

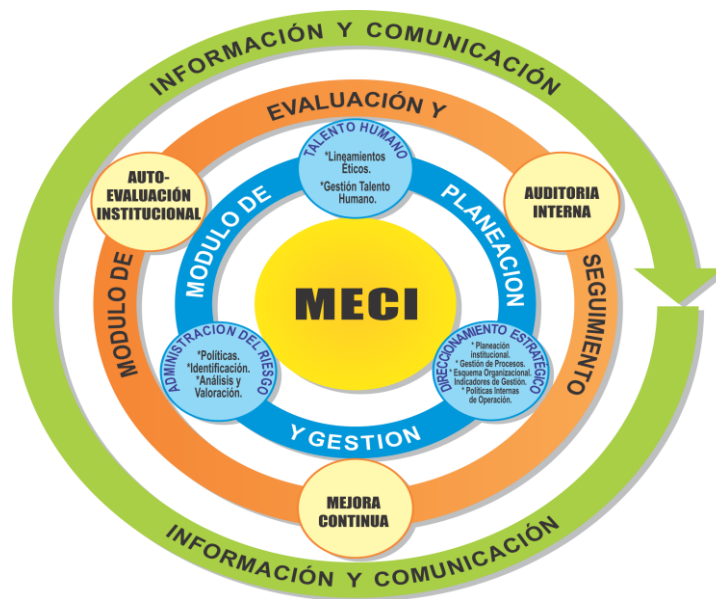


HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

INFORME DEL DIAGNOSTICO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

2.014

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO



Presentado por

Dr. RODRIGO JIMENEZ GUZMAN
ASESOR DE CONTROL INTERNO

Ing. PAOLA TATIANA GIRALDO MERA
ASESORA DE CALIDAD

Roldanillo; Julio 30 de 2014



ANALISIS DEL DIAGNOSTICO DE LA ENCUESTA MECI

1- OBJETIVO

Es presentar el análisis de la encuesta MECI con el fin de dar cumplimiento a la etapa de diagnóstico del que trata el decreto 943, el cual nos da a conocer el avance del Sistema de Control Interno Institucional y en el que participaron un total de 23 líderes de los procesos MISIONALES Y DE APOYO

En la encuesta se tuvieron en cuenta los dos MODULOS de Control estratégico y el de Planeación y Gestión con el EJE TRANVERSAL de Información y Comunicación, con sus 6 componentes y 13 elementos.

DESARROLLO

La Oficina de Control Interno diseñó una plataforma virtual para el diligenciamiento de la encuesta, con el fin de lograr la participación de todos los LIDERES DE LOS PROCESOS

Siguiendo la política de cero papeles, la encuesta fue enviada a cada líder del proceso por correo interno, siendo diseñada con base a los productos mínimos y las observaciones descritas en cada elemento del manual de implementación del MECI 2014, para que los LÍDERES valorizaran cada pregunta acerca del avance del sistema de control interno

Los líderes calificaron cada pregunta de la encuesta con la siguiente valoración

NO SABE = 0
NO SE CUMPLE = 1
SE CUMPLE INSATISFACTORIAMENTE = 2
SE CUMPLE ACEPTABLEMENTE = 3
SE CUMPLE EN ALTO GRADO = 4
SE CUMPLE PLENAMENTE

PARA EL ANALISIS Y CONSOLIDACION DE LA INFORMACION SE UTILIZO LAS MEDIDAS DE PROMEDIO Y PORCENTAJE DE RESPUESTA POR PREGUNTA, TENIENDO COMO RANGO DE CALIFICACION el siguiente:

El % de funcionarios que respondieron en un promedio entre 0 y 2.9 en los elementos se realizará un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO; Entre 3 y 3.9 implicará un PLAN DE SEGUIMIENTO AL ELEMENTO DE CONTROL y entre 4 y 5 un PLAN DE MONITOREO

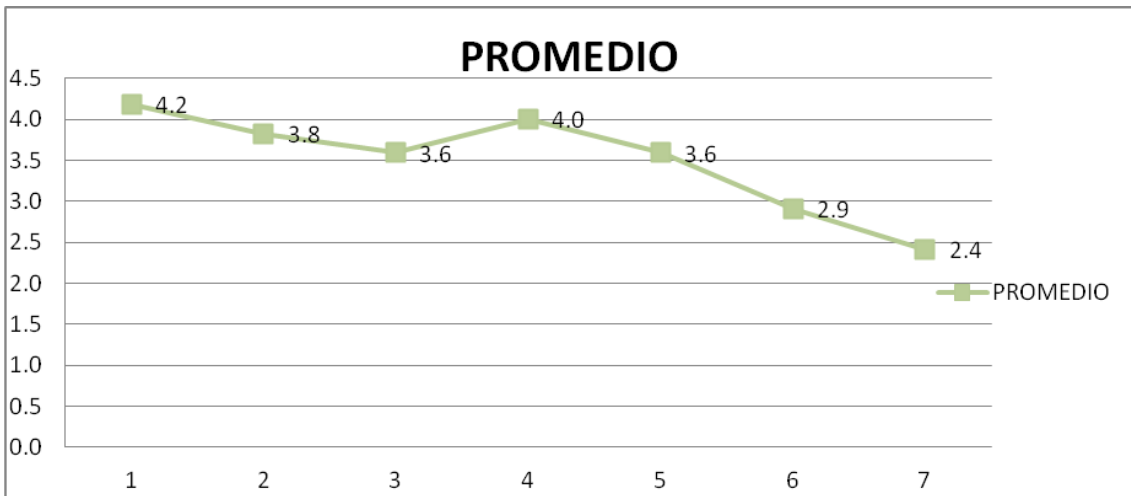


HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

Una vez analizados los porcentajes y los promedios se aplicara el formato de Autoevaluación recomendado por el manual MECI de implementación con el fin de pasar a la 3 etapa que sería la Planeación de la actualización.

RESULTADOS:

MODULO 1.Control Estratégico
COMPONENTE: 1.1 Talento Humano
ELEMENTO: 1.1.1 ACUERDOS COMPROMISOS O PROTOCOLOS ETICOS



1. ¿Existe un documento o código de ética que contenga los acuerdos, protocolos o compromisos éticos?

El 80% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

2. ¿El documento que contiene los principios éticos de la entidad fue elaborado mediante el dialogo y la participación de los empleados y directivos?

El 73.% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

3. ¿Se difunden los acuerdos, compromisos o protocolos éticos a todos los servidores de la entidad?

El 69.% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6

4. ¿El documento o Código de ética de la entidad se adoptó con la participación de los representantes de las dependencias del Hospital?

El 77% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

5. ¿Se han puesto en marcha políticas y estrategias de gestión para aplicar el documento de ética en todas las dependencias?

