



E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
NIT 846.000.471 – 5

1110-37.16

**INFORME PORMENORIZADO DEL SISTEMA CONTROL INTERNO NOVIEMBRE DE 2015 A
FEBRERO DE - 2016**

DE: JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO.

PARA: CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS

ASUNTO: INFORME PORMENORIZADO DEL SISTEMA DE CONTROL
INTERNO PERIODO NOVIEMBRE DE 2015- A FEBRERO DE 2016.

FECHA MARZO 2016.

INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

De conformidad con la ley 1474 de 2011 el suscrito jefe de la oficina de control interno de la ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON D EJESUS DE LA HORMIGA PUTUMAYO, a continuación presenta el informe pormenorizado del estado de control Interno en la entidad correspondiente al periodo Noviembre de 2015 a febrero de 2016.

El informe presenta fundamentalmente los resultados del seguimiento a los elementos que como producto del anterior informe se recomendó fueran fortalecidos y sobre algunos otros que se encontraban en avance.

1.-MODULO DE CONTROL PLANEACION Y DE GESTION

Componentes y elementos que permiten asegurar razonablemente que durante la planeación y la ejecución se tiene los controles necesarios para su realización.

Componentes: de Talento humano-Direccionamiento estratégico-Administración del riesgo

En el momento no se ha actualizado el manual de funciones y de competencias laborales se contrató los servicios de una firma para realizar un estudio técnico de cargas laborales hasta la presente se tiene un avance de un 70%.

Con respecto al PROGRAMA DE CAPACITACIONES vigencia 2015.

¡El Hospital Amigo!

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal
Teléfono 4287089 Ext 101 Fax: 4282488 Celular: 3105298246 - 3108220976
Correo electrónico: esehormiga2008@hotmail.com
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo



E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
NIT 846.000.471 – 5

1110-37.16

EL PROGRAMA DE CAPACITACIONES fue presentado el día 5 de marzo de 2015 para su discusión y aprobación.

EL PROGRAMA DE INDUCCION a los funcionarios se ha venido realizando de manera normal.

EL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL 2015- Fue elaborado con la participación de todo el comité de Bienestar Social.

EL PLAN DE GESTION. Fue realizado con participación de todos los funcionarios que tienen que ver con los procesos y macro procesos. Fue socializado de manera presencial y colocado en la página Web Institucional.

LA MISION, LA VISION Y objetivos corporativos fueron socializados de manera presencial a todos los funcionarios.

LOS PLANES DE ACCION 2015 están publicados en la página web

Dentro del objetivo corporativo se identificó el fortalecimiento del Sistema de Control Interno y del Sistema de Gestión de Calidad. En el cual se contemplan actividades tales como: procedimientos, indicadores, autoevaluación, plan de mejoramiento riesgos, controles auditorias y caracterización de procesos.

MODULO DE CONTROL DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO

Se considera aspectos que permiten valorar la efectividad del control interno; la eficiencia, eficacia y efectividad de los procesos; el nivel de ejecución de los planes, programas y proyectos; y los resultados de la gestión.

Componentes, Autoevaluación Institucional - Autoevaluación de control y Gestión

Los resultados del informe ejecutivo anual de control Interno 2014 fueron publicados debidamente en la página web Institucional.

El plan anual de auditoria fue aprobado mediante oficio por parte de la gerencia de la ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS debido a que no existe legalmente la coordinación de comité de control interno.

En cuanto a la autoevaluación y planes de mejoramiento se tiene previsto revisión y modificación en la forma y términos determinados en el Plan de Acción 2015.

¡El Hospital Amigo!

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal
Teléfono 4287089 Ext 101 Fax: 4282488 Celular: 3105298246 - 3108220976
Correo electrónico: esehormiga2008@hotmail.com
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo



E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
NIT 846.000.471 – 5

1110-37.16

3.- EJE TRANSVERSAL INFORMACION Y COMUNICACIÓN

Vincula a la Entidad con su entorno, facilita la ejecución de sus operaciones internas y la participación directa del usuario.

