



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

OFICINA DE CONTROL INTERNO

***INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL SISTEMA
DE CONTROL INTERNO***

MARZO - JUNIO 2019

***(En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 9 de ley
1474 de 2011)***

SAN JUAN DE PASTO

JULIO DE 2019

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





CONTENIDO

1. Seguimiento Implementación Dimensiones MIPG

1. Dimensión: Talento Humano
2. Dimensión: Direccionamiento Estratégico y Planeación
3. Dimensión: Gestión con Valores para Resultados
4. Dimensión: Evaluación de Resultados
5. Dimensión: Información y Comunicación
6. Dimensión: Gestión del Conocimiento y la Innovación
7. Dimensión: Control Interno

2. Sistema de Control Interno MECI

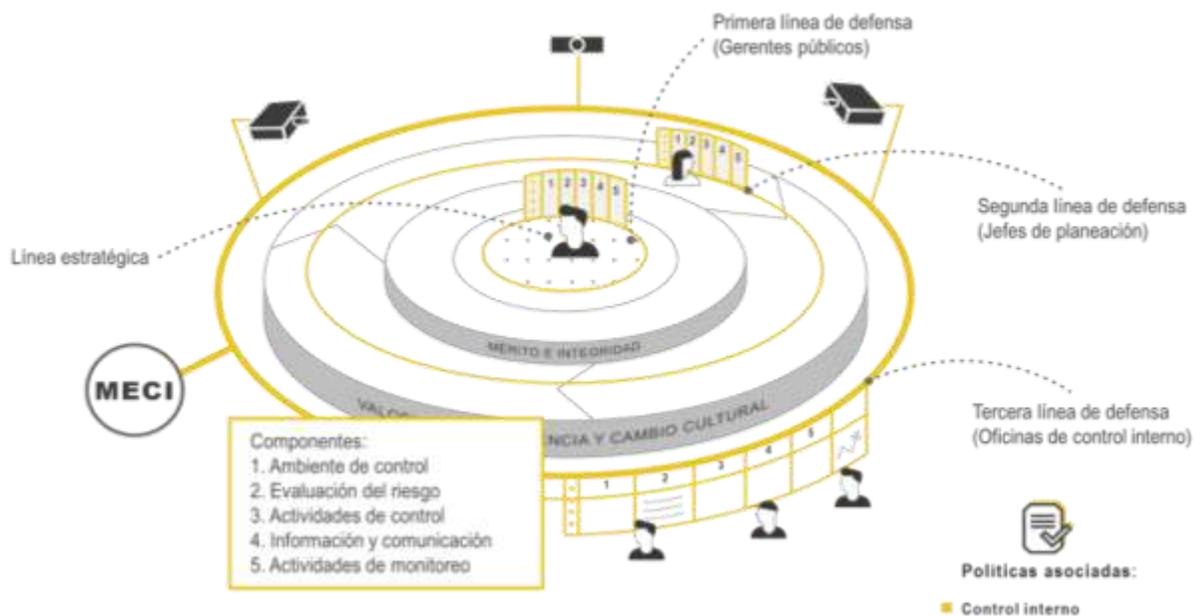
1. Componente: Ambiente de Control
2. Componente: Evaluación del Riesgo
3. Componente: Actividades de Control
4. Componente: Información y Comunicación
5. Componente: Actividades de Monitoreo



INTRODUCCION

El presente informe presenta la información relacionada con el estado del sistema de Control Interno de la Entidad correspondiente al periodo MARZO - JUNIO de 2019, así mismo, comprende el seguimiento al proceso de implementación que adelanta el Hospital Universitario Departamental de Nariño, para la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG; y se realiza el análisis de las 7 dimensiones frente a las brechas encontradas y el alcance del diagnóstico y plan de implementación del MIPG.

DIMENSIÓN – CONTROL INTERNO



Fuente: Manual Operativo MIPG – versión publicada en Página web Función Pública.

