

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 1 de 12	

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

OFICINA CONTROL INTERNO DE GESTION

**PROFESIONAL ESPECIALIZADO:
Margy Suárez Acevedo**

Periodo evaluado: Noviembre a diciembre de 2019

Pamplona, 31 de enero de 2020

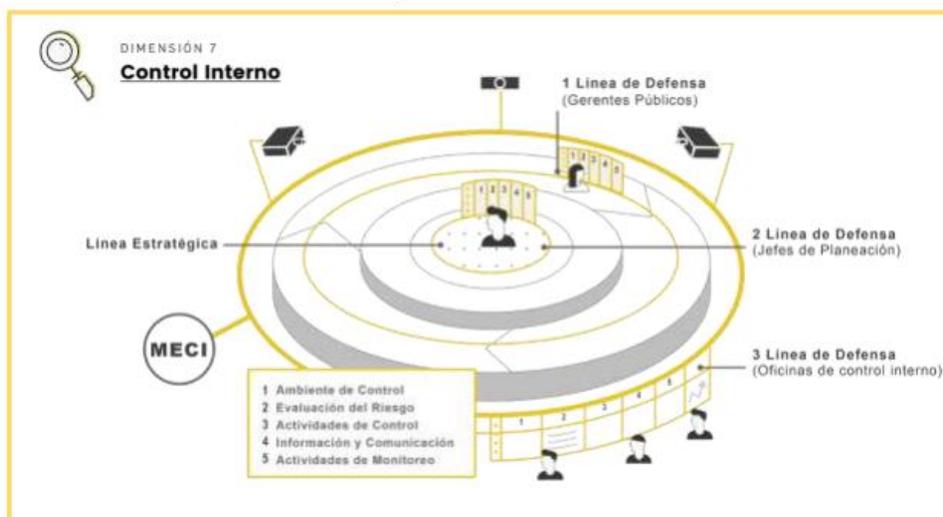
Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Asesor MECI Nombre	Jaime González Silva Nombre	Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 2 de 12	

PRESENTACION

El artículo 156 del decreto 2106 de 2019 La ley 1474 de 2011, establece que cada seis (6) meses el jefe de la oficina de Control Interno de las entidades debe publicar un informe que de cuenta de estado del Sistema de Control Interno. Para dar cumplimiento con esta norma se presenta y publica en la página web de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, el informe correspondiente al periodo entre los meses de noviembre y diciembre de 2019, el cual normaliza la periodicidad semestral del informe, dado que antes de la norma de la referencia el informe se presentaba con corte cuatrimestral, llegando el ultimo al mes de octubre de 2019; acatando de esta forma lo señalado en la circular externa N° 100-006 de 2019 emitida por el Departamento Administrativo de la Función Publica.

El informe se estructura conforme la séptima dimensión del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, que corresponde a la Política de Control Interno la cual se desarrolla bajo el Modelo Estándar de Control Interno en sus cinco (5) componentes a saber: 1) Ambiente de Control, 2) Evaluación del Riesgo, 3) Actividades de Control, 4) Información y Comunicación y 5) Actividades de Monitoreo.



Fuente: Función Pública, 2017

Elaboro: Asesor MECI Nombre	Reviso: Jaime González Silva Nombre	Aprobó: Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 3 de 12	

1. AMBIENTE DE CONTROL

Operatividad de Comités

- Se llevó a cabo en el periodo objeto de seguimiento una sesión del Comité de Control Interno de la entidad, en la cual se trataron entre otros temas relacionados con:
 - Mapas de riesgos de los procesos.
 - Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG y diligenciamiento FURAG.
 - Informes de auditoría oficina de Control Interno.
- El Comité de Gestión y Desempeño se reunió en tres oportunidades en el mes de diciembre con el propósito de conocer el FURAG y apoyar su diligenciamiento.

