

## INFORME CUATRIMESTRAL DE EVALUACIÓN DEL ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO



JESÙS HELBER MENESES ORTIZ  
Asesor de Control Interno

Período evaluado:  
MAR-2016 a JUN-2016

Fecha de elaboración:  
30 DE JUNIO DE 2016





### Módulo 1: CONTROL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN Componentes: Talento Humano, Direccionamiento Estratégico, Administración del Riesgo.

Dentro de este Módulo de Control, se encuentran los componentes y elementos que permiten asegurar de una manera razonable que la planeación y ejecución de la misma en el Hospital San Francisco E.S.E. de Ibagué tendrán los controles necesarios para su realización.

#### Avances

- En relación con el Componente de Talento Humano, durante el período evaluado se dio inicio al Programa de Inducción y Reinducción, se adelantaron dos jornadas de reinducción dirigidas a todo el personal de la institución, como una actividad que fortalece el elemento Desarrollo del Talento Humano.
- Por otra parte, a través de la Gerencia y oficina de Talento Humano, se direccionaron los procesos abiertos y participativos para la conformación de los comités institucionales de Bienestar Social y Salud Ocupacional.
- Se mantiene buen clima laboral entre todos los servidores del hospital; las relaciones de convivencia interpersonales y laborales son buenas; el Hospital mantiene sus obligaciones salariales y pago de contratistas al día, que propician un buen ambiente laboral y compromiso de sus servidores frente a la institución.
- Se estableció cambio en la gerencia de la E.S.E. por terminación de período de la anterior Gerente. La nueva dirección ha manejado un estilo gerencial apropiado para mantener interrelación con todo el personal, a través de jornadas participativas que le permiten un conocimiento rápido de la institución y la confianza de los servidores para que se identifiquen y comprometan con las políticas de la administración para conseguir el concurso de todos y poder mejorar el difícil escenario financiero.
- Dentro del componente de Direccionamiento Estratégico, se definió la participación del nivel directivo en Comités de Gerencia con periodicidad semanal, para que se conozca la realidad del hospital frente al panorama que se pueda presentar en el corto plazo, si las condiciones financieras no se mejoran; en este sentido, las reuniones gerenciales propenden para que todos los servidores se identifiquen con la problemática y desde su puesto de trabajo aporten al mejoramiento institucional.
- La actual gerencia busca la participación de todos los servidores para que se identifiquen oportunamente los principales riesgos que afectan el desarrollo institucional y a su vez, emprender acciones para mejorar las condiciones actuales y así, aminorar la pérdida creciente

## INFORME CUATRIMESTRAL DE EVALUACIÓN DEL ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

 NIT: 890.707.059-9	JESÙS HELBER MENESES ORTIZ Asesor de Control Interno	Período evaluado: MAR-2016 a JUN-2016	
		Fecha de elaboración: 30 DE JUNIO DE 2016	

y buscar el equilibrio que permita la sostenibilidad de la empresa, siempre y cuando, se consiga el aporte de todos al interior de la institución.

### Dificultades

- La E.S.E. arrastra desde hace varios años, la constante incertidumbre del futuro institucional en el corto plazo, bien sea por las condiciones financieras que se reflejan en sus estados financieros o por las determinaciones de orden legal para fusionar, liquidar o establecer cualquier otra opción que la ley permita, teniendo en cuenta la atipicidad de mantener dos Empresas Sociales del Estado del primer nivel en el municipio; sin embargo, se hacen esfuerzos motivacionales para que el componente humano mantenga su vocación profesional en la prestación del servicio y su compromiso social e institucional.
- Se presentan dificultades con los indicadores financieros, situación que generó la categorización de esta Empresa Social del Estado en Riesgo Alto para la vigencia 2016, de acuerdo como se establece en la Resolución No. 2184 del 27 de mayo de 2016, del Ministerio de Salud y Protección Social, lo que indica una desmejora de sus indicadores, frente a los resultados de la vigencia anterior.
- Teniendo en cuenta la categorización de Riesgo Alto para la vigencia 2016, se generan limitantes en el gasto ordinario e inversión, que deben estar sujetos a un Programa de Sanearamiento Fiscal y Financiero.
- De acuerdo con la actual categorización del riesgo, se pueden generar acciones político-administrativas de las autoridades locales, los organismos de control y vigilancia y otros estamentos, frente al futuro inmediato de la Empresa Social del Estado por sus resultados comparativos frente a la otra E.S.E. local.

### Módulo 2: CONTROL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO



#### Componentes: Autoevaluación, Auditoría Interna, Planes de Mejoramiento

Dentro del proceso de mejoramiento continuo, este módulo considera aquellos aspectos que permiten valorar en forma permanente la efectividad del Control Interno; la eficiencia, eficacia y efectividad de los procesos; el nivel de ejecución de los planes, programas y proyectos, los resultados de la gestión, con el propósito de detectar desviaciones, establecer tendencias y generar recomendaciones para orientar las acciones de mejoramiento.

### Avances

- El Hospital viene realizando una constante autoevaluación en todos sus componentes, para tomar decisiones oportunas que le permitan en el menor tiempo superar las condiciones actuales de riesgo.

