

INFORME SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO
INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (M.I.P.G.) DE LA E.S.E. SALUD
DEL TUNDAMA – 2023.

E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ

Gerente

GLORIA ESTHER AGUDELO

Líder de Planeación Organizacional

ANDRÉS JULIÁN ALFONSO PÉREZ

Asesor Oficina Control Interno

Edición

OCTUBRE 2023.

“DUITAMA PARA TODOS”

Calle 28 No. 15 -120 - Teléfono 7601640 - 7629612. www.saludtundama.gov.co
Duitama. Boyacá.

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (M.I.P.G.) DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA – 2023.

1. OBJETIVO

Analizar y evaluar y hacer seguimiento desde la oficina de control interno a la implementación y operación del Modelo Integrado de Planeación y gestión (M.I.P.G.) de la E.S.E. Salud Del Tundama. Lo anterior a través de la verificación del funcionamiento del comité institucional de gestión y desempeño de la entidad.

2. ALCANCE

Verificar desde la oficina de control interno, la implementación de las siete dimensiones de MIPG, a través del seguimiento al desempeño institucional, la consecución de resultados, la satisfacción de las necesidades y el goce efectivo de los derechos de los ciudadanos, en el marco de la legalidad y la integridad.

3. PROCESOS INVOLUCRADOS

Todos los procesos.

4. SOPORTE LEGAL

La Oficina Asesora de Control Interno, en ejercicio de las facultades legales otorgadas por la ley 87 de 1993, modificada por la Ley 1474 de 2011, el Decreto 2145 de 1999 y sus modificaciones, los Decretos 1537 de 2001, 2482, 2641 de 2012 y 943 del 21 de mayo de 2014, Decreto 1499/2017; así como los lineamientos establecidos en la Guía de Auditoria para entidades públicas del DAFP, que establece la función de realizar la evaluación independiente al Sistema de Control Interno, a los procesos, procedimientos, actividades y actuaciones de la administración, con el fin de determinar el cumplimiento y la efectividad de la gestión institucional y de los objetivos de la entidad, generando recomendaciones para asesorar al representante legal de la entidad, en busca del mejoramiento continuo.

5. DESARROLLO

5.1. METODOLOGÍA

Desde la oficina de control interno se verificarán y analizará el contenido de las distintas actas del comité Institucional de Gestión y desempeño, el cual tiene la función de operativizar el modelo integrado de planeación y gestión en la entidad.

Se corroborarán los informes de seguimiento al cumplimiento de diligenciamiento de indicadores y se contrastarán con algunos los reportes efectuados en Almera.

Posteriormente se harán las recomendaciones respectivas a que haya lugar producto de los análisis.

Se debe resaltar que MIPG permite dirigir la gestión para la obtención de mejores resultados y satisfacer las necesidades, así como resolver los problemas de los ciudadanos, es decir la generación de valor público.

Para lo cual el Modelo Integrado de Planeación y Gestión cuenta con siete dimensiones y diecinueve 19 políticas para buscar su implementación así;

Dimensiones;

1. Talento Humano.
2. Direccionamiento estratégico y Planeación.
3. Gestión con valores para resultados.
4. Evaluación de resultados.
5. Información y comunicación.
6. Gestión del conocimiento y la innovación.
7. Control Interno.

Políticas;

1. Planeación Institucional.
2. Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público.
3. Compras y contratación pública.
4. Talento humano.
5. Integridad.
6. Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción.
7. Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos.
8. Servicio al ciudadano.
9. Participación ciudadana en la gestión pública.

“DUITAMA PARA TODOS”

Calle 28 No. 15 -120 - Teléfono 7601640 - 7629612. www.saludtundama.gov.co
Duitama. Boyacá.

10. Racionalización de trámites Pendiente compras y contratación.
11. Gobierno digital.
12. Seguridad digital.
13. Defensa jurídica.
14. Mejora normativa.
15. Gestión del conocimiento y la innovación.
16. Gestión documental.
17. Gestión de la información estadística.
18. Seguimiento y evaluación del desempeño institucional.
19. Control interno.

