



Hospital Regional de Sogamoso
Empresa Social del Estado
Control Interno



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

Jefe de Control Interno o quien haga sus veces:	CARLOS ANDRS TORRES MORENO	Periodo evaluado: Noviembre 2016 a Febrero 28 de 2017 Fecha de elaboración: Marzo 2017
-------------------------------------------------	----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

En cumplimiento de la Ley 1474 de 2011, artículo 9° Reportes del responsable de control interno, que establece:

“ (...)El jefe de la Unidad de la Oficina de Control Interno deberá publicar cada cuatro (4) meses en la página web de la entidad, un informe pormenorizado del estado del control interno de dicha entidad, so pena de incurrir en falta disciplinaria grave.(...)”

Presenta a continuación el Informe Pormenorizado de Control Interno del Hospital Regional de Sogamoso del período evaluado Noviembre de 2016 a Febrero de 2017.

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. mediante resolución 442 de 2016 crea el sistema integrado de Gestión y Calidad armonizando los requisitos establecidos para el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud y el Modelo Estándar de Control Interno MECI, adoptando el Sistema Integrado de Gestión de Calidad (SIGC) como órgano principal encargado del la planeación, diseño e implementación y mantenimiento de los sistemas de Control Interno y Calidad, así como su evaluación permanente buscando efectividad, en el cumplimiento de objetivos y metas institucionales.

(MECI). El Sistema de Gestión de la Calidad adoptado, está enfocado hacia los diferentes procesos y procedimientos establecidos por la Entidad”.

Conforme a lo anterior, el Hospital Regional de Sogamoso trabaja por el aseguramiento de la calidad en la prestación de los servicios en Salud y en la asistencia y el apoyo administrativo al Gerente general del Hospital.

Objetivo general del MECI:

Proporcionar una estructura básica para la evaluación de la estrategia y la gestión brindando elementos necesarios para construir y fortalecer el Sistema de Control Interno del Hospital Regional de Sogamoso en cumplimiento de la Ley 87 de 1993, y que se fundamenta en tres pilares filosóficos como son Autogestión, Autocontrol y Autorregulación que resultan fundamentales para una administración efectiva.

1. MÓDULO DE CONTROL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

1.1 COMPONENTE TALENTO HUMANO



Hospital Regional de Sogamoso
Empresa Social del Estado
Control Interno



1.1.1 Acuerdos, Compromisos y Protocolos éticos. El Hospital Regional de Sogamoso, buscando fortalecer el compromiso de recuperación y fortalecimiento de los valores en todas las instancias del Hospital realiza actualización del Código de Ética y buen Gobierno mediante Resolución de Gerencia No. 438 de 2016 el cual tiene por objeto orientar el comportamiento en la gestión de Todos los Funcionarios en todos los niveles frente a los principios, valores, y directrices institucionales y que regulan su interacción con las demás partes interesadas. (Usuarios, Proveedores, Contratistas, etc)

Se busca que los profesionales de la salud de cada especialidad cumplan con sus responsabilidades de atención de acuerdo a los códigos de ética propios de cada una de sus profesiones emitidas por asociaciones, gremios y colegios organizados entre otros.

En pro de buscar salvaguardar los posibles errores frente al ejercicio propio del ejercicio de Médicos Enfermeras y demás personal asistencial, el Hospital Regional de Sogamoso solicita y exige en sus pliegos de contratación de este personal la expedición de pólizas por compañías aseguradoras legalmente constituidas en Colombia de Responsabilidad civil contra daños y errores médicos contra terceros

El plan Anticorrupción para la vigencia 2017 fue adoptado mediante Resolución de Gerencia No. 038 de Enero 31 de 2017 y se diseño e implemento junto con el líder asesor de Planeación con los siguientes componentes.

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción.

Componente 2: Estrategia Anti trámites.

Componente 3: Rendición de cuentas.

Componente 4: Servicio al Ciudadano.

Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información .

