



**INFORME PORMENORIZADO DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE URIBIA - LEY 1474 DE 2011**

Auditor de Interno	Juan Orozco	Periodo evaluado: Mayo a Agosto 2016
	Gómez	Fecha de elaboración: 8 de Mayo de 2016

La Oficina de Control Interno, presenta el informe pormenorizado del primer cuatrimestre periodo comprendido de Mayo a Agosto del 2016, sobre el Estado del Control Interno en la ESE Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro de Uribia, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 9 de la Ley 1474 de 2011, “Estatuto Anticorrupción”.

Conforme a la estructura básica del MECI: 2014, la E.S.E Nuestra Señora Del perpetuo Socorro de Uribia para el segundo cuatrimestre desarrollo las siguientes actividades:

**1. MÓDULO DE CONTROL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN**

**1.1. COMPONENTE DE TALENTO HUMANO**

**AVANCES**

La oficina de recursos humanos a corte 30 de Agosto de 2016, logro efectuar las siguientes actividades:

- Según actividades consignadas en el plan de acción de la respectiva vigencia de 2016 en lo que concierne al periodo evaluado para el segundo cuatrimestre la gestora de recursos humanos ha fortalecido el componente del talento humano en lo que respecta a las actividades de inducción y reinducción a los empleados. se han efectuado socialización de los deberes y derechos de los funcionarios.
- El manual de funciones y competencias fue actualizado y aprobado por la Junta Directiva de la ESE para la aprobación.



- Los exámenes de salud ocupacional de ingreso se continúa realizando a nuevos empleados y contratados de la entidad.
- Se evidencia el diseño y ejecución del plan de capacitación institucional, Dicho registro reposa en la oficina de talento humano de la entidad.
- Se implementó los nuevos formatos de hoja de vida de la función pública y se continúa con la verificación de títulos a empleados del área de la salud.
- Para resaltar, el comité paritario de seguridad de la entidad que ha realizado las respectivas reuniones según cronograma de actividad. Se ha tocado temas como el uso de los elementos de protección, mejorar las condiciones de trabajo de los empleados.

#### DIFICULTADES

- El plan de bienestar social y estímulos y la evaluación de desempeño no se ha realizado.

### 1.2 COMPONENTE DE DIRECCIÓN ESTRATÉGICA

#### AVANCES

En relación a este componente se evidenciaron las siguientes actividades

- Elaboración del el plan de adquisiciones y compras, plan de acción institucional, se realizó la audiencia de rendición de cuentas vigencia 2015, presentación y evaluación del informe de gestión por parte de la Junta Directiva de la E.S.E.
- Se suscribió un plan de mejoramiento ante la contraloría departamental de la guajira y un plan de mejoramiento ante la supersalud.
- Se elaboró el plan de seguridad y salud en el trabajo.
- Como las acciones de mejoras en el PAMEC 2016 enfoque en seguridad en el paciente.



DIFICULTAD
<ul style="list-style-type: none"><li>Las actividades de planeación están asignadas al jefe administrativo pero no existe la dependencia de planeación como tal.</li></ul>
1.3 COMPONENTE DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO
AVANCES
<ul style="list-style-type: none"><li>El mapa de riesgo con enfoque ha hechos de corrupción vigencia 2016 se logró actualizar y se realizó los respectivos seguimiento a las acciones que ayuden a mitigar u administrar el riesgo por dependencia.</li><li>Adicionalmente la oficina de control interno ha socializado los valores y principios institucionales que ayuden a crear conciencia en los empleados.</li></ul>
DIFICULTAD
<ul style="list-style-type: none"><li>Existe una necesidad de actualizar el manual de procedimientos y procesos y estructura orgánica institucional.</li><li>Actualizar el sistema de salud y seguridad en el trabajo.</li><li>Aplicar indicadores de ausentismo laboral.</li></ul>
2.- MODULO DE CONTROL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO
2.1 COMPONENTE AUTOEVALUACIÓN INSTITUCIONAL
AVANCES
<ul style="list-style-type: none"><li>La oficina de control interno realizo seguimiento al cumplimiento del MECI y dichos informes han sido montado en la página web de la entidad <a href="http://www.esehnsps.gov.co">www.esehnsps.gov.co</a></li><li>Se ha venido trabajando con la jefe de personal en temas de capacitación para la prevención de hechos de corrupción.</li></ul>
2.2 COMPONENTE DE AUDITORÍAS INTERNAS
<ul style="list-style-type: none"><li>- Según plan de auditoria interna de la vigencia 2016, se realizó auditoria al</li></ul>



servicio de atención al cliente, proceso de equipos biomédicos, gestión ambiental.

- También la Supersalud efectuó una visita inspectiva.

### 2.3 COMPONENTE PLANES DE MEJORAMIENTO

#### AVANCE

- Se han suscrito unas mejoras en el proceso de gestión ambiental, proceso de atención en salud e implementación del servicio IVE. Interrupción voluntaria del embarazo.
- Se está implementando seguridad en el paciente en el servicio de salud.
- se hicieron unas mejoras en software módulo de presupuesto.

#### DEBILIDADES

- Existen un sin número de mejoras que han sido solicitadas a los dueños de los procesos y hasta la fecha no han sido implementadas como la evaluación de desempeño y procedimiento para dar de baja a equipos biomédicos,

#### RECOMENDACIONES

- Actualizar estructura organizacional
- Efectuar evaluación de desempeño.
- Elaborar plan de bienestar e incentivos laborales.

Original Firmado

Elaborado por: **JUAN OROZCO GOMEZ**  
**JEFE DE CONTROL INTERNO**