Este informe pormenorizado se elabora con el fin de brindar recomendaciones para la mejora continua de la Entidad en el alcance y cumplimiento de su misión, fortalecer la gestión de la entidad, mejorar el desempeño de los servidores públicos y contribuir al



cumplimiento de los objetivos institucionales; se continúa presentando bajo la estructura del Modelo MECI, enfocado en la dimensión de control interno dentro del MIPG, actualizado en un esquema de cinco componentes a saber:

1. Ambiente de Control
2. Evaluación del Riesgo
3. Actividades de Control
4. Información y Comunicación
5. Actividades de Monitoreo

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



1. Seguimiento Implementación Dimensiones MIPG

A la fecha y según cronograma de implementación MIPG, cada responsable ha realizado los autodiagnósticos por cada dimensión, sin embargo, no se han consolidado los planes de acción que deberán aprobarse en el marco del comité Institucional de Gestión y Desempeño, no se ha dado cumplimiento a las actividades planteadas y por lo tanto el cronograma de implementación se ha retrasado para esta entidad.

La Oficina de Control Interno de Gestión, mediante circular del 19 de junio de 2019, entrega reporte de resultados del Formulario Único de Reporte y Avance de la Gestión FURAG, en el mismo sentido solicita a la Gerencia y al Comité Institucional de Gestión y Desempeño del HUDN, dar cumplimiento a la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.

A partir de los resultados del FURAG para el HUDN, se deberá establecer los planes de acción pertinentes para el HUDN; toda vez que en la vigencia anterior se reportaron como avances únicamente los autodiagnósticos quedando como meta la estructuración de los planes de acción y su ejecución en la vigencia 2019.

ULTIMOS RESULTADOS FURAG 2018

POLITICAS	PUNTAJE HUDN	PUNTAJE MAXIMO GRUPO PAR
Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos	77,3	77,3
Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional	73,1	78,7
Transparencia y Acceso a la Información y Lucha contra la corrupción	72,9	81,7
Gobierno Digital	71,9	82,0
Control Interno	70,2	80,1
Participación Ciudadana en la Gestión Publica	65,8	77,3
Integridad	64,1	84,0



Planeación Institucional	63,3	83,8
Servicio al Ciudadano	56,2	78,6
Gestión Estratégica del Talento Humano	53,0	78,4

En el mismo sentido, la Procuraduría General de la Nación mediante circular 004 del 7 de marzo de 2019 recordó lo dispuesto en el artículo 2.2.23.4. del Decreto 1499 de 2017 “*la procuraduría General de la Nación podrá hacer seguimiento a la implementación y operación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG en las entidades del orden nacional y territorial*”.

La Oficina de Control Interno de Gestión en desarrollo de la normatividad que regula la materia ejercerá control y seguimiento para el cumplimiento efectivo de la implementación de MIPG.

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



2. Sistema de Control Interno MECI

1. Componente: Ambiente de Control

Este componente se focaliza en el conjunto de directrices y condiciones mínimas que brinda la alta dirección de las entidades con el fin de implementar y fortalecer su Sistema de Control Interno, los cuales comprenden el compromiso de la Entidad con la integridad, así como la asignación de niveles de autoridad y responsabilidades en el desarrollo de la gestión y del talento humano.

El 20 de junio de 2019, en el marco del comité Institucional de Gestión y Desempeño del HUDN, se da a conocer y se hace la presentación de la política de integridad que reemplaza al código de ética y valores. Así mismo, se presenta el modelo de la resolución de la adopción de la política de integridad.

El código de integridad tiene en cuenta 5 valores a saber:

Respeto **Honestidad**
Compromiso **Diligencia**
Justicia

Y en el HUDN se adoptó adicionalmente el valor del

Humanismo.

El 27 de junio que se celebró el día del servidor público, en este día se realizó el lanzamiento del código de integridad del HUDN, con capacitaciones y actividades lúdicas para todo el personal.