1.1.2 Desarrollo del Talento Humano: Se viene realizando por parte de la oficina de talento humano liderada por el señor Armando Rodríguez y con el apoyo y acompañamiento del Psicólogo John Fredy Buitrago, actividades de medición de clima laboral, buscando medir el nivel de satisfacción no solo del personal de planta sino además involucrando a todos los contratistas y colaboradores del Hospital Regional de Sogamoso, para diseñar y proponer en el caso de la motivación trabajos de profundización, conociendo que aspectos son los que lo motivan y contribuyen al mejor bienestar del clima organizacional y por ende al cumplimiento de los objetivos trazados por la Gerencia, esta actividad culmina para el año 2016 con un evento realizado en el mes de diciembre que resalto y reconoció el compromiso y la labor que realizan todos y cada uno de los funcionarios y colaboradores del Hospital, resaltando aquellos que se destacaron por su trabajo en equipo, compromiso, sentido de pertenencia, compañerismo, trato cálido con los usuarios entre otros aspectos.

Con el acompañamiento y liderazgo de la oficina de Calidad y la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación S.C.A.R.E. se conformaron y capacitaron semilleros de liderazgo denominados "Gestores del cambio" que involucro a funcionarios del Hospital en todas las aéreas para la promoción de la cultura de seguridad del paciente a nivel institucional desarrollando en su primera fase 4 talleres formales los cuales terminaron en el mes de diciembre con una ceremonia de entrega de certificados.



Hospital Regional de Sogamoso
 Empresa Social del Estado
Control Interno



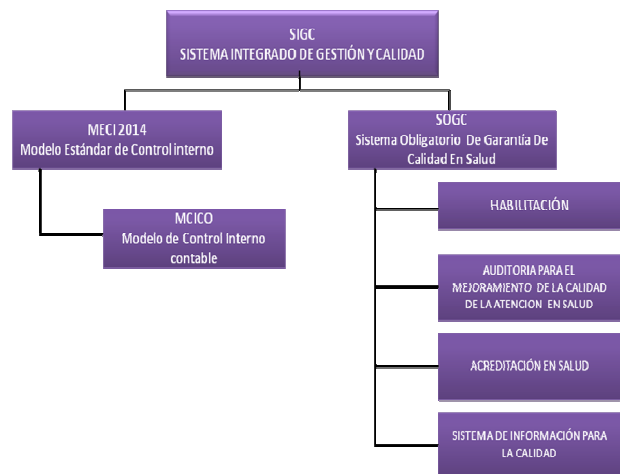
Para el ingreso de nuevos funcionarios, colaboradores y estudiantes cobijados mediante convenio de docencia con los que cuenta el hospital Regional de Sogamoso, todos primeros martes de cada mes se realiza una jornada única de Inducción y re inducción por parte de cada uno de los líderes de las diferentes aéreas Asistenciales y Administrativas del Hospital, para proporcionar información básica, que le permite a los nuevos funcionarios y colaboradores integrarse y familiarizarse rápidamente a su lugar y área de trabajo, y conocer parte del funcionamiento General del Hospital buscando que ejecuten una labor de forma segura, eficiente y correcta acorde a las políticas y protocolos establecidos por el Hospital.

Recomendaciones: Es necesario realizar una jornada masiva de reinducción a todos los funcionarios y colaboradores vinculados al Hospital Regional de Sogamoso en todas las áreas apoyada por los diferentes líderes de procesos a fin de darles a conocer los cambios realizados en la plataforma estratégica, Misión, Visión y principios Corporativos, que les permita claramente conocer los cambios realizados en todas las áreas Fusiionales y Administrativas así como el plan de desarrollo institucional 2016 – 2020.

Consolidar y publicar el plan de capacitaciones e incentivos para cada una de las vigencias 2017 – 2018 que busque exaltar la labor del servidor, e intensificar una cultura que manifieste en sus servidores un sentido de pertenencia y motivación tomando como base la labor realizada por el Psicologo Jhon Fredy Buitrago.

1.2 DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

1.2.1 Planes Programas y Proyectos: Con el liderazgo de Juan Camilo Sierra líder del proceso de Planeación y Libia Viviana Ramirez de la oficina de calidad se realizo la actualización de la plataforma estratégica y de la Misión Visión y principios Corporativos y se construyo junto con el apoyo de los lideres de cada uno de los procesos el plan de desarrollo Institucional para el periodo 2016 – 2020. Se realizo modificaciones a los mapas de procesos definiendo claramente los Macro procesos de direccionamiento denominados Sistemas Integrados de Gestión y calidad que buscan permitir la unificación de de responsabilidades y criterios, evitar la duplicidad de esfuerzos, un acceso más eficiente a la información, mejor utilización de los recursos, identificación de objetivos comunes, una visión global del Hospital, determinar claramente un responsable del sistema integrado de gestión, mejor planeación en las auditorias entre otras.



