

**Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios.
Concordia - Antioquia.**

EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN POR DEPENDENCIAS



SISTEMA DE CONTROL INTERNO

VERSIÓN 01.

Concordia, Enero 27 de 2.017



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS

INFORME DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
CONCORDIA – ANTIOQUIA.**

SISTEMA DE CONTROL INTERNO

Versión 1

CONCORDIA, Enero 27 DE 2.017.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS

TABLA DE CONTENIDO.

Introducción	04
1. ASPECTOS GENERALES	05
1.1. Normatividad	05
1.2. Objetivo de la Evaluación	05
1.3. Objetivos Generales	05
1.4. Alcance	06
2. METODOLOGÍA	06
2.1. Cuadro No 1 Evaluación de la Gestión	07
2.2. Cuadro No 2 Resumen de los Objetivos	11
2.3. Cuadro No 3 Compromisos dejados de Cumplir	14
3. RECOMENDACIONES	17

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



CUADRO DE CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha	Descripción Cambios
1.0	2017	Creación del documento.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS

INTRODUCCIÓN

El siguiente informe se elabora basado en la Circular 04 de 2005 expedida por el Consejo Asesor del Gobierno Nacional y las demás normas vigentes relacionados con las evaluaciones y auditorías internas que realiza la Oficina de Control Interno en la Empresa Social del estado Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia – Antioquia.

El Asesor de Control Interno, procede a la elaboración del presente informe, tenido en cuenta para establecer el cumplimiento de los objetivos y de las metas Institucionales la información suministrada en el Proceso de Direccionamiento Estratégico de acuerdo con un Plan de Desarrollo Institucional 2016 – 2020 “Camino a la Acreditación en Salud”, aun Plan Gerencial y a unos Planes Operativos o de Acción anuales que permiten realizar un análisis y el cálculo de las diferentes metas al finalizar el año, como resultado por parte de esta oficina se realizan algunas observaciones generales y se formulan recomendaciones de mejora, las cuales se espera sean tenidas en cuenta por cada uno de los responsables para la elaboración del Plan de Acción.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



1. ASPECTOS GENERALES:

1.1. Normatividad.

- **Ley 909 de 2004:** En su Artículo 39, inciso 2; Obligación de evaluar. El Jefe de Control Interno o quien haga sus veces en las entidades u organismos a los cuales se les aplica la presente ley, tendrá la obligación de remitir las evaluaciones de gestión de cada una de las dependencias, con el fin de que sean tomadas como criterio para la evaluación de los empleados, aspecto sobre el cual hará seguimiento para verificar su estricto cumplimiento.
- **Decreto 1227 de 2005:** Artículo 52. El desempeño laboral de los empleados de carrera administrativa deberá ser evaluado y calificado con base en parámetros previamente establecidos a partir de los planes anuales de gestión del área respectiva, de las metas institucionales y de la evaluación que sobre el área realicen las oficinas de control interno o quienes hagan sus veces, de los comportamientos y competencias laborales, habilidades y actitudes del empleado, enmarcados dentro de la cultura y los valores institucionales
- **Decreto 1083 de 2015:** Decreto Único Reglamentario del Sector de Función Pública. Título 8º, Capítulo 1º Evaluación del Desempeño Laboral.
- **Acuerdo 565 de 2016:** Capítulo II, Artículo 8º Responsables en el sistema tipo de evaluación del desempeño laboral.
- **Circular 4 de 2005:** del Consejo Asesor del Gobierno Nacional en materia de Control Interno.

1.2. Objetivo de la Evaluación.

Realizar evaluación de la gestión de cada dependencia, con el propósito de que se tome como criterio evaluador a los acuerdos de gestión de los empleados del nivel gerencial y a los de carrera administrativa, de lo cual la Oficina Asesora de Control Interno hará seguimiento para verificar su estricto cumplimiento.

