



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.**  
**VALLE DEL CAUCA**  
**Nit: 891900441-1**



**CONTROL INTERNO**  
**INFORME A ENTES DE CONTROL**

CÓDIGO: P-GDG 01    VERSIÓN: 2    FECHA: 01/02/2014    TRD: 22-04.03    PÁGINA: 1 de 4

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

**Jefe de Control Interno, o quien  
haga sus veces:**  
**ADRIANA CORDOBA HENAO**

**Fecha de elabora**

**Fecha de elaboración: Noviembre 10 de 2014**

**Periodo Evaluado de Julio a Noviembre 2014**

**INTRODUCCION**

Las condiciones climáticas laborales internas del hospital se mantienen en una etapa de ,dándose la necesidad de redoblar esfuerzos en los procesos de socialización, mejora y seguimiento para trascender con la información de cultura ética y de la gestión en la mayoría de elementos del nuevo MECI a nivel organizacional y comunitario.

El hospital requiere con recursos económicos saldar los sueldos pendientes de todo el personal incluyendo personal de planta y de agremiación sindical, a fin de hacer el proceso más justo y eficiente.

**Subsistema de Control Estratégico**

**AVANCES:**

La Oficina asesora de Calidad planificó y empezó con la socialización y concientización con los líderes de los diferentes procesos del hospital los lineamientos primero de habilitación .

Además la Oficina Asesora de Calidad, consolidó la información de los grupos de autoevaluación de estándares .para rendir información ante la SDSV en el 2015 y adquirir la habilitación de los servicios de salud ofertados por la institución , donde se adquirió la habilitación de los servicios que ya se tenían habilitados.

Al igual manejo los estándares de acreditación así con los grupos de trabajo establecidos del PAMEC actualización de ejecutarlo en la vigencia 2015.

En el campo de las capacitaciones, se adelantaron en temas de salud ocupacional se hizo re inducción de las normas de bioseguridad de los funcionarios en la utilización de los implementos exigidos por ley en servicios que generan riesgos

**Subsistema de Control Estratégico**

**DIFICULTADES:**

Los planes de mejoramiento se han venido presentando una vez se han realizado las diferentes auditorias internas y externas por las áreas del hospital se puede ver que se tiene la dificultad de no estar terminando su ciclo de acuerdo al PHVA, es necesaria una revisión y el compromiso por los actores para lograr el cierre de estos planes en los tiempos previstos , y en los hallazgos que dependen del factor económico persisten en el tiempo se hace necesario para el 2015 incluir dentro de las capacitaciones un ciclo de MECI , haciéndose necesaria una revisión y el compromiso por los actores para lograr el cierre de estos planes.



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.**  
**VALLE DEL CAUCA**  
**Nit: 891900441-1**



**CONTROL INTERNO**  
**INFORME A ENTES DE CONTROL**

CÓDIGO: P-GDG 01

VERSIÓN: 2

FECHA: 01/02/2014

TRD: 22-04.03

PÁGINA: 2 de 4

**Subsistema de Control de Gestión**

Reúne e interrelaciona los parámetros de control que permiten el desarrollo de la gestión como los planes, programas, procesos, actividades, procedimientos, recursos, información y medios de comunicación.

**AVANCES:**

Se creó el Comité de las TIC y Buen Gobierno, se implementa y socializa, se cuenta con reuniones, una actualización de la página web institucional, brindando así a todos nuestros usuarios externos una información clara, y precisa, subido el portafolio de servicios de la institución actualizado de fácil acceso a los usuarios de cualquier nivel de conocimiento de manejo de tecnología, horarios de atención, manera más rápida de acceder a citas médicas, requisitos y procedimientos para utilizar los servicios, se reciben las PQRS y se da respuesta oportuna de la misma manera, se tiene línea telefónica para asignar citas de especialistas.

Se actualizó el portafolio de servicios como herramienta corporativa fundamental y se está llevando a ofertar a otros municipios a las IPS cercanos para captar usuarios igualmente de esta manera realizar un mejoramiento en la parte de mercadeo de servicios de salud institucional. Se busca con la oferta obtener una demanda mejorada que garantice una cobertura amplia en la zona por estar ubicado el Hospital Departamental San Rafael E.S.E Zarzal es sitio estratégico para muchas de las E.S.E del Valle del Cauca.

Se viene realizando la revisión de indicadores de Calidad entre la Oficina de Control Interno y Calidad trimestrales de todas las áreas del Hospital, como herramienta de autocontrol en el cumplimiento de las metas impuestas y miento del Plan de Desarrollo, basándonos en la Misión y Visión institucional. Las cuales fueron actualizadas.