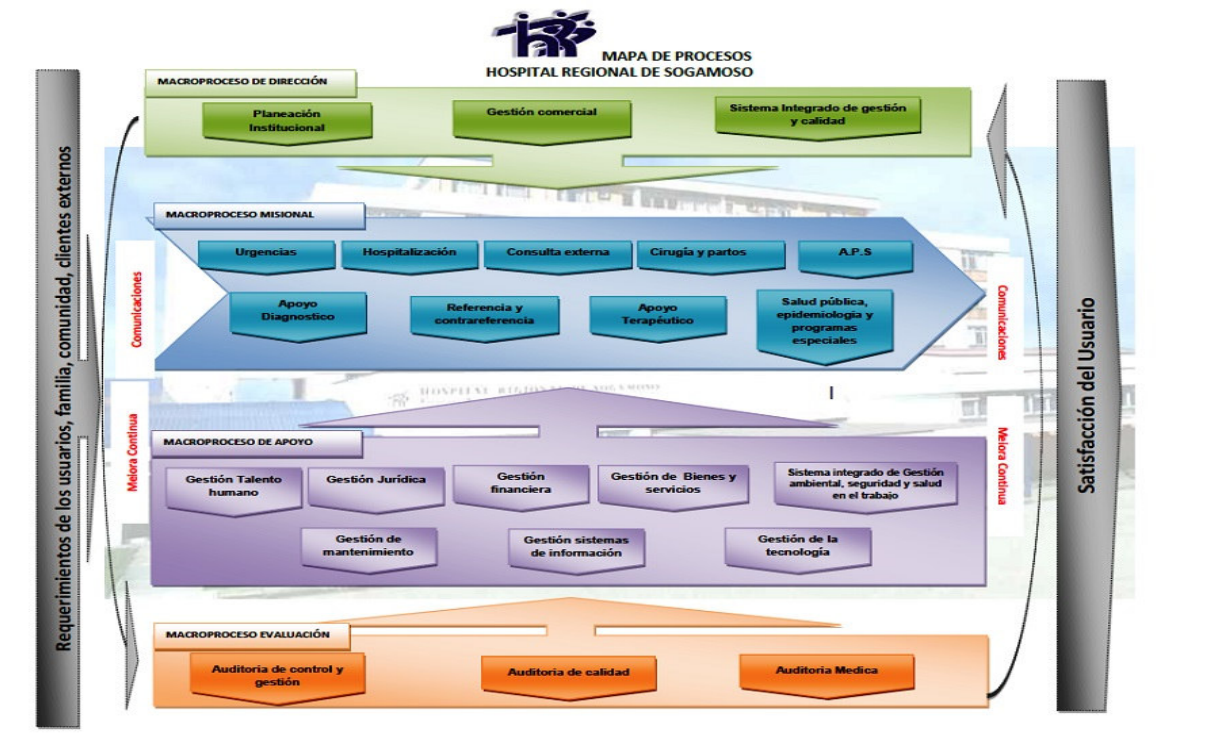


Hospital Regional de Sogamoso
Empresa Social del Estado
Control Interno



Estas modificaciones fueron dadas a conocer inicialmente a todos los líderes de cada uno de los procesos misionales y de apoyo en una jornada de capacitación realizada en la ciudad de Paipa, para que estos líderes trasmitan la información a cada una de sus áreas de trabajo.

1.2.2 Modelo de Operación por Procesos: Con la colaboración de los diferentes líderes de los procesos se realiza una actualización del mapa de procesos el cual incluye los sistemas integrados de Gestión y Calidad. El Concepto A.P.S. (Atención Primaria en Salud) ya que se cuenta con dos Unidades Básicas de Atención de primer nivel de complejidad en Busbanza y Pajarito. Este mapa de procesos se adoptó en Diciembre de 2016 mediante Acuerdo No. 17 de la junta directiva del Hospital luego de una jornada de socialización y discusión con todos los líderes de procesos y altos directivos.



