

	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 6

1. Contenido

RESPONSABLE.	2
PRESENTADO A.	2
PERIODO DEL INFORME.	2
1. OBJETIVO.....	2
1.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA AUDITORÍA.....	2
2. ANTECEDENTES.....	2
3. METODOLOGIA.....	2
4. MARCO LEGAL	3
5. ALCANCE.....	3
6. MARCO LEGAL	3
7. RESULTADO DE EVALUACIÓN.....	3
8. SEGUIMIENTO Y RESULTADOS PLAN DE ACCION 2022	3
8.1. CUMPLIMIENTO DE ACCIONES POR RESPONSABLE	4
9. FORTALEZAS	4
10. CUMPLIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO.....	4
11. HALLAZGOS.....	5
12. RECOMENDACIÓN.....	6

	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 6

RESPONSABLE.

GEYMAN HERNAN CARDOO PULIDO

Asesor de Control interno

PRESENTADO A.

LIFAN MAURICIO CAMACHO

Gerente Hospital Regional de Duitama

PERIODO DEL INFORME.

El informe se realiza con la información suministrada entre el 01 de enero a 31 de Diciembre de 2022.

1. OBJETIVO.

Evaluar las dependencias del Hospital Regional de Duitama año 2022

1.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA AUDITORÍA.

Evaluar los resultados de las diferentes operaciones de lo programado y lo ejecutado por cada una de las Dependencias

2. ANTECEDENTES

Ley 87 de 1993.

Medir y evaluar la eficiencia, eficacia y economía de los demás controles.

Evaluar en forma independiente el Sistema de Control Interno de la entidad y proponer al representante legal del respectivo organismo las recomendaciones para mejorarlo

3. METODOLOGIA

La oficina de control interno realiza solicitud de informe de gestión, solicitud de documentos propios de la empresa.

- Solicitud de información a las dependencias
- Informe de gestión de las dependencias
- Informe de seguimiento y monitoreo al cumplimiento plan de acción de la vigencia 2022 presentado por la oficina de planeación.
- Informe planes de mejoramiento año 2022

	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 6

4. MARCO LEGAL

- Ley 87 de 1993
- Ley 909 de 2004
- Decreto 1227 de 2005
- Plan de acción 2022

5. ALCANCE

Verificar el cumplimiento de las dependencias a través del Plan de acción y planes de mejoramiento formulados y suscrito en el año 2022.

6. MARCO LEGAL

- Ley 87 de 1993
- Ley 909 de 2004
- Decreto 1227 de 2005
- Plan de acción 2022

7. RESULTADO DE EVALUACIÓN

El Hospital Regional de Duitama programo Plan de acción por procesos con siguiente detalle.

8. SEGUIMIENTO Y RESULTADOS PLAN DE ACCION 2022

En el año 2022 la oficina de Planeación del Hospital Regional de Duitama realizó seguimiento mensual del plan de acción, cierra la vigencia con un cumplimiento de acciones por responsable del 96,21% y del desempeño institucional, la ESE evidenció una calificación del 75.4