Dimensión Direccionamiento Estratégico y Planeación

Sobre el liderazgo y lineamientos de la Alta Dirección, en principio están dados en la planeación estratégica para la vigencia 2019, bajo la Dimensión del Planeación Estratégica, en este año se consolidó el Plan de Desarrollo Institucional 2018 a 2020 “**Juntos por la Excelencia**”, ubicado en el siguiente enlace:

<http://www.hosdenar.gov.co/index.php/transparencia/plan-de-desarrollo/>

En este periodo de seguimiento, la Oficina de Planeación y Calidad NO presentó reporte de avance sobre el Informe del Plan Operativo Anual, por lo cual no se presentan los resultados del comportamiento de indicadores institucionales de lo corrido del año 2019; es importante recordar el deber que les asiste a las diferentes dependencias y funcionarios de la entidad de reportar en los tiempos solicitados la información requerida, so pena de incurrir en faltas disciplinarias.

- Política de Gestión Presupuestal y Eficiencia en el Gasto Público

Al respecto la entidad con corte a MAYO presenta la siguiente información de la ejecución presupuestal tanto de ingresos como de gastos:

DETALLE	PRESUPUESTO DEFINITIVO	RECAUDADO/EJECUTADO	%
INGRESOS	137,400,000,000	50,548,656,398	37
GASTOS	137,400,000,000	91,542,753,217	67

Fuente: Ejecución Presupuestal de Ingresos y Gastos mayo 2019

Juntos por la Excelencia





Dimensión de Gestión Estratégica del Talento Humano

La Gestión del Talento Humano se enfoca de forma estratégica hacia el logro de los objetivos de la Entidad, esta dimensión se enmarca en el desarrollo del proceso de Gestión del Talento Humano, el cual reporta en lo corrido de la vigencia 2019, la formulación de su Plan Institucional de Capacitación, Programa de Bienestar Social, Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo, Evaluación de Desempeño, medición de clima organizacional y cultura organizacional, entre otros, cuya construcción y desarrollo se hace a partir de un diagnóstico de necesidades e intereses de los servidores del HUDN. A continuación se presenta los resultados generales con corte a junio de 2019.

- Plan Institucional de Capacitación

El Plan Institucional de Capacitaciones comprende el programa de capacitación externo, y el Programa de capacitación Institucional que se realiza bajo la estrategia del Programa de Aprendizaje Institucional de los martes y sábados; con corte a junio de 2019 las capacitaciones realizadas son las siguientes:

CAPACITACIÓN	FECHA
Capacitación en evaluación del desempeño	24 de enero y 14 de febrero de 2019
Asesoría pensional régimen de ahorro individual prima media	5 de marzo de 2019
Higiene de manos	8,9 y 10 de mayo de 2019
Comunicación afectiva y efectiva a través del servicio al cliente	18 de junio de 2019
Código de Integridad	27 de junio de 2019

- Programa de Bienestar Social

Juntos por la Excelencia



La oficina de Talento Humano lidera el Programa de Bienestar Social 2019, y con corte a junio presenta el siguiente balance:

ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL	VALOR (\$)
Día de la Mujer	8.649.600
Día de la Secretaria	540.000
Día del Trabajador	27.149.000
Día de La Enfermera	4.057.500
Día del Bacteriólogo	360.000
Gimnasio Bodytech	13.750.000
Gimnasio Comfamiliar	11.250.000
Día del Servidor Publico	6.960.000
Total Ejecutado	65.396.100

Fuente: Informe de Gestión Oficina de Talento Humano

Presupuesto ejecutado:	\$ 65.396.100
Presupuesto asignado:	\$ 831.000.000
Porcentaje de cumplimiento:	8%

- Clima y Cultura Organizacional

Dentro de este programa, por parte de la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo se han venido realizando las siguientes actividades:

ACTIVIDAD	FECHA
Capacitaciones gestión psicosocial: autocuidado y promoción de valores corporativos	5 – 8 de mayo 20 de mayo
Manejo de emociones y estrategias de afrontamiento	4 – 5 de junio
Resolución de conflictos y manejo de la ira	10 – 12 de junio
Semaforización de emociones	17 – 26 de junio

- Inducción y reinducción

En lo corrido del primer semestre de 2019, el 26 de abril se realizó inducción específica en HSEQ, el 30 y 31 de mayo se realizó inducción específica para enfermeras que participaron en la convocatoria 426.

- Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo

ACTIVIDADES	FECHA
Capacitaciones prevención desórdenes musculoesqueléticos: Manguito rotador	10, 11, 12, 13 y 14 de junio
Capacitaciones prevención desórdenes musculoesqueléticos: Síndrome túnel del carpo.	17, 18, 19, 20 y 21 de junio
Capacitaciones prevención desórdenes musculoesqueléticos: Miembros superiores	25, 26, 27 y 28 de junio
Capacitaciones prevención de riesgo psicococial: Autocuidado y promoción de valores corporativos	5 de mayo, 6 de mayo, 7 de mayo, 8 de mayo, 20 de mayo.
Capacitaciones prevención de riesgo psicococial: manejo de emociones y estrategias de afrontamiento	21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 4, 5 de junio.
Capacitaciones prevención de riesgo psicococial: Resolución de conflictos y manejo de la ira	10, 11, 12 de junio
Capacitaciones prevención de riesgo psicococial: semaforización de emociones	17, 18, 19, 25, 26 de junio
Capacitaciones en prevención de riesgo biológico: Normas de	Abril, 17, 21 de junio

11

Juntos por la Excelencia



bioseguridad uso de EPP	
Capacitaciones en prevención de riesgo biológico: Manejo de accidentes de trabajo por riesgo biológico	5,21,25,26,27, de junio
Capacitaciones en prevención de riesgo biológico: Normas de prevención universal	4 de junio

Fuente: Informe de Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Componente: Actividades de Control

- Política Planeación Institucional

Igualmente, en desarrollo de los procesos y en general en la gestión cotidiana de la entidad, se atienden procedimientos y metodologías, que, junto con los lineamientos dispuestos desde la Oficina de Planeación de la Entidad, cuentan con controles definidos para la mitigación de los riesgos identificados. Los procesos y procedimientos en el HUDN cuentan con sus caracterizaciones y manuales documentales que se pueden encontrar en el siguiente enlace:

<http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2/>

El seguimiento a los controles definidos para cada proceso en la entidad se ha venido registrando en los Planes Operativos Anuales mediante el cual se reportan trimestralmente el seguimiento a los indicadores de cada proceso. La oficina de Planeación y Calidad en este periodo NO reporta información al respecto.

- Política de Defensa Jurídica

Con ocasión de la Auditoria y seguimiento que la Oficina de Control Interno de Gestión realizó al comité de Conciliación, la Oficina Jurídica presentó Plan de

12

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





Acción, a fin de acatar las recomendaciones dadas con respecto a la actualización la Política de prevención del Daño Antijurídico y defensa judicial y el reglamento del comité conforme con lineamientos vigentes. A la fecha no se tienen avances de la política, la Oficina de Control Interno estará pendiente en el próximo seguimiento.

- Política de Gobierno Digital

En el Hospital Universitario Departamental de Nariño se desarrolló el Plan Estratégico de Tecnologías de la información (PETI), proyectado a 3 años 2018-2020, bajo los lineamientos de arquitectura empresarial de TI, estrategia de gobierno digital del Ministerio de Tecnologías de la Información y las comunicaciones y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión.

Dentro de las actividades más inmediatas y con el ánimo de activar la implementación del PETI se tiene con corte a junio de 2019 la ejecución de las siguientes actividades:

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PETI PROGRAMADAS PARA EL AÑO 2019		
ACTIVIDADES PLANEADAS EN EL PETI	% EJECUCION	AVANCES REALIZADOS
Adquisición de Acces Point	80%	Se realiza el estudio de cobertura de la red WiFi en el hospital, se espera resultado del estudio para cotizar los componentes necesarios y realizar el ECO para la adquisición e instalación (continuar gestión)
Adquisición de Tablet	40%	Se ha adelantado la gestión para que con telefónica se haga un reemplazo de equipos 40 portátiles y 50 de escritorio que entrarían a suplir la necesidad de las tablets en la institución y que se ajustan al requerimiento ya que las aplicaciones funcionan de igual manera. Propuesta presentada a Subgerencia Administrativa y Financiera
Actualizar los procesos del área de TI de acuerdo a lo sugerido por el modelo IT4+	100%	Se recibe por parte de la oficina de Calidad la aprobación y la codificación de los procesos y procedimientos, los cuales se los puede consultar en el siguiente enlace: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2/index.php/apoyo/gestion-de-la-informacion/category/118-sistemas-informacion



