

Neiva, Noviembre 29 de 2019

ACI-343

Doctor
JESUS ANTONIO CASTRO VARGAS
Gerente
Presente

Asunto: Informe Cuatrimestral de Seguimiento a Planes de Mejoramiento Internos Con Corte a 30 de agosto de 2019

Cordial saludo, Dr. Castro

En cumplimiento de las funciones propias e inherentes al ejercicio del Control Interno, me permito reportar a su despacho el informe de seguimiento a los Planes de Mejoramiento producto de las Auditorías realizadas por nuestra oficina.

1. REPORTE DE PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNOS VIGENTES AL INICIO DEL CUATRIMESTRE (30 DE ABRIL 2019): De acuerdo con el seguimiento de las Auditorías realizadas por la Oficina de Control Interno, al inicio del periodo evaluado (Abril 30 de 2019), se reportan **56 Planes de Mejoramiento vigentes en la Institución**, las cuales se presentan a continuación:

ITEM	AREA	PLAN DE MEJORAMIENTO	FECHA SUSCRIPCION PM
1	Subgerencia Administrativa	Auditoria a Obligaciones Contractuales Pactadas en el Contrato N° 018 de 2016 - Parqueadero	18/11/2016
2	Servicio Farmacéutico	Auditoria Farmacia de Cirugía con Relación a las Suturas y Anestésicos	18/05/2014
3	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico y Neonatal	Ingreso del Usuario a Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico y Neonatal, Código: ACC-IAE-P-001-004 V3	25/08/2016
4	Departamento de Enfermería	Auditoría del manual de procesos y procedimientos de Enfermería concernientes al manejo y dotación del carro de paro y atención de enfermería en el control de medicamentos, en la UCI Pediátrica, derivada del reporte de pérdida de dos ampollas del medicamento LEVOSIMENDAN (DAXIM) 12.5 MG/5ML SLN INY AMPOLLA POR 5 ML (12.5 MG)	28/02/2018
5	Referencia y Contra referencia	SGT-URG-002-001– Referencia y Contra Referencia de Usuarios	01/08/2017
6	Urgencias	URGENCIAS: Manual De Custodia De Las Evidencias Físicas Y Elementos Probatorios Para Pacientes Con Posibles Conductas Punibles Que Ingresen Al Servicio De Urgencias Adultos Y Pediátricos.	25/09/2017
7	Facturación	Proceso Gestión de Facturación Codigo:GF-FAC-C-001- Versión N°2 - Fecha de Emisión Diciembre de 2015.	10/05/2018
8	SIAU	Auditoria de Ley - Gestión y Tramite de PQRSF del SIAU.	31/01/2019
9	Recursos Físicos	Proceso Mantenimiento Preventivo De Infraestructura Física, Dotación Hospitalaria y Vehículos Código:GAF-RF-C-004.	21/02/2018
10	Almacén	Auditoria Especial a la Recepción y Almacenamiento de Bienes.	09/02/2018
11	Recursos Físicos	Incidente en el Servicio de Alimentación sucedido el 14 de Marzo de 2018.	30/07/2018
12	Departamento de Enfermería	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía - Código AQP-Cx-C-002 V1	14/11/2018
13	Salas de Cirugía	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía AQP-Cx-C-002 V1	28/11/2018
14	Servicio Farmacéutico	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía – AQP-CX-C-002 V1	15/11/2018
15	Unidad de Cancerología	Atención en el Servicio de Cancerología. Código: AUE-UC-P-001-002 - Quimioterapia	14/11/2018
16	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrica	Ingreso del Usuario a UCI Pediátrica Código: ACC-UCC-F-002-001	19/12/2018