Visto lo anterior, se verificará y analizará el desarrollo del comité de Gestión de desempeño y desempeño y el cumplimiento en el diligenciamiento de los indicadores ubicados en el sistema de gestión integrado Almera, toda vez, que de esta manera la entidad implementa en la práctica las diferentes dimensiones y políticas contempladas en el MIPG.

5.2. RESULTADOS.

Se encuentra favorablemente y en primer lugar que el comité de gestión y desempeño ha sesionado correctamente, en nueve oportunidades a la fecha con el correspondiente registro de actas de las sesiones, de las cuales se concluye que se realiza seguimiento desde allí al cumplimiento de los indicadores propuestos en el sistema integrado de gestión Almera.

De acuerdo al último informe de seguimiento generado en Septiembre, cuyo corte es a Agosto, se observa que en su mayoría los procesos cumplieron con el reporte y tan solo no se encuentran al día los siguientes;

1. Proceso de Gestión financiera;

PROCESO GESTION FINANCIERA

Valor Ventas Netas	Número	Mensual	Profesional Contable	4.329.001.212,36	Junio 2023
Razón de Liquidez	Porcentaje	Mensual	Profesional Contable	2,38	Junio 2023
Prueba Acida	Porcentaje	Mensual	Profesional Contable	2,20	Junio 2023
Valor Capital de Trabajo	Pesos	Mensual	Profesional Contable	3.453.066.002,96	Junio 2023
Razón de Endeudamiento	Porcentaje	Mensual	Profesional Contable	14,86	Junio 2023
Margen Operacional	Porcentaje	Mensual	Profesional Contable	-0,46	Junio 2023
Margen Neto de Utilidad	Porcentaje	Mensual	Profesional Contable	0,54	Junio 2023
Relación Costo Ingresos Totales	Porcentaje	Mensual	Profesional Contable	54,15	Junio 2023
Participacion del gasto	Porcentaje	Mensual	Líder Gestión Financiera	51,14	Marzo 2023
Ingresos	Porcentaje	Mensual	Líder Gestión Financiera	31,01	Marzo 2023
Gastos operacionales	Porcentaje	Mensual	Líder Gestión Financiera	1,00	Marzo 2023
Superavit o deficit total	Pesos	Mensual	Líder Gestión Financiera	-925.048.786,00	Diciembre 2022
Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de compras	Porcentaje	Mensual	Líder Gestión Financiera	94,24	Diciembre 2022
Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	Porcentaje	Mensual	Profesional Contable	0,00	Julio 2023
Utilización de información de registro individual del prestaciones	Número	Mensual	Líder Gestión Financiera	1,00	Octubre 2022

Imagen 1. Fuente; Informe indicadores Almera Septiembre.

Como se puede analizar, se encuentran quince (15) indicadores atrasados, en el proceso de gestión financiera. Cifra que preocupa a esta oficina dada la importancia que conlleva para la entidad el reporte de indicadores.

PROCESO CENTRO AMIGABLE- ESE CERCA DE TODOS

PRODUCTIVIDAD E.S.E CERCA DE TODOS	Porcentaje	Mensual	JEFE ENFERMERIA ESE CERCA DE TODOS	68,49	Julio 2023
Proporción de mujeres menores de 28 años atendidas en el servicio de planificación en la ESE Salud del Tundama, que deciden planificar con método de larga duración (DIU)	Porcentaje	Mensual	Jefe de Enfermería Centro Amigable	100,00	Julio 2023