Implementar mejoras en el aplicativo de Mesa de Ayuda	50%	Se cuenta con el aplicativo complementario a la mesa de ayuda para el manejo de las hojas de vida de los equipos, pendiente funcionarios por código único del computador
Adquirir canal de internet de respaldo	100%	Se contrata en el mes de marzo de 2019 un canal de respaldo del servicio de internet de 30 MB con el proveedor IPTechnologies
Adquirir insumos y componentes hardware para mantenimientos correctivos	50%	A la fecha se está corroborando las existencias de componentes hardware para priorizar las adquisiciones, una vez se tenga esto se procederá con el respectivo ECO (continuar gestión)
Búsqueda activa de eventos por RIPS y dinámica	20%	Estas actividades guardan relación, se adelanta entrevista con la Jefe de vigilancia epidemiológica quien informa que hacen referencia a la notificación de eventos en salud pública , decreto 780 de 2016, la propuesta es sistematizar el formulario de notificación que diligencian los médicos
Búsqueda por dinámica de morbilidad materna	20%	
Días paciente ventilador, sonda vesical y cvc	70%	Esta actividad se encuentra en DGH habilitada pero carece de manejo, se debe coordinar con la jefe de vigilancia epidemiológica la capacitación en este tema
Autoevaluación de acreditación	20%	Actividades en desarrollo, se ha adelantado entrevista con la oficina de calidad para determinar los alcances y objetivo de lo requerido
Elaboración de planes de acción	20%	
Tabulación de indicadores de gestión	80%	El avance se evidencia en la implementación del aplicativo POA en línea el cual sigue en funcionamiento y en mejora continua, se adelanta reunión con planeación para determinar estrategias de uso de apropiación de la herramienta desarrollada
Historia Clínica de radioterapia	50%	Se encuentra en desarrollo la inclusión de la cartilla de tratamiento de radioterapia en el sistema Dinámica Gerencial Hospitalaria, una vez se encuentre completamente desarrollada se adelantará las respectivas capacitaciones
Seguimiento a pacientes ambulatorios (Oncología)	20%	Se adelanta visita al servicio de oncología para determinar objetivo y alcance de la solicitud ya que no se está registrando en sistema el seguimiento que se hace a los pacientes focalizados dentro del servicio
Recepción técnica de medicamentos	20%	Se adelanta entrevista con el coordinador del servicio farmacéutico quien manifiesta que esto es un trabajo dispendioso que se debe sistematizar y que obedece al diligenciamiento del formato FRFAR-013 Versión 2

