

INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

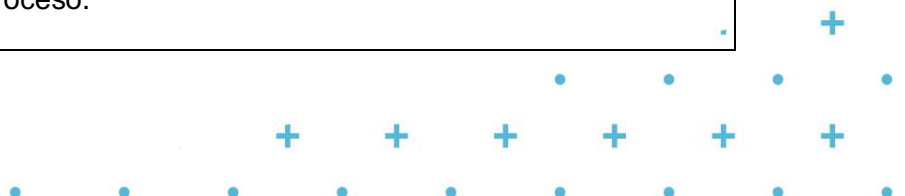


INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

AVANCES DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO PERIODO: JULIO-OCTUBRE 2019

En cuanto al periodo comprendido entre Julio a Octubre del 2019, se presentaron las siguientes actividades teniendo en cuenta cada uno de los aspectos y políticas referenciadas en cada una de las dimensiones del MIPG Modelo Implementado de Planeación y Gestión:

DIMENSIÓN TALENTO HUMANO
<ul style="list-style-type: none">• En el despliegue de socialización del código de integridad en la ESE se realizaron las siguientes actividades:<ol style="list-style-type: none">1. “Baúl de malos hábitos” que consistía en el reconocimiento por parte de los servidores de ciertos malos hábitos, para posteriormente en un acto simbólico desecharlos.2. Exposición de piezas graficas que contienen toda la información del código de integridad.3. Muro del Orgullo, un espacio donde se exhiben acciones de integridad que merecen ser reconocidas públicamente y que sirven de ejemplo para otros servidores.• Se realizó inducción a médicos, odontólogos, enfermeras del sistema social obligatorios en temas como: el Sistema de Seguridad Social y Salud en el trabajo, política de gestión ambiental, plan de gestión integral de residuos hospitalarios, ahorro y uso eficiente de la energía, agua y reciclaje, plataforma estratégica, políticas institucionales, portafolio de servicios y modelo de prestación de servicios, en seguridad del paciente, software institucional.• Al talento humano del área misional se realizó capacitación en antropometría para sensibilizar al personal de urgencia acerca de la importancia de la clasificación nutricional en niños mayores de 5 años, ruta PMS detección temprana del cáncer de cuello uterino, fortalecer la cultura de buenas prácticas de seguridad en el paciente y minimizar la ocurrencia de fallas, socialización del protocolo del programa víctimas del conflicto.• En bienestar social se realizó la actividad recreativa “Gran desafío para empleados” en el cual se desarrolló un circuito de seis pruebas conformado por equipos.
DIMENSION DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y PLANEACIÓN
<ul style="list-style-type: none">• Se realiza seguimiento al plan operativo anual, plan anticorrupción y atención al ciudadano, los cuales respectivamente se publicaron en la página de la ESE en el link de transparencia.• En el Secop I al plan anual de adquisiciones se le realizo modificación el día 11/07/2019 consecutivo No. 206617 y el 26/09/2019 consecutivo No. 210197.• Se lleva a cabo seguimiento de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos por parte de la líder del proceso.



DIMENSIÓN GESTIÓN CON VALORES PARA EL RESULTADO

- Los líderes de los procesos continúan con la actualización de los procesos.
- Se realizaron los mantenimientos de los equipos industriales de uso hospitalario, muebles para uso administrativo y asistencial, y de los equipos biomédicos de acuerdo al plan de mantenimiento hospitalario.
- El líder de planeación continúa con la socialización de la metodología de administración de riesgos de acuerdo a los lineamientos de la versión 4 del Departamento Administrativo de la Función pública.
- En la página del Secop se realizó modificación del Plan Anual de adquisiciones en el mes de Julio y de septiembre.
- la Oficina de Sistemas de Información y Atención al Usuario SIAU continuo a través de los diferentes canales de atención como los buzones de PQRS, correo electrónico, línea telefónica recopilando todas las Peticiones, quejas, reclamos y sugerencias para dar respuesta oportuna a cada una de estas.
- Se llevó a cabo seguimiento por parte del encargado de planeación de la estrategia de racionalización de trámites en el SUIT con corte a Agosto de acuerdo a los seguimientos del Plan anticorrupción.