Talento Humano

- Inducción
Se da continuidad a la inducción de los nuevos funcionarios, esto cumpliendo la ruta de inducción establecida en la entidad.
- Bienestar
El Comité de Bienestar sostiene dos reuniones durante el lapso de tiempo.
- Capacitación
Durante los meses de noviembre y diciembre se llevan a cabo las siguientes capacitaciones en marco del Plan Institucional de Capacitación -PIC 2019.

ACTIVIDAD	FECHA	N° ASISTENTES
Atención preconcepcional	01/11/2019	12
Control Prenatal	01/11/2019	12
Curso de preparación para la maternidad y paternidad	29/10/2019	22
Agudeza visual		7
Autoconocimiento y crecimiento personal	02/10/2019	3
Socialización estrategia ver y tratar	23/10/2019	4

Elaboró: Asesor MECI Nombre	Revisó: Jaime González Silva Nombre	Aprobó: Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 4 de 12	

Socialización ver y tratar vía/-vili	28/10/2019	12
Socializar procedimiento para toma de muestras con el fin de reducir accidentes por riesgo biológico	21/11/2019	0
Atención pre hospitalaria Brigada de emergencia	04/12/2019	16
Capacitación trato digno al usuario	05/12/2019	26
Toma de muestras de eventos de interés en salud pública	12/12/2019	0
Sensibilización a los trabajadores acerca de la importancia de las capacitaciones - PIC	02/12/2019	39

- Seguridad y salud en el trabajo

- Se lleva a cabo formación práctica en atención pre hospitalaria. En esta participa personal que hace parte de la Brigada de Emergencia de la entidad. Actividad que estuvo a cargo de un integrante del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de la ciudad de Cúcuta.



- En el mes de noviembre se realiza taller de Bioseguridad a cargo de la Administradora de Riesgos Laborales Positiva, el cual cuenta con la asistencia de personal del área asistencial (19 asistentes).

- Prejubilados

Se organiza encuentro con prejubilados, cuyo objetivo era fomentar el autoconocimiento, crecimiento personal y uso del tiempo libre, sin embargo, no asiste ninguno de los convocados a la actividad.

Elaboró: Asesor MECI Nombre	Revisó: Jaime González Silva Nombre	Aprobó: Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

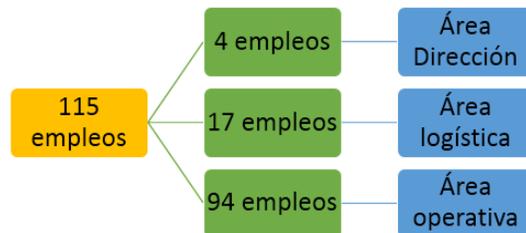
- Espacio cultural

En el mes de diciembre se llevaron a cabo las siguientes actividades para generar espacios de reflexión, unión, compartir y esparcimiento.

ACTIVIDAD	FECHA
Torneo relámpago de tenis de mesa	20 de noviembre
Campaña sensibilización Navidad sin pólvora	10 de diciembre
Novena navideña	Entre el 09 y el 20 de diciembre
Entrega de regalos a niños de la ciudad	24 de diciembre
Cena navideña y de fin de año personal de turno	24 y 31 de diciembre
Cena y fiesta de fin de año	28 de diciembre.

- Plan de cargos:

Mediante acuerdo N° 0013 del 18 de diciembre de 2019 se fija el plan de cargos y asignaciones civiles de los funcionarios de la entidad para la vigencia fiscal comprendida entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2020.



 Planeación estratégica 2019:

En marco de la planeación estratégica de la vigencia 2019 se llevan a cabo las siguientes acciones:

- Plan Operativo Anual: El Plan Operativo Anual de la vigencia 2019 da continuidad al Plan de Desarrollo 2017-2019. Este se estructura en ocho (08) proyectos y veinticuatro (24) metas con sus correspondientes actividades. Se lleva a cabo seguimiento al cumplimiento de las actividades plasmadas en el

Elaboro: Asesor MECI Nombre	Reviso: Jaime González Silva Nombre	Aprobó: Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 6 de 12	

POA para el tercer trimestre de la vigencia, obteniendo un avance aproximado del 46%.

- Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano: Este plan se estructura en cinco (5) de los componentes que menciona la estrategia anticorrupción, plasmando una serie de acciones a desarrollar para mejorar la calidad en la atención al usuario. Se lleva a cabo seguimiento al cumplimiento de las acciones plasmadas en el PAAC para el tercer cuatrimestre de la vigencia, obteniendo un avance aproximado del 59%.

Nº total actividades	Actividades con cumplimiento	Actividades con cumplimiento parcial	Actividades sin cumplimiento
39	17	9	13
% participación	44%	23%	33%

Gestión presupuestal

Mediante acuerdo N° 014 del 18 de diciembre de 2019 se fija el presupuesto de ingresos y gastos para la vigencia fiscal comprendida entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2020, presupuesto que asciende a quince mil cuatrocientos cuarenta y seis millones trescientos cincuenta y tres mil setecientos cuarenta y nueve pesos (\$15.446.353.749).

2. GESTIÓN DEL RIESGO

- A partir del trabajo llevado a cabo en la vigencia 2019 en cuanto a riesgos se tiene:

Mapa de Riesgos de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, que quedó conformado por ciento veinticuatro (124) riesgos, de los cuales ciento trece (113) corresponden a riesgos de gestión y once (11) a riesgos de corrupción.

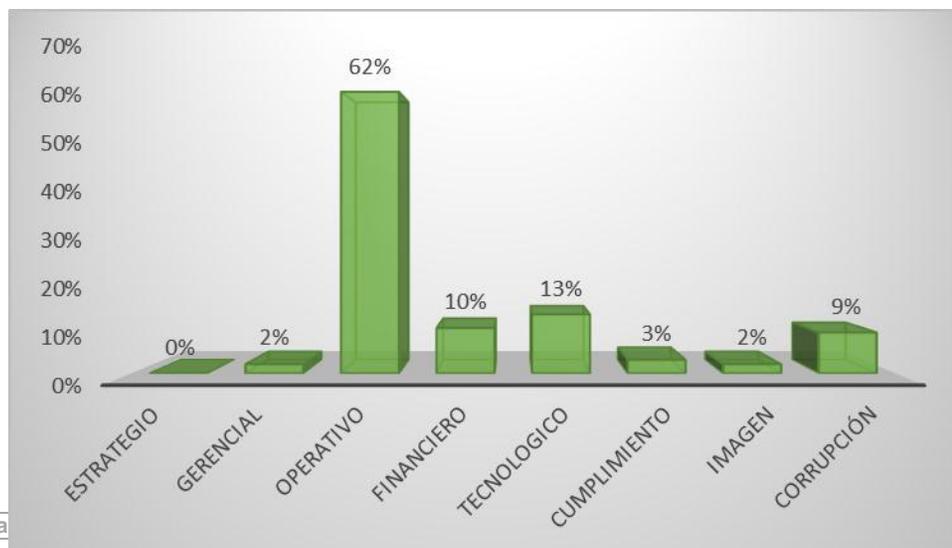
A continuación se muestra la distribución de estos riesgos por cada uno de los procesos y por su clasificación.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Asesor MECI Nombre	Jaime González Silva Nombre	Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

PROCESO	ESTRATEGICO	GERENCIAL	OPERATIVO	FINACIERO	TECNOLOGICO	CUMPLIMIENTO	IMAGEN	CORRUPCIÓN
Direccionamiento Estratégico	0	2	0	0	0	0	0	0
Gestión Contractual Externa	0	0	0	2	0	0	0	0
Promoción y Prevención	0	0	7	0	1	1	0	0
Consulta Externa	0	0	3	1	2	0	1	0
Urgencias	0	0	4	0	0	0	0	0
Hospitalización	0	1	8	0	1	0	0	0
Cirugía	0	0	6	0	0	0	0	0
Apoyo Diagnóstico	0	0	5	0	0	0	0	1
Traslado Asistencial	0	0	3	0	0	0	0	0
Complementación terapéutica	0	0	1	1	0	0	1	1
Gestión Humana	0	0	3	0	0	0	0	2
Gestión Documental	0	0	4	0	0	0	0	0
Gestión financiera	0	0	9	7	1	0	0	1
Gestión Ambiente Físico	0	0	3	0	0	0	0	0
Alimentación y Hostelería	0	0	9	0	0	0	0	0
Gestión de Bienes y Servicios	0	0	7	1	1	1	0	6
Gestión de la Tecnología	0	0	0	0	10	1	0	0
Medición, seguimiento, análisis y mejora	0	0	4	0	0	1	0	0
TOTAL	0	3	76	12	16	4	2	11