Seguimiento al egreso	20%	Las dos actividades guardan relación, se adelanta reunión con el servicio farmacéutico para determinar alcance y objetivo de la solicitud
Seguimiento farmacoterapéutico	20%	
Chequeo de Historia Clínica que se evidencie en Dinámica	80%	Actividad relacionada con la adquisición de acces point, ya que con la cobertura de red WiFi es posible lograr que el chequeo de la HC quede registrado oportunamente
Alertas en medicamentos suspendidos	50%	Solicitud implementada a través de DGH, pendiente validar la información y capacitar al personal
Registro diario de UCI en sistema - sabanas	10%	Se recopila información del requerimiento, el cual hace referencia al formato FRHOS-055 Versión 2, se constata que es posible desarrollarlo a través de DGH, se continuará con el desarrollo
Programación de agendas y turnos en docencia	20%	Se adelanta reunión con docencia y se establece que la solicitud hace referencia al desarrollo de un sistema de agendas de turnos y rotación de los médicos internos y practicantes, queda pendiente el desarrollo
Inducción y reinducción de estudiantes e internos	50%	Se adelanta la configuración de la plataforma de aprendizaje virtual, configuración de servidor, pendiente subir los contenidos y la capacitación sobre el manejo
Sistema de información para generar estadísticas en docencia	10%	se define alcance del sistema de información y objetivo, pendiente hacerlo e implementarlo
Rondas de seguridad	10%	Se adelanta entrevista con el Dr. Arturo Muñoz sobre la actividad y se concluye que corresponde a la sistematización de las listas de chequeo de las rondas de seguridad que incluye hemovigilancia, tecnovigilancia, farmacovigilancia, enfermera y médico.
Alinear el proceso de Gestión de Información del Modelo IT4+ con los estándares de gestión de la información del SUA	100%	Procesos y procedimientos aprobados por la oficina de calidad los cuales se pueden consultar en el siguiente enlace: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2/index.php/apoyo/gestion-de-la-informacion/category/118-sistemas-informacion
Actualizar el plan de contingencia, recuperación y continuidad de TI frente a	10%	Se está actualizando el documento del manual de políticas de seguridad de la información el cual contempla la revisión del plan de contingencia

eventos adversos		
Establecer la fuente única de datos e información para el Hospital	0%	Pendiente reunión con planeación, estadística y gestión de la información para definir la o las fuentes únicas de información
Fijar el ciclo de la información	100%	Se actualiza el procedimiento de validación del dato el cual se lo puede consultar en el link: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2/index.php/apoyo/gestion-de-la-informacion/category/487-sgi-gestion
Adoptar herramientas de análisis de información tendiente a la minería de datos	0%	Pendiente definir acciones junto con estadística y coordinación de GRD
Fortalecer y habilitar canales para la publicación de información para los públicos de interés del Hospital	100%	Se cuenta con redes sociales habilitadas y funcionando, además con la página web link de noticias que permanece actualizado constantemente
Actualizar al personal de desarrollo de software en herramientas de desarrollo de aplicaciones móviles para diferentes dispositivos	0%	Pendiente avances y contacto con universidades para conseguir los cursos necesarios
Implementar plataformas virtuales para los procesos de inducción y reinducción de personal, así como de capacitación e inducción a médicos internos, practicantes y rurales	50%	Actividad asociada a la inducción y reinducción de internos, Se adelanta la configuración de la plataforma de aprendizaje virtual, configuración de servidor, pendiente subir los contenidos y la capacitación sobre el manejo
Construir el plan de uso y apropiación de TI	20%	Dentro de las OM de Acreditación se contempla el planteamiento de estrategias de aprendizaje de los desarrollos de sistemas de información propios, lo cual forma parte del uso y apropiación

Fuente: Informe de Oficina de Gestión de la Información.

- Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

Para el seguimiento No. 1 correspondiente al periodo enero – abril, con corte a 30 de abril 2019 son objeto de revisión 63 actividades, a continuación se detalla de manera general el avance presentado:

COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Gestión del Riesgo Anticorrupción	7		0%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Racionalización de trámites	9		0%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Rendición de cuentas	14	13	93%	Presenta un gran porcentaje de avance.
Mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano	19	1	5%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Mecanismos para mejorar la transparencia y el acceso a la información	13	5	38%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Iniciativas Adicionales	1		0%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
TOTAL PLAN	63	19	30%	

Fuente: Oficina de Control Interno.

A partir de lo anterior y según la metodología de análisis impartida por función pública el nivel de cumplimiento para el primer seguimiento se ubica en BAJO, con un porcentaje de cumplimiento del 30%.

Porcentaje de Cumplimiento	Nivel de Cumplimiento
0 a 59%	Bajo
De 60 a 79%	Medio
De 80 a 100%	Alto

- Gestión Documental

Se realizó la Formulación del Plan Institucional de Archivos PINAR, para ejecución durante el 2019, este documento orienta a la entidad sobre el desarrollo de la función archivística, es un instrumento que permitirá planear, hacer seguimiento y articular con los planes estratégicos la función archivística de acuerdo con las necesidades, debilidades, riesgos y oportunidades.

