



## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA

### INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

Jefe de Control Interno :	CLAUDIA CONSUELO MOLANO MONROY	PERIODO EVALUADO:	MARZO A JUNIO DE /2017
---------------------------	--------------------------------	-------------------	------------------------

### 1. PLANEACION Y GESTION

#### TALENTO HUMANO

- 1) Se encuentra en proceso de actualización el documento Acuerdos, compromisos o protocolos éticos, que evidencia la carta de valores y políticas éticas de la Entidad, para su posterior aprobación y socialización al interior de la Entidad, documento ajustado con la nueva plataforma estratégica de la ESE Salud del Tundama.
- 2) El Plan de Capacitación por Competencias Laborales fue elaborado de acuerdo a los lineamientos establecidos y se encuentra documentado mediante Resolución No. 117 de 2017
- 3) El Manual de Funciones y Competencias Laborales, se encuentra en proceso de actualización y documentación que permita a la ESE disponer de documento que integre tanto al personal de planta como al personal que viene siendo contratado por prestación de servicios.
- 4) Para el Sistema de evaluación de desempeño de los funcionarios de planta de la ESE, fueron concertados los objetivos de acuerdo a los lineamientos del Acuerdo 565 de 2016.
- 5) El documento utilizado para el proceso de Inducción y Reinducción del personal de la ESE, se encuentra en proceso de actualización en la referente a la plataforma estratégica dentro del nuevo Plan de Gestión.



## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA

### INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

Jefe de Control Interno :	CLAUDIA CONSUELO MOLANO MONROY	PERIODO EVALUADO:	MARZO A JUNIO DE /2017
---------------------------	--------------------------------	-------------------	------------------------

ELEMENTO	PRODUCTOS MÍNIMOS	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD
DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	MANUAL DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES	Manual de funciones adoptado por decreto y socializado para cada uno de los cargos de la entidad.	SIN AJUSTES
	PLAN INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN (ANUAL)	Plan de formación y capacitación formulado de acuerdo a las necesidades de los servidores públicos.	<p>Se realizaron jornadas de capacitación general, con las siguientes temáticas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Seguridad Industrial y Salud Ocupacional</li><li>✓ Socialización manejo de inventarios</li><li>✓ Socialización Política Docencia – Servicio</li><li>✓ Atención al Usuario</li><li>✓ Comunicación Asertiva</li><li>✓ Manejo de Residuos Hospitalarios y Sustancias Químicas</li><li>✓ Socialización de Contratos con EPS</li><li>✓ Rediseño Institucional</li></ul> <p>Así mismo, por grupos de procesos se realizaron capacitaciones en las siguientes temáticas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Asesoría prueba pre y pos VIH</li><li>✓ Protocolo de Atención de Víctimas de Violencia Sexual – Código Verde</li><li>✓ Toma de medidas antropométricas y alimentación complementaria</li><li>✓ Higiene oral y demanda inducida</li></ul>

	PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Programa de inducción y reinclusión establecido, en el cual se especifica los temas y el procedimiento de inducción para empleados nuevos o reinclusión en el caso de cambios organizacionales, técnicos y/o normativos	<p>La institución cuenta con un Manual de Inducción y Reinducción, y de procesos para el Plan de Inducción y Reinducción.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>↳ Se realizaron 2 jornadas de inducción a los colaboradores nuevos del año vigente.</li><li>↳ Se realizó inducción a los practicantes de la U.P.T.C. de acuerdo al Convenio Docencia – Servicio de la E.S.E. con la U.P.T.C.</li><li>↳ En las jornadas de capacitación, se realizó reinclusión en:<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Estrategia Institución Amiga para la Mujer y la Infancia – I.A.M.I.</li><li>✓ . Estrategia Hospital Sostenible</li><li>✓ Política de Prestación y Humanización del Servicio.</li><li>✓ Seguridad del Paciente</li></ul></li></ul>
	PROGRAMA DE BIENESTAR (ANUAL)	Establecer un programa de bienestar social de conformidad con los artículos 70 y 75 del decreto 1227 de 2005	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Se realizó el Plan de Bienestar Social y Calidad de Vida Laboral (Resolución 230 del 16 de marzo de 2017). Se ha avanzado en: Evaluación de Clima y Cultura Organizacional, celebración día del niño hijos de colaboradores, evaluación de competencia laboral con SENA</li></ul>
	PROGRAMA DE INCENTIVOS (ANUAL)	Plan de incentivos adoptado por medio de un acto administrativo	<p>Se realizó Plan de Incentivos, Resolución 230 de 16 de marzo de 2017. Se ha avanzado en : Reconocimientos individuales y profesionales, reconocimiento empleado del mes.</p>



## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA

### INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

Jefe de Control Interno :	CLAUDIA CONSUELO MOLANO MONROY	PERIODO EVALUADO:	MARZO A JUNIO DE /2017
---------------------------	--------------------------------	-------------------	------------------------

PROGRAMA DE INCENTIVOS (ANUAL)	Plan de incentivos adoptado por medio de un acto administrativo	Se realizó Plan de Incentivos, Resolución 230 de 16 de marzo de 2017. Se ha avanzado en : Reconocimientos individuales y profesionales, reconocimiento empleado del mes.
SISTEMAS DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	Formatos de evaluación de desempeño de acuerdo a la normatividad que aplique a la entidad	SIN NOVEDADES

### DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

- 1) Para dar el correcto desarrollo a los planteamientos del Plan de Gestión de la ESE Salud del Tundama, se diseñaron los planes de acción que cada proceso involucrado desarrollará y a los que se les ha venido haciendo seguimiento por parte de la Oficina de Planeación, para verificar el cumplimiento de los objetivos y realizar los correctivos necesarios para el cumplimiento de las metas propuestas.
- 2) Se realizó seguimiento a la Constitución, integrantes y periodicidad de reunión de los Comités Institucionales de la ESE, para la cual la oficina de Planeación realizará seguimiento a los Planes Anuales de Trabajo de cada uno de ellos y que estén alineados con los objetivos institucionales de la ESE.
- 3) La ESE viene adelantando las acciones necesarias para desarrollar el proceso de acreditación, por lo anterior y en aras de cumplir con estándares exigidos en este proceso, se han generado cambios en el Mapa de Procesos de la ESE que permitan interrelacionarlos y articular los procesos estratégicos con los misionales, de apoyo y evaluación y seguimiento. A los que se les está ajustando en sus caracterizaciones para posteriormente modificar, actualizar, y generar los documentos de cada proceso y procedimiento de la ESE y posteriormente ser socializado al interior de la misma.
- 4) Se viene haciendo revisión a los indicadores establecidos para cada proceso que permitan ser pertinentes en la eficacia, eficiencia y efectividad que permitan medir la Gestión de la ESE y tomar los correctivos necesarios.
- 5) A través del desarrollo de las jornadas de capacitación general programadas al interior de la ESE, correos electrónicos, han permitido socializar con todos los colaboradores, los postulados de las políticas de operación que se tienen establecidas la ESE.



## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA

### INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

Jefe de Control Interno :	CLAUDIA CONSUELO MOLANO MONROY	PERIODO EVALUADO:	MARZO A JUNIO DE /2017
---------------------------	--------------------------------	-------------------	------------------------

6) La Oficina de Calidad viene adelantando la tarea de documentar el Manual de Calidad de la ESE, que permita facilitar la ejecución de las actividades, a través de la implementación de estrategias en la definición de los límites y parámetros para la ejecución de los procesos y actividades en cumplimiento de la razón de ser, los planes, programas, proyectos y de todos y cada uno de los procesos establecidos en la ESE.

### ADMINISTRACION DEL RIESGO

1) Conjuntamente con los ajustes que se vienen desarrollando en las caracterizaciones de los procesos al nuevo Mapa de Procesos de la ESE, se están ajustando los riesgos de cada proceso, para posteriormente establecer el nuevo Mapa de Riesgos Institucional.

2) Se viene adelantando el proceso de identificar los riesgos del proceso de acuerdo a la nueva interrelación que tiene cada uno de acuerdo al ajuste en el mapa de procesos de la ESE.

3) Igualmente se está adelantando a través de las acciones de mejora, la realización del análisis y valoración del riesgo, la evaluación de los controles existentes, la identificación de los nuevos controles y poder establecer el nuevo mapa de riesgos de los procesos y el institucional.

### 1. MODULO DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO

1) La ESE Salud del Tundama en sus reuniones generales, realiza eventos de sensibilización a sus colaboradores a cerca de la cultura de autoevaluación en el desarrollo de los procesos de la Entidad.

2) Para este componente de autoevaluación del control y gestión, la ESE viene adelantando su proceso de autoevaluación en el cumplimiento de estándares de acreditación, los cuales son sujetos de definir planes de mejoramiento, que permitan fortalecer los procesos.

3) Así mismo a través de los seguimientos realizados por parte de la Oficina de Control Interno se han generado planes de mejoramiento al interior de los procesos de la ESE de acuerdo al Plan de Auditorías programadas para la vigencia.

### 2. INFORMACION Y COMUNICACIÓN



## EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD DEL TUNDAMA

### INFORME PORMENORIZADO DE CONTROL INTERNO

Jefe de Control Interno :	CLAUDIA CONSUELO MOLANO MONROY	PERIODO EVALUADO:	MARZO A JUNIO DE /2017
---------------------------	--------------------------------	-------------------	------------------------

- 1) Una vez identificadas las fuentes de información, se están adelantando las gestiones necesarias para que los documentos de la ESE cuenten con protocolo de seguridad de la información. Adicionalmente como fuentes internas deben ser actualizadas de acuerdo al nuevo Plan de Gestión y al cumplimiento de los estándares de acreditación.
- 2) La ESE debe actualizar las tablas de retención documental de acuerdo a los ajustes realizados al mapa de procesos de la Entidad.
- 3) Se encuentra en diseño y socialización la Política de Comunicaciones de la ESE que permita contar con herramientas necesarias y suficientes que garantizan la difusión de la información de la entidad sobre su funcionamiento, gestión y resultados.
- 4) La ESE viene adelantando las gestiones pertinentes para la consecución del software institucional que permita la interrelación con los diferentes procesos que adelanta la ESE, y que permita de manera eficiente la generación de la información en forma veraz y confiable.

### RECOMENDACIONES

- Mayor empoderamiento por parte de los líderes, para la actualización y mantenimiento de cada elemento del proceso.
- Fortalecimiento de la cultura de la evaluación del riesgos y sus controles.
- Fortalecimiento de la cultura del análisis y lectura de indicadores como elemento de autocontrol.

**CLAUDIA CONSUELO MOLANO MONROY**

Jefe de Control Interno  
(Original Firmado)