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 6

PROCESO - RESPONSABLE	Ejecutado I SEM	Programado I SEM	% Ejec I SEM	Ejecutado Año	Programado Año	% Acumulado Año
3.2.7. Coordinador de auditoria de cuentas	4	4	100,00%	8	8	100,00%
3.2.3. Coordinador de Cartera	25	25	100,00%	49	49	100,00%
Referente Humanización	2	2	100,00%	11	11	100,00%
1.3.1. Coordinador de Habilitación	6	6	100,00%	16	16	100,00%
3.2.5. Coordinador de Contabilidad	1	1	100,00%	6	6	100,00%
1.3.2. Coordinador de Seguridad del Paciente	16	16	100,00%	39	39	100,00%
3.4.1. Coordinador de Gestión Documental	10	10	100,00%	22	22	100,00%
2.11 Líder de Salud Pública	1	1	100,00%	5	5	100,00%
3.2.2. Referente de Presupuesto	1	1	100,00%	6	6	100,00%
2.2. Líder de Prestación de servicios	16	16	100,00%	48	48	100,00%
3.2.4. Coordinador de Tesorería	0	0	#¡DIV/0!	2	2	100,00%
2.4. Líder de Hospitalización	26	26	100,00%	60	60	100,00%
3.2.6. Asesora de Mercadeo y Ventas	1	1	100,00%	6	6	100,00%
2.5. Líder de Gestión Quirúrgica	8	8	100,00%	26	26	100,00%
3.2.8. Coordinador de Facturación	19	19	100,00%	37	37	100,00%
2.6. Líder de Gestión de Atención Inmediata (Urgencias)	11	11	100,00%	22	22	100,00%
3.5.4. Coordinador de Adquisición de bienes y activos fijos	1	1	100,00%	5	5	100,00%
2.8. Líder de Laboratorio Clínico	1	1	100,00%	7	7	100,00%
3.1.1.1. Referente Emergencias y desastres	0	0	#¡DIV/0!	3	3	100,00%
2.9. Líder de Imágenes Diagnósticas	0	0	#¡DIV/0!	1	1	100,00%
3.2.1. Referente de Costos	5	5	100,00%	12	12	100,00%
3.1.1. Coordinador Seguridad y salud en el trabajo	62	62	100,00%	111,5	112	99,55%
3.6. Líder de Gestión de Comunicaciones	18	18	100,00%	42,6	43	99,07%
2.1. Líder de SIAUC	15	15	100,00%	26,5	27	98,15%
1.3. Líder de Gestión de Calidad	9	9	100,00%	32	33	96,97%
3.5.3. Referente Gestión Ambiental	26	26	100,00%	62	64	96,88%
2.3. Líder de Gestión de Servicios Ambulatorios	8	8	100,00%	28	29	96,55%
2.7. Líder de Farmacia	21	21	100,00%	43	45	95,56%
1.2. Líder de Planeación	20	20	100,00%	35,27	39	90,44%
2.10 Líder de Docencia servicio	2	2	100,00%	9	10	90,00%
4.1. Asesor de Control Interno	15,5	16	96,88%	31,2	35	89,14%
3.1. Líder de Gestión de Talento Humano	16	17	94,12%	43,5	49	88,78%
3.4.1. Coordinador de Tecnologías de la Información	18	19	94,74%	29	33	87,88%
3.5.1. Coordinador de Infraestructura	6	6	100,00%	13	16	81,25%
3.3. Líder de Contratación	1	1	100,00%	3,14	4	78,50%
3.5.2. Coordinador de Ingeniería Biomédica	6,2	6,2	100,00%	10,03	14,8	67,77%
2.4.1. Coordinador unidad de cuidado intensivo	1	1	100,00%	4	6	66,67%
Total general	398,7	401,2	99,38%	914,74	950,8	96,21%

8.1. CUMPLIMIENTO DE ACCIONES POR RESPONSABLE

9. FORTALEZAS

- Se logra evidenciar que los líderes de proceso del Hospital Regional de Duitama en cuanto los Planes de acción tienen definida una cultura de autocontrol.
- Los líderes de procesos en cuanto a los planes operativos son receptivos y comprometidos con la entrega de información.

10. CUMPLIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO

La oficina de control interno realiza seguimiento y tiene como función velar por el cumplimiento de las leyes, normas, políticas, procedimientos, planes, programas,

	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 6

proyectos y metas de la organización y recomendar los ajustes necesarios. Así las cosas, en su rol de evaluación y control se puede evidenciar lo siguiente.

OFICINA DE CONTROL INTERNO					
	RESPONSABLE	TOTAL HALLAZGOS Y OBSERVACIONES 2022	CERRADOS	ABIERTO	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO
Control interno Contable	Profesional de Contabilidad	1	1	0	100%
Seguimiento Peticiones, sugerencias, quejas y reclamos	Sub gerente administrativo y financiero	2	2	0	100%
Seguimiento funciones del comité de conciliación	Sub gerente administrativo y financiero	1	0	1	0%
Arqueo de caja menor	Sub gerente administrativo y financiero, tesorero	4	3	1	75%
Gestión Jurídica y Gestión cartera	Sub gerente administrativo y financiero	3	1	2	33%
SUIT	oficina de planeación	4	4	0	100%
Gestión Contratos	Subgerencia administrativa y gestión contratos	2	2	2	100%
Gestión documental	Líder archivo	3	3	0	100%
Ley 1712 de 2014, Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional	Sub gerente administrativo y financiero	5	4	1	80%
SIGEP	Talento humano, Subgerencia administrativa y financiera	1	1	0	100%
Informe Rendición de Cuentas	Planeación, Subgerencia administrativa y financiera	5	4	1	80%
EVALUACIÓN GENERAL	Hospital Regional de Duitama	30	25	8	83%

11. HALLAZGOS

1. Teniendo en cuenta los informes de control interno algunas dependencias del Hospital Regional de Duitama no presentan acciones de mejora, contrariando lo descrito en la ley 87 de 1993 Estas acciones denominadas correctivas se deben asociar a los planes de mejoramiento, cuando se trate de procesos de auditoría o seguimiento que realice la Oficina de Control interno.
2. Se evidencia informe de avance de actividades de mejora y suscripción de planes de mejoramiento de las observaciones presentadas por la oficina de control interno,

	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 6

12. RECOMENDACIÓN

1. Se recomienda que los líderes de proceso suscriban planes de mejoramiento con acciones de mejora, con el propósito de cumplir con los objetivos institucionales.

Control de Cambios			
Versión	Fecha	Elaboro	Descripción del Cambio
01	17 de Abril de 2023	Geyman Cardozo Pulido	Informe de evaluación