

INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO



INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

AVANCES DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO PERIODO: NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2019

En cuanto al periodo comprendido entre Noviembre a Diciembre 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 realizó la siguiente actividad en los hospitales y centros de salud:<ol style="list-style-type: none">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 y enfermeras en sigep y en valores código de integridad, plataforma estratégica, funciones de la oficina de atención al usuario, presentación de la política de humanización, política de seguridad y salud en el trabajo, temas de seguridad del paciente, ruta de atención integral para la atención de alteraciones cardio-cerebro vascular y metabólicas manifiestas: HTA y diabetes, Modelo de atención de servicios amigables para jóvenes y adolescentes, generalidades estadísticas vitales, roles y funciones, socialización de los lineamientos de las alteraciones del cuello uterino, líder atención integral a la primera infancia, implementación a la ruta maternoperinatal en la institución según resolución 3280 y según contratación de la EPS.Se realizaron capacitaciones en sistema único de acreditación.A través de resolución 509 del 29 de Noviembre del 2019 se exalto a los funcionarios de carrera de los diferentes niveles jerárquicos.Como actividades correspondientes al programa de bienestar social se realizó curso productivo de decoración navideña y menú navideño.
DIMENSION DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y PLANEACIÓN
<ul style="list-style-type: none">Se realizó actualización plan anual de adquisiciones página SECOP consecutivo No. 213114 del 2019.A través de acta de junta directiva se aprueba el proyecto de presupuesto para la vigencia fiscal 2020, se refrenda la desagregación y liquidación del presupuesto de ingresos y gastos vigencia fiscal 2020 y el plan operativo anual 2020Mediante Acta No. 004 del 5 de Noviembre del 2019 fue aprobado por el Consejo Municipal de Política Fiscal COMPF, el presupuesto de ingresos y gastos de la ESE vigencia 2020.
DIMENSIÓN GESTIÓN CON VALORES PARA EL RESULTADO

- Los líderes de los procesos continúan con la actualización de los procesos.
- Se realizó revisión de los reportes de RH1 de cada una de las sedes, donde se evidencia las cantidades de residuos generadas, las cuales son presentadas en comité GAGAS.
- Se reportó ante la CVS la realización de los estudios de aguas residuales de las sedes: La Gloria, El Amparo, Rancho Grande y Camilo Torres.
- Se evidencia cumplimiento en las actividades de reciclaje en el reporte unificado de residuos establecido por la E.S.E.
- A través de la cooperativa de reciclaje se realizó una jornada ambiental en cada una de las sedes del área urbana de la ESE VIDASINU.
- Se realizaron los mantenimientos de los equipos industriales de uso hospitalario, muebles para uso administrativo y asistencial, y de los equipos biomédicos como parte del plan de mantenimiento hospitalario.
- Los ciudadanos pudieron presentar las PQRS a través de canales como los buzones de PQRS en los hospitales y centros de salud, correo electrónico y línea telefónica institucional consolidados por la Oficina de Sistemas de Información y Atención al Usuario los cuales se encargan de dar respuesta oportuna a cada una de estas.

DIMENSIÓN EVALUACIÓN PARA EL RESULTADO

- Se diligenció el Formulario de Reporte de Avances de la Gestión - FURAG, correspondiente a la vigencia 2019 referente a las preguntas aplicadas en noviembre - diciembre de dicho año.
- Se aplicó de manera mensual las encuestas de satisfacción de los usuarios por parte de la Oficina de Sistemas de Información y Atención.
- Se priorizaron las fallas en la atención, cada una de las cuales fue analizada y se generaron los respectivos planes de mejora.
- Se realizó evaluación del Diligenciamiento de Historias Clínicas y Adherencia a las Guías de Manejo en Consulta Externa.
- Se realizaron rondas por parte del equipo de seguridad del paciente a los diferentes centros de salud con el objetivo de verificar la implementación de los protocolos de buenas prácticas de seguridad del paciente.
- Se enviaron indicadores de calidad en el mes de Noviembre a las EPS.

DIMENSIÓN INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

- Caracterización de los procesos y procedimientos de la recepción de documentos, ventanilla única, modelado y cargue de información en el software de gestión documental.
- 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 los líderes se actualizan en los cambios normativos que son tan variantes en el sector salud y se retroalimentan a los grupos de trabajo y a todo el personal involucrado.

DIMENSIÓN CONTROL INTERNO

- Como parte de la interiorización del código de integridad se realizó la actividad Muro del Orgullo. (Dimensión Talento Humano)
- Se realizó inducción y capacitación al personal de la ESE VIDASINU. (Dimensión Talento Humano)
- Se realizó recordatorio a todas las áreas para la autoevaluación y seguimiento del último trimestre del Plan Operativo anual y del Seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano 2019.
- 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 realizó seguimiento de avance por parte de los líderes pertinentes y el jefe de la Oficina de Control Interno al Plan de mejoramiento vigente suscrito con la Contraloría municipal y se remitió al ente de control.
- Se realizó evaluación del Diligenciamiento de Historias Clínicas y Adherencia a las Guías de Manejo en Consulta Externa

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Continuar con las acciones encaminadas a fortalecer la política de Gestión Documental.
- Realizar periódicamente los autodiagnósticos de las políticas de Gestión y Desempeño del MIPG para su seguimiento, y por consiguiente llevar a cabo las acciones requeridas para su fortalecimiento.
- Fortalecer a los líderes de los procesos y a sus equipos de trabajo en la identificación y seguimiento de los riesgos.
- Fortalecimiento de la política de participación ciudadana y a la estrategia de rendición de cuentas de acuerdo a los lineamientos del MIPG.

ANGELICA MARIA BUENO MOSQUERA
Jefe Oficina de Control Interno