DIMENSIÓN EVALUACIÓN PARA EL RESULTADO

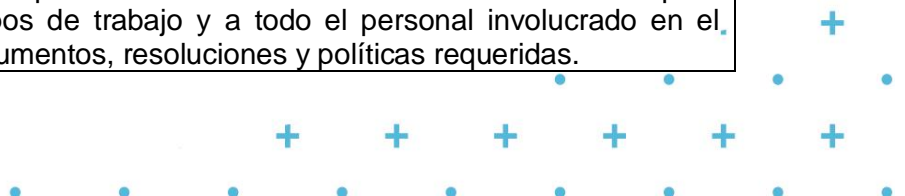
- Los líderes de procesos finalizados los trimestres deben enviar la autoevaluación del Plan Operativo anual a la Oficina de Control Interno para el respectivo seguimiento.
- Se aplicó de manera mensual las encuestas de satisfacción de los usuarios por parte de la Oficina de Sistemas de Información y Atención y se genera análisis trimestral.
- En la autoevaluación del PAMEC de la vigencia se obtuvo un resultado promedio de 2,62.

DIMENSIÓN INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

- Se continuó con la administración de peticiones, quejas, reclamos permitiendo tener información de cómo las partes interesadas reciben los bienes y/o servicios.
- Se continuó publicando en la página web en la sección de transparencia, así como en otras secciones información suministrada por los diferentes líderes de procesos.
- En transparencia pasiva se respondió a las solicitudes de acceso a la información pública solicitadas ante la entidad.

DIMENSIÓN GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN

- Los aspectos relacionados con esta dimensión que se asemejan a lo desarrollado en el MIPG, es que en los diferentes procesos algunos líderes se actualizan en los cambios normativos que son tan variantes en el sector salud para retroalimentar a los grupos de trabajo y a todo el personal involucrado en el cambio y adoptar los documentos, resoluciones y políticas requeridas.



DIMENSIÓN CONTROL INTERNO

- Se realizaron diferentes actividades para la socialización e interiorización del código de integridad con el área de apoyo en la sede administrativa. (Dimensión Talento Humano)
- Se realizó inducción y capacitación al personal de la ESE VIDASINU. (Dimensión Talento Humano)
- Se realizó autoevaluación y seguimiento trimestral del Plan Operativo anual por parte de los líderes de los procesos.
- Se continuaron con las capacitaciones lideradas por el encargado de planeación para la aplicación y metodología de la guía de administración del riesgo versión No. 4 del DAFP.
- Se realizó seguimiento del Plan Operativo Anual 2019 por parte de la Oficina de Control Interno.
- Los informes de seguimiento emitidos por la Oficina de Control Interno se emitieron a la representante y a los miembros de Comité de Coordinación de Control Interno.
- Se efectuó seguimiento con Agosto del Plan Anticorrupción y Atención al ciudadano 2019.
- Durante el tercer trimestre se realizaron auditorías internas a diferentes procesos misionales.
- Se realizaron visitas a los centros de salud y hospitales, en estas visitas se aplicaron listas de chequeo y se ofreció acompañamiento al personal en la prestación de los diferentes servicios.
Se efectuó un total de 33 rondas de seguridad en los servicios de urgencias y consulta externa de las diferentes sedes.

RECOMENDACIONES

- Continuar con las socializaciones por parte del líder de planeación en la última metodología de la guía de Administración de Riesgos del DAFP.
- Fortalecimiento en la política de Gestión Documental al responsable de gestión documental o archivo y de esta manera se retroalimente y direcciona también a todos los líderes de los procesos para el fortalecimiento y cumplimiento de esta política.
- Concretar los planes de acción de la aplicación de los autodiagnósticos efectuados de las políticas de Gestión y Desempeño, para su aplicabilidad, seguimiento, y por consiguiente llevar a cabo las acciones requeridas para continuar con la implementación del Modelo Implementado de Planeación y Gestión MIPG.
- Terminar de efectuar por parte de los líderes de los procesos los autodiagnósticos de las políticas de Gestión y Desempeño.

ANGELICA MARIA BUENO MOSQUERA
Jefe Oficina de Control Interno