LIDER DE ASIGNACION DE CITAS

Cancelación de citas atribuibles a la organización	Porcentaje	Mensual	LIDER DE ASIGNACION DE CITAS	4,82	Julio 2023
Cancelación de citas atribuibles al usuario	Porcentaje	Mensual	LIDER DE ASIGNACION DE CITAS	7,08	Julio 2023
Demanda Inducida Efectiva	Porcentaje	Mensual	LIDER DE ASIGNACION DE CITAS	87,04	Julio 2023
Pacientes programados no atendidos en consulta de medicina general	Porcentaje	Mensual	LIDER DE ASIGNACION DE CITAS	6,43	Julio 2023
Pacientes programados no atendidos en consulta de odontología general	Porcentaje	Mensual	LIDER DE ASIGNACION DE CITAS	2,14	Julio 2023
Seguimiento a citas realizadas por Call Center	Porcentaje	Mensual	LIDER DE ASIGNACION DE CITAS	92,37	Julio 2023
Porcentaje de pacientes inasistentes a los servicios de medicina y odontología	Porcentaje	Mensual	LIDER DE ASIGNACION DE CITAS	8,83	Julio 2023

Imagen 2. Fuente; Informe indicadores Almera Septiembre.

El proceso de centro amigable registra dos (2) indicadores atrasados de diligenciamiento mientras que, el subproceso de asignación de citas presenta siete (7). Preocupa a esta oficina de control que aunque el número de indicadores no sea tan elevado, se desconozcan las razones de incumplimiento en estos dos casos.

PROCESO GESTION JURIDICA

Porcentaje de cumplimiento en la aplicación de normativa	Porcentaje	Mensual	LÍDER GESTIÓN JURÍDICA	100,00	Julio 2023
Oportunidad de respuesta de los asuntos jurídicos/legales	Porcentaje	Mensual	LÍDER GESTIÓN JURÍDICA	100,00	Julio 2023

LIDER MEDICINA GENERAL

Atención en Salud por Medicina General para Primera Infancia para Salud Total	Porcentaje	Mensual	Líder Medicina General	Sin medición	Julio 2023
Cantidad de citas asignadas de TeleOrientación	Porcentaje	Mensual	Líder Medicina General	100,00	Julio 2023
Capacitación para Médicos Generales	Porcentaje	Trimestral	Líder Medicina General	100,00	Ene-Mar (2023)
Intervención médica frente a reporte crítico.	Porcentaje	Mensual	Líder Medicina General	100,00	Julio 2023
Porcentaje de adherencia al protocolo de aplicación de precauciones de aislamiento universal.	Porcentaje	Mensual	Líder Medicina General	100,00	Julio 2023
Tamizaje para cáncer de próstata (Tacto rectal) en la Vejez para Compensar	Porcentaje	Mensual	Líder Medicina General	100,00	Julio 2023

Imagen 3. Fuente; Informe indicadores Almera Septiembre.

Se evidencia la ausencia de diligenciamiento al mes de corte de seis (6) indicadores, a lo cual se reitera la preocupación de este servidor dado que no se aprecia el compromiso en estas actividades. Como bien se ha establecido en los procedimientos de diligenciamiento de indicadores, el objetivo de realizarlo es poder además de cumplir nuestros objetivos y metas. Lo es también la toma de decisiones a partir de su diligenciamiento, lo cual debe ser a tiempo.

“DUITAMA PARA TODOS”

Calle 28 No. 15 -120 - Teléfono 7601640 - 7629612. www.saludtundama.gov.co
Duitama. Boyacá.

<u>LIDER ODONTOLOGIA</u>					
Cumplimiento de actividades de programas de promoción y salud pública (Salud oral)	Porcentaje	Mensual	Líder Odontología General	100,00	Julio 2023
<u>PROCESO IAMII</u>					
Total de funcionarios y colaboradores que superan la infracción establecida en la estrategia de Guardianes IAMII.	Porcentaje	Mensual	Líder Programa IAMII - Centro Amigable	100,00	Julio 2023
<u>PROCESO VIVE TU CORAZON</u>					
Asistencia de Usuarios del Programa Vive Tu Corazón a consulta medica programada	Porcentaje	Mensual	Líder Programa Vive tu Corazón	96,42	Julio 2023

Imagen 4. Fuente; Informe indicadores Almera Septiembre.

