

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO

Informe pormenorizado del sistema de control interno institucional

Jefe de Control Interno:

Periodo evaluado:

Fecha de elaboración del informe:

Carlos Mauricio García Escobar

Julio a Octubre de 2019

10 de noviembre de 2019

De acuerdo a lo dispuesto en la Circular Externa 100-006 de 2019 expedida por el DAFP en cumplimiento al Decreto 2106 de noviembre 2019, se presenta informe del estado del Sistema de Control Interno institucional en el Hospital San Juan de Dios E.S.E. Rionegro evaluando las acciones implementadas entre noviembre y diciembre de 2019 por las líneas de defensa en las 7 dimensiones definidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) actualizado y aprobado mediante Decreto 1499 de 2017, y bajo el enfoque de los 5 componentes del Modelo Estándar de Control Interno-MECI establecidas en el MIPG, a saber: 1) Ambiente de Control, 2) Actividades de Monitoreo, 3) Administración del Riesgo, 4) Información y Comunicación, 5) Actividades de Control

El presente informe guarda coherencia con el formato que el Departamento Administrativo de la Función Pública-DAFP, dispuso para tal efecto. Se registran los resultados más relevantes de la gestión y acciones implementadas de acuerdo a los autodiagnósticos del MIPG en articulación con el Sistema de Control Interno Institucional.

Línea de defensa Componente MECI	Línea estratégica	Línea de defensa 1	Línea de defensa 2
	(Gerencia - Equipo directivo Comité Coordinador de Control Interno y Calidad)	(Coordinadores y Jefes de procesos, Líderes de Proyectos y Líderes de Comités)	(Planeación, Coordinadores de otros Sistemas)
1a. Dimensión Talento Humano Componente del MECI (C) Responsables: Talento Humano (TH) - SGSST / Planeación y Proyectos/ Jefes de Procesos	Componente 1 - Ambiente de Control: * En reunión del 6 de diciembre del Comité de gestión y desempeño el Jefe de Talento Humano socializa nuevamente el definitivo plan de gestión del talento humano adherido a la política de talento humano y sus objetivos y las diferentes actividades ejecutadas por parte del Comité de Bienestar Social.	Componente1 - Ambiente de Control: * Se realiza revisión al plan de comunicaciones, se efectúa también la revisión de las diferentes plataformas virtuales, buscando entre otras las diferentes formas que tiene la empresa para la difusión de las diferentes cosas a publicar y las normas que aplican a la ESE y por cada proceso, los cuales se tienen documentados y publicados en la página web " Normograma Institucional ". Además se continua	Componente1-Ambiente de Control: Componente 4 - Información y Comunicación: Se continua vinculando la tecnología al área Talento Humano, facilitando al funcionario de planta el acceso a la colilla de pago por medio del correo electrónico y certificado de ingresos y retenciones lo cual representa ahorro de papel, agilidad en los trámites internos para los colaboradores y del mismo proceso.

		revisando y actualizando desde calidad y Jurídica en forma cuatrimestral.	
2a. Dimensión Direccionamiento Estratégico y Planeación Responsables: Calidad y Planeación/ Mercadeo y comunicaciones-SIAU Jefes de Procesos. Financiera.	Componente 3. administración del Riesgo: La líder de calidad socializa al Comité Institucional de Gestión y Desempeño el mapa de gestión de riesgos de la empresa, donde se tienen identificados los controles por procesos para los riesgos que enfrenta la Entidad. Y también informa que los líderes de los procesos le hacen seguimientos en periodos a estos riesgos. Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Se realiza seguimiento al cumplimiento del Plan Anual de Auditoría de la Oficina de Control Interno, con un cumplimiento del 37.25% sobre el 50% esperado para el 1er semestre de 2019. Se realiza seguimiento al cumplimiento del Plan Anual de Auditoría de la Oficina de Calidad, con un cumplimiento del 42.% sobre el 50% esperado para el 1er semestre de 2019. Se realiza seguimiento al plan anticorrupción, con un cumplimiento del 90% de las acciones.	Componente 1-Ambiente de Control Se viene ejecutando el Plan de Acción para el cumplimiento de la Política de Participación Social y servicio al ciudadano en Salud, de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la función pública para el 2019, ampliando todos los escenarios de participación que por ley tienen los ciudadanos promoviendo la participación de la comunidad y la inclusión de la población en condición de discapacidad o vulnerabilidad. De acuerdo a la programación del Comité Municipal de Control Interno, la ESE cuenta con la asesoría y Acompañamiento de este comité municipal en caso de requerirla en cuanto a algún caso específico y capacitaciones..	Componente 1-Ambiente de Control Se revisa nuevamente la Política de Gestión de Riesgos y se actualiza de acuerdo a lo definido en el Manual e Instructivo de Administración de Riesgos para la ESE que adopto de la función pública. Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Se reporta al área de Control Interno el resultado del cumplimiento de los Planes de Acción formulados en los Autodiagnósticos-MIPG, favoreciendo la aplicación de acciones para incrementar el porcentaje de cumplimiento de los mismos.

