



INFORME N° 15

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

Jefe de Control Interno, o quien haga sus veces	Gladys Consuelo Cespedes Martínez Jefe Oficina Control Interno	Período evaluado: julio a octubre/16
		Fecha de elaboración: 10 de diciembre de 2016

Módulo de Planeación y Gestión

AVANCES

Componente del Talento Humano:

- La Oficina de Control Interno ha realizado el seguimiento al Sistema de Información y Gestión del Empleo Público SIGEP, observando que se ha efectuado el registro de la totalidad de la Planta de Personal.
- Se elaboro el Plan Institucional de Archivo, el cual se encuentra aprobado por el Comité de Documentación Institucional y a 30 de septiembre se actualizaron las Tablas de Retención Documental de las 212 áreas del Hospital, base para efectuar los Cuadros de Clasificación Documental.
- Se han ejecutado actividades de Bienestar tales como clases de zumba y yoga, celebración de días especiales como enfermera, mujer, madre, medico, se realizaron las actividades programadas para el aniversario del Hospital, se realizo la inscripción a la media maratón de Bogotá y se han realizado entrenamientos deportivos de atletismo, futbol, voleibol, futsal y baloncesto, adquirieron uniformes deportivos.

Componente de Direccionamiento Estratégico:

- El seguimiento del Plan de Acción Institucional aprobado mediante la Resolución 001/16, el cual se realiza en el aplicativo Suite Visión Empresarial, presenta un avance del 56,19%.
- En la verificación a las publicaciones en la página Web, se observa que se realizaron doce noticias en la sección de Comunicaciones y una en la sección de niños, treinta en el enlace de Transparencia y acceso a la información pública, en donde se dio a conocer a la ciudadanía información sobre la Matriz de Riesgos Institucional y Riesgos de Corrupción, Resultado de Indicadores institucionales, Seguimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, Mapa de Procesos, Proyectos de Inversión, Avance Plan de mejoramiento, entre otros. Se están utilizando las redes sociales como Facebook y Twiter.
- Se ha realizado oportuno reporte a la cabeza del sector (Ministerio de Defensa) de los avances y cumplimiento de indicadores y metas del gobierno que incluyen: Plan de Acción, MEGA, Indicadores Estratégicos y Financieros y Planes de Mejoramiento.
- Para el mantenimiento del Sistema Único de Habilitación de acuerdo a la Resolución 2003 de 2014 alineada al Decreto 1011 de 2006, frente a los servicios en salud se ha trabajado en el seguimiento para el cumplimiento de los niveles mínimos establecidos; en el ámbito administrativo, financiero y técnico-científico ejes transversales del sistema para este trimestre se realiza: auditoria interna para verificación de cumplimiento de los estándares con la respectiva

retroalimentación a cada uno de los responsables del proceso; Se ha trabajado con los líderes de los procesos para fortalecer las acciones de evaluación frente a estándares de Acreditación; Se han adelantado trabajos con las diferentes áreas en el procedimiento de producto no conforme; así mismo se ha venido apoyando el proceso de certificación que viene adelantando la Escuela de Auxiliares de Enfermería, con la actualización de los procedimientos que requirieron ajuste o inclusión de las actividades; Se trabaja con los diferentes dueños de procesos la verificación y actualización de los procesos documentales y revisión de los actuales frente a niveles superiores en Talento Humano, Seguridad del Paciente, Hospitalización Modelo de atención y Salas de Cirugía.

- Para implementar buenas prácticas para reducir consumo de papel y dar cumplimiento a la Circular 021/13 se han realizado dos campañas mediante correo institucional; a partir del 1 de agosto se inicio con el proceso de Interconsultas sistematizadas y con Circular 033 del 15 de septiembre/16 se informó sobre la expedición del Certificado Laboral Básico, desde la plataforma de Intranet Corporativa para el personal de planta; se suscribió el Contrato No. 099 el 13 de julio/16 para el servicio de parametrización, implantación y soporte de una solución tecnológica (ventanilla única) segunda fase, se ha venido adelantando la adecuación e instalación de conexiones de red; así como instalación de la aplicación Dinámica Gerencial Hospitalaria en los equipos de la Oficina de Auditoría de la Dirección General de Sanidad Militar ubicada en el Hospital, con el fin de llevar a cabo el proceso de auditoría de cuentas en línea y la revisión de la Historia Clínica se esta realizando directamente desde la aplicación Dinámica Gerencial Hospitalaria por parte del Área de Facturación.

OPORTUNIDADES DE MEJORA

- Las Oficina de Control Interno ha realizado informes sobre el no cumplimiento al correcto diligenciamiento de la información complementaria en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP), lo que impide que el sistema genere un correcto informe, debido a la inadecuada gestión de datos y caracterización del Hospital; adicionalmente se observa que un 20% de los funcionarios no han realizado la actualización de las hojas de vida.

- No se ha realizado la publicación del Plan Institucional de Archivo en la intranet del Hospital, por lo cual no se ha utilizado un mecanismo de socialización del mismo, ni se ha efectuado la identificación de la situación actual de archivo de gestión de las distinta Áreas, información base para realizar los cuadros de clasificación documental de acuerdo al compromiso establecidos en el PINAR.