El 69.% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

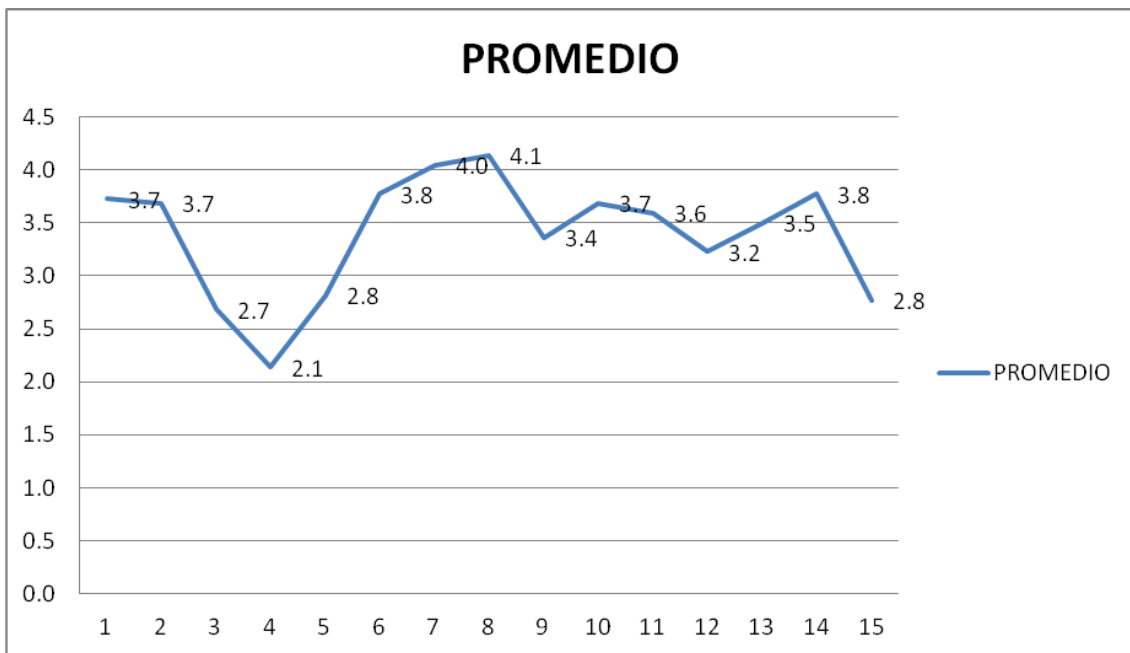
6. ¿Se difunden los acuerdos y compromisos o protocolos éticos a la ciudadanía o las personas u organizaciones interesadas en gestión de la entidad?

El 56.% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.9; por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

7. ¿Para la solución de los conflictos internos se consideran los parámetros del código de ética?

El 46.% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.4 por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

MODULO: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.1 COMPONENTE DE TALENTO HUMANO
ELEMENTO: 1.1.2 DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO



1 El diseño de los perfiles corresponden a la razón de ser de los cargos de la entidad

El 71% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.7

2 Los perfiles diseñados permiten la selección de servidores idóneos de acuerdo con los requerimientos de los cargos o empleos



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 70% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.7

3 Los procesos de inducción permiten que el nuevo servidor conozca la cultura de la entidad y todo lo relacionado con el ejercicio de sus funciones

El 51.% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.7
por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

4 La entidad realiza diagnósticos sobre los requerimientos de personal para el desarrollo de sus planes programas proyectos y procesos

El 41% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.1
por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

5 Los procesos de inducción permiten la actualización de todos los servidores en las nuevas orientaciones técnicas y normativas que afecten el quehacer institucional

El 54% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.0

6 La entidad adopta anualmente un plan institucional de formación y Capacitación

El 72% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

7 Son consultados los servidores sobre sus necesidades de capacitación a través de reuniones o encuestas de trabajo

El 77% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

8 La capacitación recibida contribuye al desarrollo de conocimientos y capacidades para un mejor desempeño en el puesto de trabajo

El 79% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

9 La entidad adopta y ejecuta el programa de bienestar laboral

El 64% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.4

10 La entidad adopta un plan de incentivos pecuniarios y no pecuniarios

El 70% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.7

11 Se está o ya se diseñó un sistema institucional de evaluación de desempeño que cumpla con las orientaciones legales y los criterios dados por la CNSC



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 69% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6

12 Los resultados de la evaluación del desempeño sirven de insumo para programar acciones de capacitación para programar el desarrollo de los servidores

El 68% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.2

13 La entidad cuenta con mecanismos internos y/o con apoyo externo para la selección de los servidores de nivel Gerencial

El 67% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

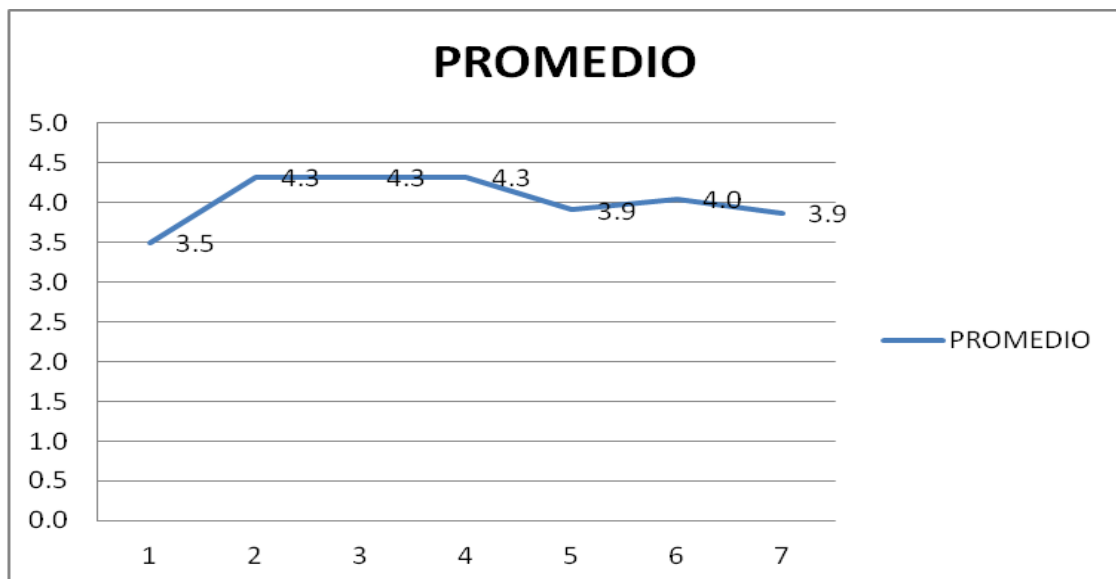
14 Se evalúa la gestión de los Gerentes Públicos a través de los acuerdos de gestión

El 72% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

15 Existen mecanismos de publicidad y difusión de las practicas de gestión del talento Humano

El 53 % de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.8
por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

MODULO: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.2 Componente: Direccionamiento Estratégico
ELEMENTOS: 1.2.1 PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS



1 Conozco las competencias y funciones asignadas a la entidad por la Constitución y la ley



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 67% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

2 Conozco la Misión de la Entidad

El 83% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.3

3 Conozco la Visión de la Entidad

El 83% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.3

4 Hay Coherencia entre la Misión, las competencias y las funciones asignadas a la entidad por la Constitución o la Ley

El 83% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.3

5 Conozco los Planes de Gestión anual

El 75% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.9

6 Hay Coherencia entre los planes de gestión anual y la Misión y Visión

El 77% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

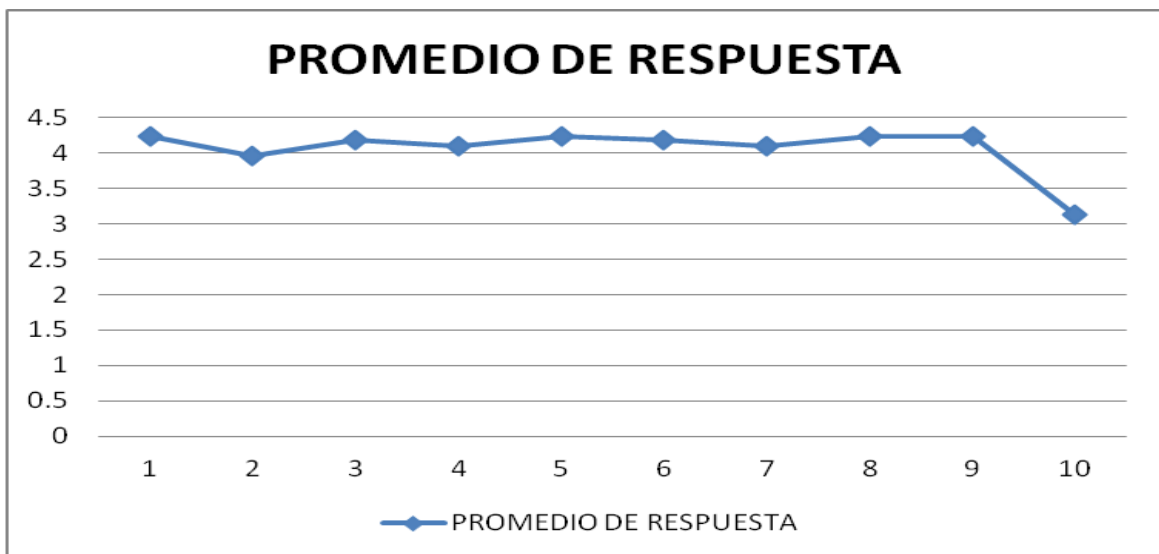
7 Existe coherencia entre los objetivos del Plan de Gestión anual y las necesidades de la ciudadanía

El 74% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.