Recomendaciones: Terminar de realizar la caracterización de cada uno de los procesos labor que viene realizando Irbia Viviana Ramírez de la Oficina de Calidad, y una vez concluida esta nueva caracterización de macro procesos y procesos socializarla con cada uno de los líderes a fin de ajustar y actualizar los diferentes manuales de procesos en cada una de las áreas funcionales y administrativas.



Hospital Regional de Sogamoso
Empresa Social del Estado
Control Interno



Desde la oficina de planeación depurar la construcción de indicadores de cada uno de los procesos acordes a sus características buscando medir su eficacia y efectividad al interior del Hospital.

1.3 ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

1.3.1 Políticas de Administración del Riesgo: El Hospital Regional de Sogamoso busca identificar, evaluar y gestionar todos aquellos eventos adversos a sus propósitos, tanto internos como externos que impidan de alguna manera el logro de sus objetivos por lo que ha venido trabajando en la identificación de los principales riesgos en cada uno de los procesos y subprocesos elaborando mapas que le permiten establecer controles y acciones a fin de minimizar el posible impacto de ocurrencia de eventos adversos.

Es una política constante dentro del hospital la minimización de riesgos en la atención hospitalaria a los usuarios, enfocados en esto se realizan periódicamente capacitaciones y talleres a todos los funcionarios a fin de poder minimizar la ocurrencia de eventos adversos en la atención y la constante divulgación de la política de seguridad y atención del paciente. En los comités que se realizan todos los terceros jueves de cada mes se presentan y discuten los indicadores de atención por servicio así como los principales eventos adversos presentados a fin de socializarlos y poder tomar los correctivos necesarios para que estos no vuelvan a ocurrir.

En cumplimiento de la circular externa de 009 de la superintendencia nacional de salud en cuanto a la política de administración el Riesgo de lavado de Activos y financiación del Terrorismo el Hospital Regional de Sogamoso incluyo y adopto esta política dentro del código de ética y buen gobierno. Se designo como oficial de cumplimiento a la Sub gerencia Administrativa y financiera quien será la encargada de velar por la divulgación de la misma su funcionamiento y los reportes ROS.

Recomendaciones: Elaborar y suscribir planes de mejora de los eventos adversos e inconformidades tanto internas como externas en cada uno de los servicios, para poderles hacer seguimiento.

Actualizar los mapas de riesgos y realizar su divulgación a todos los involucrados tanto internos como externos.

2. MÓDULO CONTROL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

2.1. AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL



Hospital Regional de Sogamoso
Empresa Social del Estado
Control Interno



2.1.1 Autoevaluación del Control y Gestión: El Hospital Regional de Sogamoso, Realiza monitoreo a las operaciones y resultados de cada una de las actividades de cada proceso definidas en el POA en una herramienta de BSC Balance Score Card, monitoreado por la Oficina de planeación que permite evaluar de manera detallada los avances en las tareas y los porcentajes de cumplimiento de cada una y así entregar a la gerencia un informe detallado de avance que permite realizar ajustes y planes de mejora para lograr el cumplimiento de los objetivos institucionales.

El Plan de auditorías de para el mejoramiento continuo de calidad en salud PAMEC es una herramienta de medición de la calidad observada frente a la calidad esperada en cada uno de los servicios ofrecidos por el Hospital Regional de Sogamoso, en el que se busca una alto nivel de implementación a fin de apuntar a un proceso de acreditación del servicio y se toma como línea base en el futuro proceso de Acreditación en Alta calidad al que se le quiere apuntar para ello la oficina de Calidad liderada por el Doctor Diego Uscategui busca crear permanentes estrategias de capacitación y liderazgo que le apunten a tal fin.

