
	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 1 de 8

1. Contenido

Ciudad, Duitama fecha: 17 de junio de 2022.....	2
2. RESPONSABLE.....	2
3. PRESENTADO A.....	2
4. PERIODO DEL INFORME.....	2
5. OBJETIVOS.....	2
6. MARCO LEGAL.....	2
7. METODOLOGÍA.....	4
8. RESUMEN.....	4
9. DESARROLLO.....	4
10. CONSOLIDACIÓN DE PLAN DE MEJORAMIENTO.....	4
11. AVANCE Y CUMPLIMIENTO.....	4
12. RECOMENDACIONES.....	7
13. ANEXOS.....	8

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 2 de 8

Ciudad, Duitama fecha: 17 de junio de 2022

2. RESPONSABLE.

Geyman Hernán Cardozo Pulido

3. PRESENTADO A.

Gerente
Lifan Mauricio Camacho
Hospital Regional de Duitama

4. PERIODO DEL INFORME.

Realizar informe de seguimiento planes de mejoramiento, consolidado a 30 de mayo de 2022.

5. OBJETIVOS.

Verificar y evaluar el avance de los Planes de Mejoramiento suscritos en la entidad.

Verificar la presentación de los planes de mejoramiento en los plazos establecidos por cada dependencia, de acuerdo con los métodos y procedimientos establecidos por las normas.


6. MARCO LEGAL

Ley 87 de 1993, "Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del Estado y se dictan otras disposiciones.

Concepto 465311 de 2020 Departamento Administrativo de la Función Pública Integridad: Dar respuesta a todos y cada uno de los requerimientos, se debe señalar en este caso que los responsables de los contenidos serán los líderes de los procesos involucrados.

Decreto 1499 de 2017. Establece la Dimensión del Control Interno y sus aspectos, como: Ambiente de Control, Gestión del Riesgo, Control, Información y Comunicación y Monitoreo.

Decreto 4485 de 2009, "Por el cual se adopta la actualización de la Norma Técnica de Calidad en la Gestión Pública NTCGP 1000:2009" Norma Técnica Colombiana NTC ISO

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 3 de 8

9001:20015 Numeral 10.2.2 “La Organización debe conservar información documentada como evidencia de: a) **La naturaleza de las no conformidades y cualquier acción tomada posteriormente** b) Los resultados de cualquier acción correctiva. Norma ISO 27001 es una norma internacional y abierta, cuyo objetivo es establecer los requisitos mínimos con los que debe cumplir un Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información (SGSI) en una organización”

Lineamientos, frente a los planes de mejoramiento en 1ª línea de defensa se encuentra el líder responsable del proceso, programa o proyecto (según corresponda), quien debe establecer su análisis de causas y determinar las acciones concretas y fechas de cumplimiento, a fin de resolver el hallazgo correspondiente. En ejercicio de esta línea deberá ejecutar las acciones determinadas en el plan de mejoramiento, dando cumplimiento a las fechas definidas, ya que esta es la base para el posterior seguimiento decreto 1499 de 2017.

Artículo 2.8.8.3.6. del decreto 1080 de 2015.


Artículo 2.2.18.1.3, artículo 2.2.21.2.4 decreto 1083 de 2015. La entidad brinda los lineamientos para la determinación, implantación, adaptación, complementación y mejoramiento permanente del Sistema de Control Interno de cada entidad.

Lo anterior sin perjuicio, de que las Contralorías Territoriales, realicen evaluación a planes de mejoramiento cuando lo consideren pertinente.

Contraloría general de Boyacá: Principios y fundamentos de las auditorías. El auditado, como resultado de la auditoría cualquiera que sea su modalidad, deberá elaborar un plan de mejoramiento que atienda las deficiencias y observaciones señaladas en el informe de auditoría, el cual será reportado a la oficina de planeación y/o calidad con copia a la oficina de control interno, para que este realice seguimiento de ley.

Los hallazgos con incidencia disciplinaria, administrativa y otras incidencias contenidas en el informe final, serán trasladados a las instancias competentes.

Los auditores, durante la fase de ejecución verificarán que los hallazgos hayan sido subsanados, así como si algunos de ellos se repiten, de lo cual dejarán evidencia en papeles de trabajo. La evaluación la realizará en las oficinas de control interno verificando los informes y registros del seguimiento llevado a cabo por estas oficinas de acuerdo con la normatividad vigente.