SUBSISTEMA: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN

COMPONENTE: 1.2 Componente: Direccionamiento Estratégico

ELEMENTOS: 1.2.2 MODELO DE OPERACIÓN POR PROCESOS





HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

1 La entidad cuenta con un modelo de operación por procesos construido?

El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

2 Para su construcción la entidad tuvo en cuenta los requerimientos de los usuarios?

El 76% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

3 El Modelo establecido muestra las diferentes interrelaciones y cadenas de valor entre los procesos?

El 80% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

4 Se han realizado revisiones a los procesos y ajustes de ser necesarios?

El 78% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

5 El modelo establecido cuenta con los indicadores de los procesos para realizar la respectiva medición?

El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.23

El modelo de operación por procesos implementado en la entidad ha facilitado

6- Planeación

El 80% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

7- Ejecución

El 78% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

8- Evaluación

El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

9- Comunicación

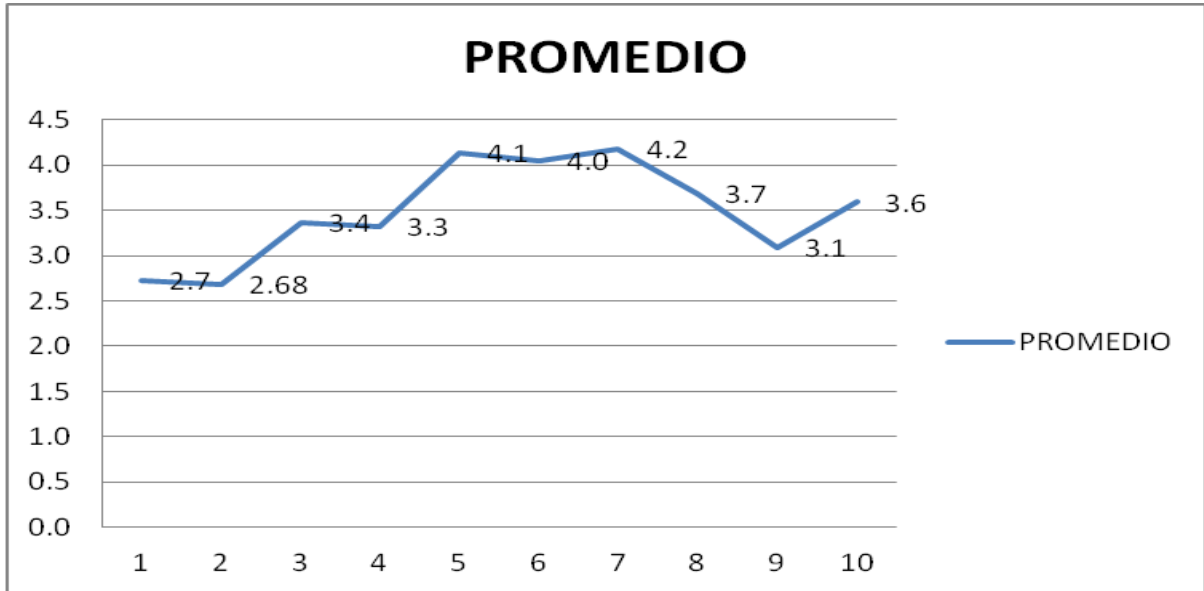
El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

10 - El modelo de operación por procesos implementado en la entidad es entendido y aplicado por todos los funcionarios?

El 60% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.1



MODULO 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.2 DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ELEMENTO 1.2.3 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



1 La estructura organizacional actual permite cumplir las funciones que le asigna la Constitución y la ley a la entidad

El 52% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.7 **por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO**

2 La estructura organizacional se adapta a los cambios del entorno (POLITICO; ECONOMICO y SOCIAL)

El 51% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.68 **Por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO**

3 La estructura organizacional garantiza la cobertura de servicios a todas las partes interesadas

El 44% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.4

4 Existe articulación y coordinación entre las funciones que realizan las áreas organizacionales que conforman la estructura de la entidad

El 63% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.3

5 Está definido el directivo responsable de cada proceso que se desarrolla en la entidad

El 79% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

6 Están definidos los niveles de autoridad para tomar las decisiones requeridas en cada proceso

El 77% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

7 Los servidores responsables de tomar decisiones son competentes para las funciones encargadas

El 80% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

8 Se estudian y analizan los puestos de trabajo para definir los perfiles de los empleos que conforman la planta de personal

El 70% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.7

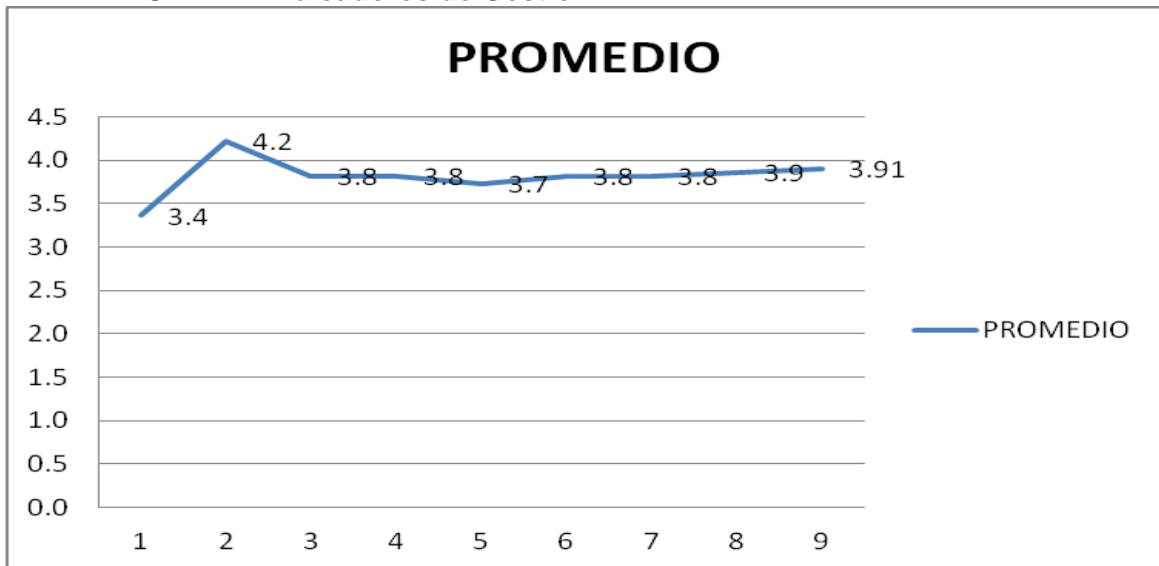
9 La asignación y distribución de cargos responde a los requerimientos de los procesos