El plan de Acción y plan anticorrupción y atención al ciudadano 2015 fueron publicados con oportunidad en la página web.

La red social Facebook fue muy activa y se actualiza en tiempo real

Se ha avanzado en el proyecto político de plan de comunicaciones 2015.

Actualmente se tiene implementado el comité de seguimiento a las PQRS el cual se reúne cada 15 días realizando un seguimiento exhaustivo de estas.

RECOMENDACION

Considerando que la entidad está en la etapa de avance e implementación de procesos se le solicita a la alta dirección verificar y ajustar (si es necesario) la metodología y herramientas existentes para el autocontrol el seguimiento y avance y/o cumplimiento de las actividades propuestas de tal manera que se asegure la oportunidad en el conocimiento y toma de decisiones para subsanar las posibles desviaciones en el logro de los objetivos.

Atentamente,

LUIS AURELIO ARCINIEGAS ERAZO
JEFE DE CONTROL INTERNO ESE HSCJ

¡El Hospital Amigo!

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal
Teléfono 4287089 Ext 101 Fax: 4282488 Celular: 3105298246 - 3108220976
Correo electrónico: esehormiga2008@hotmail.com
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo



1110-37.16

1.1.1 Desarrollo de talento Humano

El Hospital Sagrado Corazón de Jesús del Municipio de la Hormiga reconoce que el talento humano es uno de los elementos más importantes dentro de su organización propicia unas condiciones favorables para que sus funcionarios ya sea contratistas o de planta desarrollen sus funciones en un ambiente de comodidad, para esto se ha requerido remodelar algunas áreas físicas de manera que el espacio para la operación de las labores en un contexto agradable y de motivación.

De igual forma se propende por mejorar y readecuar los muebles y equipos tecnológicos acordes con los nuevos avances, para cumplir con los requerimientos de calidad y lograr mejorar los estándares proyectados. El cumplimiento de pagos en salarios y otras prestaciones hace que se tenga una fuerza laboral motivada que percibe la dignificación de su empleo y con esto lograr hacer más agradable el trabajo y por lo tanto el rendimiento laboral.

El plan de bienestar laboral, estímulos e incentivos se enfocó en la disminución del estrés en el entorno laboral y mejoramiento de la productividad laboral como eje fundamental de toda entidad en el cumplimiento de su misión institucional.

Plan de capacitación los temas programados en el plan de capacitación para la vigencia de 2014 estuvieron basados en las solicitudes de necesidades realizadas por los funcionarios del hospital.

Plan de salud ocupacional.- el programa se elabora con el fin de preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los funcionarios en sus puestos de trabajo.

COPASO.-Se realizan reuniones cada mes el último día hábil, se presentan informes de visitas técnicas de cada una de las áreas que componen el hospital para determinar las condiciones de los puestos de trabajo.

Se dio cumplimiento al plan de trabajo anual de salud y seguridad en el trabajo.

Se dio cumplimiento a los trámites para la elección de los representantes al comité.

Se realiza de manera periódica la revisión de puestos de trabajo por parte del copaso de acuerdo a la programación establecida.

Se dio cumplimiento a las siguientes actividades:

Primeros auxilios

Charlas psicoactivas en enfermedad laboral

Programa ejercicio cardiovascular

En el seguimiento se logró identificar que la administración del Hospital ha ejecutado y cumplido la política de talento humano en la entidad.

También se destaca otra actividad entorno al desarrollo del talento humano como:

¡El Hospital Amigo!



E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
NIT 846.000.471 – 5

1110-37.16

Evaluación del desempeño de los empleados de carrera administrativa
La entidad contemplo dentro de su plan de capacitación en lo que concierne al SIGEP.

ESTILO DE DIRECCION.-

El Hospital Sagrado Corazón de Jesús del Municipio de la Hormiga Putumayo ha sido reconocido por su gestión administrativa por parte la secretaria de salud departamental y Ministerio de Salud.

