laborales Saludables

[Firma]
Dra. María del Socorro Quiñones
 Versión: 1.0
 Fecha de Emisión: 10/11/15
 Fecha de Revisión: 10/11/15
 Fecha de Aprobación: 10/11/15

[Firma]
Dr. Leonardo Benítez
 M.D., M.A.E.
 Reg. Prof. N° 2423

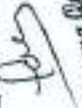
No.	(1) Actividades	(2) Tareas	(3) Método	(4) Registros Aplicables	(5) Procedimientos Asociados	(6) Cargo Responsable
3		2. Aplicar instrumentos de monitoreo y evaluación	2. Se reciben instrumentos de monitoreo y evaluación validados y aprobados por la Mesa Técnica Técnica Intersectorial y se realizan visitas a los establecimientos que implementan la estrategia CLS, para aplicar instrumentos (según avance), a fin de medir el logro de los indicadores.	Instrumentos de monitoreo y evaluación aplicados. Informes técnicos de las visitas de monitoreo y evaluación.		Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables
		3. Elaborar informe técnico de monitoreo y de evaluaciones	3. Elaborar un informe técnico con los hallazgos relevantes, a fin de ajustar el plan operativo, o gestionar trámites propios para la Acreditación y Certificación. Se remite informe técnico a la DIPROSS para su verificación y remisión a la DGPS.	Nota remitida a la DIPROSS, con acuse de recibo, anexando el informe e instrumentos de monitoreo y evaluación utilizados.		Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables  Lc. Oscar Rojas Villalón Secretario General
4	4. Acreditación de entidades como CLS.	1. Comunicar resultados de cumplimiento de indicadores de Acreditación	1. Informar resultados de las evaluaciones a los responsables principales de la implementación de la Estrategia en las Entidades. Preparar propuesta técnica para Acreditación de los CLS. Coordinar detalles técnicos para la Acreditación.	Notas de Inspección, correos remitidos y recibidos de confirmación.	Grilla de Indicadores de monitoreo y evaluación logrados - Propuesta técnica de Acreditación - Acreditaciones entregadas	Directora de PRUSS 
	2. Realizar Actos de Acreditaciones		2. Invitar a autoridades del MSP y BS. Y de la MTI. Convocar prensa, elaborar y remitir agendas, notas y gacetas.	Lista de asistentes, registros gráficos.		Directora Gral de Promoción de la Salud
	3. Elaborar informes		3. Elaborar, remitir y archivar copia de informes de las actividades de Acreditación.	Nota con acuse de recibo del informe, registros gráficos, gacetas publicadas.	 Dr. Víctor Benítez M.D.H. M.D.B. Reg. Prof. N° 2423	Jefe del Dpto. CLS.


Dra. Susana Quiñones
Jefe de Dpto. Centros Laborales Saludables
Oficina de Promoción y Prevención de la Salud
C. S. en el sector de la Salud

Versión 
Dra. María Lucía de Quiñones
Jefe de Dpto. de Estudios y Monitoreo
Oficina de Promoción y Prevención de la Salud
C. S. en el sector de la Salud

