

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		FECHA: 15/04/2019
	MACROPROCESO		Dirección
	PROCESO		Gestión de Calidad
	FORMATO		Informe de gestión por procesos
		VERSION: 01	Página 1 de 11

**INFORME DEL ESTADO DE CONTROL INTERNO VIGENCIA 2020  
DEL HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO**

**OFICINA DE CONTROL INTERNO**

FEBRERO DE 2021

**GEYMAN HERNAN CARDOZO PULIDO**  
Asesor de control Interno  
HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

El presente informe se presenta en el período de la integración del Sistema de desarrollo Administrativo y el Sistema de gestión de Calidad en atención al Decreto 1499 de 2017 que se encuentra avanzando en el estudio del Modelo Operativo para la Implementación del Sistema de Gestión -MiPG. Que ha venido fortaleciendo la entidad con el fin de determinar el estado actual del Sistema de Control Interno de la Entidad.

**Línea estratégica:** Está a cargo de la Alta Dirección y el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno se analizan los riesgos y amenazas, tiene la responsabilidad de definir el marco general para la gestión del riesgo (política de administración del riesgo) y garantiza el cumplimiento de los planes de la entidad

**Primera línea de defensa:** A cargo de los Líderes de proceso quienes son propietarios de los riesgos y los gestionan. También son responsables de la implementación de acciones correctivas para hacer frente a deficiencias de proceso y control. Son responsables de mantener un control interno efectivo y de ejecutar procedimientos de control sobre los riesgos de manera constante en el día a día. Identifica, evalúa, controla y mitiga los riesgos, guiando el desarrollo e implementación de políticas y procedimientos internos que aseguren que las actividades efectuadas son consistentes con el objetivo del proceso.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
			FECHA: 15/04/2019
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 01
			Página 2 de 11
MACROPROCESO	Dirección		
PROCESO	Gestión de Calidad		
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

**Segunda línea de defensa:** Se encuentra la Oficina Asesora de Planeación, por intermedio del Sistema de Gestión Integrado, designó a un funcionario de su área a quien asigna el proceso y se encargará de a) apoyar y acompañar las actividades definidas en el ciclo PHVA del proceso, así como en el monitoreo y reporte de seguimientos solicitados por el sistema; b) apoyar la implementación de mejores prácticas y normatividad aplicable necesarias para el funcionamiento del proceso; c) acompañar el ejercicio de las auditorías internas y externas, y d) brindar entrenamiento en materia del uso y generalidades del proceso, también se encuentran las áreas y comités aseguradores.

**Tercera Línea de defensa:** A cargo de la Oficina de Control Interno quienes realizan la función de auditoría interna a través de un enfoque basado en riesgos, proporciona aseguramiento objetivo e independiente sobre la eficacia de gobierno, gestión de riesgos y control interno a la Alta Dirección de la entidad, incluidas las maneras en que funciona la primera y segunda línea de defensa.

### **1. OBJETIVO**

Presentar avances del Sistema de Control Interno del Hospital Regional de Sogamoso.

### **2. ALCANCE**

Realizar recomendaciones del Estado del Sistema de Control Interno del Hospital Regional Sogamoso.

### **3. ANTECEDENTES**

Con la expedición del Decreto 1499 de 2017 se definió un solo Sistema de Gestión, el cual se articula con el Sistema de Control Interno establecido en la Ley 87 de 1993.

### **4. AVANCE**

De acuerdo a los informes y seguimientos presentados por la Oficina de Control Interno y los componentes de Ambiente de Control, Gestión del Riesgo, Actividades de Control, comunicación e información y Actividades de Monitoreo del Modelo Estándar de Control Interno, se realiza la siguiente evaluación independiente.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
			FECHA: 15/04/2019
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 01
			Página 3 de 11
	MACROPROCESO	Dirección	
PROCESO	Gestión de Calidad		
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

#### **4.1. COMPONENTE AMBIENTE DE CONTROL.**

##### **Fortalezas**

El Hospital Regional de Sogamoso adopto mediante acto administrativo el comité institucional de control interno, en el cual tiene como objetivo contribuir a mejorar la toma de decisiones y mitigar los riesgos. Se reúne en promedio cuatro veces al año.