1.3. Objetivos Generales.

- a. Identificar los factores críticos de los procedimientos y actividades.
- b. Detectar desviaciones que se encuentren por fuera de su rango de gestión, permitiendo establecer las medidas correctivas y planes de mejoramiento que garanticen la continuidad de la operación y la satisfacción de los objetivos misionales de la entidad.
- c. Retroalimentar los procesos dentro de la cadena de valor y para la evaluación del desempeño de los funcionarios de cada áreas evaluadas.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



- d. Medir, evaluar y controlar los resultados de las diferentes operaciones, así como establecer, entre otros, comportamientos, tendencias y relaciones entre lo programado y lo ejecutado por cada una de las Dependencias.

1.4. Alcance del Informe.

El presente informe de evaluación de la gestión por dependencias que realiza la oficina de Control interno cada año involucra todas las dependencias y procesos en la Empresa Social del estado Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia – Antioquia y finaliza con la entrega del informe definitivo a la gerencia y al comité de control interno. Se realiza con base en las actividades de Auditoria y Seguimientos desarrollados en las diferentes dependencias durante el período comprendido del 01 de enero de 2016 al 31 de Diciembre de 2016. Igualmente, describe los resultados obtenidos en el avance de la implementación del Modelo de Control Interno MECI en cada uno de sus subsistemas, componentes, elementos y el eje transversal de comunicación e información y en el seguimiento al Sistema de Gestión de la Calidad en Salud y a las evaluaciones y verificaciones relevantes realizadas por la oficina de Control Interno.

2. METODOLOGÍA:

Además, de la metodología establecida por el Consejo Asesor en materia de Control Interno mediante las Circulares 04 del 27 de septiembre de 2005, se optó por interactuar en forma personal con cada uno de los responsables de cada proceso.

La oficina de control Interno durante el período evaluado del presente informe, Realizó: Auditorías, evaluaciones, verificaciones, participación en las reuniones de algunos de los comités institucionales, visitas de seguimiento de las cuales emitió los respectivos e informes, y por último las recomendaciones sugerencias con el fin de subsanar las deficiencias encontradas; así como la formulación de los Planes de Mejoramiento y su respectivo seguimiento. Estas actividades se enmarcaron dentro de las normas de Auditoría Generalmente Aceptadas, relacionadas con el empleo del buen juicio en el examen realizado, se aplicaron técnicas tales como: Identificación, verificación, análisis, inspección, observación, cálculo y tabulación de la información recolectada, con el propósito de obtener evidencia suficiente, para la emisión de concepto técnico al respecto.

De acuerdo con lo anterior se elaboró un Formato en Excel para consignar la información recopilada en cada una de las dependencias de la Empresa Social del estado Hospital San Juan de Dios del Municipio de Concordia – Antioquia, de acuerdo con el siguiente anexo.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



Cuadro No 1: Formato de Evaluación de la Gestión por Dependencias del año 2016.

Entidad:	Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Concordia		
Dependencia y/o Proceso:	Grupo Directivo Líneas Estratégicas		
Responsable:	Gerente y Subgerentes.		
Código del Proceso:	COI-IN-01	Fecha:	27 de Enero 2017
Objetivos del Proceso o de la Dependencia:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar todas las actividades relacionadas con el Plan de Desarrollo Institucional programadas para la vigencia del 2016. 2. Identificar los factores críticos de los procedimientos y actividades. 3. Detectar desviaciones que se encuentren por fuera de su rango de gestión, permitiendo establecer las medidas correctivas y planes de mejoramiento. 4. Evaluación del desempeño de los funcionarios de cada una de las áreas evaluadas. 		