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 4 de 8

Caracterización de procedimientos, código: 403-1-p1 versión: 01 plan unificado de mejoramiento institucional, vigente a partir de: 29 de abril de 2019 **Seguimiento al cumplimiento** de los planes de mejoramiento Hospital Regional de Duitama.

7. METODOLOGÍA

La Oficina de Control Interno solicitó información a los responsables, la cual fue allegada para realizar la verificación pertinente.

Desde el rol de la oficina de Control Interno, se aplicó técnicas de observación, se consultó la información.

El seguimiento se enfoca en determinar si el sujeto de control ha desarrollado acciones de mejora para atender los resultados del informe de auditorías.

8. RESUMEN.

Se procede con la revisión de los planes de mejoramiento que se encuentran suscritos en la empresa y los que no se han suscrito. Adicionalmente verificar los hallazgos abiertos que no se han subsanado y aún siguen presentes.

9. DESARROLLO.

El Plan de Mejoramiento cuenta con correcciones, acciones correctivas y de mejora, que han formulado los líderes de los diferentes procesos para corregir o prevenir desviaciones de sus labores.

10. CONSOLIDACIÓN DE PLAN DE MEJORAMIENTO.

El Plan de mejoramiento consolidado a 31 de mayo de 2022, está conformado por la suscripción de 12 Planes de Mejoramiento, 54 hallazgos, se formularon acciones correctivas y 28 acciones de mejoramiento, las que se presentan clasificadas en el siguiente cuadro.


11. AVANCE Y CUMPLIMIENTO

Adjuntar las evidencias y soportes (informes, actividades, planes de mejoramiento, actas entre otros) son la base necesaria para dar por cumplidos (subsanaos) los hallazgos identificados y así poder evaluar la empresa, el grado de avance, el nivel de mejoramiento y su cumplimiento.

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 5 de 8

La oficina de Control Interno efectúa el seguimiento al cumplimiento de las acciones suscritas y no suscritas en el Plan de Mejoramiento Institucional derivado de la auditorías, internas y externas. El estado de las acciones se evidencia en el siguiente cuadro.

HOSPITAL REGIONAL DUITAMA		SEGUIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO MAYO 2022					
	PROCESO	PLANES DE MEJORAMIENTO	HALLAZGOS IDENTIFICADOS	HALLAZGOS ABIERTOS 31/05/2022	ACCIONES CORRECTIVAS 30/04/2021	ESTADO	SEGUIMIENTO
1	AUDITORIA SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN AMBIENTAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	6	6	0	Abierto	Si
2	AUDITORIA VERIFICACIONES DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN	1	2	2	0	Abierto	Si
3	AUDITORIA A ESTADOS FINANCIEROS A 30 DE JUNIO DE 2020 RF-044-2020	1	2	2	0	Abierto	Si
4	AUDITORIA AL SUBPROCESO DE FACTURACIÓN, CARTERA Y AUDITORIA	1	1	1	0	Abierto	Si
5	AUDITORIA AL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO RF-048-2020	1	1	1	0	Abierto	Si
6	AUDITORIA ACTAS JUNTA DIRECTIVA Y ACUERDOS 2019-2020 RF-051-2020	1	1	1	0	Abierto	Si
7	AUDITORIA A PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO Y PROPIEDADES DE INVERSIÓN RF-087-202	1	3	3	0	Abierto	Si
8	C. Auditoria contratación CI-049-2020	1	1	0	0	Abierto	Si
9	B. AUDITORIA INVENTARIOS REVISORÍA FISCAL Y CONTROL INTERNO CI 096-2020	1	3	3	0	Abierto	Si
10	GESTIÓN FARMACIA	1	2	2	0	Abierto	Si
11	APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	1	4	4	0	Abierto	Si
12	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	2	11	11	0	Abierto	Si
13	GESTIÓN DEL TALENTO HUMAO	1	6	6	0	Abierto	Si
	TOTAL	14	43	42	0	Abierto	Si

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 6 de 8

11.1. HALLAZGO

No se evidencia informe de avance, ni suscripción de plan de mejoramiento de las observaciones presentadas en el informe de **control interno contable**, contrariando el Decreto 4485 de 2009,