El Hospital de Sogamoso cuenta con un Código de integridad, aprobado por Acto administrativo e incluye 8 valores institucionales.

El Hospital Regional de Sogamoso cuenta con un Código de Ética el cual incluye los conflictos de interés.

Se cuenta el comité de gestión y desempeño, se realizan reuniones de gerencia y sindicatos. Se generan espacios de participación para el personal del Hospital Regional Sogamoso, donde son escuchados por el representante legal y la alta dirección.

##### **Actividades desarrolladas.**

La oficina de control interno realiza seguimiento a la apropiación de los valores y principios del servicio público.

La oficina de talento Humano realiza talleres, socializa, capacita y aplica unas estrategias de la caja de herramientas tales como el baúl del servidor público, juegos para identificar los valores y material educativo, para la apropiación de los valores y principios de servicio público, se entregó material con el fin de reforzar y evaluar el código de ética e integridad de funcionarios y servidores públicos.

La oficina de talento humano capacitó sobre temas relacionados del código de integridad de manera presencial, se realizó un juego lo que debo hacer y no debo hacer como servidor público.

En el mes de Julio se elaboró cartilla educativa del código de integridad, en agosto se entregó folleto del código de integridad y en el mes de Noviembre y Diciembre capacitó sobre el código de integridad de manera virtual, actividad “baúl” del servidor público y socialización de la cartilla.

La oficina de talento humano tiene desarrolladas actividades de evaluación de desempeño laboral, de bienestar e incentivos y plan de capacitaciones.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
			FECHA: 15/04/2019
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 01
			Página 4 de 11
	MACROPROCESO	Dirección	
PROCESO	Gestión de Calidad		
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

La dependencia de talento humano realiza el plan institucional de capacitación y al finalizar la vigencia se realiza retroalimentación de los indicadores alcanzados y metas cumplidas.

La oficina de control interno como tercera línea de defensa, realizo el Plan Anual de Auditoria, efectuando evaluaciones, seguimientos y auditorias.

En el marco del Comité institucional de control interno, se desarrollan reuniones con el objeto de realizar seguimientos y evaluaciones de los informes que presenta el jefe de control interno y los estados financieros que presenta el equipo de finanzas en cabeza del contador del Hospital Regional Sogamoso.

La entidad adelanta políticas acorde al Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.

En el comité de gestión y desempeño en mesa técnica de peticiones, quejas y reclamos, sugerencias, felicitaciones, tratan temas sobre inconformidades de los pacientes y usuarios. Se toman decisiones de nivel directivo, en la cual contribuye al mejoramiento continuo.

En el comité de gestión y desempeño definen estrategias que van a desarrollar durante la vigencia 2021 a través del Plan de Capacitaciones Institucionales, Plan de Bienestar e Incentivos, Estrategia del Código de Integridad.

El Hospital Regional de Sogamoso tiene aprobada la Política de Administración de Riesgo, en el que establece responsabilidades de cada servidor sobre el desarrollo y mantenimiento de control interno. (Primera, segunda y tercera línea de defensa)

La Política de Administración del Riesgo establece que para los riesgos de corrupción el análisis de impacto se debe realizar teniendo en cuenta solamente los niveles “moderado”, “mayor” y “catastrófico”, dado que estos riesgos siempre serán significativos.

#### **Actividades por desarrollar**

El Hospital Regional Sogamoso debe habilitar una línea de denuncia interna.

El Hospital Regional de Sogamoso debe propender las políticas de transparencia y acceso a la información pública, la política de gestión documental, política de

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
			FECHA: 15/04/2019
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 01
			Página 5 de 11
	MACROPROCESO	Dirección	
PROCESO	Gestión de Calidad		
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

integridad, control interno y las políticas que establece el Modelo integrado de planeación y gestión.