No	Compromisos Asociados con el Objetivo Institucional:	Medición de Compromisos		
		Indicador	Resultado	Análisis del Resultado
1	Formular el plan de desarrollo institucional, sus planes operativos, el plan de gestión gerencial y los acuerdos de gestión con los gerentes públicos (subgerente de servicios de salud y subgerente administrativo); realizar seguimiento a su ejecución, evaluar los resultados y tomar los correctivos que sean necesarios.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	89,10% es el valor consolidado de la evaluación LE 01 OB 01	Consta de 14 actividades programadas para el año 2016, así: <ul style="list-style-type: none"> • 7 cumplidas en forma total que equivale 50.00% • 2 se cumplieron en forma parcial 14.29% • 5 se dejaron ejecutar que es el 35.71% relacionadas con el Plan de Gestión Gerencial.
2	Realizar la compra y la prestación de bienes y servicios, según el caso, de acuerdo con las necesidades preestablecidas por la Empresa Social del Estado en el Plan Anual de Compras, conforme los principios y procedimientos del Estatuto de Contratación y del Manual de Procesos y Procedimientos de Contratación.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	114.28% es el valor consolidado de la evaluación LE 02 OB 01	Consta de 18 actividades programadas para el año 2016 así: <ul style="list-style-type: none"> • 8 cumplidas en forma total que equivale 44.44% • 10 se cumplieron en forma parcial 55.55%
3	Cumplir con las actividades misionales, inherentes a la naturaleza jurídica de la Empresa Social del Estado, a la misión y a los objetivos institucionales, de forma rutinaria, o en casos excepcionales de emergencias y desastres, mejorando la percepción de los servicios de salud por parte de la comunidad y la satisfacción con éstos.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	110.38% es el valor consolidado de la evaluación LE 02 OB 02	Consta de 62 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 37 cumplidas en forma total que equivale 59.67% • 23 se cumplieron en forma parcial 37.10% • 2 se dejaron ejecutar que es el 3.23%. Que tienen que ver con los simulacros.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



No	Compromisos Asociados con el Objetivo Institucional:	Medición de Compromisos		
		Indicador	Resultado	Análisis del Resultado
4	Cumplir con las actividades de dirección y apoyo administrativo, inherentes a la naturaleza jurídica de la Empresa Social del Estado, a la misión y a los objetivos institucionales.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	71.41% es el valor consolidado de la evaluación LE 02 OB 03	Consta de 57 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 24 cumplidas en forma total que equivale 42.10% • 24 se cumplieron en forma parcial 45.61% • 9 se dejaron ejecutar que es el 15.78%.
5	Cumplir con la totalidad de estándares de las condiciones de suficiencia patrimonial y financiera, condiciones técnico administrativas y condiciones técnico científicas del Sistema Único de Habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	113.04% es el valor consolidado de la evaluación LE 03 OB 01	Consta de 6 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 5 cumplidas en forma total que equivale 83.33% • 1 se dejaron ejecutar que es el 16.67%.
6	Implementar un Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) según los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	74.89% es el valor consolidado de la evaluación LE 03 OB 02	Consta de 17 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 6 cumplidas en forma total que equivale 35.29% • 8 se cumplieron en forma parcial 47.05% • 3 se dejaron ejecutar que es el 17.65%.
7	Mantener operativo y útil, un sistema de indicadores para el control de gestión de la calidad en la prestación de servicios salud, según los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y de la Superintendencia Nacional de Salud en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud y rendir los informes correspondientes.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	85.17% es el valor consolidado de la evaluación LE 03 OB 03	Consta de 8 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 5 cumplidas en forma total que equivale 62.5% • 3 se cumplieron en forma parcial 37.5%

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
 Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
 hospitalconcordia@gmail.com
 Nit 890907297-3