El estilo de dirección del Hospital se enmarca dentro de la competencia integral, transparencia y responsabilidad pública resaltándose su trabajo en equipo además se trabaja por la moralidad que debe contener cada actuación de la entidad.

1.2 DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

1.2.1 PLANES Y PROGRAMAS.- Las tareas asociadas al plan se alinearon con los siguientes componentes:

- 1.-identificación con los riesgos de corrupción
- 2.-Rendición de cuentas.
- 3.-Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano
- 4.-Identificación de acciones de corrupción.

En aras de establecer el cumplimiento del plan se hizo por parte de la oficina de administración en acompañamiento de la control interno el seguimiento en el mes de diciembre de 2014 habiéndose logrado un avance del 95% lo que significa que se ha venido materializando de manera oportuna y eficiente el plan en mención.

1.2.2 MODELO DE OPERACIÓN POR PROCESOS.

En cumplimiento de su misión y visión Institucional con el propósito de satisfacer las necesidades de sus usuarios cuenta con un mapa de procesos el cual se está actualizando y caracterizando reflejando las interacciones las entradas y las salidas que garantice una ejecución eficiente y el cumplimiento de los objetivos Institucionales durante la vigencia 2014 no se presentaron modificaciones al mapa de procesos.

1.2.3. Estructura Organizacional.- Se encuentra publicado en la página Web del Hospital durante el corrido de la vigencia 2014 no se presentaron modificaciones.

1.2 Componente Administración del riesgo.-

¡El Hospital Amigo!

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal
Teléfono 4287089 Ext 101 Fax: 4282488 Celular: 3105298246 - 3108220976
Correo electrónico: esehormiga2008@hotmail.com
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo



1110-37.16

La metodología del Hospital se encuentra alineada con la metodología del Departamento Administrativo de la Función Pública así como en la metodología “estrategias para la construcción de un plan anticorrupción y atención al ciudadano” en observancia del artículo 73 de la ley 1474 de 2011.

DIFICULTADES:-

Se debe impulsar la apropiación teórica, práctica y de responsabilidad al interior de las dependencias para controlar los riesgos institucionales y de corrupción que puedan afectar la eficiencia y eficacia de la gestión toda vez que los procesos presentan dificultad al desarrollar la metodología.

No se realizan las autoevaluaciones periódicas a los controles de riesgo por lo tanto desde su interior se debe fortalecer el seguimiento a los riesgos administrativos como de corrupción.

Se debe coordinar mejor la ejecución de algunos procesos con el propósito que en su implementación no surjan inconsistencias.

2. SUBSISTEMA DE CONTROL DE GESTION

En cuanto a la imagen institucional se dinamizó la información al tener implementado la página web haciendo de esta una herramienta más dinámica para el usuario final, como también la utilización de la radio lo cual ha generado un acercamiento con la comunidad.

Durante el periodo de análisis se hicieron ajustes al MECI teniendo en cuenta la normatividad vigente.

2.2 Componente información.-

2.2.1 Información primaria.-

Cabe resaltar que la principal fuente de información primaria es la población y las partes interesadas, por lo que esta es observada de forma permanente.

Durante la vigencia 2014 el Hospital ha dado cumplimiento a los lineamientos de políticas y herramientas para mejorar la calidad, accesibilidad y oportunidad de los servicios que presta, a través de la implementación de los siguientes mecanismos:

El grupo de atención al usuario encargado de dar la atención presencial y telefónica a través de una línea a la ciudadanía así como coordinar y hacer seguimientos al trámite de las peticiones recibidas en la entidad a través de los diferentes canales de comunicación habilitados para tal fin.

¡El Hospital Amigo!

1110-37.16

En la página web los ciudadanos pueden hacer uso de sus derechos al realizar solicitudes, quejas o reclamos a la entidad.