Fuente: Mapa de riesgos institucional vigencia 2019.

Riesgos por clasificación: Teniendo en cuenta la clasificación de los riesgos se encuentra que el 62% corresponden a riesgos de tipo operativo, esto con 76 riesgos; el 13% corresponden a riesgos tecnológicos, con 16 riesgos; el 10% corresponden a riesgos financieros, con 12 riesgos; el 9% se identifican como riesgos de corrupción, estos suman 11 riesgos; los restantes se distribuyen entre riesgos de tipo Gerencial, de imagen y de cumplimiento.



Ela Asesor MECI Nombre	Jaime Gonzalez Silva Nombre	Aprobó: Ivanbel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 8 de 12	

3. ACTIVIDADES DE CONTROL

Acciones para mitigar riesgos

Se da inicio a la ejecución de actividades de control señaladas en los mapas de riesgos de los procesos, para mitigar la materialización de los mismos y/o minimizar el impacto de su ocurrencia.

Políticas de operación

Mediante resolución N° 358 del 10 de diciembre de 2019 se adopta la Política de Participación Ciudadana en la entidad. Esta política relaciona ejes estratégicos y líneas de acción que deben ser tenidas en cuenta para dar cumplimiento tanto al objetivo general como a los objetivos específico de la misma.

4. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Quejas, sugerencias y felicitaciones:

A través de la oficina del SIAU se direccionan y tramitan las quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones que son presentadas por los usuarios y comunidad en general en la entidad, a continuación se muestra el consolidado de la información recopilada al respecto, correspondiente a los meses de noviembre y diciembre de la vigencia 2019.

TIPO	Nº	%
Quejas	20	29
Sugerencias	11	16
Felicitaciones	39	56
TOTAL	70	100

Fuente: Informes consolidados SIAU

Sistema de información

- La entidad cuenta con el sistema integrado de información KubApp, el cual es objeto de mejora teniendo en cuenta las necesidades institucionales, esto a través del soporte técnico contratado para el efecto.

Elaboro: Asesor MECI Nombre	Reviso: Jaime González Silva Nombre	Aprobó: Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 9 de 12	

- Se lleva a cabo proceso contractual para la adquisición, implementación y puesta en marcha del sistema de recepción de peticiones, quejas, reclamos, denuncias y felicitaciones (pqrsf) para la entidad.

Comunicación

- Se ha dado continuidad a la comunicación al interior de la entidad a través de los siguientes medios:
 - Reuniones informativas
 - Cartelera informativa
 - Correos electrónicos
 - Circulares
 - Comunicaciones oficiales

- Redes sociales:

Para el periodo se dio continuidad al uso de la red social de Facebook, en la cual se publicó información de la entidad y de carácter general que es de interés para la comunidad.

- Programa radial:

Con el propósito de llegar a la comunidad con temas de interés en salud, se da continuidad a Programa Radial Institucional que fue gestionado con la Radio de la Universidad de Pamplona y que se transmite los días jueves de 3:00 a 3:30 p.m.