No	Compromisos Asociados con el Objetivo Institucional:	Medición de Compromisos		
		Indicador	Resultado	Análisis del Resultado
8	Autoevaluar, calificar y cerrar brechas en la implementación del Sistema Único de Acreditación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	81.71% es el valor consolidado de la evaluación LE 03 OB 04	Consta de 9 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 6 cumplidas en forma total que equivale 66.67% • 2 se cumplieron en forma parcial 22.22%. • 1 se dejaron ejecutar que es el 11.11%.
9	Formular e implementar un Programa de Seguridad en la Atención en Salud.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	103.84% es el valor consolidado de la evaluación LE 03 OB 05	Consta de 5 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 3 cumplidas en forma total que equivale 60.00% • 1 se cumplieron en forma parcial 20.00%. • 1 se dejaron ejecutar que es el 20.20%.
10	Culminar la implementación del Modelo Estándar de Control Interno (MECI), en todos sus componentes y realizar seguimiento a su desarrollo.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	72.71% es el valor consolidado de la evaluación LE 03 OB 06	Consta de 27 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 14 cumplidas en forma total que equivale 51.85% • 11 se cumplieron en forma parcial 40.74%. • 2 se dejaron ejecutar que es el 7.40%.
11	Garantizar el acceso al sistema de empleo público por mérito, la sostenibilidad por desempeño y la estabilidad laboral para los funcionarios públicos de la Empresa Social del Estado, privilegiando la capacitación continua, la motivación laboral y la seguridad en el trabajo.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	58.32% es el valor consolidado de la evaluación LE 04 OB 01	Consta de 25 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 14 cumplidas en forma total que equivale 56.00% • 7 se cumplieron en forma parcial 28.00%. • 4 se dejaron ejecutar que es el 16.00%.
12	Garantizar la viabilidad y sostenibilidad de la Empresa Social del Estado en el largo plazo mediante una gestión financiera prudente, responsable y transparente.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	82.54% es el valor consolidado de la evaluación LE 05 OB 01	Consta de 37 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 26 cumplidas en forma total que equivale 70.27% • 10 se cumplieron en forma parcial 27.03%. • 1 se dejaron ejecutar que es el 2.70%.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
 Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
 hospitalconcordia@gmail.com
 Nit 890907297-3



No	Compromisos Asociados con el Objetivo Institucional:	Medición de Compromisos		
		Indicador	Resultado	Análisis del Resultado
13	Mantener actualizados los inventarios de activos fijos y bienes consumibles para la prestación de servicios de salud	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	99.16% es el valor consolidado de la evaluación LE 05 OB 02	Consta de 5 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 3 cumplidas en forma total que equivale 60.00% • 1 se cumplieron en forma parcial 20.00%. • 1 se dejaron ejecutar que es el 20.00%.
14	Gestionar la suscripción del convenio de concurrencia con la nación y el departamento para cubrir el pasivo pensional y de cesantías de la Empresa Social del Estado anterior al año 1.994.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	99.16% es el valor consolidado de la evaluación LE 05 OB 03	Consta de 2 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 1 cumplidas en forma total que equivale 50.00% • 1 se cumplieron en forma parcial 50.00%.
15	Gestionar el saneamiento del sistema de aportes patronales recibidos de la nación por concepto de servicios de salud, pensiones, cesantías y riesgos laborales.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	48.93% es el valor consolidado de la evaluación LE 05 OB 05	Consta de 4 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 4 se cumplieron en forma parcial 100.00%.
16	Garantizar la adecuada disposición de los residuos generados con ocasión de la prestación de servicios de salud, de conformidad con las disposiciones legales vigentes y del Plan de Gestión Integral de Residuos.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	99.34% es el valor consolidado de la evaluación LE 05 OB 05	Consta de 6 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 4 cumplidas en forma total que equivale 66.67% • 2 se dejaron ejecutar que es el 33.33%.
17	Modernizar el sistema de información de la Empresa Social del Estado.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	100.00% es el valor consolidado de la evaluación LE 06 OB 01	Consta de 2 actividades programadas para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 2 cumplidas en forma total que equivale 100.00%
18	Mantener contacto con la comunidad mediante medios de comunicación informáticos y redes sociales.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	100.00% es el valor consolidado de la evaluación LE 06 OB 02	Consta de 1 actividad programada para el año 2016, <ul style="list-style-type: none"> • 1 cumplida en forma total que equivale 100.00%

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
 Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
 hospitalconcordia@gmail.com
 Nit 890907297-3