- *Observación: Realizar la socialización de las políticas, instrumentos y procedimientos vigentes del área contable con el personal involucrado en el proceso en cada vigencia, dejando constancia de dicha socialización.*
- *Observación: Realizar un procedimiento para llevar a cabo, en forma adecuada, el cierre integral de la información producida en las áreas o dependencias que generan hechos económicos.*
- *Observación: Realizar proceso y mecanismos de identificación y monitoreo de los riesgos de índole contable.*
- *Observación: Si se documentan nuevos procesos o se realizan modificaciones sobre los existentes, se deben socializar y dejar la constancia correspondiente*
- *Observación: Revisar y actualizar los riesgos del proceso gestión financiera*
- *Observación: Se acuerdo al decreto 1499 de 2017, decreto 1083 de 2015, Rol de las líneas de defensa, se debe propender por realizar informes de autoevaluaciones periódicas para determinar la eficacia de los controles implementados en el proceso contable. Realizar autoevaluaciones periódicas para determinar la eficacia de los controles implementados en cada una de las actividades del proceso contable.*
- *Observación: Teniendo en cuenta la guía de administración del riesgo año 2021, se debe crear procedimientos de control interno contable como mecanismos de identificación y monitoreo de riesgos.*


11.2. HALLAZGO

No se evidencia informe de avance, ni suscripción de plan de mejoramiento del subproceso de Contratación por parte del líder del proceso, contrariando el Decreto 4485 de 2009, decreto 1499 de 2017, decreto 1083 de 2015

11.3. HALLAZGO

No se evidencia informe de cumplimiento, ni avances de actividades y soportes para la evaluación de los planes de mejoramiento del proceso de **gestión cartera** producto de la Auditoría realizada años anteriores.

- *Hallazgo: deterioro acumulado de cuentas por cobrar (cr) Informe del estado de planes de mejoramiento abiertos*

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 7 de 8

11.4. HALLAZGO

No se evidencia informe de cumplimiento, ni avances de actividades y soportes para la evaluación de los planes de mejoramiento del proceso de gestión de la información producto de la Auditoria realizada años anteriores.

- *Hallazgos del proceso La información no aparece en orden cronológico en la información cargada a la página WEB. Las tildes a la hora de publicarse la información quedan con otros caracteres*

11.5. HALLAZGO

No se evidencia informe de cumplimiento, ni avances, soportes de actividades para la evaluación de planes de mejoramiento producto de la auditoria al comité de conciliación.

- *HALLAZGO: Verificadas las actas del Comité de Conciliación durante el periodo de análisis, se pudo observar que en el acta No. 9, del mes de julio esta sin las respectivas firmas incumpliendo el numeral 4.6 elaboración y archivo del Acta de comité.*

El avance de los planes se evalúa con base en el total de acciones programadas, mientras que el cumplimiento se establece teniendo en cuenta las actividades ejecutadas dentro del plazo programado.


Se notifica a subgerencia administrativa para su conocimiento e iniciar el proceso administrativo de cumplimiento convirtiendo estas actividades de obligatorio cumplimiento, en el entendido que dicha evaluación determina la idoneidad de los controles que se han establecido a lo largo de la entidad, los cuales deben garantizar de manera razonable que se alcancen los objetivos y metas trazadas

12. RECOMENDACIONES

Dar continuidad al proceso administrativo, con el propósito de dar evaluación de los planes establecidos y la introducción de los correctivos necesarios para el cumplimiento de las metas u objetivos.

Llevar a cabo actividades que conduzcan al cumplimiento de las tareas programadas con el objeto de efectivizar acciones de control.

Se notifica al a los líderes de proceso por correo electrónico para que presenten sus observaciones y evidencias de cumplimiento.

	HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA	Código: HRD-PE-DG-FO-01
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD	Versión:01
	FORMATO INFORME DE GESTIÓN	Fecha: 21 febrero 2022 Página 8 de 8

13. ANEXOS

Copia de correos enviados a líderes de proceso

Informe de seguimiento de Apoyo en Planeación y Calidad E.S.E. Hospital Regional de Duitama

Control de Cambios			
Versión	Fecha	Elaboro	Descripción
01	17 de Junio de 2022	Geyman Hernan Cardozo Pulido	Informe de seguimiento