## INFORME CUATRIMESTRAL DE EVALUACIÓN DEL ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

 <p>NIT: 890.707.059-9</p>	<p>JESÙS HELBER MENESES ORTIZ Asesor de Control Interno</p>	<p>Período evaluado: MAR-2016 a JUN-2016</p>	
		<p>Fecha de elaboración: 30 DE JUNIO DE 2016</p>	

- A pesar de las dificultades presentadas, la evaluación de la Contraloría Municipal de Ibagué, con ocasión de la Auditoría Regular para la vigencia 2015, se presentan buenos resultados; las observaciones o hallazgos generados corresponden a actuaciones administrativas sin incidencia fiscal, que se superan mediante la formulación de Plan de Mejoramiento.
- No se adelantan procesos de control interno disciplinario que califiquen actuaciones de los funcionarios, fuera del ordenamiento institucional.
- La gerencia como parte del proceso de autocontrol, mantiene informado a todo el personal de las dificultades y los logros obtenidos, las estadísticas de producción de servicios, la situación financiera y misional con sus acciones de mejora en cumplimiento de los objetivos trazados como propósitos gerenciales.
- Se cumple oportunamente con la rendición de informes: trimestral en plataforma SIHO del Ministerio de Salud en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004; reporte de indicadores según circular 09 de 2015 a la SUPERSALUD; informes de cartera.
- Se cumple con oportunidad para la publicación del Informe Cuatrimestral del Estado del Sistema de Control Interno, Plan Anticorrupción y Atención del Ciudadano y seguimiento del mismo, Informe y seguimiento a las peticiones, quejas, sugerencias, felicitaciones, conforme lo dispone la Ley 1474 de 2011 y se publica mensualmente en la página web institucional los derechos de petición y otras manifestaciones de la comunidad y la oportunidad de respuesta, en cumplimiento del Pacto por la Transparencia como herramienta de comunicación del municipio y sus entidades descentralizadas.
- Se hace seguimiento y presenta informe trimestral de austeridad del gasto.
- Se ha presentado el plan de mejoramiento a la Contraloría Municipal de Ibagué, con el fin de efectuar las acciones correctivas a los hallazgos administrativos encontrados en la auditoría regular de la cuenta anual vigencia 2015.

### Dificultades

- Se hace necesario organizar con la debida oportunidad, la preparación del Programa de Saneamiento fiscal y Financiero, que deben presentar las Empresas Sociales del Estado categorizadas en riesgo medio y alto, teniendo en cuenta la amplitud de información requerida, con referente de cinco años atrás y proyectada a cinco años.
- No se cumplieron todas las acciones correctiva dispuestas en el Plan de Mejoramiento suscrito con la Contraloría Municipal de Ibagué, con ocasión de la auditoría regular vigencia 2014, lo que generó que nuevamente se registraran los hallazgos en la evaluación de la vigencia inmediatamente anterior.

## INFORME CUATRIMESTRAL DE EVALUACIÓN DEL ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO



JESÙS HELBER MENESES ORTIZ  
Asesor de Control Interno

Período evaluado:  
MAR-2016 a JUN-2016

Fecha de elaboración:  
30 DE JUNIO DE 2016



### EJE TRANSVERSAL DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN



La información y comunicación tiene una dimensión estratégica fundamental por cuanto vincula al Hospital con su entorno y facilita la ejecución de sus operaciones internas. A través de este eje se espera mejorar la transparencia frente a la ciudadanía por medio de la rendición de cuentas a la comunidad y el cumplimiento de las obligaciones frente a las necesidades de los usuarios.

Este eje está integrado por información y comunicación interna y externa (recepción de peticiones, quejas, reclamos, buzón de sugerencias, encuestas de satisfacción, rendición de cuentas, tablas de retención documental, política de comunicaciones), sistemas de información y comunicación (manejo organizado o sistematizado de la correspondencia, de los recursos físicos, humanos, financieros y tecnológicos, medios de acceso a la información).

#### Avances

- Se actualiza permanentemente la página web con la información representativa del Hospital, sobre actividades administrativas, financieras y asistenciales que se desarrollen. Está diseñada para recibir las sugerencias, recomendaciones, peticiones, necesidades, quejas, reclamos y felicitaciones por parte de la ciudadanía. A través de este mismo medio, se difunde la información relacionada con los planes, programas, proyectos y gestión institucional; información a la comunidad sobre nuevos servicios, brigadas, campañas de promoción y prevención.
- La entidad hospitalaria tiene establecido un buen sistema de información y comunicación, que le permite oportunidad en la captura, procesamiento, almacenamiento y difusión de la información a todos los grupos de interés, a través de los canales de comunicación interna y externa con los que se dispone.
- Adicionalmente, se dispone con un área de atención al ciudadano para orientar e informar todo lo relacionado con la institución.
- Se tiene constituido el Comité de Gobierno en Línea –GEL-, a través del cual se desarrolla el Plan de Acción de Gobierno en Línea.
- Se cuenta con líneas telefónicas de atención del servicio No. 2739581 -2739582- 2739586-2739587; buzón de sugerencias institucional en las áreas de atención al usuario, consulta externa, promoción y prevención, rayos X, laboratorio, sala general, pediatría, urgencias; oficina de atención al ciudadano. Igualmente, la Contraloría Municipal dispuso un buzón de sugerencias.
- Se realizan encuesta de satisfacción.

## INFORME CUATRIMESTRAL DE EVALUACIÓN DEL ESTADO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

 <p>NIT: 890.707.059-9</p>	<p>JESÙS HELBER MENESES ORTIZ Asesor de Control Interno</p>	<p>Período evaluado: MAR-2016 a JUN-2016</p>	
		<p>Fecha de elaboración: 30 DE JUNIO DE 2016</p>	

- Como parte de los procesos de autocontrol, se realiza el análisis de la información recibida de la web, buzones, reuniones y encuestas a través de la Oficina de Atención al Usuario y los Comités Institucionales, generando una información transversal hacia los servicios que la ejecutan para que el líder del área conozca dicha información y se generen acciones de mejora.

### Dificultades

Se debe cumplir con el proceso de archivo ajustado a los requerimientos del Archivo General de la Nación y el Consejo Departamental de Archivo.



**JESUS HELBER MENESES ORTIZ**  
**Asesor Control Interno**