No	Compromisos Asociados con el Objetivo Institucional:	Medición de Compromisos		
		Indicador	Resultado	Análisis del Resultado
19	Cumplir con el Plan de Mantenimiento Hospitalario.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	97.62% es el valor consolidado de la evaluación LE 06 OB 03	Consta de 9 actividades programadas para el año 2016, • 5 cumplidas en forma total que equivale 5.555% • 4 se dejaron ejecutar que es el 44.45%.
20	Mejorar las condiciones de la planta física de la Empresa Social del Estado.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	69.22% es el valor consolidado de la evaluación LE 06 OB 04	Consta de 6 actividades programadas para el año 2016, • 2 cumplidas en forma total que equivale 33.33% • 4 se dejaron ejecutar que es el 66.67%.
21	Modernizar el parque automotor de ambulancias de traslado asistencial básico de la Empresa Social del Estado.	Nro de actividades ejecutadas / Nro. Total de Actividades programadas	100.00% es el valor consolidado de la evaluación LE 06 OB 05	Consta de 2 actividades programadas para el año 2016, • 2 cumplidas en forma total que equivale 100.00%

Cuadro No 2 Resumen de los Objetivos de la Evaluación de las Dependencias.

Nro	Compromisos	% Cumplimiento de los Compromisos				
		0	1 - 50	51 - 80	81 - 99	100 mas
1	Formular el plan de desarrollo institucional, sus planes operativos, el plan de gestión gerencial y los acuerdos de gestión con los gerentes públicos (subgerente de servicios de salud y subgerente administrativo); realizar seguimiento a su ejecución, evaluar los resultados y tomar los correctivos que sean necesarios.	5	1	1	0	7
2	Realizar la compra y la prestación de bienes y servicios, según el caso, de acuerdo con las necesidades preestablecidas por la Empresa Social del Estado en el Plan Anual de Compras, conforme los principios y procedimientos del Estatuto de Contratación y del Manual de Procesos y Procedimientos de Contratación.	0	4	3	3	8
3	Cumplir con las actividades misionales, inherentes a la naturaleza jurídica de la Empresa Social del Estado, a la misión y a los objetivos institucionales, de forma rutinaria, o en casos excepcionales de emergencias y desastres, mejorando la percepción de los servicios de salud por parte de la comunidad y la satisfacción con éstos.	2	5	4	14	37

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



Nro	Compromisos	% Cumplimiento de los Compromisos				
		0	1 - 50	51 - 80	81 - 99	100 mas
4	Cumplir con las actividades de dirección y apoyo administrativo, inherentes a la naturaleza jurídica de la Empresa Social del Estado, a la misión y a los objetivos institucionales.	9	16	8	0	24
5	Cumplir con la totalidad de estándares de las condiciones de suficiencia patrimonial y financiera, condiciones técnico administrativas y condiciones técnico científicas del Sistema Único de Habilitación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud.	1	0	0	0	5
6	Implementar un Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) según los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud.	3	2	4	2	6
7	Mantener operativo y útil, un sistema de indicadores para el control de gestión de la calidad en la prestación de servicios salud, según los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y de la Superintendencia Nacional de Salud en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud y rendir los informes correspondientes.	0	3	0	0	5
8	Autoevaluar, calificar y cerrar brechas en la implementación del Sistema Único de Acreditación del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad para la Atención en Salud.	1	0	2	0	6
9	Formular e implementar un Programa de Seguridad en la Atención en Salud.	1	1	0	0	3
10	Culminar la implementación del Modelo Estándar de Control Interno (MECI), en todos sus componentes y realizar seguimiento a su desarrollo.	2	7	4	0	14
11	Garantizar el acceso al sistema de empleo público por mérito, la sostenibilidad por desempeño y la estabilidad laboral para los funcionarios públicos de la Empresa Social del Estado, privilegiando la capacitación continua, la motivación laboral y la seguridad en el trabajo.	4	7	0	0	14
12	Garantizar la viabilidad y sostenibilidad de la Empresa Social del Estado en el largo plazo mediante una gestión financiera prudente, responsable y transparente.	1	9	1	0	26