3a. Dimensión Gestión con Valores para el Resultado Responsables: Ambiente Físico / Jurídica/ Sist de Información/ Mercadeo y comunicaciones	Componente 1-Ambiente de Control Se refuerza en el Comité Coordinador de Control Interno algunos temas claves a tener presentes por parte de los integrantes del Comité entre los cuales estuvieron: La formulación y seguimiento a los Planes de Acción de cada proceso y como se articula con el cumplimiento de los proyectos del Plan Operativo de la ESE, la importancia de efectuar una adecuada gestión de acuerdo a los objetivos estratégicos, también se vuelven a socializar. En el comité de gestión y desempeño también se vuelven a socializar las políticas de Gestión Documental y su aplicación en la ESE, se realizó la actualización de las tablas de retención documental para enviarlas al concejo departamental de archivos.	Componente 4- Información y Comunicación: Los líderes de procesos definen Acuerdos que permiten minimizar el riesgo de inoportunidad en la entrega de información, productos o servicios entre procesos. Estos fueron socializados a todos los equipos de trabajo con el fin de dar cumplimiento a los mismos, que serán parametros para la evaluación y seguimiento al desempeño. Se continua desde la Oficina de calidad aportando a la agilización y simplificación de trámites que debe realizar el usuario para acceder a los servicios de acuerdo a los requerimientos normativos y los definidos por las aseguradoras. igualmente se continua mejorando el servicio telefónico con el fin de dar respuesta a la solicitud de consulta por los pacientes.	Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Con la actualización del Manual e Instructivo de Gestión del Riesgo en la ESE, se incorporan los riesgos de Seguridad Digital, y la definición de conceptos. Componente 4- Información y Comunicación: Se cuenta con el aplicativo virtual para el trámite de las Peticiones Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias-PQRSD, más ajustado a las expectativas de los usuarios, facilitándoles la trazabilidad a las manifestaciones interpuestas a través de la pagina web de la ESE. Se reporta en la pagina web de la ESE, link de Transparencia, la información relacionadas a estados financieros, planeación, resultado de la auditorias, informes de la Oficina de Control Interno. y portafolio de servicios.
4a. Dimensión Evaluación de Resultados	Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Para Julio se presenta en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño el resultado al seguimiento del Plan Operativo Institucional, formulándose	Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Se realizan a partir de los resultados y evaluación del cumplimiento de los planes de acción de los autodiagnósticos	Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Se efectúa el seguimiento al plan de Austeridad del Gasto, y también seguimiento al trámite adecuado de los las PQRSD del primer semestre de

Responsables: Calidad y Planeación / Sist de Información/ Mercadeo y comunicaciones	acciones de mejora para mejorar la ejecución de actividades y cumplimiento de las metas trazadas.	Componente 3. Administración del Riesgo: se realiza seguimiento continuo a controles de los riesgos por procesos. Componente 5. Actividades de Control: De acuerdo a la formulación de los riesgos y controles definidos en la matriz de riesgos de cada uno de los procesos a gestionarse durante el 2019, cumpliendo con un adecuado diseño a partir de la Guía del DAFP, adaptados a la ESE mediante el Manual y Plan para la Administración de los Riesgos en la ESE.	2019, con reporte del informe a la Gerencia.
5a. Dimensión Información y Comunicación Responsables: Calidad y Planeación / Sist de Información/ Mercadeo y Comunicaciones	Componente 1-Ambiente de Control La Gerencia presenta a la Junta Directiva los resultados de la gestión del primer semestre de 2019 y los resultados presupuestales y financieros. Componente 4- Información y Comunicación: Adicional a la rendición de cuentas de mes de abril, la Gerencia en el periodo evaluado asiste a diferentes espacios de participación comunitaria como son: Concejo Municipal, Consejo de Gobierno, Consejo de Seguridad y	Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Con el reporte de los procesos de la Oficina de Atención al Usuario y Sistemas de la Información se diligencia mensualmente la información para reportar al SUIT. * Componente 4- Información y Comunicación. El "Índice de información Reservada y Clasificada" , así como el "Registro de Activos", se encuentra publicado en la página web, cumpliendo con una de las acciones definidas en el Plan de Gestión Documental.	Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Componente 4- Información y Comunicación: Dando aplicabilidad a la normatividad vigente los responsables de reportar a entes de vigilancia y control cumplen con oportunidad el envío de la información utilizando las plataformas digitales definidas para este fin por los Organos de control, como constancia del reporte y para la verificación de la oportunidad del mismo, envían por correo electrónico la constancia del cargue de la información a la oficina de control interno.