Existe un Mapa de Riesgos institucional, que de alguna manera permitió a los funcionarios de diferentes áreas irlos analizando y a su vez actualizándolos, y buscar las medidas para minimizarlos este autocontrol fue muy importante para el Sistema de Control Interno.

En el Área Financiera Contabilidad y Tesorería lograron establecer controles, en sus procesos, es así como las demás áreas de la institución continúan en la actualización de riesgos y levantando los controles necesarios para minimizar igualmente su ocurrencia. con los avances que ha tenido la institución en el campo asistencial y administrativo realizando un seguimiento real de estos y de sus controles, ha ido logrando la entidad el logro en el cumplimiento de sus objetivos institucionales dentro del marco de su estrategia misional.

Se implementó la estrategia de las Salas TIC en dos salas de espera para empezar la de PYP – Odontología - Facturación y la de Laboratorio – Facturación Consulta Externa, donde se brinda información de una manera lúdica por medio de películas al usuario, igual que se entregan volantes donde se capacita al cliente externo sobre los servicios del hospital, y sus deberes y derechos generales.

	<b>HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.</b> <b>VALLE DEL CAUCA</b> <b>Nit: 891900441-1</b>				
	<b>CONTROL INTERNO</b> <b>INFORME A ENTES DE CONTROL</b>				
	<b>CÓDIGO: P-GDG 01</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	<b>FECHA: 01/02/2014</b>	<b>TRD: 22-04.03</b>	

#### **DIFICULTADES:**

Aunque los procesos tienen establecido indicadores, se requiere fortalecer la revisión sistemática y periódica de los mismos con miras a responder a las necesidades reales de medición en la gestión institucional, y a su seguimiento para toma de decisiones así ejercer un verdadero autocontrol

Se debe seguir fortaleciendo la cultura del manejo de la información sistematizada, vía correo electrónico, intranet e internet, con el propósito de hacer más ágil la información y la comunicación.

### Subsistema de Control de Evaluación

#### **AVANCES:**

La Oficina de Control Interno y Calidad hacen seguimiento a eventos adversos y participan en el Comité de Seguridad del Paciente, determinando frente a cada una de ellas las acciones a tomar.

La Oficina Asesora de Control Interno, participo durante la elaboración del mapa de riesgos anticorrupción, como uno más de los componentes del informe del Plan anticorrupción y de atención al ciudadano, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011

Se hace seguimiento a los planes de mejoramiento en el hospital levantados por cada área, tanto la oficina de calidad como de control interno producto de auditorías, donde se levantan hallazgos y se deben tomar acciones para levantar estas irregularidades o inconsistencias encontradas

#### **DIFICULTADES:**

No se ha implementado una verdadera socialización al personal, sobre los riesgos identificados y a controlar en las diferentes áreas del Hospital, con el fin de desarrollar mejores controles en su mitigación y eliminación del sistema.

No se evidencia una programación de auditorías a las diferentes áreas del Hospital, necesarias para identificar No Conformidades y Observaciones que conlleven a acciones preventivas y correctivas y de mejora del sistema de Control Interno y de Calidad de la entidad.

### Estado General del Sistema de Control Interno

La Oficina de Calidad en coordinación con los líderes de los diferentes áreas adelantaron un seguimiento de chequeo y verificación incluso un análisis del cumplimiento de los estándares de habilitación y acreditación lográndose cubrir la mayoría, es así como se logra percibir el compromiso de los funcionarios por establecer y ejecutar su propio autocontrol.

Se evidencia el avance en el Sistema de Control Interno, esencialmente en el estilo y compromiso de la alta dirección, y funcionarios comprometidos con hacer desde sus puestos de trabajo mediciones y controles que puedan desviar en un momento dado sus metas previamente establecidas para el periodo de la vigencia.



**HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E.**  
**VALLE DEL CAUCA**  
**Nit: 891900441-1**



**CONTROL INTERNO**  
**INFORME A ENTES DE CONTROL**

**CÓDIGO: P-GDG 01** | **VERSIÓN: 2** | **FECHA: 01/02/2014** | **TRD: 22-04.03** | **PÁGINA: 4 de 4**

**Recomendaciones**

Darle operatividad a los grupos primarios para que sirvan de guía y soporte al personal del Hospital en el mantenimiento del SGC-MECI, aprovechar la reactivación del grupo operativo SGC-MECI para fortalecimiento y mejora del Sistema de Gestión de la Calidad, estándares, Riesgos, Indicadores, Modelo Estándar de Control Interno, inducción, re inducción.

Continuar con el proceso de sensibilización y capacitación al talento humano a fin de hacer sostenible en el tiempo estos dos sistemas.

Fortalecer los procesos de auditorias internas, seguimiento y control de riesgos e indicadores.

Realizar seguimientos periódicos a la gestión del riesgo e indicadores de gestión.