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



Nro	Compromisos	% Cumplimiento de los Compromisos				
		0	1 - 50	51 - 80	81 - 99	100 mas
13	Mantener actualizados los inventarios de activos fijos y bienes consumibles para la prestación de servicios de salud	1	1	0	0	3
14	Gestionar la suscripción del convenio de concurrencia con la nación y el departamento para cubrir el pasivo pensional y de cesantías de la Empresa Social del Estado anterior al año 1.994.	0	0	1	0	1
15	Gestionar el saneamiento del sistema de aportes patronales recibidos de la nación por concepto de servicios de salud, pensiones, cesantías y riesgos laborales.	0	4	0	0	0
16	Garantizar la adecuada disposición de los residuos generados con ocasión de la prestación de servicios de salud, de conformidad con las disposiciones legales vigentes y del Plan de Gestión Integral de Residuos.	2	0	0	0	4
17	Modernizar el sistema de información de la Empresa Social del Estado.	0	0	0	0	2
18	Mantener contacto con la comunidad mediante medios de comunicación informáticos y redes sociales.	0	0	0	0	1
19	Cumplir con el Plan de Mantenimiento Hospitalario.	4	0	0	0	5
20	Mejorar las condiciones de la planta física de la Empresa Social del Estado.	4	0	0	0	2
21	Modernizar el parque automotor de ambulancias de traslado asistencial básico de la Empresa Social del Estado.	0	0	0	0	2
TOTAL DE COMPROMISOS POR RANGOS 322		40	60	28	19	175
PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO		12.4%	18.6%	8.7%	5.9%	54.4%

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3

Cuadro No 3 Compromisos Dejadados de Realizar por Objetivo

Nro.	Código	Actividad	Responsable	Observaciones
1	LE 01 OB 01	Realizar seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	Gerente y Junta Directiva	
2	LE 01 OB 01	Retroalimentar los resultados de la evaluación a los responsables de los indicadores, para corregir las desviaciones observadas en la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	Gerente	Se realizó el seguimiento pero no se socializó.
3	LE 01 OB 01	Formular planes de mejoramientos con base en el seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	Gerente	Falto la evidencia del acta de comité directivo. No se evidencia plan de mejoramiento ni el seguimiento.
4	LE 01 OB 01	Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados del seguimiento trimestral a la ejecución del Plan de Gestión Gerencial.	Gerente y Grupo Directivo	
5	LE 01 OB 01	Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	Comité de Control Interno	
6	LE 02 OB 02	Simulacros de evacuación.	Gerente y Grupo Directivo	No hay evidencia.
7	LE 02 OB 02	Simulacros de activación del Plan para la Atención de Emergencias y Desastres (Componente Externo).	Comité de Emergencias	No hay evidencia.
8	LE 02 OB 03	Dar publicidad a los actos administrativos de carácter general.	Secretaria y Oficina de Comunicaciones	Se publicaron algunos en cartelera pero falto actualizarlos en la página web No existe evidencia de publicación
9	LE 02 OB 03	Realizar gestiones relacionadas con la dirección de la Empresa Social del Estado por fuera del municipio de Concordia.	Gerente y Grupo Directivo	No se pudo obtener las evidencias.
10	LE 02 OB 03	Presentar un informe de la rendición pública de cuentas a la Superintendencia Nacional de Salud.	Gerente	Se realizó la presentación del informe en enero del 2017. Dentro del plazo estipulado.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
 Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
 hospitalconcordia@gmail.com
 Nit 890907297-3



Nro.	Código	Actividad	Responsable	Observaciones
11	LE 02 OB 03	Formular planes de mejoramientos con base en de la gestión de las quejas, reclamos, sugerencias, demandas y felicitaciones (PQRSDF) presentadas por los usuarios.	Líder del proceso y comité de Ética	No se evidencia plan de mejoramiento.
12	LE 02 OB 03	Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de la gestión de las quejas, reclamos, sugerencias, demandas y felicitaciones (PQRSDF) presentadas por los usuarios.	Grupo Directivo	No se encontró las evidencias
13	LE 02 OB 03	Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	Comité de control Interno y Grupo directivo	No se presentó informes ni actas para el seguimiento.
14	LE 02 OB 03	Realizar las reuniones de los comités, comisiones y grupos de trabajo institucionales: Comité de Farmacia y Tecnovigilancia.	Regente de farmacia	No hay actas de reunión
15	LE 02 OB 03	Realizar las reuniones de los comités, comisiones y grupos de trabajo institucionales: Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria.	Subgerentes administrativo y atención al usuario	No hay actas de reunión
16	LE 02 OB 03	Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de las reuniones de los comités, comisiones y grupos de trabajo institucionales.	Grupo Directivo	No existen en la mayoría de los comités planes de mejoramiento, compromisos y seguimiento a los mismos. Actas mal elaboradas sobre todo en el 1º semestre.
17	LE 03 OB 01	Realizar el reporte de las novedades de Habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Salud (REPS) de manera oportuna y por los medios indicados, anexando los soportes respectivos.	Asesor de Calidad y Subgerente de atención al usuario	No se presentaron novedades para ser registradas.
18	LE 03 OB 02	Formular planes de mejoramientos con base en los resultados de las encuestas de satisfacción aplicadas.	Subgerente de atención al usuario y SIAU	No se evidencia planes de mejoramiento
19	LE 03 OB 02	Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de los resultados de las encuestas de satisfacción aplicadas.	Grupo directivo y/o líderes de los procesos	No se evidencias las actividades de mejora