El 59% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.1

10 La institución cuenta con manuales de funciones y competencias actualizados

El 69% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6

MODULO 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.2 Direccionamiento Estratégico
ELEMENTO 1.2.4 indicadores de Gestión



1 Los indicadores están contruidos teniendo en cuenta el factor crítico de cada proceso y el resultado depende del logro de los objetivos

El 64% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.4

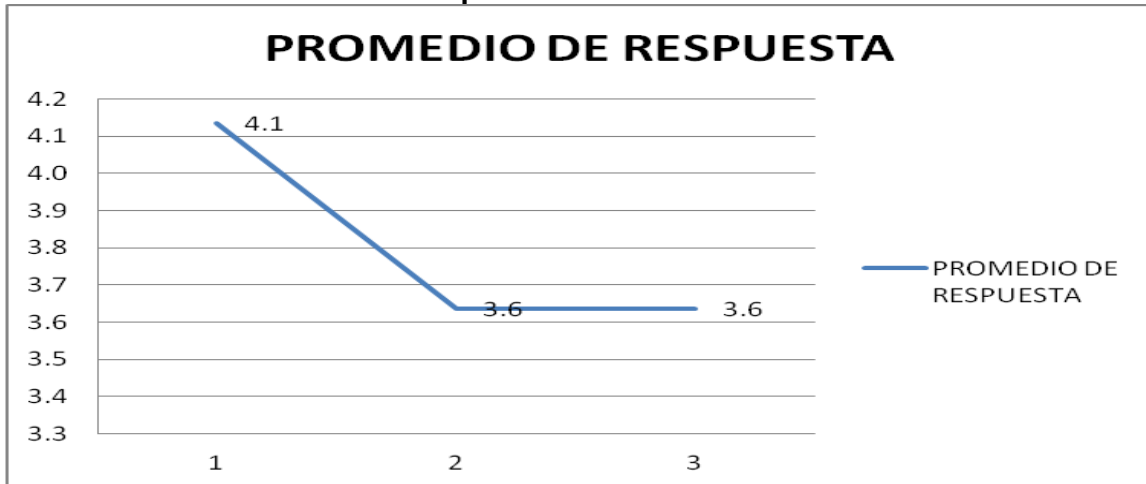


HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

- 2 Se tiene definidos los tipos de Indicadores : Eficiencia, Eficacia o efectividad
El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2
- 3 Se ha establecido un nombre al indicador que identifique el resultado que se requiere obtener, al establecer la relación entre variables o factores claves
El 73% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8
- 4 Se ha determinado la relación entre variables o fórmula para calcular el valor del indicador, teniendo en cuenta la definición de las actividades donde se realiza la medición correspondiente para garantizar lo esperado
El 73% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8
- 5 Se realiza análisis periódicos al resultado obtenido frente a la medición efectuada
El 71% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.7
- 6 Se realiza comparación del resultado que se desea alcanzar META frente al resultado obtenido frente al factor crítico a medir
El 73% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8
- 7 Se han definido los valores máximos o mínimos que permitan mantener al indicador en condiciones de control que faciliten el uso de alertas
El 73% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8
- 8 Se ha definido con qué frecuencia se realiza la medición de los indicadores
El 74% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.9
- 9 SE ha definido a que funcionario le corresponde medir e interpretar el resultado del indicador
El 75% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.9



MODULO 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.2 DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
ELEMENTO: 1.2.5 Políticas de Operación



1 Las políticas de operación de la entidad están adoptadas y divulgadas?:

El 79% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

2 En el último año, se han socializado las políticas de operación a los servidores.?

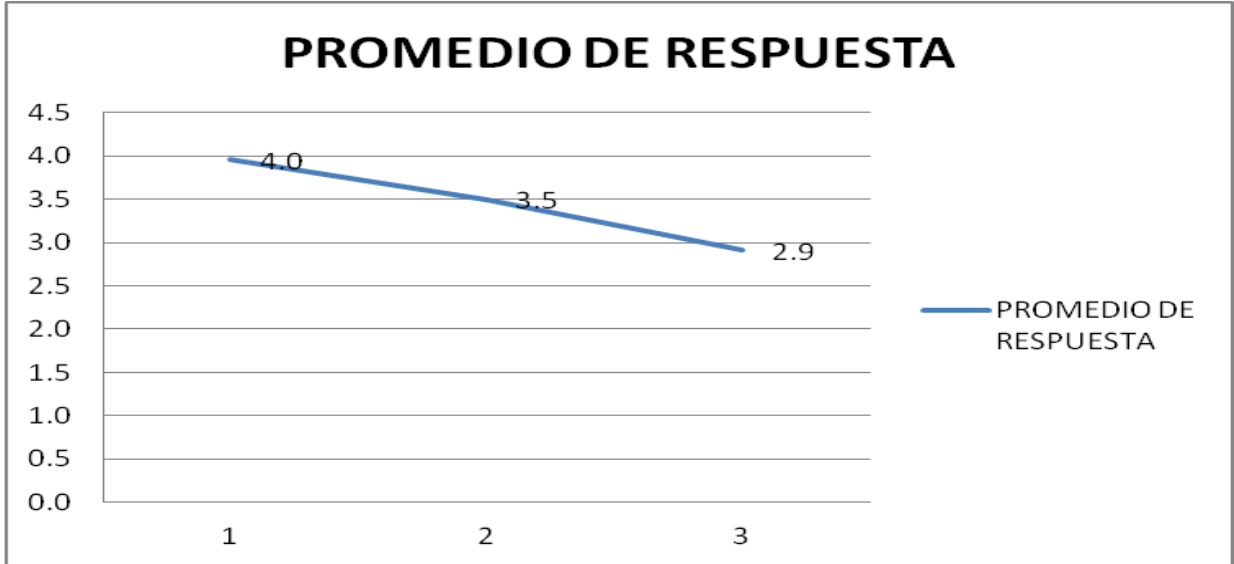
El 70% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6

3 Las políticas de operación han facilitado la ejecución de los procesos y las actividades en general?

El 70% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6



MODULO: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE 1.3 ADMINISTRACION DEL RIESGO
ELEMENTO: 1.3.1 POLITICAS DE ADMINISTRACION DE RIESGOS



1 Existe acto administrativo o documento a través el cual se definen y adoptan las políticas de administración del riesgo

El 76% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

2 Se ha difundido a través de instrumentos, eventos de difusión, o medios de socialización (Cartillas, correos internos, cartelera, pagina WEB) el mapa de riesgos de la entidad?

