



SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
Nit. 890001006-8
QUIMBAYA - QUINDIO

INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO – LEY 1474 DE 2011

Jefe de Control Interno	Miriam Ruíz Ruíz	Periodo Evaluado	Enero- abril de 2015
		Fecha de Elaboración	Abril 5 de 2015

DIFICULTADES

MODULO DE CONTROL DE PLANEACION Y GESTION

COMPONENTE TALENTO HUMANO (Acuerdos, compromisos y protocolos éticos, desarrollo del talento humano)

Se tiene un manual de inducción y reinducción actualizado, pero no se realizan programas de inducción al personal que ingresa a la entidad.

No se dio cumplimiento al 100% del plan de capacitación por falta de recursos económicos.

El manual de funciones por competencias laborales no se encuentra aprobado por la Junta Directiva.

Se presentaron dificultades en la evaluación de los compromisos comportamentales porque el instrumento utilizado fue muy subjetivo.

COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO (Planes, programas y proyectos, modelo de operación por procesos, estructura organizacional, indicadores de gestión, políticas de operación):

Se cuenta con una estructura orgánica no acorde a las necesidades de la entidad y no se cuenta con un modelo de operación por procesos, el manual de procesos y procedimientos no está estructurado, no se cuenta con políticas de operación, se cuenta con indicadores de gestión y son medidos periódicamente pero no se toman decisiones con sus resultados.

COMPONENTE ADMINISTRACION DEL RIESGO (Políticas de administración del riesgo, identificación del riesgo, análisis y valoración del riesgo):

No existe compromiso de algunas áreas con la realización del seguimiento a la administración del riesgo, falta actualizar las políticas de administración del riesgo incluyendo los objetivos y alcance, falta socializar el mapa de riesgos de corrupción.



SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
Nit. 890001006-8
QUIMBAYA - QUINDIO

AVANCES

COMPONENTE TALENTO HUMANO (Acuerdos, compromisos y protocolos éticos, desarrollo del talento humano): Se actualizó el Código de Ética y Buen Gobierno, se continuaron con las reuniones de clima laboral con las áreas de la ESE y se dejó constancia en actas y se establecieron acciones de mejora con los diferentes equipos.

Se adoptó la metodología de evaluación para los provisionales, se diseñaron encuestas para evaluar los compromisos comportamentales de los funcionarios de carrera administrativa.

Se elaboró el plan de capacitación de la ESE de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente.

Se realizó la evaluación del desempeño a los funcionarios de carrera administrativa segundo semestre

Se elaboró el plan de bienestar e incentivos para la vigencia 2015.

COMPONENTE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO (Planes, programas y proyectos, modelo de operación por procesos, estructura organizacional, indicadores de gestión, políticas de operación): Se Elaboraron los planes de acción para cada área.

Se realizaron las fichas técnicas de todos los indicadores de aplica cada uno de los comités existentes.

Se realizó seguimiento a la gestión realizada por cada uno de los comités que operan en la entidad.

Se realizó el plan de adquisiciones y se publicó en el SECOP

Elaboración plan de atención al ciudadano y publicado en la página.

Seguimiento al plan de atención al ciudadano.

Se separaron las funciones de coordinación médica y calidad quedando como responsables dos funcionarios

A un funcionario se le asignó medio tiempo para que realizara las funciones de planeación.

COMPONENTE ADMINISTRACION DEL RIESGO (Políticas de administración del riesgo, identificación del riesgo, análisis y valoración del riesgo): Se realizó seguimiento a la administración del riesgo (Mapa de riesgos procesos y al mapa de riesgos de corrupción), Seguimiento a la política de seguridad del paciente, a través de la vigilancia y el control de eventos adversos, adherencias a guías y protocolos, seguimiento de indicadores.

Para el seguimiento a la administración del riesgo se aplicó la metodología otorgada por el Comité Interinstitucional de Control Interno.

Se realizó seguimiento al mapa de riesgos de corrupción.



SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
Nit. 890001006-8
QUIMBAYA - QUINDIO

MODULO DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO	DIFICULTADES
	COMPONENTE AUTOEVALUACION INSTITUCIONAL (Autoevaluación del Control y Gestión). En algunas áreas se ejerce poco autocontrol, falta fomentar por control interno la cultura del autocontrol en la organización. Los planes de acción no se cumplen en su totalidad porque hay poco compromiso de algunas áreas en realizar las actividades asignadas.
	COMPONENTE AUDITORIA INTERNA (Auditoria interna): Se dificulta realizar algunas auditorias de ciertos procesos porque la información no es pasada a tiempo o no cumple con las características para realizar las auditorías. Se realizan auditorías a ciertos procesos y la mejora al compararla con otra auditoría es muy poca o no existe.
	COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO (Plan de mejoramiento): Las áreas no cumplen al 100% los planes de mejoramiento suscritos producto de las auditorias de control interno, de calidad.
	AVANCES
	COMPONENTE AUTOEVALUACION INSTITUCIONAL (Autoevaluación del Control y Gestión). Se realizó la evaluación de los planes de acción y del plan de gestión presentado a la Junta directiva para la calificación de la gestión de la Gerente. Se realizó la evaluación por dependencias. Se realizó la reunión del comité técnico donde cada área expuso la gestión realizada durante el año 2014. Los informes a los diferentes entes de control se presentaron oportunamente.
	COMPONENTE AUDITORIA INTERNA (Auditoria interna): Se realizó el plan de auditorías para la vigencia 2015, el cual fue aprobado por el comité coordinador de control interno.



SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
 Nit. 890001006-8
 QUIMBAYA - QUINDIO

	<p>Se le presentó al comité coordinador el informe de gestión de la oficina de control interno.</p> <p>Se realizaron auditorías al trámite de las peticiones, quejas y reclamos, contratación año 2014 y comparativo inventarios de farmacia de los meses de septiembre a diciembre del año 2014.</p> <p>Se están aplicando encuestas en los diferentes servicios asistenciales para verificar la calidad en la prestación de los diferentes servicios de salud.</p> <p>Se realizó verificación aleatoria al inventario de biológico.</p> <p>Se realizó el informe ejecutivo anual quedando en un nivel de madurez intermedio.</p> <p>COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO (Plan de mejoramiento):</p> <p>Se suscribió plan de mejoramiento con la contraloría general del Departamento producto de la auditoria regular vigencia 2013.</p> <p>Se suscribió plan de mejoramiento con la secretaria de salud departamental programa tuberculosis.</p> <p>Se suscribió plan de mejoramiento con la oficina de atención al usuario.</p>
--	--

EJE TRANSVERSAL INFORMACION Y COMUNICACION	DIFICULTADES
	<p>EJE TRANSVERSAL INFORMACION Y v COMUNICACIÓN</p> <p>No se ha realizado el cargue de los trámites que realiza la entidad en el SUIT.</p> <p>Las tablas de retención de algunas áreas no son funcionales.</p>
	AVANCES
	<p>EJE TRANSVERSAL INFORMACION Y v COMUNICACIÓN</p> <p>Se publicó en la página web de la entidad el seguimiento al plan de acción 2014, y el plan de acción vigencia 2015, plan de adquisiciones.</p> <p>Los contratos se están publicando en el SECOP y en el COVI.</p> <p>Se subió a la página de la supersalud la fecha, hora y lugar de la rendición de cuentas a la comunidad.</p>



SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
Nit. 890001006-8
QUIMBAYA - QUINDIO

ESTADO GENERAL DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

El nivel de madurez del MECI (Modelo estándar de control Interno) se encuentra en un grado de madurez intermedio, siendo el componente direccionamiento estratégico el que se encuentra en nivel de madurez básico, porque el manual de procesos y procedimientos no se encuentra actualizado.

RECOMENDACIONES

Garantizar el proceso de inducción y reinducción a todos los funcionarios
Actualizar el manual de procesos y procedimientos
Realizar seguimiento a todos los planes de mejoramiento que se suscriban en la entidad
Continuar con la implementación del MECI
Mantener actualizada la documentación del MECI
Fomentar la cultura del autocontrol
Realizar el inventario de trámites y cargarlos en el SUIT

MIRIAM RUIZ RUIZ
Asesora de Control Interno