2.2. AUDITORIA INTERNA

Se presenta y aprueba el Plan Anual de Auditorias para la vigencia 2017 a la gerencia buscando hacer seguimiento al Sistema de Control Interno auditando los procesos que se han considerado más vulnerables destacándose especialmente en la parte administrativa y financiera del Hospital el proceso de Facturación el cual involucra el manejo y dispensación de medicamentos por ser un proceso integrado. Adicionalmente se propone apoyar y verificar la implementación en el año 2017 de los módulos de tesorería presupuesto y contabilidad integrados en el Software City Salud



Hospital Regional de Sogamoso
 Empresa Social del Estado
Control Interno



	PROGRAMA ANUAL DE AUDITORÍA VIGENCIA 2017	COD:
		FECHA:
		VERSION: 00
		Página: 1 de 2

Objetivo del Programa: Relacionar de manera ordenada las actividades de aseguramiento y consulta que realizará la Oficina de control interno para agregar valor y mejorar las operaciones del Hospital Regional de Sogamoso; ayudando a cumplir sus objetivos mediante la aplicación de un enfoque sistemático y disciplinario para evaluar y buscar la mejora continua de los procesos de gestión de riesgos, control y gobierno.

Alcance del Programa: Las actividades de elaboración de informes determinados por ley, capacitación, auditorías internas a los procesos, asistencia a comités de la entidad, atención a entes de control, seguimiento a planes de acción, auditorías especiales, situaciones imprevistas que afecten el tiempo del programa, entre otros.

Criterios:
 - Requisitos de los procedimientos o normas aplicables según corresponda

Recursos:
 - Humanos: Asesor Control Interno
 - Financieros:
 - Tecnológicos: Equipos de computo, sistemas de información, sistemas de redes y correo electrónico Hospital Regional de Sogamoso.

TITULO DE LA AUDITORIA	PROCESO				Coordinador de la Auditoria	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Responsable: Líder de proceso auditado
	Estratégico	Misional	Apoyo	Evaluación y Control														
Auditorías a Procesos																		
Gestión Talento Humano					Carlos Andres Torres M													Lider Talento Humano
- Evaluacion de desempeño laboral					Carlos Andres Torres M													Lider Talento Humano
- Plan de capacitacion y estímulos																		
Gestión Financiera					Carlos Andres Torres M													Lider Facturacion
- Facturacion					Carlos Andres Torres M													Lider Contabilidad
- Contabilidad					Carlos Andres Torres M													Lider Presupuesto
- Presupuesto					Carlos Andres Torres M													Lider Tesoreria
- Tesoreria																		
Gestión de bienes y servicios					Carlos Andres Torres M													Lider Juridica
- Contratación																		Lider de Archivo
Gestión Documental					Carlos Andres Torres M													Lideres de procesos
Seguimiento a planes de mejoramiento por procesos																		
Auditorías Especiales																		
Gestión de Sistemas de Información																		
- Sistemas de Información (Software)																		
Informes de Ley																		
Informe Ejecutivo Anual Evaluación del Sistema de Control Interno vigencia 2016.					N/A													Asesor Control Interno
Informe Pormenorizado de Control Interno cuatrimestral.					N/A													Asesor Control Interno
Informe Control Interno Contable.					N/A													Asesor Control Interno
Consolidación informacion y diligenciamiento del Formulario Único Reporte de Avance de la Gestión a fin de hacer evaluación y gestion institucional FURAC					N/A													Asesor Control Interno
Realizar seguimiento al Sistema de PQRSF del Hospital Regional de Sogamoso					N/A													Asesor Control Interno
Informe Derechos de Autor Software					N/A													Asesor Control Interno
Seguimiento a los Mapas de Riesgos de Corrupción.					N/A													Asesor Control Interno
Arqueos Caja Menor																		Asesor Control Interno

	PROGRAMA ANUAL DE AUDITORÍA VIGENCIA 2017	COD:
		FECHA:
		VERSION: 00
		Página: 2 de 2

Asistencia a Comités (interinstitucionales e institucionales)																		
Coordinación del sistema de control interno																		
Comités Institucionales					N/A													Asesor Control Interno
Jornadas de capacitación																		
Inducción					N/A													Nuevos Funcionarios y colaboradores del Hospital
Reinducción					N/A													Funcionarios y colaboradores del Hospital
Capacitación institucional					N/A													Lideres de Procesos
- MECI 2014					N/A													Lideres de Procesos
- Política de Riesgo, elaboracion y seguimiento a mapas de riesgos					N/A													Lideres de Procesos

CARLOS ANDRES TORRES MORENO
 ASESOR CONTROL INTERNO
 HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

CARLOS ANDRES TORRES MORENO
 Asesor Control Interno
 Hospital Regional de Sogamoso