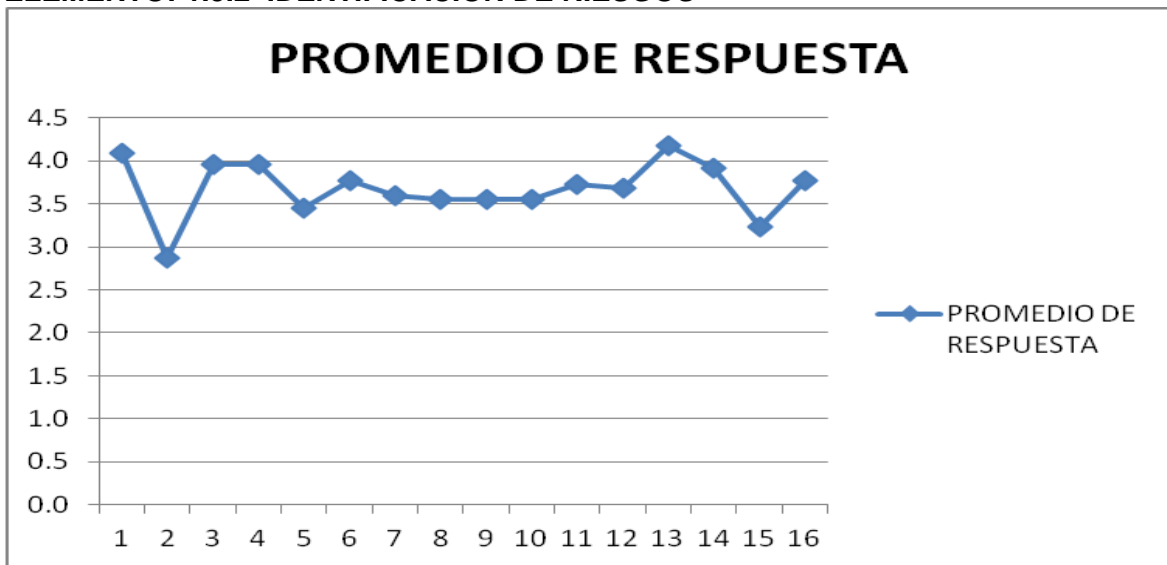
El 67% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

3 La Entidad tiene construido un mapa de riesgos institucional, en el cual se elevan todos los riesgos que afectan a la entidad en su conjunto y los riesgos identificados en los procesos misionales y los que trata la ley 1474 Riesgos de Corrupción

El 56% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.9
por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO



MODULO: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE 1.3 ADMINISTRACION DEL RIESGO
ELEMENTO: 1.3.2 IDENTIFICACION DE RIESGOS



1 La entidad cuenta con los lineamientos e instrumentos para el proceso de identificación, manejo y control de los riesgos?:

El 78% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

2 La entidad ha revisado el documento soporte de contexto estratégico para determinar nuevos factores de riesgo?

El 55% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.9
por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

3 La entidad cuenta con los mapas de riesgos por proceso e institucional elaborados y divulgados?

El 76% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

4 "Los líderes de los procesos y sus equipos de trabajo contribuyen para la identificación de nuevos factores de riesgo, facilitando la actualización de los mapas por proceso?"

El 76% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

5 Se socializan permanentemente las actualizaciones sobre los mapas de riesgos por proceso?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 66% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

6 Se ha hecho seguimiento a la efectividad de los controles de los riesgos identificados?

El 72% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

7 La alta dirección ha revisado los lineamientos con respecto al tratamiento de los riesgos?

El 69% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6

8 La entidad ha verificado el cumplimiento de las políticas de administración del riesgo?

El 68% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

9 La administración del riesgo ha contribuido a disminuir el número de hallazgos de la Contraloría?

El 68% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

10 La Administración del riesgo ha contribuido a disminuir la materialización del riesgo en el último año?

El 68% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

11 La cultura del control se ha fortalecido a través de la aplicación de la Administración del riesgo en la entidad?

El 71% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.7

12 Pregunta de consulta: Su entidad aplica la metodología expedida por el DAFP (2013) para la Administración del Riesgo?

El 70% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.68

13 La entidad ha iniciado la identificación de los riesgos relacionados con posibles actos de corrupción (Ley 1474 de 2011, Art. 73)

El 80% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

14 El plan de compras se publica en el Sitio Web de la entidad?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 75% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.9

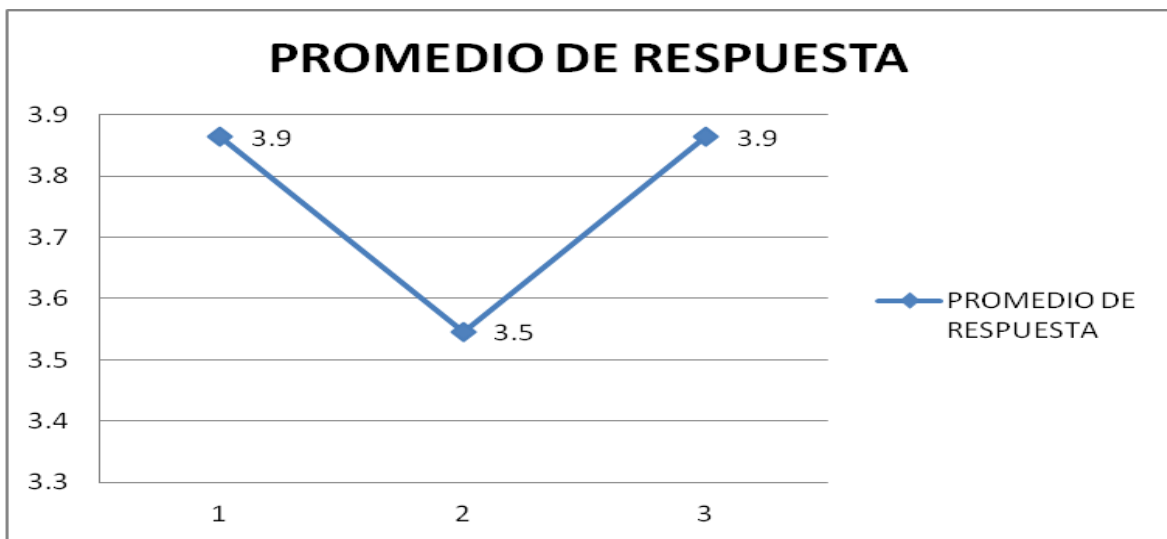
15 La información contractual de la entidad se mantiene actualizada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública –SECOP

El 62% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.2

16 Se han identificado controles correctivos y preventivos definidos para cada proceso o actividad para mitigar la probabilidad e impacto de los riesgos

El 72% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

MODULO 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.3 ADMINISTRACION DEL RIESGO
ELEMENTO : 1.3.3 ANALISIS DE RIESGOS



1 El documento que contiene el análisis del riesgo ha tenido en cuenta su probabilidad y factibilidad de ocurrencia y el posible impacto en caso de su materialización

El 74% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.9

2 Se realiza una evaluación de los controles en el que se analice si son adecuados para valorar el riesgo.

El 68% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

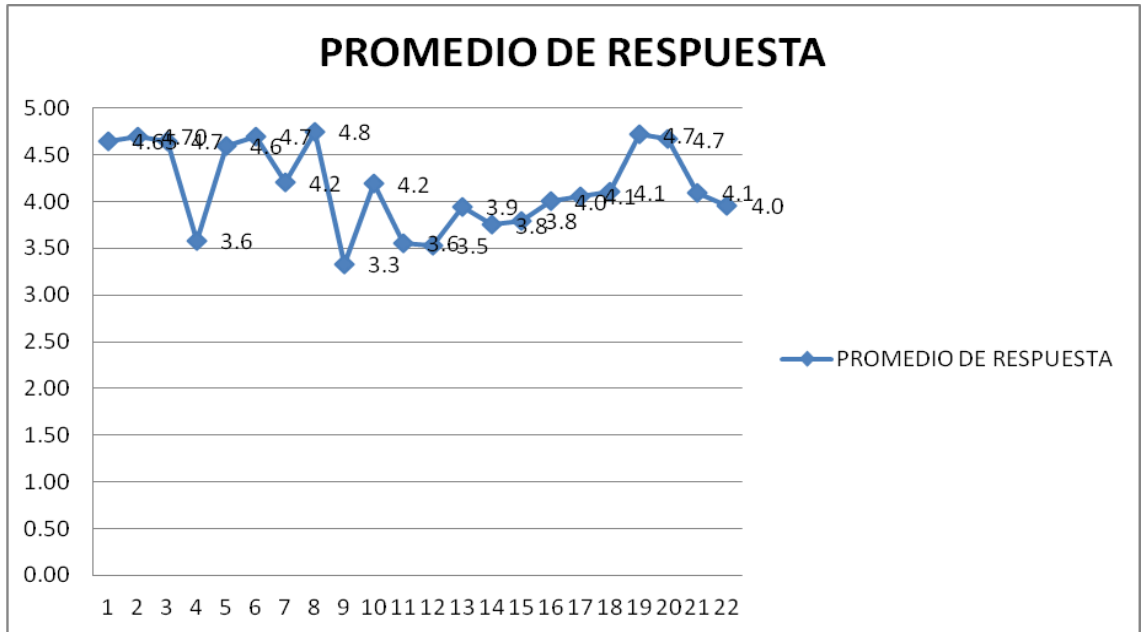
3 Se analizan los riesgos frente a los controles existentes para mitigar su impacto o su probabilidad de ocurrencia