- Aun cuando se creo Comité Seguridad de la Información mediante la Resolución 339 de 2016 publicada en la página web de la Institución en la sección Normatividad, no se ha efectuado ninguna reunión, ni se han adelantado gestiones a su cargo.

- No se evidencia que el Comité de Archivo Central haya dado cumplimiento a funciones como: realizar recomendaciones sobre cambio de tecnologías aplicada al sistema de manejo de archivo; no se han fijado objetivos y metas respecto al manejo, conservación y administración de los documentos del Hospital.

- Del Plan de Bienestar no se han ejecutado actividades como: celebración de cumpleaños de los funcionarios, día de la secretaria, día del trabajo, salida recreativa, programa de prepensionados.

- Del Plan de Capacitación de las 38 actividades programadas únicamente se han desarrollado 4 es decir que se ha cumplido el 10.52%.

- Una vez realizada la actualización de los mapas de riesgos de la entidad, durante las auditorias internas se evidencia que no se ha realizado el seguimiento del mismo por parte de los responsables, por tanto no se ha evaluado la efectividad de los controles establecidos.

Salud – Calidad – Humanización



Módulo de Evaluación y Seguimiento

AVANCES

Componente de Auditoría Interna

- La programación de la evaluación independiente del Sistema de Control Interno se realiza con base al Plan Anual de Auditoría debidamente aprobado por el Director e informado al Comité de Coordinación de Control interno; el resultado de estas evaluaciones se da a conocer a la Dirección, Subdirectores y Áreas involucradas; resultado de estos informes es la elaboración de los Planes de Mejoramiento por Procesos. El seguimiento del cumplimiento de los objetivos se realiza en el aplicativo Suite Visión empresarial, arrojando un porcentaje de cumplimiento total del 70,59%; para el cuatrimestre se realizaron evaluaciones a las Áreas de Bioestadística, Selección y Contratación, Unidad de Docencia, Área de Bienestar y Capacitación, Activos Fijos, selectivas a Almacenes y Farmacias; informes sobre Austeridad en el Gasto, Seguimiento y Evaluación Plan Anticorrupción, medidas adoptadas para el control social, contratación y audiencias públicas, Gestión del Área de Atención al Usuario para tramitar peticiones, quejas y reclamos, SISTEDA, SIGEP, Sistema de información E-KOGUI.

Componente Planes de Mejoramiento

- El plan de mejoramiento institucional suscrito el 04 de agosto/16 el cumplimiento con corte septiembre/16 es del 88,51% y un avance del 31,77%, avances que son comunicados al Consejo Directivo del Hospital y publicados en la página web institucional semestralmente y registrado en el sistema de información SIRECI de la Contraloría General de la República.

Eje Transversal Información y Comunicaciones

AVANCES

- Los procesos de adquisición de equipos para mejorar la seguridad de la información tales telefonía (CISCO), actualización de computadores y los controles administrativos para internet, IPV6 fueron finalizados, los equipos se encuentran en proceso de importación para iniciar la instalación.

- Se está realizando el levantamiento de los activos de información.

- Las actividades adelantadas correspondientes al plan de trabajo de implementación del SGSI, son: análisis de brechas, identificación inventario y clasificación de activos de información (Proceso), identificación de riesgos asociados a los activos de información, definición de estructura y documentación necesaria del SGSI, implementación de controles y requerimientos de seguridad del proceso.

- Para implementar de servicios de intercambio de información – RAVEC, se tiene contratado el canal dedicado con GNAP; se tramitaron las vigencias futuras para el año 2017 y 2018, las cuales están en proceso de contratación a través de Colombia Compra Eficiente.

DIFICULTADES

- El Comité de Seguridad de la Información no se ha reunido

Estado General del Sistema de Control Interno

El Sistema de Control Interno del Hospital posee fortalezas y cumple con los requisitos mínimos de implementación, sin embargo se deben implementar actividades que garanticen la aplicación de los controles establecidos y se deben tomar medidas correctivas que permitan fortalecer el Sistema.

Recomendaciones

- Se deben alimentar correctamente los Sistemas de Información tales como SIGEP y E-KOGUI de tal forma que realice una adecuada gestión de datos y caracterización del Hospital.
- Elaborar y aplicar los planes de acción operativos de acuerdo a los recursos asignados, de tal forma que se cuenten con indicadores que permitan medir la gestión de todas las Áreas que integran el Hospital.
- Mejorar el cumplimiento de los Planes de Bienestar y Capacitación.
- Realizar la actualización del Cuadro de Clasificación Documental.
- Establecer actividades para el cambio de tecnologías aplicada al sistema de manejo de archivo; y fijar objetivos y metas, respecto al manejo, conservación y administración de los documentos del Hospital.


Gladys Consuelo Céspedes Martínez
 Jefe de Oficina del Sector Defensa - Oficina de Control Interno

Proyecto: Adriana Magali Cuevas Muñoz

Salud – Calidad – Humanización

Transversal 3ª No. 49-00 - Conmutador 3486868 Ext. 3021 - www.hospitalmilitar.gov.co
 Bogotá, D.C. – Colombia