El Hospital Regional de Sogamoso debe definir una política de planeación institucional.

#### **Planes de Mejoramiento**

De acuerdo a las evaluaciones realizadas por la oficina de control interno, la Oficina de talento humano del Hospital Regional de Sogamoso suscribió plan de mejoramiento, para subsanar los hallazgos y las no conformidades. La oficina de talento humano adelantó actividades relacionadas con la caja de herramientas y código de integridad.

El Hospital Regional de Sogamoso está trabajando en la actualización del plan estratégico de talento humano en la cual incluye procesos de elaboración de procedimientos de ingreso, retiro y permanencia al Servidor público.

#### **4.2. EVALUACIÓN DEL RIESGO**

En el nivel operativo, la administración del riesgo es responsabilidad de los líderes de los procesos, quienes tienen el deber de identificar los riesgos en las actividades, **establecer las medidas de control** necesarias para administrarlos y definir los indicadores que permitan su monitoreo y control.

#### **Fortalezas**

El Hospital Regional de Sogamoso mediante acto administrativo, tiene aprobado la política de administración del riesgo, en el que establece compromisos con la administración del riesgo, la aceptación del riesgo, probabilidad, impacto, roles de las líneas de defensa, responsabilidades, monitoreo y seguimiento.

Se están actualizando las matrices de riesgos y se acoge la mayoría de las recomendaciones de la oficina de control interno

#### **Actividades desarrolladas**

El Hospital Regional de Sogamoso está realizando y actualizando el mapa de riesgos, cómo lo establece la guía de administración del riesgo vigencia 2020.

La oficina de planeación realiza monitoreo a los riesgos de acuerdo a la política de administración del riesgo.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		FECHA: 15/04/2019
	MACROPROCESO	Dirección	VERSION: 01
	PROCESO	Gestión de Calidad	Página 6 de 11
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno analiza los riesgos y amenazas de acuerdo a los informes de auditoría y de seguimiento, que presenta la oficina de control interno.

El Hospital Regional de Sogamoso diseña políticas de planeación institucional, tiene aprobado mapa de procesos y se realizan procesos para relacionar los procesos operativos y estratégicos.

En los planes y políticas se están realizando ajustes a los objetivos de la entidad, "objetivos SMART" para alcanzar el resultado esperado.

El Hospital Regional de Sogamoso actualizó el manual de Funciones de acuerdo a las características de la entidad y a las nuevas disposiciones normativas. (Decreto 989 de 2020)

Los servidores públicos del Hospital Regional de Sogamoso, aplican la división de funciones, procesos, procedimientos, políticas, planes para reducir el riesgo de error o incumplimientos.

#### **Actividades por Desarrollar**

En el Hospital Regional de Sogamoso, cada Líder de Proceso, debe evaluar los controles internos de sus procesos.

Los supervisores e interventores deben realizar seguimiento a los riesgos de los contratos, realizar actas e informes de supervisión de los contratos que le fueron asignados.

### **4.3. ACTIVIDADES DE CONTROL**

#### **Fortalezas**

Se actualizan permanentemente los procedimientos, formatos y políticas de los procesos, como mecanismos de control.

Se realizaron actividades de asesoría y acompañamiento a las diferentes dependencias, destacando la inducción, y Reinducción de servidores públicos del Hospital Regional de Sogamoso.

El jefe de control interno del Hospital Regional de Sogamoso, en el marco de sus roles y en desarrollo de su plan anual de auditorías propone acciones para mejorar el diseño o ejecución de los controles.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		FECHA: 15/04/2019
	MACROPROCESO	Dirección	VERSION: 01
	PROCESO	Gestión de Calidad	Página 7 de 11
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

### **Actividades desarrolladas**

Se realiza evaluación de las actividades del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.

Existen actividades de control, se encuentran establecidas en las políticas y los procedimientos.

Se realiza actualización de los procesos con el fin de acatar las recomendaciones de las circulares, resoluciones que emiten los órganos colegiados de control y vigilancia.