No.	(4) Actividades	(2) Tarea	(3) Método	(4) Registros Aplicables	(5) Proyecciones Asociadas	(6) Cargo Responsable	
5	5. Certificación de entidades como CLS.		1. Comunicación interna (MSP y BS - MTE y SS) y externa (OPS/OMS - OIT), los resultados de aprobación de los indicadores de la fase de Certificación de los CLS. Adjuntar documentos respaldatorios de aval para la Certificación de la entidad.	Notas remitidas, adjuntando la Propuesta técnica de la fase de Certificación para CLS, con acuse de recibo.	 Directora General de DGPS		
		1- Comunicar resultados de cumplimiento de indicadores de Certificación	Invitar a autoridades del MSP y BS, Y de la MTh, OPS y OMS, OIT. Convocar prensa, elaborar y remitir agendas, notas y gacetas.	Notas y correos remitidos, adjuntando la Propuesta técnica de la fase de Certificación para CLS, con acuse de recibo y respondidos.		Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.	
		2- Realizar actos de Certificación	Elaborar, remitir y archivar copia de informes de las actividades de Certificación	Nota con acuse de recibo del informe.		Propuesta técnica de la fase de Certificación para CLS	
6	6. Sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLS.	3- Elaborar Informes técnicos	Elaborar, remitir, dar seguimiento y archivar correos de solicitud para la sistematización y publicación de las experiencias exitosas de CLS.	Copias de correo enviados, respuestas recibidas a la solicitud.	 Dr. Lázaro Benítez M.G. & H. M.A.E. Reg. Prof. N° 2423	Directora General de DGPS	
		1- Gerenciar recursos de cooperaciones externas para la sistematización y publicación de experiencias exitosas de CLS	Elaborar, remitir, dar seguimiento y archivar correos de solicitud para la sistematización y publicación de las experiencias exitosas de CLS.	Copia de correos enviados y adjuntos remitidos, correos de respuesta recibidos		Planilla de asistentes, registros gráficos.	Directora General de DGPS
		2- Remite documentación técnica para la sistematización, de experiencias exitosas.	Remite documentos a la Comisión Directiva de la RLCGPS (Red latinoamericana y del Caribe de Gestores de Promoción de la Salud), como insumos para la publicación del documento.	Planilla de asistentes, registros gráficos.		Directora General de DGPS	


Verónica Rodríguez de Quintero
 Jefe del Dpto. de Estudios y Capacitación
 Dpto. de Capacitación y Promoción de la Salud
 D. G. de Promoción de la Salud


Pío Susana Cuadros
 Jefe del Dpto. de Centros Laborales Saludables
 Dpto. de Centros Laborales Saludables
 D. G. de Promoción de la Salud

Nº.	(1) Autorización	(2) Tareas	(3) Método	(4) Registros Aplicables	(5) Procedimientos Asociados	(6) Cargo Responsable
			Elaborar, remitir y archivar copia de Informes de las actividades a la Dirección de PPOSS, para su remisión a la Dirección General de Promoción de la Salud.	Nota con acuse de recibo del Infante.	Documento sistematizado, publicado y difundido	Jefe del Dpto. Centros Laborales Saludables.
4- Elaborar Informes técnicos						
Elaborado por: Lic. Susana Quiñónez						
Revisado por: Lic. Melissa Sneed						
Aprobado por:						

Fecha: 07-06-2016

Fecha:

Fecha:

Dr. Lázaro Benítez
M.G.A.B. - M.A.E.
Reg. P.O.N. 2423

Lic. Oscar Roldán Velásquez P.
Secretaría General





MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP -
COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL DE GESTIÓN

COMPONENTE: ACTIVIDADES DE CONTROL
ESTÁNDAR PROCEDIMIENTOS
FORMATO Desde: Triaje general
Nº: 04

Lic. Oscar Rubén Yellachik F.
Secretario General

MACROPROCESO: GESTIÓN de la SALUD código:

PROCESO: Prevención de la salud código:

SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables código:

PROCEDIMIENTO:

Nº	RESPONSABLE	Directora de Políticas Públicas y Coordinadora Social de la Salud, en el Área Central y Unidades Saludables	Asesoradora de Políticas Públicas y Coordinadora Social de la Salud	Directora General de Promoción de la Salud	Jefe Departamento Laboratorio Serológicos	Alcance Técnico
1	1- Abogacía para la implementación de la Estrategia GLS					
2	2- Implementación de la Estrategia GLS					
3	3- Monitoreo y Evaluación de la Estrategia GLS					
4	4- Acreditación de entidades como GLS					
5	5- Certificación de entidades como GLS					
6	6- Sistematización y publicación de experiencias exitosas de GLS					

Elaborado por: Lic. Susana Oñativar

Revisado por: Lic. María Saez

Aprobado por:

Fecha: 18-06-2019

Fecha:

Fecha:

Lic. Susana Oñativar
Jefa de Área de Centros Laborales Saludables
D. G. de Promoción de la Salud

Lic. María Oñativar de Gutiérrez
Jefa de Área de Educación y Comunicación
Dirección de Campañas en Promoción de la Salud
D. G. de Promoción de la Salud



MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO - MECIP -
COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL DE GESTIÓN



COMPONENTE: ACTIVIDADES DE CONTROL
ESTÁNDAR: CONTROLES
FORMATO: Diseño de Controles y Análisis de Efectividad
Nº: 95

(1) MACROPROCESO: GESTIÓN DE LA SALUD CÓDIGO:

(2) PROCESO: PROMOCIÓN DE LA SALUD CÓDIGO:

(4) SUBPROCESO: Desarrollo de entornos saludables - Centros Laborales Saludables.

(4) ACTIVIDAD: Adhesión CÓDIGO:

CÓDIGO:

(4) Actividad	(5) Riesgo	(6) Acciones de Prevención	(7) Críticas de Diseño	(8) Tipo de Control	(9) Control Propuesto	(10) Eficacia	(11) Eficiencia	(12) Efectividad
1- Abogacía para la implementación de la Estrategia CLS	Demora Operativa	Elaborar un cronograma de trabajo realizable. Compartir responsabilidades con contraparte técnico operativo. Capacitar a funcionarios en habilidades de negociación y comunicación. Controlar los tiempos del desarrollo del cronograma. Aplicar sanciones por incumplimiento de plazos.	Prevenir el Riesgo: Control Preventivo	Control Preventivo	Realizar seguimiento al cronograma de actividades y comparar con el avance.	1	0,9	0,95
2- Implementación de la Estrategia CLS	Demora Operativa	Elaborar un cronograma de trabajo realizable. Compartir responsabilidades con contraparte técnico operativo. Capacitar a funcionarios en habilidades de negociación y comunicación. Controlar los tiempos del desarrollo del cronograma.	Prevenir el Riesgo: Control Preventivo	Control Preventivo	Realizar seguimiento de las decisiones acordadas y registradas en actas y/o informes y comparar con la ejecución del plan.	1,00	0,70	0,80

Dr. Lázaro Benítez
MGA.H. M.A.E.
Reg. Prof. 2423

Dr. María Alejandra de Quiroga
Jefe de Departamento de Control y Vigilancia
Dirección de Control y Vigilancia de la Salud
D. G. el Poder Judicial de la Sala

Dr. Susana Quiñones
Jefe de Control y Vigilancia
D. G. el Poder Judicial de la Sala