En este aspecto a la fecha se presentan los siguientes resultados:

PROYECTO	OBJETIVO	RESPONSABLE	AVANCES
Proyecto 1 Administración de archivos	Implementar los instrumentos archivísticos que hacen falta y actualizar los que se encuentran desactualizados, mejorando así el adecuado desarrollo de la gestión documental y la función archivística.	Gestión de la Información – Gestión Documental	Los avances de este proyecto son pocos debido a la falta de personal y la gran cantidad de actividades operativas que se presentan en el área de Archivo Central, el Profesional Especializado de Gestión de la Información ya designo a los responsables de continuar con las TRD, pero debido que el anterior funcionario que estaba desarrollando este proceso no presento avances significativos, se tiene que volver a comenzar para obtener unas TRD aplicables a la institución.
Proyecto 2 Acceso a la	Realizar el inventario documental y	Gestión de la Información –	En este proyecto con el Profesional Especializado de Gestión de la Información se

18

Juntos por la Excelencia

información	conjuntamente depurar los depósitos del Archivo Central, mejorando así el adecuado desarrollo de la gestión documental y la función archivística.	Gestión Documental	realizó un plan de trabajo en el que se estipula el número de cajas semanales a depurar e inventariar, empezando con el área de facturación que es el área que más espacio ocupa en los estantes de Archivo Central, el tiempo de este plan está estimado para liberar más de 500 cajas con corte a diciembre del 2019, pero como está estipulado está sujeto a la disponibilidad del personal que labora en el área de Archivo Central, y a la asignación de practicantes de los convenios establecidos con las instituciones que prestan el servicio de Gestión Documental.
Proyecto 3 Preservación de la información	Construir nueva área de Archivo central proporcionando espacios adecuados para adelantar las actividades de la gestión documental.	Gestión de la Información – Gestión Documental	Este proyecto es muy visionario y obedece de muchos factores que no dependen de la oficina de Archivo Central.
Proyecto 4 Aspectos tecnológicos y de seguridad	Adquirir equipos suficientes y adecuados para desarrollar los procesos de Archivo Central.	Gestión de la Información – Gestión Documental	Este proyecto se tenía estipulado para este año 2019 la adquisición de 2 scanner para agilizar y mejorar la digitalización de documentos que transitan por el área de Archivo Central, pero por falta de presupuesto aún no se han comprado , se espera que en el plan de compras del 2020 se pueda adquirir estos artefactos.
Proyecto 5 Fortalecimiento y articulación	Establecer alianzas estratégicas para adquirir personal de apoyo para apoyar los procesos operativos que se desarrollan en el Archivo Central.	Gestión de la Información – Gestión Documental	Para este proyecto por medio de la oficina de Docencia Universitaria ya se establecieron convenios institucionales, pero la difícil es adquirir estudiantes que realicen la practica en el HUDN, ya que salen a sus prácticas comprometidos con otras empresas.



2. Componente: Información y Comunicación

La Oficina de Control Interno de Gestión, realizó la revisión al proceso de peticiones, quejas, reclamos correspondiente al primer semestre de la vigencia 2019, que lidera la oficina de Atención al Usuario del HUDN, quien clasifica los documentos radicados de acuerdo a su temática y mensualmente envía un consolidado de las estadísticas de recepción de PQRS a la Oficina de Control Interno de Gestión.

Una vez realiza la revisión y gestión del proceso durante el primer semestre de 2019, por parte de la oficina de Control Interno, se observa un acumulado de 521 documentos radicados, así:

CONCEPTO	No.
Felicitaciones	287
Sugerencias	82
Quejas	152
Total	521

Fuente: Informe PQRSF Atención al Usuario

Encontrándose que el mayor porcentaje se refleja en las felicitaciones con un 55%, seguidamente las quejas en un 29% y las sugerencias en un 15%; sin embargo, y a la luz de las diferencias que se presentan en los informes de atención al usuario y la OCI en lo que respecta al número de sugerencias y felicitaciones y las fuentes de información, se recomienda unificar información.