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.

Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-3



Nro.	Código	Actividad	Responsable	Observaciones
20	LE 03 OB 02	Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	Comité de control Interno y Grupo directivo	No se evidencia la presentación de informes y planes de mejoramiento.
21	LE 03 OB 04	Realizar procesos de estandarización de los aprendizajes organizacionales que se logran con el ciclo de la mejora continua.	Asesor de Calidad y Grupo directivo	No se encontró la evidencia para medir esta actividad.
22	LE 03 OB 05	Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de los hallazgos de las rondas de seguridad, de las auditorías y del análisis de eventos adversos.	Grupo directivo	Dentro de los compromisos establecidos en la actividad, se requiere de pasar las necesidades de los EPP y realizar la compra de los mismos.
23	LE 03 OB 06	Rendición de informes de Cuotas Femeninas al Departamento Administrativo de la Función Pública.	Control Interno	No se rindió y hay que verificar si para el Hospital aplica. 3
24	LE 03 OB 06	Evaluar el Plan de Compras y su ejecución.	Control Interno	No se evidencia plan de compras y no se realizó la actividad.
25	LE 04 OB 01	Presentar el proyecto de Plan de Cargos y Asignaciones a la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado para su revisión y aprobación.	Gerente	Se presenta en la junta directiva de enero del 2017.
26	LE 04 OB 01	Diseñar y adoptar un instrumento de evaluación del desempeño laboral de los empleados públicos vinculados en provisionalidad y en servicio social obligatorio y de los trabajadores oficiales.	Gerente y Control Interno	Se tiene un borrador del instrumento de evaluación pero no se ha presentado a la CNSC.
27	LE 04 OB 01	Generar un informe anual acerca del ausentismo laboral.	Subgerente Administrativa	No se evidencia el informe
28	LE 04 OB 01	Presentar al comité coordinador del sistema de control interno el informe de ausentismo laboral	Subgerente Administrativa y Comité	No hay evidencias
29	LE 05 OB 01	Realizar cobros judiciales conforme la política de recuperación de cartera.	Gerente y Asesor Jurídico	No se presentaron cobros judiciales en la entidad.
30	LE 05 OB 02	Reglamentar mediante acto administrativo la política de uso y responsabilidad frente a los inventarios.	Gerente y Subgerente Administrativa	No se evidencia el acto administrativo. Resolución.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3