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 74% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.9

MODULO 2 –EVALUACION Y SEGUIMIENTO
COMPONENTE: 2.1 EVALUACION INSTITUCIONAL
ELEMENTO : 2.1.1 AUTOEVALUACION DE CONTROL Y GESTION



1 La entidad utiliza o ha utilizado algunas herramientas para realizar autoevaluación a los procesos, con el fin de determinar la efectividad del Sistema de Control Interno?

El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

2 Se han realizado mediciones del Sistema de Control Interno con las herramientas diseñadas para tal fin?

El 82% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

3 Se han generado acciones correctivas, preventivas y de mejora producto de las mediciones del Sistema de Control Interno?

El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

4 Las acciones de mejora producto de la autoevaluación del control han fortalecido el funcionamiento de control interno y el conocimiento sobre el mismo por parte de los funcionarios?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 59% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6

5 La Oficina de Control interno o quien haga sus veces realiza seguimientos al Sistema de Control interno para determinar su efectividad?

El 80% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.6

6 La Oficina de Control Interno o quien haga sus veces viene realizando el Informe Pormenorizado de Control Interno (Ley 1474 de 2011 art. 9) para tener insumos al momento de elaborar el Informe Ejecutivo Anual?

El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

7 La Oficina de Control Interno o quien haga sus veces coordina con los líderes de los procesos la autoevaluación del control como insumo del Informe Ejecutivo Anual?

El 73% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

8 Los resultados del Informe Ejecutivo Anual fueron presentados a la alta dirección?

El 83% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

9 Se han tomado decisiones con base en los resultados de la medición del sistema de control interno?

El 52% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.3

10 Se han determinado los registros pertinentes para establecer, implementar y mantener el Sistema de Gestión de la Calidad que apoye la operación eficaz y eficiente de la entidad?

El 58% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

11 ¿Se utilizan criterios y métodos que garanticen que los procesos y su control sean eficaces?

El 56% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.6

12 Disponen de recursos necesarios, así como de información que se utilice para apoyar a la operación y el seguimiento de los procesos?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 58% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.5

13 Se implantan las acciones necesarias para lograr resultados planificados y la mejora continua de los procesos?

El 62% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.9

14 ¿Se mantiene actualizado un Manual de la Calidad y éste ha permitido el desempeño eficaz por parte de los servidores en cuanto al cumplimiento de los procedimientos documentados?

El 65% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

15 ¿Los procesos y procedimientos documentados han permitido estandarizar la gestión de la entidad, evitando los reprocesos y la reducción del producto no conforme?

El 63% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

16 La entidad utiliza o ha utilizado algunas herramientas para realizar autoevaluación a los procesos, con el fin de determinar la efectividad del Sistema de Control Interno?

El 66% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

17 Se han generado acciones correctivas, preventivas y de mejora producto de las mediciones del Sistema de Control Interno?

El 67% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

18 "Las acciones de mejora producto de la autoevaluación del control han fortalecido el funcionamiento de control interno y el conocimiento sobre el mismo por parte de los funcionarios?"

El 71% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

19 La entidad realiza un seguimiento a la gestión institucional haciendo uso de los indicadores de los procesos?

El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

20 La autoevaluación de la gestión (indicadores) ha permitido monitorear el cumplimiento de los objetivos del proceso?

El 85% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

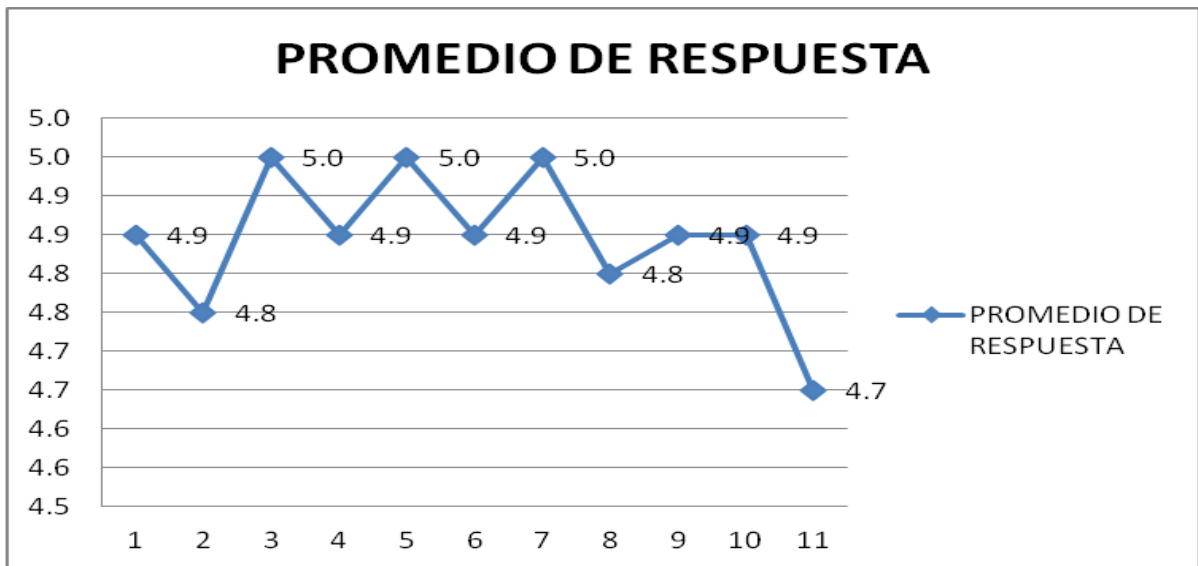
21 La autoevaluación de la gestión (indicadores) ha permitido monitorear el cumplimiento frente a las metas de gobierno?

