



*Hospital Carlos Carmona Montoya
Centro de Salud de Antonio Nariño
Puesto de Salud de Unión de Vivienda
Puesto de Salud de Mariano Ramos*



CONTROL INTERNO No.110.20.2.29-2018

ESTADO PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO MARZO 01 –JUNIO 30 DE 2018

Con el propósito de aportar a la mejora permanente de la gestión institucional, en el marco de lo dispuesto normativamente, particularmente la Ley 1474 de 2011 - artículo 9º -“Informe sobre el Estado del Control Interno de la Entidad”, se entrega en el presente documento los resultados del seguimiento al Estado del Sistema de Control Interno, lo mismo que las recomendaciones y/o sugerencias como producto de este seguimiento que se estiman pertinentes y se detallan en el cuadro adjunto.

Ana Patricia López Chávez

ANA PATRICIA LOPEZ CHAVEZ

Asesora de Control Interno

Calle 39 Carrera 43 – PBX. 328 08 47 Fax. 3273594

www.esesoriente.gov.co

Cali – Colombia



**INFORME PORMENORIZADO ESTADO DE CONTROL INTERNO
RED SALUD SURORIENTE E.S.E
MARZO 01 -JUNIO 30 DE 20178**

ELEMENTO	ESTADO	RESPONSABLES	Recomendaciones/ Sugerencia de Asesor de Control Interno
<p align="center">Protocolos éticos, Código de Ética.</p>	<p>Código de Ética y Buen Gobierno actualizado y publicado en página web. Celebración del Día del Servidor Público, realizado en Junio 29/2018 conferencia “Importancia y Orgullo de ser servidor público frente a los valores institucionales”. Junio 29/2018 Entrega Plegable “El Servidor Público y los Valores Éticos”</p>	<p>Talento Humano</p>	<p>Mayor socialización y apropiación del Código de Ética y Buen Gobierno. Difusión cartelera y con equipos de trabajo de la RED.</p>
<p align="center">Desarrollo del Talento Humano (Manual de funciones, PIFC, inducción y re inducción, programa de bienestar)</p>	<p>Realización Integración “HORA CERO” con funcionarios y contratistas y socialización del Decálogo de Humanización en marzo 17/2018. -Medición del clima organizacional –encuesta de marzo/2018 con resultados satisfactorios. Inducción periódica a Médicos rurales cuando ingresan a la ESE.</p>	<p>Gerente, Subgerente científico, Talento Humano Jefe Admón./ Fin.</p>	<p>Realizar Evaluación de Desempeño en Agosto/2018. Fortalecimiento en comunicación y liderazgo.</p>

ELEMENTO	ESTADO	RESPONSABLES	Recomendaciones/ Sugerencia de Asesor de Control Interno
	definidos para la vigencia 2018, de los cuales 14 Indicadores inician su Medición a partir del Tercer Trimestre.		policonsultantes y Multiconsultantes, 5. Aseguramiento de Usuarios. 6. Resultado del Equilibrio presupuestal.
Modelo de Operación de procesos	Caracterización de procesos, procedimientos, formatos, manuales y guías disponibles en el "Repositorio" de la ESE. Socialización de la política de Cartera, Glosas y Devoluciones con el equipo de trabajo de Gestión al Usuario - abril/2018	Jefe Administrativo y Financiero Planeación Líder de Gestión al usuario.	a) Depuración de las facturas glosadas para mitigar el riesgo de incurrir en gastos b). Validación y verificación del cumplimiento del procedimiento de Glosas. c). Hacer seguimiento de las glosas que se encuentran pendientes por registrar en el sistema contable.
Esquema Organizacional	Aprobada por acuerdo 106 de 2003. Actualización del Normograma Institucional por Jurídica y publicación página web Red de Salud Suroriente E.S.E.	Asesor Jurídico y líderes de proceso	Actualizar semestralmente el normograma Institucional con el apoyo de los líderes de proceso.
Indicadores de Gestión	Se obtuvo una calificación de cumplimiento del 76% de 86 Indicadores definidos para la vigencia 2018, de los cuales 14 Indicadores inician su medición a partir del Tercer Trimestre y 7 Indicadores no cumplen para en la medición del Primer semestre 2018. Resultado evaluación Primer Semestre Plan Gerentes 2018: Calificación 3,89	Planeación y Líderes de procesos.	Diseñar estrategias para el cumplimiento de los Indicadores que no alcanzaron las metas: (Efectividad en la Auditoría PAMEC; Evolución del Gasto por UVR producida; Resultado Equilibrio pptal con recaudo, Contención en el gasto por contratación de prestación de servicios. Establecer una negociación en conjunto con los gerentes de las