Los anteriores procesos en mención cada uno de ellos no reportó un indicador al corte del informe revisado.

Se recomendará al respecto dar cabal cumplimiento a lo dispuesto en los procedimientos y manual de indicadores que tiene la entidad para este fin.

En total la entidad cuenta con 912 indicadores, de lo que se destaca el trabajo de calidad que conlleva este proceso. Se revisará

De otra parte, se realizó seguimiento a PAMEC (Programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad) por parte de esta oficina de control, el cual para la fecha registra un avance de cumplimiento del 100%. De acuerdo a información de la líder de mejoramiento continuo quien realiza seguimiento y reporta el siguiente número de actividades;

PAMEC 2022-2023	ACTIVIDADES EJECUTADAS
PACAS	77
DIRECCIONAMIENTO	8
GERENCIA	17
TALENTO HUMANO	13

“DUITAMA PARA TODOS”

Calle 28 No. 15 -120 - Teléfono 7601640 - 7629612. www.saludtundama.gov.co
Duitama. Boyacá.

AMBIENTE FÍSICO	15
TECNOLOGÍA	7
SISTEMAS	11
MEJORAMIENTO CONTINUO	4
TOTAL=	152

Las anteriores actividades tuvieron seguimiento trimestral en el equipo de mejoramiento continuo del cual se van entregando informes por parte de los líderes y se obtiene un informe final de verificación por parte de la líder de calidad, quien garantiza la idoneidad de los informes y las evidencias.

En cuanto a las actividades de Oportunidades de mejora de Icontec a la fecha no se encuentran terminadas en su totalidad registra un avance significativo, con todo y esto, se recalca que para la presente fecha se hace necesario su culminación total.

Ahora bien, en lo que respecta a otras actividades se ha evidenciado en esta materia que dentro del plan institucional de archivos PINAR, se comprometió la entidad a crear algunos indicadores, los cuales no se ven reflejados en Almera.

Por lo anterior se hace necesario, analizar para el caso puntual la formulación de dichos indicadores en aras de cumplir lo establecido en dicho plan.

Como un último aspecto revisado en materia de implementación a MIPG, se tiene que de acuerdo al departamento administrativo de la función pública, el reporte de avance a la gestión que se mide a través del FURAG, arroja un índice de desempeño integral, este sistema permite también medir el nivel de implementación del modelo integrado de gestión de nuestra entidad.

Para el presente año 2023 se reportó por parte de la entidad el FURAG que mide la vigencia 2022, por lo que la entidad se encuentra a la espera de los resultados con el fin de poder acatar las recomendaciones que ellos generen para la entidad. Esto servirá como un nuevo punto de partida para continuar implementando todos los mayores aspectos posibles que requiere el MIPG de la ESE Salud del Tundama.

6. CONCLUSIONES

1. Se aprecia la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, a través de sus siete dimensiones, cuya máxima fortaleza de control es el software de gestión integrado Almera.
2. Se evidencia un alto nivel de cumplimiento en la mayoría de colaboradores, en materia de diligenciamiento de indicadores en la plataforma.
3. Se encuentran cumplidas las actividades planteadas para la vigencia 2022 y 2023 en cuanto a PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD.
4. Se debe tomar medidas para que el reporte de indicadores tenga siempre reportes oportunos.

7. RECOMENDACIONES

1. Culminar las actividades que tienen que ver con oportunidades de mejora de Icontec.
2. Implementar un plan de mejora por parte de los procesos que a la fecha de los reportes del seguimiento, no se encontraron al día en el diligenciamiento de indicadores, con la cual se sensibilicen frente al diligenciamiento oportuno.

ANDRÉS JULIÁN ALFONSO PÉREZ
Asesor Control Interno
ESE Salud del Tundama.