### **Actividades por desarrollar**

Se recomienda fortalecer el monitoreo a riesgos de seguridad digital. (Sistemas, Subgerencia Administrativa y oficina de planeación)

A los (Líderes de Proceso) del Hospital Regional de Sogamoso se recomienda llevar a cabo actividades de control, periodicidad, el propósito del control

En la entidad se recomienda diseñar e integrar el sistema de la gestión bajo normas estándares internacionales como la ISO. (Calidad)

Es necesario diseñar controles y contemplen una periodicidad para reportar la información.(líneas de reporte)(informes)

## **4.4. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**

### **Fortalezas**

Se publica en la página web y redes sociales información actualizada y se generan espacios de comunicación, donde se publican actividades sobre la gestión y actividades que desarrolla la entidad.

La Entidad tiene establecidos sus procesos y actividades de gestión documental.

Existe manual de comunicación en el cual se identifican los canales de comunicación interna y externa en la cual se da a conocer la información relevante de la entidad.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
			FECHA: 15/04/2019
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 01
			Página 8 de 11
	MACROPROCESO	Dirección	
	PROCESO	Gestión de Calidad	
	FORMATO	Informe de gestión por procesos	

### Actividades desarrolladas

Existe procedimiento de comunicación, Plan de Comunicaciones, Información Canales de Comunicación Institucional y se realizó informe página web y certificación de la emisora Sol Stereo.

Existen definidos diferentes canales de comunicación tanto interna como externa (correo electrónico, pagina web, línea telefónica, oficina de atención al ciudadano, atención de PQRS, y estrategia de rendición de cuentas)

Existe documentación electrónica y física en la entidad que les permite a los usuarios externos e internos consultar toda la documentación y archivos de importancia para el funcionamiento y gestión de la entidad.

En la página web del Hospital Regional de Sogamoso se publica información, sobre las actuaciones de la entidad, de la estructura organizacional, directorio electrónico, principios corporativos, responsabilidad social, equipo directivo, procesos, deberes, código de ética institucional, y el portal de transparencia y acceso a la información pública.

La oficina de control interno en materia de información y comunicación, a través de tabla de control de comunicaciones, evalúa la efectividad de los mecanismos de información interna y externa.

### Planes de mejoramiento.

Para el año 2020, la profesional encargada de las comunicaciones del Hospital Regional de Sogamoso suscribió plan de mejoramiento. La líder de proceso se comprometió a realizar actividades como; informe sobre la efectividad de los canales de comunicación, realizar plan estratégico de comunicación y contar con procedimientos de los canales de comunicación.

La líder de proceso hizo llegar soportes de actividades realizadas, como el plan estratégico de comunicaciones, informe sobre la efectividad de los canales de comunicación y formato de procedimiento de comunicación interna y externa del Hospital Regional Sogamoso.

La oficina de control interno de control interno en materia de información y comunicación, hace recomendaciones para la mejora o implementación de nuevos controles.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
			FECHA: 15/04/2019
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 01
			Página 9 de 11
MACROPROCESO	Dirección		
PROCESO	Gestión de Calidad		
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

### **Actividades por desarrollar**

Se recomienda mejorar los controles en materia de información y comunicación.

El Plan de Comunicaciones debe promover la transparencia en su gestión y evitar la corrupción.

Concluir y entregar el Informe de identificación de grupos de valor y análisis periódico de la caracterización de usuarios estableciendo comunicación sobre aspectos claves que afectan el funcionamiento.

## **4.5. ACTIVIDADES DE MONITOREO, EVALUACIÓN Y CONTROL**

### **Fortalezas**

El Gerente del Hospital Regional de Sogamoso y el comité institucional de control interno verifica que se estén llevando evaluaciones independientes acordes al Plan Anual de Auditoría.

La oficina de control interno evalúa a través de seguimientos y auditorías la gestión institucional y el sistema de control interno.

De acuerdo a los reportes comunicados a la Alta Dirección, se realiza monitoreo, seguimiento y evaluación a los diferentes procesos de la entidad.