ELEMENTO	ESTADO	RESPONSABLES	Recomendaciones/ Sugerencia de Asesor de Control Interno
			demás ESES, para determinar una estrategia para la compra de bienes y servicios en conjunto con impacto de reducción de costos.
Políticas de Administración del Riesgo.	Establecida por Gerencia Res. No.1000.16.1.129 de junio 13 de 2018, numeral 4º.	Planeación, Calidad y Líderes de procesos.	
Identificación del Riesgo	Actualización y ajuste del mapa de riesgo institucional vigencia 2018 de acuerdo a la norma ISO 9000:2015	Planeación, Calidad y Líderes de Proceso	Seguimiento permanente de los líderes de procesos Misionales y de Apoyo, para el cumplimiento de las estrategias propuestas contenidas en el Mapa de Riesgos.
Evaluación institucional (Informe Ejecutivo anual, Informe de Control Interno Contable, Informe de Planeación y Gestión, Plan de Gerente)	<p>Presentación Informe Ejecutivo Anual y evaluación del Estado de Control Interno ante el aplicativo FURAG II- vigencia 2017.(Feb. 28/2018)</p> <p>Presentación del Informe de Control Interno Contable ante la CGN vigencia 2017. (Feb/2018).</p>	<p>Líderes de Proceso Control Interno</p> <p>Control Interno Jefe Adm /Financ Subg Científica</p>	Seguimiento y evaluación al Cumplimiento del Plan de Mejoramiento Contable vigencia 2018- Proceso de Gestión Financiera.

ELEMENTO	ESTADO	RESPONSABLES	Recomendaciones/ Sugerencia de Asesor de Control Interno
Auditoría Interna	En el mes julio/2018 se dio cumplimiento y cierre de las acciones de mejora de la Auditoría Interna de Calidad vigencia 2017.	Control Interno -Calidad Lideres de proceso	Dificultades en el Seguimiento y cierre de acciones Vigencia 2017
	Junio 26 al 29/2018 Se realizo Auditoría Interna-Calidad Vigencia 2018	Lideres de proceso, Calidad.	Oportunidad en la elaboración de los planes de mejoramiento y cierre.
	Auditoria a Proceso Contable y Estado financieros Vigencia 2017	Jefe Adm/Financ. Contador	Cumplimiento Plan de Mejoramiento Contable.
	Seguimiento de Control Interno- Cumplimiento Ley 1712/2014. Organización de la página web de acuerdo a sugerencias de Control Interno.	Lideres de Proceso Gestión de la Información.	Cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública.
	Auditoria de Arqueo Cajas Recaudadoras Hospital CC.	Gestión del Usuario	Implementación de Recomendaciones propuestas
Revisión Informes de Revisoría Fiscal-Mesas de trabajo, Vig.2018	Jefe Adm/Financ. Contador	Cumplimiento a las recomendaciones de la Revisoría Fiscal	
Planes de Mejoramientos	Cumplimiento del Plan de Mejoramiento F-PM01 Contraloría-Auditoria Regular Vigencia 2016-2017.	Gerente y Jefe Administrativo/Financiero y Control Interno	Los responsables de la acciones de los Planes Mejoramiento, deben realizar seguimiento permanente al cumplimiento de las mismas.
Sistema de información y comunicación	<p>a) Normalizar la operación del R-Fast. (dificultad en la configuración de servidores.</p> <p>b) Mejora de tiempos de respuesta a las necesidades de soportes técnico.</p>	Lider Gestión de la Información	<p>Fortalecer la Socialización del Programa Gestión documental con los equipos de trabajo de la ESE.</p> <p>Establecimientos de indicadores del proceso Gestión de la Información.</p> <p>Replanteamiento de proveedores</p>

	<p style="text-align: center;"><i>Hospital Carlos Carmona Montoya Centro de Salud de Antonio Nariño Puesto de Salud de Unión de Vivienda Puesto de Salud de Mariano Ramos</i></p>	
---	---	---

	<p>c) Concientización en la importancia en los requerimientos de comunicación.</p> <p>d) Dismución de los tiempos de respuesta de los casos reportados por el R-Fast.</p>		<p>que abastecen servicios tecnológicos.</p> <p>Revisar los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano/humanización.</p>
--	---	--	--

Fuente:

- Verificación de Estado de Procesos con líderes,
- Seguimiento de Matriz de Riesgos ; Informes Semestrales de PQRS.
- Informes de Comité Técnicos Vigencia 2018.
- Informes de Auditorias-Calidad y Control Interno 2018

ELABORADO POR:

Ana Patricia López Chávez
ANA PATRICIA LOPEZ CHAVEZ
 Asesora de Control Interno