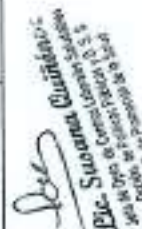
3- Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLS.	Demora Operativa	Elaborar un cronograma de monitoreo realizable. Compartir responsabilidades con contraparte técnico operativo. Capacitar a funcionarios en habilidades y técnicas operativas del proceso. Controlar los tiempos del desarrollo del cronograma.	Tomar medidas correctivas	Control Correctivo	Monitorear el avance del Plan Operativo, a fin de identificar fallos en el proceso operativo del Plan, a introducir correcciones, utilizarlo como respaldado instrumentos de monitoreo y evaluación aplicables.	1,00	0,70	0,85
	Irregularidades	Compartir responsabilidades con contraparte técnico operativo. Capacitar a funcionarios en valores y ética laboral. Controlar los tiempos y avances del desarrollo del cronograma de monitoreo y evaluación.	Prevenir el Riesgo	Control Preventivo	Análisis Informes de los de monitoreo aplicados. Comparar avance con progreso esperado en el cronograma.	0,67	0,60	0,78
4 Acreditación de entidades como CLS.	Demora Operativa	Prevenir. Proteger. Compartir. Brindar a la fundación información sobre ética y cumplimiento de los fines institucionales. Verificar el tiempo de respuesta del servicio ofrecido.	Prevenir el Riesgo	Control Preventivo	Elaborar y circularizar reportes sobre actividades calendarizadas en el Plan, al equipo conductor de la Estrategia, chequear el cumplimiento del cronograma.	0,71	0,70	0,71
	Incumplimiento	Establecer un sistema de control y seguimiento de las actividades planificadas. Verificar el cumplimiento de los plazos de acreditación mediante el otorgo periódico del plan de acción y ajustes consensuados del cronograma entre las partes.	Prevenir el Riesgo	Control Preventivo	Verificar el cumplimiento de los plazos de Acreditación, mediante el otorgo periódico del Plan de acción y ajustes consensuados (entre las partes) del cronograma de trabajo.	0,70	0,70	0,70
5 Certificación de entidades como CLS.	Incumplimiento	Establecer un sistema de control y seguimiento de las actividades planificadas. Verificar el cumplimiento de los plazos de acreditación mediante el otorgo periódico del plan de acción y ajustes consensuados del cronograma entre las partes.	Tomar medidas correctivas	Control Correctivo	Elaborar y circularizar periódicamente, resúmenes de hallazgos detectados mediante la teoría FODA, e informes de riesgo y sanciones ante posibles incumplimientos, haciendo un comparativo de lo actuado con lo esperado en el Plan de Acción.	0,71	0,70	0,71



 Dr. Lázaro Benítez

 M.G.A.H. M.D.E.

 Reg. Prof. N° 2423



 Dr. Lázaro Benítez

 Jefe de la Oficina de Evaluación

 Unidad de Evaluación y Seguimiento

 D. G. de Políticas de la Salud



 Dr. Oscar Rubén Velázquez F.

 Secretario General

Actividad	(5) Riesgo	(6) Acciones de Prevención	(7) Control Existente	(8) Eficacia	(9) Eficiencia	(10) Efectividad	(11) Contorno de Ajuste	(12) Tipo de Control
2. Implementación de la Estrategia de la Estrategia CLS.	Demora Operativa	Establecer plazos reales, factibles de ser cumplidos en el cronograma.	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Irregularidades	Identificar acciones fallidas a tiempo, y aplicar medidas correctivas.	NA	NA	NA	NA	NA	NA
3. Monitoreo y Evaluación de la Estrategia CLS.		Concienciar sobre el manejo correcto de las herramientas monitoreo y evaluación de la Estrategia.						
	Demora Operativa	Enfatizar sobre la necesidad del cumplimiento de los plazos previstos en el Plan de Acción.	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Dr. Lázaro Benítez MAG. M. A. E. Reg. Prof. N° 3423		Enfatizar sobre la necesidad del cumplimiento de los plazos previstos en el Plan de Acción.	NA	NA	NA	NA	NA	NA

[Signature]
Pte. Susana Cuervo
Vice de Vozes do Conselho Municipal de Saúde
Vice de Vozes do Conselho Municipal de Saúde
Vice de Vozes do Conselho Municipal de Saúde

Dr. María Concepción de Guzmán
 Jefe del Dept. de Educación y Comunicación
 Centro de Computación y Multimedia de la UNAD
 Bogotá, D. C. 05. Presidente de la Sección

Actividad	(5) Riesgo	(6) Acciones de Prevención	(7) Control Existente	(8) Eficacia	(9) Eficiencia	(10) Efectividad	(11) Criterios de Ajuste	(12) Tipo de Control
4 Acreditación de entidades como CLSs.	Desacuerdo	Realizar reuniones con el Equipo Conductor de la Estrategia, con registro detallado de lo tratado y acordado. (Actas) que atiendan los plazos estipulados en el Plan.	Verificar el cumplimiento.	0.57	0.9	0.74	Aplicable	Prevención
	Incumplimiento	Analizar consecuencias negativas del riesgo con el equipo de trabajo, mediante la estrategia FODA. Socializar con el Equipo Conductor, las sanciones previstas a ser aplicadas en caso de incurrir en el mismo.	NA	NA	NA	NA	NA	
5 Certificación de entidades como CLSs.	Demora Operativa	Concientiar y responsabilizar a los Jefes y/o encargados	NA	NA	NA	NA	NA	
								NA