Elaboro: Asesor MECI Nombre	Reviso: Jaime González Silva Nombre	Aprobo: Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 10 de 12	

Canales de atención al ciudadano

En lo relacionado con los canales de atención al ciudadano se mantienen formalizados los siguientes:

- Presencial
- Telefónico
- Correo electrónico
- Escrito
- Buzón virtual SIAU
- Buzones de sugerencias



5. ACTIVIDADES DE MONITOREO

Evaluación independiente:

- Con corte al 31 de diciembre de 2019, la Oficina de Control Interno de la entidad dio continuidad a la ejecución del Plan Anual de Auditorías de la vigencia. En desarrollo de este Plan se adelantaron las siguientes acciones:

PROCESO	RESPONSABLE	RESULTADO
Proceso Nómina	Profesional Talento Humano	Informe final
Proceso Tesorería	Subdirección Administrativa	Informe final

- En lo que respecta a los seguimientos se realizaron y se generaron los informes correspondientes, entre otros cabe mencionar:
 - Seguimiento operatividad Comités Administrativos tercer trimestre.
 - Austeridad en el gasto tercer trimestre.
 - Arqueos de caja menor.

Planes de Mejoramiento:

- Se formula Plan de Mejoramiento del Proceso Nómina, el cual surge a partir de los resultados obtenidos en la auditoría que se lleva a cabo al proceso.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Asesor MECI Nombre	Jaime González Silva Nombre	Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 11 de 12	

- Se elabora y presenta ante la Contraloría General de Departamento Norte de Santander Plan de Mejoramiento para ejecución en la vigencia 2020, el cual surge del Informe del análisis de la cuenta vigencia 2018 practicado por el ente de control.
- Se elabora y presenta ante la Contraloría General de Departamento Norte de Santander Plan de Mejoramiento para ejecución en la vigencia 2020, el cual surge del Informe Auditoria especial demandas contra los sujetos de control.

 Diligenciamiento FURAG:

- A partir de las directrices impartidas por el Consejo para la gestión y el desempeño institucional mediante circular N° 05 de 2019, se lleva a cabo el diligenciamiento del Formulario Único de Reporte y Avance de Gestión – FURAG a través de los usuarios definidos para el efecto, que para el caso correspondió a la Subdirección Administrativa y la Oficina de Control Interno.

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La Dirección de Gestión y Desempeño Institucional del Departamento Administrativo de la Función Pública, certifica que la institución HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA, a través del usuario MIPG3589JCI, 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.

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La Dirección de Gestión y Desempeño Institucional del Departamento Administrativo de la Función Pública, certifica que la institución HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA, a través del usuario MIPG3589JP, 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.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Asesor MECI Nombre	Jaime González Silva Nombre	Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011

 Gobernación de Norte de Santander	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA		
	FORMATO DE INFORMES		
	Código: FCIG-01 v.00	Página 12 de 12	

RECOMENDACIONES

Se hace énfasis nuevamente en:

-  Revisar y actualizar el Mapa de Procesos de la entidad acorde con las necesidades institucionales. Adoptar y socializar el mismo con el personal de la entidad.
-  A partir de la actualización que se realice del Mapa de procesos, revisar la documentación que hace parte de cada uno de los procesos y ajustar la misma o levantarla teniendo en cuenta los requerimientos de los mismos y los cambios que se han presentado.
-  Generar, actualizar, revisar y/o ajustar los indicadores de los procesos identificados en el Mapa de Procesos de la entidad y realizar mediciones a los mismos.
-  Definir y aplicar lineamientos que permitan llevar a cabo de manera periódica ejercicios de autoevaluación de la gestión y el control, aplicando correctivos y/o mejoras en caso de detectar desviaciones.
-  Desde el Comité de Control Interno realizar seguimiento e impartir directrices para la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.
-  El Comité de Gestión y Desempeño debe actuar conforme a su propósito y a las funciones establecidas en su acto de creación.
-  Retomar planes de acción de MIPG y ejecutar acciones, llevando a cabo seguimientos periódicos.

Pamplona, 31 de enero de 2020.

MARGY SUAREZ ACEVEDO
 Profesional Especializado Control Interno
 (Original firmado)

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
Asesor MECI Nombre	Jaime González Silva Nombre	Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011	Fecha: 01 de Septiembre de 2011