El 75% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

22 La entidad ha tomado decisiones con base en la evaluación a la gestión realizada?

El 72% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

MODULO 2- EVALUACION Y SEGUIMIENTO
COMPONENTE: 2.2 AUDITORIA INTERNA
ELEMENTO : 2.2.1 AUDITORIA INTERNA



1 La entidad cuenta con un Programa Anual de Auditoría aprobado?

El 84% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9

2 Se ha dado cumplimiento en su totalidad al programa anual de auditorías?

El 83% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

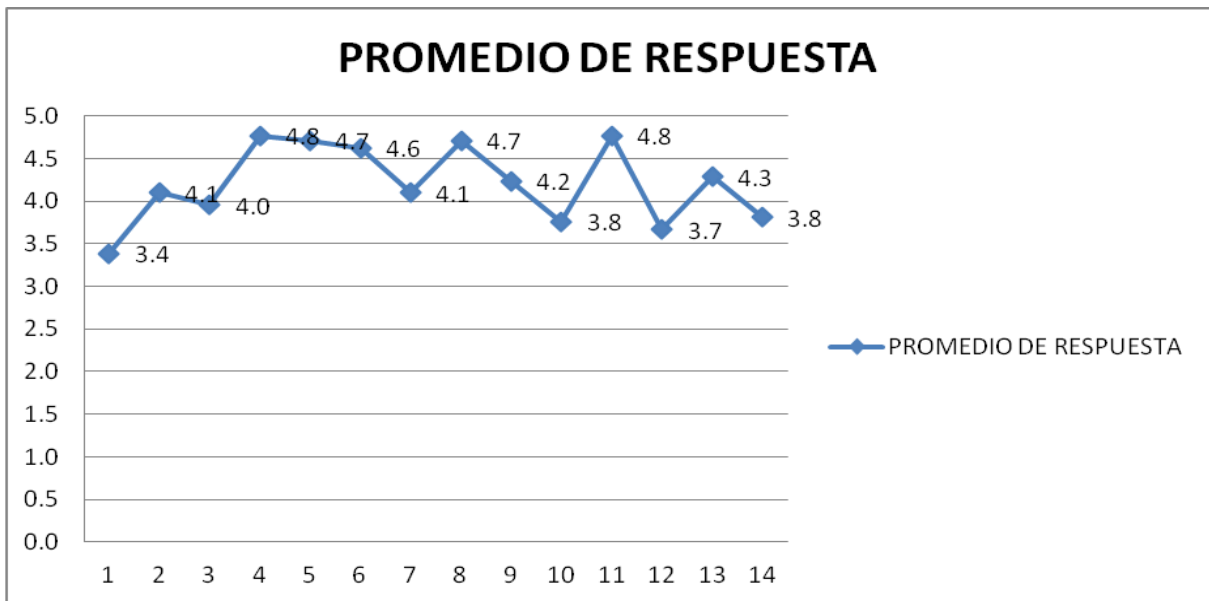
- 3 Las auditorias se desarrollan de acuerdo al procedimiento documentado?
El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 5
- 4 Dicho procedimiento incluye: la verificación al cumplimiento de los objetivos de la entidad y la normatividad que la regula?
El 84% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9
- 5 Dicho procedimiento incluye: la verificación de la eficacia, eficiencia y efectividad de los procesos y el manejo de recursos?
El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 5
- 6 Dicho procedimiento incluye: la evidencia documental como soporte fundamental para su desarrollo?
El 84% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9
- 7 Se han tomado acciones con base en los resultados de los informes de las auditorias de gestión?
El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 5
- 8 Se realiza el seguimiento correspondiente para verificar el logro y efectividad de las acciones correctivas o preventivas establecidas?
El 83% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8
- 9 Dentro del Programa Anual se Incluye el desarrollo de auditorías de calidad?
El 84% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9
- 10 La oficina de Control interno mantiene informado a los funcionarios de los cambios y evolución de las normas?
El 84% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9
- 11 El Informe ejecutivo anual de Control Interno se ha realizado y Sirve como insumo para el fortalecimiento continuo y mejora del sistema de Control interno de la entidad?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 81% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

MODULO 2- EVALUACION Y SEGUIMIENTO
COMPONENTE: 2.3 PLANES DE MEJORAMIENTO
ELEMENTO : 2.3.1 PLANES DE MEJORAMIENTO



1 La entidad cuenta con un Plan de Mejoramiento Institucional que da respuesta a las observaciones de los organismos de control y a las recomendaciones de la Oficina de Control Interno o quien haga sus veces?

El 62% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.4

2 La entidad cuenta con un procedimiento o mecanismo a través del cual se trabajen las recomendaciones y análisis generales en desarrollo de las auditorías realizadas por la OCI y/o las observaciones del Órgano de Control Fiscal

El 75% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

3 Las estrategias planteadas han sido efectivas para hacer frente a los hallazgos encontrados por los organismos de control respectivos?

El 72% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

4 Las acciones de mejora planteadas son pertinentes para el cumplimiento de los objetivos de la entidad?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 87% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

5 El cumplimiento de los planes de mejoramiento ha contribuido al fenecimiento de la cuenta o a mejorar la calificación obtenida por parte de los organismos de control?

El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

6 Se realiza el seguimiento correspondiente para verificar el logro y efectividad de las acciones correctivas o preventivas establecidas?

El 84% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.6

7 El plan de mejoramiento por procesos cuenta con acciones que responden a las recomendaciones de la Oficina de Control Interno?

El 75% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

8 Los responsables de los procesos han realizado seguimiento a las acciones determinadas en los planes de mejoramiento?

El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

9 Se han realizado planes de mejoramiento con base en los informes de la evaluación a la gestión?

El 77% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

10 Se evalúa la eficacia de las acciones del Plan de Mejoramiento por procesos?

El 69% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

11 Los planes de mejoramiento por proceso guardan coherencia con el desarrollo de las estrategias de mejoramiento institucional?

El 87% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

12 Los jefes han realizado seguimiento programado a los planes de mejoramiento de los servidores a su cargo?

El 67% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.7



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 NIT. 891900343-6

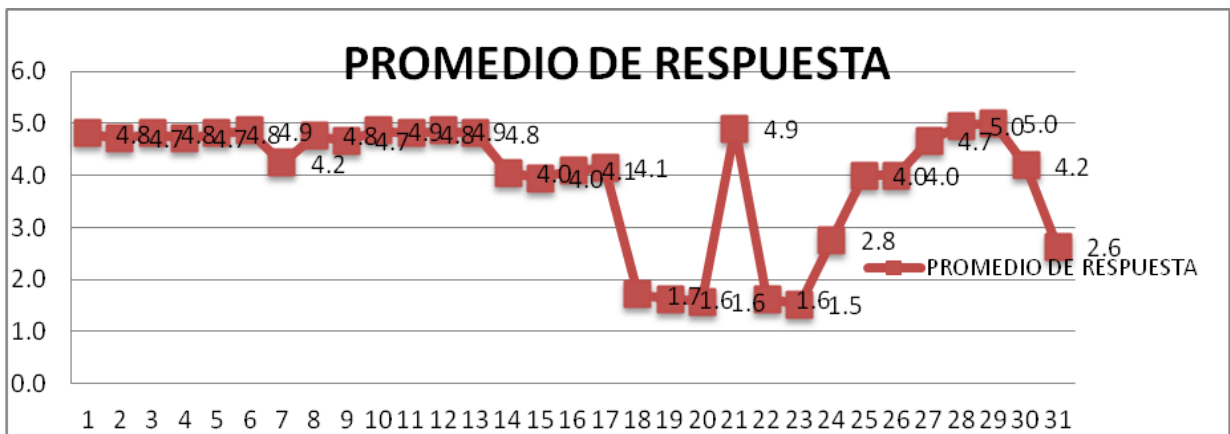
13 Los jefes han verificado que las acciones contempladas en los planes de mejoramiento individual son las adecuadas para minimizar o eliminar las desviaciones encontradas?

El 78% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.3

14 Se evidencia una mejora en el desempeño de los servidores producto del Plan de Mejoramiento Individual?

El 70% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 3.8

MODULO 3. INFORMACION Y COMUNICACIÓN
COMPONENTE: 3.1 INFORMACION Y COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA
ELEMENTO : 3.2 SISTEMAS DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN



1 Se cuenta con mecanismos para recibir sugerencias, recomendaciones, peticiones, necesidades, quejas o reclamos, por parte de la ciudadanía?

El 88% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

2 El análisis de la información recibida de la ciudadanía y partes interesadas ha sido utilizada para obtener información sobre necesidades y prioridades en la prestación del servicio?

El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

3 Las peticiones, quejas y reclamos son sistematizados, clasificados y analizada su información?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 88% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

4 "La información suministrada por las fuentes externas (comunidad, proveedores, organismos de control o de regulación, organismos de cooperación o de financiación, otras entidades u organismos públicos o privados) es utilizada como insumo para el desarrollo de los procesos?"