Se realizan comités institucionales de control interno, se realizan seguimientos de ley y se establecen oportunidades de mejora. Cada líder presenta actividades de cumplimiento.

### **Actividades desarrolladas**

Se consolidó la información y diligenciamiento del Formulario Único Reporte de Avance de la Gestión a fin de hacer evaluación y gestión institucional, a través del aplicativo FURAG.

Se realiza seguimiento al proceso de Tesorería, en el cual se hace revisión y seguimiento a algunos soportes de pago, así como revisión a la caja menor, revisión de las cuentas activas del Hospital Regional de Sogamoso, y se realiza recomendaciones a la dependencia. Subsana las no conformidades establecidas.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
			FECHA: 15/04/2019
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		VERSION: 01
			Página 10 de 11
	MACROPROCESO	Dirección	
PROCESO	Gestión de Calidad		
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

Se realiza seguimiento al proceso de farmacia, Almacén y laboratorio clínico, se participa en la apertura de inventario, y se realiza tomas de inventario para cotejar los reportes de las áreas involucradas.

En el Rol de las líneas de defensa se solicitó informes a las áreas de planeación, presupuesto, comunicaciones, talento humano, oficina de planeación y la secretaría del comité de conciliación.

Se socializa en el comité institucional de coordinación de control interno los informes de seguimiento. Plan anticorrupción y atención al ciudadano, informe semestral de control interno, auditorías realizadas durante la vigencia 2020.

Para el año 2020 se realiza auditoria al proceso de gestión Jurídica, y al procedimiento de contratación, proceso de talento humano, código de integridad. Los líderes desarrollan plan de mejoramiento para subsanar las no conformidades y contribuir al mejoramiento continuo.

La Gerente del Hospital Regional, verifica que las acciones de mejora respondan a las observaciones de los entes de control.

El comité Institucional de control interno está operando y sirve como instancia de articulación del sistema de Control Interno.

La oficina de control interno realiza seguimiento a las PQRDSF.

**Planes de mejoramiento**

El líder de activos fijos del Hospital Regional de Sogamoso al inicio de año suscribió plan de mejoramiento. El profesional documenta, relaciona información de tareas, actividades de la oficina, con el objeto de subsanar las no conformidades.

Se realizó seguimiento de los Planes de Mejoramiento, a través de solicitudes, entrevistas y requerimientos. Las áreas adelantaron actividades, talleres para subsanar las no conformidades detectadas.

Por parte la subgerencia administrativa y financiera de la entidad, desarrolló comités de conciliación y acató algunas recomendaciones que realizó la oficina de control interno.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		FECHA: 15/04/2019
	MACROPROCESO	Dirección	VERSION: 01
	PROCESO	Gestión de Calidad	Página 11 de 11
FORMATO	Informe de gestión por procesos		

### Actividades por Desarrollar

El jefe de control interno Informa las deficiencias a las partes responsables de aplicar las medidas correctivas, Línea estratégica, primera y segunda línea de defensa.

La líneas de defensa deben propender por realizar monitoreo, seguimiento, autoevaluación, evaluación a través de informes y auditorias, con el objeto de establecer controles que contribuyan al mejoramiento continuo.

Todos los servidores públicos, líderes de proceso y contratistas deben responder en tiempo oportuno y de fondo las solicitudes de información para darle cumplimiento al estado de control interno y evitar sanciones disciplinarias y administrativas.

Las Dependencias tienen definidos algunos controles, pero falta diseñar y fortalecer controles, así como, periodicidad, fechas de reportes, responsables y entregables.

Los líderes responsables del proceso deben comunicar de manera oportuna las deficiencias o debilidades, mediante autoevaluaciones y evaluaciones de su proceso, para no obstaculizar un óptimo desempeño de la entidad.

Para contribuir con el cumplimiento del sistema de control interno. Cada líder de proceso debe realizar Plan de Mejoramiento y adelantar actividades de cumplimiento.

  


---

**NOMBRE GEYMAN HERNAN CARDOZO PULIDO**  
**Asesor de Control interno**