Pto. Susana Guindón
 Jefe de Departamento de Control y Seguimiento
 Jefe de Departamento de Control y Seguimiento
 Jefe de Departamento de Control y Seguimiento


Pto. María Concepción de Quiroga
 Jefe de Departamento de Control y Seguimiento
 Jefe de Departamento de Control y Seguimiento
 Jefe de Departamento de Control y Seguimiento

Actividad	(5) Riesgo	(6) Acciones de Prevención	(7) Control Existente	(8) Escala	(9) Eficiencia	(10) Efectividad	(11) Criterios de Ajuste	(12) Tipo de Control
6 Sistematización y publicación de experiencias exitosas de C.I.Ss.	Demora Operativa	Concientiar y responsabilizar a los Jefes y/o encargados	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Elaborado por: Lic. Susana Quiñonez <i>[Firma]</i> Fecha: 3-08-2016								
Revisado por: Lic. Meliza Sneed <i>[Firma]</i> Fecha:								
Aprobado por: <i>[Firma]</i> Fecha:								

de Sistematización y
publicación de
experiencias
exitosas de GLSs.

Demora Operativa

Concienciar y responsabilizar a los Jefes y/o encargados

N/A

5

4A

5

40

567

Elaborado por: Lic. Susana Quiñonez

Fecha: 3-08-2016

Revised by: Lic. Melissa Sneed

Electron

Aprobado por:

Equation:

Pic-Suave

Dr. María Mercedes de Galaviz.
Jefe de Departamento de Neonatal y Neonatología.
Jefe de Departamento de Pediatría y Neonatología de la Salud.
Jefe de Departamento de Pediatría y Neonatología de la Salud.
Jefe de Departamento de Pediatría y Neonatología de la Salud.

Dr. Lázaro Benítez
M.G.A.H. - M.A.F.
Reg. Fcol. N° 2423

M.G.A.H. - M.A.D.

M.G.A.H. - M.A.D.

Mr. Oscar Wobbe, Vicesecretary
Secretary General

Lt. Oscar Young
Lt. Antonio Gonzalez

MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO MECIP -
COMPONENTE CORPORATIVO DE CONTROL DE GESTIÓN

COMPONENTES: ACTIVIDADES DE CONTROL

ESTÁNDARES: INDICADORES

FORMATO: Hoja de Indicadores de Seguimiento Nivel - Estado de Operación por Proceso

RF: 82

110 Actividad	111 Subactividad	112 Objetivo	113 Tipo de Proceso	114 Descripción de la actividad	115 Indicador	116 Unidad de Medida	117 Frecuencia	118 Responsable	119 Ciclo	120 Estado	121 Observaciones	122 Fecha de actualización	123 Responsable
 Dr. Lázaro Buitrago M.D. M.P. M.B.E. Reg. Prof. N° 2423	110.1	110.1.1	110.1.1.1	Lograr el pleno cumplimiento de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.
	110.2	110.2.1	110.2.1.1	Lograr el pleno cumplimiento de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.
	110.3	110.3.1	110.3.1.1	Lograr el pleno cumplimiento de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.
	110.4	110.4.1	110.4.1.1	Lograr el pleno cumplimiento de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.	Capacidad de ejecución de las actividades de control interno en el área de salud pública y bienestar social.



Dr. Lázaro Buitrago
M.D. M.P. M.B.E.
Reg. Prof. N° 2423

Dr. Lázaro Buitrago
M.D. M.P. M.B.E.
Reg. Prof. N° 2423

Dr. Lázaro Buitrago
M.D. M.P. M.B.E.
Reg. Prof. N° 2423

Dr. Lázaro Buitrago
M.D. M.P. M.B.E.
Reg. Prof. N° 2423