Nro.	Código	Actividad	Responsable	Observaciones
31	LE 05 OB 06	Garantizar la desactivación de residuos peligrosos, según lo definido en el Plan de Gestión Integral de Residuos de la Empresa Social del Estado.	Comité de Gestión Ambiental y Subgerentes	Se dificulta la recopilación de evidencias para esta actividad.
32	LE 05 OB 06	Presentar informes de gestión al Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria (GAGAS) de la Empresa Social del Estado.	Control Interno, Subgerentes y encargado del Comité.	No se evidencia informes ni actas del comité
33	LE 06 OB 03	Presentar informes al Comité Directivo de la Empresa Social del Estado de la ejecución del Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	Subgerente Administrativa	No se evidencia informe y en las actas del comité no se trata el tema
34	LE 06 OB 03	Formular planes de mejoramientos con base en de la ejecución del Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	Subgerente Administrativa	No existen planes de mejoramiento
35	LE 06 OB 03	Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de la ejecución del Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.	Grupo Directivo	No hay actividades a mejorar
36	LE 06 OB 03	Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	Comité de control interno y Subgerente Administrativa	No se presenta plan de mejoramiento para el seguimiento
37	LE 06 OB 04	Presentar informes al Comité Directivo de la Empresa Social del Estado de la ejecución de las actividades de mejoramiento de la planta física.	Subgerente Administrativa	No se evidencia informe y en las actas del comité no se trata el tema
38	LE 06 OB 04	Formular planes de mejoramientos con base en la ejecución de las actividades de mejoramiento de la planta física.	Subgerente Administrativa	No existen planes de mejoramiento
39	LE 06 OB 04	Ejecutar las actividades contenidas en los planes de mejoramiento derivados de la ejecución de las actividades de mejoramiento de la planta física.	Grupo Directivo	No hay actividades a mejorar
40	LE 06 OB 04	Realizar seguimiento a la ejecución de los planes de mejoramiento formulados.	Comité de control interno y Subgerente Administrativa	No se presenta plan de mejoramiento para el seguimiento

3. RECOMENDACIONES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

La Oficina de Control Interno realizó la evaluación a veintiún (21) Objetivos institucionales compuesto por trescientos veintidós (322) actividades programadas para el Plan Operativo Anual de la Vigencia de 2.016 en la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios del municipio de Concordia – Antioquia, donde se puede evidenciar que 194 actividades se cumplieron en un porcentaje mayor al 80% para un cumplimiento global del **60.30%**, 28 actividades en un rango de 51 al 80% para un cumplimiento del **8.70%** y 100 actividades

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.

Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06

hospitalconcordia@gmail.com

Nit 890907297-3



cumplidas en un porcentaje menor o igual al 50% que equivale a un cumplimiento global del **31.00%**.

De acuerdo con lo anterior la Oficina de Control interno realiza las siguientes recomendaciones más relevantes de la evaluación por Procesos y/o Dependencias así:

1. Es muy importante que cada líder de los procesos organice en carpetas la documentación relacionada con las diferentes actividades, con el fin de poder recopilar la información de una manera más eficiente.
2. Se hace necesario darle cumplimiento a la programación que realiza la gerencia de los diferentes comités y grupos primarios por parte de los líderes, ya que esta fue una de las falencias de la evaluación.
3. Con respecto a las reuniones de los diferentes comités y grupos primarios se puede observar que existe una gran falencia por parte de las personas encargadas de elaborar y aprobar las respectivas actas en aspectos como manejo del formato, establecimiento de compromisos y por último el seguimiento de los mismos. De acuerdo con lo anterior se recomienda que se maneje un mismo formato para las actas, se tengan muy claros los compromisos que se pacten, en responsable, la fecha y los recursos que se requieran y realizar el seguimiento permanente a los mismos compromisos con el fin de realizar la mejora y hacer el cierre de la no conformidad.
4. Es muy importante que los líderes de los procesos deben de elaborar los respectivos informes para presentarlos a los diferentes comités, con el fin de que sean conocidos por todo el personal.
5. Con el fin de mejorar la evaluación del Plan Operativo Anual para la vigencia del 2.017, la oficina de control interno y algunos líderes de las líneas estratégicas y objetivos se requiere que se reúnan con el fin de replantear metas programadas para la vigencia y presentarlas a la gerencia para su aprobación.
6. No se le está prestando por parte de los líderes de los procesos a la elaboración y seguimiento a los diferentes planes de mejoramiento que se deben implementar en la entidad.

JUAN GUILLERMO FOSADA MEJÍA
Asesor de Control interno.

“Salud Integral para Todos”

Carrera 18 No 16-05 Concordia – Antioquia.
Teléfono 844 61 61 – 844 77 22 Fax 844 66 06
hospitalconcordia@gmail.com
Nit 890907297-3