

|   |  |               |   |
|---|--|---------------|---|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>Nit: 891900441-1</b> | Página 1 de 1 |  |
|   |  | CÓDIGO: F     |   |
|   | <b>CONTROL INTERNO</b>   | VERSION: 0.0  |   |

## **INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO - LEY 1474 DE 2011**

Jefe de Control Interno, o quien haga sus veces: **MARIA NOHELIA HURTADO**

Período evaluado: 12 DE JULIO A 11 DE OCTUBRE DE 2012

Fecha de elaboración: 11 DE OCTUBRE DE 2012

### **SUBSISTEMA DE CONTROL ESTRATEGICO**

#### **DIFICULTADES**

- Se sigue insistiendo en la necesidad de realizar la evaluación del desempeño, ya que ha sido reiterada las veces que la oficina de control interno lo ha solicitado sin hallar respuesta.
- El ambiente laboral que se percibe no es bueno debido a la misma situación reportada anteriormente como es la falta de pagos a tiempo y los conflictos entre compañeros de trabajo.
- Es conveniente desde cada dependencia y al interior de cada proceso prestar mayor atención al tema de riesgos para mejorar la cultura de control y autocontrol al igual la disposición individual y de grupo para la identificación acertada de riesgos lo mismo que sus controles.
- La empresa no reporta investigaciones disciplinarias relacionadas con fallas éticas por lo cual no hay solución a los problemas que se suscitan al interior.

|   |  |               |   |
|---|--|---------------|---|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>Nit: 891900441-1</b> | Página 1 de 1 |  |
|   |  | CÓDIGO: F     |   |
|   | <b>CONTROL INTERNO</b>   | VERSION: 0.0  |   |

## AVANCES

- . Se impulsa desde la gerencia el seguimiento al cumplimiento del plan de gestión.
  - Se cuenta con procesos en su segunda versión identificados y documentados, falta la adopción o aprobación por parte de la gerencia para su socialización.
  - La gerencia impulsa la participación ciudadana en aspectos claves de gestión presentando la rendición de cuentas, la participación activa de la comunidad en la elección del representante ante la junta directiva de la asociación de usuarios y el representante de los profesionales de la salud.
  - La estructura organizacional es flexible con pocos niveles jerárquicos permite el movimiento de los niveles técnicos hacia los diferentes servicios que se requieran lo que hace que el trabajo se realice de manera ágil y oportuna.
  - Los diferentes comités existentes en la empresa atiende al cronograma de reuniones programadas y funcionan debidamente dando cumplimiento a las normas establecidas.
  - La empresa contrato un asesor de procesos disciplinarios para que sirva de apoyo al responsable de adelantar los procesos.

## SUBSISTEMA DE CONTROL DE GESTIÓN

### DIFICULTADES

- No se revisan los perfiles ocupacionales de los encargados de desarrollar los procesos contratados por la empresa en lo relacionado con idoneidad de los asociados de la organización sindical.
- Existe resistencia en el manejo de intranet lo cual no ha permitido disminuir internamente el manejo de papel.
- No se ha implementado un sistema un sistema de gestión de calidad en la documentación, lo que conlleva a que cada dependencia maneje sus oficios de la manera que crea conveniente, ya que no existe un código, consecutivo unificado etc. de la comunicación interna y externa.

|   |  |               |   |
|---|--|---------------|---|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>Nit: 891900441-1</b> | Página 1 de 1 |  |
|   |  | CÓDIGO: F     |   |
|   | <b>CONTROL INTERNO</b>   | VERSION: 0.0  |   |

## AVANCE

- Se adelantan reuniones y mesas de trabajo para la elaboración del plan de desarrollo correspondiente a la vigencia 2013 a 2016..
- La empresa cuenta con su propia página web donde el usuario acude y encuentra la información de los servicios que requiere, actualmente cuenta con un aceptable nivel de accesibilidad.
- Apoyados por la gerencia la oficina jurídica da cumplimiento a la ley 1716 de 2009, comité de conciliación judicial y desarrolla acciones sobre manejo del daño antijurídico, prevención, detección, manejo y valoración del riesgo y controles definidos en los procesos judiciales.
- Se continua trabajando en la implementación y capacitación en el manejo del modulo de glosas para la gestión oportuna de las mismas.
- La oficina de información y atención al usuario y el responsable de la oficina de calidad periódicamente realizan encuestas de satisfacción en todos los servicios donde los resultados son dados a conocer a los jefes de área involucrado para tomar acciones de mejora.
- Se sigue trabajando en la implementación del programa de gestión documental con ayudas de una auxiliar a través de un plan con su respectivo cronograma en los diferentes servicios inculcando la manera adecuada de llevar los documentos.

## SUBSISTEMA CONTROL DE EVALUACION

### DIFICULTADES

- Existe resistencia por parte de los responsables de los procesos en la elaboración e implementación de los planes de mejoramiento.
- Las auditorias realizadas por la oficina de control interno son realizadas tal como lo establece la norma pero falta cultura para el desarrollo de acciones de mejora por parte de los auditados pues solo se expresan intenciones y en lo real ninguna acción.
- Falta de aplicación y política de sanción o estímulo para que se de cumplimiento a los planes de mejoramiento de los procesos auditados.

|   |  |               |   |
|---|--|---------------|---|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>Nit: 891900441-1</b> | Página 1 de 1 |  |
|   |  | CÓDIGO: F     |   |
|   | <b>CONTROL INTERNO</b>   | VERSION: 0.0  |   |

- No se ha desarrolla un plan de capacitación institucional que obedezca a los lineamientos contemplados en el articulo 7 del decreto 2539 de 2005, del plan nacional de formación y capacitación de empleados públicos para el desarrollo de competencias laborales como respuesta a brechas identificadas a partir de las evaluaciones de desempeño de los empleados y a las competencias identificadas como prioritarias.

## **AVANCE**

La oficina asesora de control interno en el transcurso del año ha realizado auditorias a los procesos relevantes recomendando acciones de mejoramiento de acuerdo a las debilidades encontradas.

Se realizaron asesorías en los diferentes servicios sobre diferentes temas.

## **ESTADO GENERAL DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO**

Es importante destacar que el avance logrado en la implementación del sistema de control interno por parte de la empresa la ubica en un grado de desarrollo aceptable, el cual debe continuar con actividades de mantenimiento para su sostenimiento contribuyendo a fortalecer el control y a la consecución de resultados.

## **RECOMENDACIONES**

- Actualizar el normograma de cada macroproceso adoptado por la empresa.
- Adoptar, implementar y mejorar los lineamientos necesarios para el control de los archivos de gestión y archivo general de la entidad incluyendo tablas de retención documental y la apropiación de los procedimientos.
- Realizar la evaluación del desempeño a los empleados de carrera administrativa.
- Suscribir planes de mejoramiento derivados de las evaluaciones por dependencias y de las evaluaciones de desempeño.

|   |  |               |   |
|---|--|---------------|---|
|  | <b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b><br><b>VALLE DEL CAUCA</b><br><b>Nit: 891900441-1</b> | Página 1 de 1 |  |
|   |  | CÓDIGO: F     |   |
|   | <b>CONTROL INTERNO</b>   | VERSION: 0.0  |   |

- Continuar fortaleciendo el sistema Obligatorio de gestión de calidad e involucrar en los empleados la cultura de autocontrol para garantizar las acciones implementadas en el MECI.

**MARIA NOHELIA HURTADO**

**Asesora de Control Interno**