El 86% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

5 Los procedimientos de consulta pública son abiertos, sistemáticos y ofrecen igualdad de acceso para todos los interesados o afectados?

El 88% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

6 La entidad cuenta con mecanismos para la administración de la información que se origina y procesa en su interior?

El 89% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9

7 Las tablas de retención documental se mantienen actualizadas de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 594 de 2000?

El 77% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2

8 La información proveniente de las fuentes internas (manuales, informes, actas, actos administrativos) es utilizada como insumo para el desarrollo de los procesos?

El 87% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

9 La entidad cuenta con mecanismos de verificación para garantizar la oportunidad de la información?

El 85% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

10 Las Tablas de Retención Documental (T.R.D.) han contribuido a la mejora en el desarrollo de los procesos, (Ley 594 de 2000)?



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

El 89% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9

11 La realimentación del cliente interno ha contribuido para la mejora de los procesos?

El 88% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

12 Se ha realizado actualización y/o mantenimiento a los sistemas de información de la entidad?

El 89% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9

13 Se verifica la oportunidad y veracidad de la información reportada a los diferentes sistemas gubernamentales de información?

El 88% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.8

14 Las herramientas o instrumentos tecnológicos utilizados por la entidad han garantizado la integridad de la información?

El 74% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

15 Los sistemas de información utilizados facilitan la generación de información y su presentación de manera clara y comprensible para la ciudadanía y partes interesadas?

El 72% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

16 La entidad ha definido la política y el plan de comunicaciones?

El 75% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1

17 Están definidos claramente los canales de comunicación entre la dirección de la entidad y los demás servidores?

El 76% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.1



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

18 Se cuentan con mecanismos de seguimiento y evaluación al funcionamiento de los canales de comunicación internos?

El 31% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 1.7 por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

19 Se ha revisado el plan de comunicación y de ser necesario se efectuaron los ajustes pertinentes?

El 30% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 1.6 por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

20 El plan de comunicaciones ha facilitado el flujo de información en la entidad tanto descendente, ascendente y transversal, contribuyendo al logro de los objetivos institucionales?

El 29% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 1.6 por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

21 "Se publicó oportunamente (a más tardar en el primer trimestre del año) en la página web, la información sobre el plan institucional, identificando los programas, Proyectos, metas y recursos financieros y humanos presupuestados"

El 90% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.9

22 Se divulgan los indicadores definidos por la entidad para evaluar su gestión, a través de la página web y otros medios de amplia cobertura?

El 30% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 1.6 por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

23 La ciudadanía y organizaciones sociales tienen acceso a información sobre los procedimientos de vinculación del recurso humano a la entidad?

El 28% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 1.5 por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

24 Conoce y tiene en cuenta para sus procesos de atención a la ciudadanía los lineamientos establecidos en la Ley 962 de 2005 (Antitrámites)?

El 50% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.8 **por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO**

25 La información disponible para el ciudadano y partes interesadas (Leyes, decretos, actos administrativos o documentos de interés general) se ha mantenido actualizada (NORMOGRAMA)

El 73% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

26 Los INFORMES oficiales publicados a través de medios tecnológicos o electrónicos se encuentran actualizados?

El 73% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.0

27 La entidad cuenta con mecanismos para obtener información de la ciudadanía?

El 85% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.7

28 La entidad ha determinado la información institucional obligatoria, de acuerdo a su función administrativa?

El 90% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 5

29 La entidad verifica la funcionalidad de sus canales de comunicación (pagina web, carteleras, edictos, perifoneo, entre otros) para garantizar su efectividad?

El 91% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 5

30 La entidad cuenta con un área de atención al usuario que facilite el acceso a la información sobre los servicios que ofrecen?

El 77% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 4.2



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

31 Las herramientas o instrumentos tecnológicos utilizados por la entidad han garantizado a los ciudadanos y partes interesadas el fácil acceso para la obtención de los servicios ofrecidos (Ley 962 de 2005 Y LA 019 DE 2012 LEY ANTITRAMITES)?

El 48% de los funcionarios dieron a esta respuesta una valorización promedio de 2.6 por lo tanto se requiere de un PLAN DE MEJORAMIENTO OBLIGATORIO

CONCLUSIONES

Los siguientes elementos de los módulos fueron valorizados con un promedio inferior a 3 y a los cuales se les debe realizar un Plan de Mejoramiento Obligatorio

MODULO 1.Control Estratégico
COMPONENTE: 1.1 Talento Humano
ELEMENTO: 1.1.1 ACUERDOS COMPROMISOS O PROTOCOLOS ETICOS

1 - No se difunden suficientemente los acuerdos y compromisos o protocolos éticos a la ciudadanía o las personas u organizaciones interesadas en gestión de la entidad.

2- No se tienen en cuenta los parámetros del código de ética para la solución de los conflictos internos.

MODULO: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.1 COMPONENTE DE TALENTO HUMANO
ELEMENTO: 1.1.2 DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

1-Los procesos de inducción presentan fallas para que el nuevo servidor conozca la cultura de la entidad y todo lo relacionado con el ejercicio de sus funciones

2-La entidad no realiza diagnósticos sobre los requerimientos de personal para el desarrollo de sus planes programas proyectos y procesos

3-No son suficientes los mecanismos de publicidad y difusión de las prácticas de gestión del talento Humano

MODULO 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE: 1.2 Direccionamiento Estratégico
ELEMENTO 1.2.3 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6

- 1- La estructura organizacional actual no es la adecuada ya que no esta concebido por procesos sino por cargos lo que dificulta cumplir las funciones que le asigna la ley a la entidad
- 2- La estructura organizacional actual no se adapta a los cambios del entorno (POLITICO;ECONOMICO y SOCIAL)
- 3- La estructura organizacional no refleja los servicios que brinda a todas las partes interesadas

MODULO: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE 1.3 ADMINISTRACION DEL RIESGO
ELEMENTO: 1.3.1 POLITICAS DE ADMINISTRACION DE RIESGOS

- 1- La Entidad tiene construido el mapa de riesgos institucional falta actualizarlo, en el se llevan todos los riesgos que afectan a la entidad en su conjunto y los riesgos identificados en los procesos misionales y los que trata la ley 1474 Riesgos de Corrupción

MODULO: 1 CONTROL DE PLANEACION Y GESTIÓN
COMPONENTE 1.3 ADMINISTRACION DEL RIESGO
ELEMENTO: 1.3.2 IDENTIFICACION DE RIESGOS

- 1- Los funcionarios no conocen si la entidad ha revisado el documento soporte de contexto estratégico para determinar nuevos factores de riesgo

MODULO 3. INFORMACION Y COMUNICACIÓN
COMPONENTE: 3.1 INFORMACION Y COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA
ELEMENTO : 3.2 SISTEMAS DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN

- 1- No se cuenta con un mecanismo de seguimiento y evaluación al funcionamiento de los canales de comunicación internos
- 2- No se evidencia haber revisado el plan de comunicación y de hacer los ajustes pertinentes
- 3- No se conoce el plan de comunicaciones plenamente por lo tanto no ha facilitado el flujo de información en la entidad tanto descendente, ascendente y transversal, contribuya al logro de los objetivos institucionales
- 4- No conocen la divulgación de los indicadores definidos por la entidad para evaluar su gestión, a través de la página web y otros medios de amplia cobertura
- 5- No conocen si la ciudadanía y organizaciones sociales tienen acceso a información sobre los procedimientos de vinculación del recurso humano a la entidad?
- 6- No se conoce plenamente los lineamientos establecidos en la Ley 962 de 2005 (Antitramites) para sus procesos de atención a la ciudadanía



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891900343-6