	Salud en el Trabajo y al Comité Paritario de Salud Ocupacional.		
6a. Dimensión Gestión del Conocimiento y la Innovación Responsables: Talento Humano (TH) - SGSST / Sistemas de la Información	Componente 2- Actividades de monitoreo y seguimiento: Componente 4- Información y Comunicación. Debidamente aprobados por acto administrativo, se encuentran publicados en la intranet y portal web de la ESE, los instrumentos archivísticos, así como el esquema de publicación de la información que continua en proceso de validación. Con el fin de realizar la evaluación del FURAG, se realizó por 2da vez la calificación de los autodiagnósticos, partiendo de la evidencia y acciones implementadas durante el 2019, lo que a la vez nos permitió corregir y ajustar las desviaciones encontrados frente al logro de las metas y acciones planteadas y será insumo para la planeación estratégica 2020-2023. Durante el proceso de la auditoría el equipo directivo en cabeza del gerente, acompañan y participan en las reuniones de apertura y cierre de la misma, pudiendo conocer de primera mano los resultados preliminares del proceso, y dando a conocer las fortalezas y	Componente 4- Información y Comunicación. Buscando facilitar al usuario la diligencia y reporte de sus manifestaciones - Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias - PQRSD, a la vez que mejorar la forma como se le da trámite y respuesta oportuna a los requerimientos de los usuarios. A partir de datos más completos se gestiona con sistemas las mejoras requeridas para el aplicativo virtual que a la vez nos permita cumplir con los criterios definidos por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información.	Componente 3. administración del riesgo. Desde las áreas los líderes de estas evalúan el cumplimiento y grado de satisfacción de los asistentes al proceso de inducción, pudiendo identificar aspectos a mejorar tanto en el tiempo destinado para esta actividad, como en los temas presentados.

	oportunidades de mejora tanto para el equipo auditado, como para el equipo de auditores.		
7a. Dimensión Control Interno (5 componentes) Responsables: Calidad y Planeación/Comité Coordinador de Control Interno	Componente 1-Ambiente de Control. Componente 3-administración del riesgo. Para finales de Julio 2019, se pasa del 57% a tener el 100% de las matrices de riesgo elaboradas y trabajadas con los 18 líderes de procesos y Jefes, se publican los resultados en la página web y en la intranet de la ESE, luego de validarse la diligencia completa de los controles y acciones de mejora a implementarse para mitigar los riesgos priorizados y verificando el cumplimiento de la metodología dada a conocer en el Comité Coordinador de Control interno y comité de gestión y desempeño de junio 2019.	Componente 4- Información y Comunicación Con el apoyo de sistemas, el proveedor de la herramienta virtual para el trámite y la gestión de las Peticiones, Quejas, Reclamos y Denuncias, da cumplimiento a las exigencias normativas y permite al usuario la trazabilidad del trámite, así como asegurar la autorización del manifestante del tratamiento de los datos personales en cumplimiento a la política de la protección de datos. Componente 4- Información y Comunicación Los Jefes de los procesos lideran y motivan al personal para asistir y participar activamente en las diferentes Campañas y Actividades programadas por la Institución, que además de ampliar el conocimiento en la institución busca generar valor, sentido de pertenencia y fomentar el cumplimiento de los principios y valores del servidor público.	C5. Actividades de monitoreo y Control * Se logran negociar y renovar las pólizas de riesgos de la entidad en especial la relacionada a la prestación de servicios de salud y el mismo riesgo que el objeto misional de la entidad representa para las aseguradoras, quienes no ven un buen prospecto para el aseguramiento del riesgo de las empresas prestadoras de este tipo de servicios.

ESTADO GENERAL DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO DENTRO DEL MARCO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
--

Se vienen fortaleciendo los procesos a partir de la innovación digital desde Gestión de Sistemas de la Información, logrando la optimización de recursos. Se evidencia un trabajo permanente y continua hacia la implementación de la articulación de los sistemas de gestión, los planes estratégicos de la ESE y las mismas actividades de los diferentes procesos se van articulando buscando mejores resultados y acciones en beneficio de la comunidad y la satisfacción de sus expectativas.
--

RECOMENDACIONES

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">* Fortalecer las estrategias que vinculan y dan mayor participación a la ciudadanía en los diferentes ciclos de gestión de la ESE.* Generar programas que fomenten la inclusión laboral de población con discapacidad o grupos diferenciales.* Diseñar prácticas para incentivar al trabajar en el logro de objetivos generando bienestar y satisfacción laboral, así mismo establecer formas de conservar al interior de la ESE, el conocimiento adquirido por el persona en proceso de retiro , lo cual se hace indispensable para dar continuidad en los procesos con el mínimo riesgo de error y reprocesos. |
|--|