3. Componente: Actividades de Monitoreo

El Modelo MIPG sugiere las autoevaluaciones y/o evaluaciones independientes continuas, para la verificación de los componentes del Sistema de Control Interno y

20

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





su adecuada operación, lo mismo que para valorar la efectividad del control interno de la Entidad, el avance en logro de metas y nivel de ejecución de los planes, proyectos y programas, entre otros.

Estas acciones se pueden dar en el día a día del proceder institucional, y a través de autoevaluación y auditorías independientes por parte de la Oficina de Control Interno.

Para el periodo evaluación y con corte a junio del 2019 y conforme con el Plan de Acción de la Oficina de Control Interno se realizaron las siguientes actividades:

AUDITORIAS

1. Auditoria Proceso de Cartera, se dio inicio a este proceso auditor en el mes de junio.
2. Auditoria al Proceso de Contratación. se dio inicio a este proceso auditor en el mes de junio.

INFORMES DE GESTIÓN Y DE LEY

3. Informe Pormenorizado del Estado del Sistema De Control Interno periodo Marzo – Junio 2019 (actual).
4. Seguimiento y Evaluación Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano periodo enero - abril de 2019. El informe respectivo se encuentra en el siguiente link.
https://www.hosdenar.gov.co/dependencias/control_interno/wp-content/uploads/2019/05/Seguimiento_Plan_Anticorrupcion_Enero-Abril_2019.pdf

21

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co



5. Informe de Austeridad y Eficiencia del Gasto Público, periodo enero a marzo de 2019.

https://www.hosdenar.gov.co/dependencias/control_interno/wp-content/uploads/2019/05/AUSTERIDAD-EN-EL-GASTO-PRIMER-TRIMESTRE-2019.pdf

6. Informe de Austeridad y Eficiencia del Gasto Público, periodo abril a junio de 2019

https://www.hosdenar.gov.co/dependencias/control_interno/wp-content/uploads/2019/07/AUSTERIDAD-EN-EL-GASTO-SEGUNDO-TRIMESTRE-2019.pdf

7. Seguimiento Plan de Mejora Contraloría Vigencia 2016.

Seguimiento Planes de Mejora Oficina de Control Interno de Gestión Hospital Universitario Departamental de Nariño					
No.	Tipo de Auditoría	Entidad Auditora	No. de Hallazgos	Observaciones de Seguimiento	% Cumplimiento
6	Auditoría Gubernamental con enfoque integral - Modalidad Regular Vigencia 2016	Contraloría Departamental de Nariño	37	<p>Todos los seguimientos enviados por la Oficina de Control Interno de Gestión. ultimo seguimiento 22 de noviembre - 22 febrero subido el 7 de marzo de 2019.</p> <p>Primer seguimiento: Total hallazgos 37, hallazgos cerrados 13, hallazgos en ejecucion 24, % de cumplimiento total 35%.</p> <p>Segundo seguimiento; hallazgos cerrados 17, % de cumplimiento 73% .</p> <p>Tercer Seguimiento:hallazgos cerrados 18.48%</p> <p>ULTIMO SEGUIMIENTO 22 DE NOV - 22 DE FEBRERO, SUBIDO EL 7 DE MARZO DE 2019 A LAS 11:00 AM DE MARZO. Hallazgo cerrados 27 %72,97</p>	72,97%

Finalmente, se debe precisar que todas las actividades de evaluación y sus resultados, lo mismo que las recomendaciones que de estos ejercicios resultan,

22



tienen mérito en la medida en que sean tomados por la alta dirección como base para ajuste de desviaciones detectadas, y acciones de permanente mejora.

**ARNULFO BELALCAZAR PEREZ
ASESOR OFICINA DE CONTROL INTERNO**

Elaboró: Omaira Liliana Tipas C. – Profesional Universitario OCI

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co