De lo anterior se observa que el proceso de atención al usuario ha implementado las acciones de mejora encaminadas a mejorar la acción de calidad en el manejo PQRS lo que le ha permitido recibir una gran cantidad a 31 de diciembre de 2014.

2.2.2.- INFORMACION SECUNDARIA

Para el manejo de información secundaria la entidad cuenta con el sistema de información documental fundamentado en la ley 594 de 2000.

Durante la vigencia 2014 se adelantaron en cumplimiento del concepto emitido por el archivo general de la nación las adecuaciones de las tablas de retención documental de las dependencias del hospital según las acciones de mejora con el acompañamiento de las dependencias con el propósito de revisar que las series documentales sub-series y tipos documentales correspondieran a las funciones establecidas mediante actos administrativos.

.- SUBSISTEMA DE CONTROL DE EVALUACION

Componente de Autoevaluación

Semestralmente se realiza mediciones a la gestión y al control en base al procedimiento de autoevaluación contenido en el proceso de medición, análisis y mejora.

A la fecha se ha establecido y se ha requerido el avance de los planes de mejoramiento con el propósito de realizar un seguimiento adecuado para beneficio de la empresa.

La oficina de control interno adelantó en lo que estuvo a su alcance y medios las auditorías a caja menor, pruebas selectivas de almacén y farmacia.

3.2 Componente de evaluación independiente.

3.2.1.- Evaluación de control interno

3.2.2.- Auditoría interna

La oficina de control interno realizó en la vigencia 2014 un programa de auditorías pero éstas se realizaron en parte por el poco apoyo de la dirección departamental.

Durante la vigencia 2014 se presentaron los siguientes informes:

Informe pormenorizado de control interno 3 informes al año.

Informe trimestral de austeridad del gasto 4 informes al año.

¡El Hospital Amigo!



E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
NIT 846.000.471 – 5

1110-37.16

En desarrollo del rol de evaluador independiente se han realizado los siguientes seguimientos:

Seguimiento de la rendición de cuentas anuales primeras y segundo semestre.
Seguimiento a los planes de mejoramiento en parte.

Los planes de mejoramiento no fueron presentados en la vigencia 2014 por lo tanto se le ha hecho seguimiento a aquellos que venían de tiempo atrás.

ESTADO GENERAL DEL CONTROL INTERNO

El estado general de control interno se ha ido implementando de una manera efectiva en gran manera por el apoyo recibido de la parte de la dirección del Hospital esperamos que en el transcurso de esta vigencia se logre corregir algunas fallas y se ajuste de manera armónica al entorno de todos los procesos de la entidad Hospitalaria y lograr con esto el objetivo que es brindar y satisfacer las necesidades de la comunidad valleguamunense en cuanto a los servicios de salud.

RECOMENDACIONES

Se recomienda que todos los procesos que desde su interior favorezcan la cultura de identificación, análisis, valorización y seguimiento a los riesgos tanto administrativos como de corrupción.

Los procesos deben ver la importancia de diseñar indicadores de eficiencia y efectividad con el fin de obtener una evaluación más completa y concisa de los resultados institucionales.

Fomentar la presentación de planes de mejoramiento entre los funcionarios con el fin de desarrollar un proceso de mejoramiento continuo personal que contribuirá al logro de sus objetivos

Se recomienda establecer una política de operaciones respecto a los planes de mejoramiento que genere la suscripción de dichos planes en paralelo con la concertación de objetivos laborales, previa entrega de la evaluación del desempeño del periodo inmediatamente anterior.

Cordialmente,

LUIS AURELIO ARCINIEGAS ERAZO
JEFE DE CONTROL INTERNO ESE HSCJ

¡El Hospital Amigo!

Dirección: Barrio la Parke vía el Rosal
Teléfono 4287089 Ext 101 Fax: 4282488 Celular: 3105298246 - 3108220976
Correo electrónico: esehormiga2008@hotmail.com
La Hormiga - Valle del Guamuez – Putumayo