17	Departamento de Enfermería	Atención del Usuario en UCI Pediátrica - Código: ACC-UCC-F-002-002 V1	18/12/2018
18	Almacén	Inventario Aleatorio de Activos Fijos	02/04/2019
19	Unidad Mental	Atención en Hospitalización de Salud Mental Código GAHSM - P-001-003	31/01/2019
20	Unidad Mental	Ingreso del Usuario a Hospitalización Código GA-HSM-P-001-001	31/01/2019
21	Unidad Mental	Egreso del Paciente Código GA-H-P-001-004	31/01/2019
22	SIAU	Proceso Gestión y Trámite de P.Q.R.S.D - Segundo Cuatrimestre 2018	06/11/2018
23	Subgerencia Técnico Científica	Auditoría a la Supervisión del Cumplimiento de las Obligaciones del Contrato N° 048-2018 -ANESMEDIC	26/12/2018
24	Subgerencia Técnico Científica	Auditoría a la Supervisión del Cumplimiento de las Obligaciones del Contrato N° 038-2018 - GREADSA	26/12/2018
25	Subgerencia Técnico Científica	Cumplimiento Obligaciones Contractuales (Contratos de apoyo logístico con Agremiaciones Sindicales)	26/12/2018
26	Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	Atención del Usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos GA-UCC-P-001-002	17/12/2018
27	Sala de Partos	Atención en Hospitalización Sala de Partos - Código AQP-SP-C-001B	23/01/2019
28	Sala de Partos	Procedimiento Atención Inicial de Urgencias Sala de Partos - Código AQP-SP-C001A	23/01/2019
29	Subgerencia Administrativa	AUR -IUR-P- 001 -005, Atención Inicial de Urgencias	14/12/2018
30	Unidad de Cuidados Intensivo Gineco-obstétrica	Procedimiento Ingreso del Usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-Obstétrica GA-UCC-P-001-001	17/12/2018
31	Subgerencia Administrativa	AUR -IUR-P- 001 -003, Procedimiento TRIAGE	14/12/2018
32	Subgerencia Técnico Científica	Atención del Usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos GA-UCC-P-001-002	30/01/2019
33	Urgencias	AUR -IUR-P- 001 -005, Atención Inicial de Urgencias	13/12/2018
34	Urgencias	AUR -IUR-P- 001 -003, Procedimiento TRIAGE	13/12/2018
35	Subgerencia Administrativa	Atención en Hospitalización Sala de Partos Código AQP-SP-C-001B	08/01/2019
36	Garantía de la Calidad	Política y Programa de Humanización	04/10/2018
37	Almacén	Trámite de Cuentas de Bienes (Oficio N°2018SAL00007099-1 Ref. Solicitud revisión demora en la entrega de cuentas por parte de Farmacia y Almacén).	02/11/2018
38	Presupuesto	Trámite de Cuentas de Bienes (Oficio N°2018SAL00007099-1 Ref. Solicitud revisión demora en la entrega de cuentas por parte de Farmacia y Almacén).	20/11/2018
39	Tesorería	Arqueos de Caja Menor	12/12/2018
40	Tesorería	Procedimiento: Autorización y Legalización de Avances o Anticipos, Versión N°1 Código:GT-T-P-002.	21/12/2018
41	Subgerencia Administrativa	Arqueos de Caja Menor	11/11/2018
42	SIAU	Seguimiento Tercer Cuatrimestre 2018 Gestión Y Tramite De PQRSD	06/11/2018
43	Subgerencia Administrativa	Atención en Hospitalización de Salud Mental Código GAHSM-P-001-003	09/01/2019
44	Unidad de Cuidados Intensivo Gineco-obstétrica	Procedimiento Atención del usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-obstétrica GA-UCC-P-001-002	17/12/2018
45	Servicio Farmacéutico	Trámite de cuentas de medicamentos y dispositivos médicos (Oficio N°2018SAL00007099-1 Ref. Solicitud revisión demora en la entrega de cuentas por parte de Farmacia y Almacén).	08/02/2019
46	Gerencia	Auditoría al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - SARLAFT	07/02/2019
47	Subgerencia Técnico Científica	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía AQP-CX-C-002 V1	10/12/2018
48	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrica	Atención del Usuario en UCI Pediátrica- Código: ACC-UCC-F-002-002 V1	19/12/2018
49	Talento Humano	Incorporación de Personal 2018	30/01/2019
50	Subgerencia Administrativa	Auditoría al Manual de Interventoría y Supervisión de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Contrato N° 262-2017	25/04/2019
51	SIAU	Seguimiento Tercer Cuatrimestre 2018 Gestión Y Tramite De PQRSD	05/04/2019

52	Unidad Mental	Proceso Atención en el servicio de Hospitalización de Salud Mental y Atención del usuario en el Programa Hospital Día - Seguimientos a las agendas médicas de los especialistas de la Unidad Mental y actividades realizadas por fuera de la institución por parte del programa Hospital día	12/04/2019
53	Subgerencia Técnico Científica	Atención en la unidad cardiovascular hospitalario CÓDIGO: AUE-UCV-C-002	26/03/2019
54	Subgerencia Administrativa	Atención en la unidad cardiovascular ambulatorio CÓDIGO: AUE-UCV-C-001	01/04/2019
55	Gerencia	Informe Diferentes Eventos de Cirugía Bariátrica Realizada Durante los Meses de enero a octubre de 2015.	31/03/2016
56	Jurídica	Segundo Seguimiento Cuatrimestral de Acciones de Repetición	27/12/2018

1.1 PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNOS VIGENTES POR ÁREAS AL INICIO DEL PERIODO EVALUADO (30 de Abril 2019):

Según la relación anterior, los Planes de Mejoramiento vigentes se encuentran distribuidas en las siguientes áreas:

ITEM	AREA	No. PLANES DE MEJORAMIENTO	No. ACCIONES
1	Almacén	3	12
2	Departamento de Enfermería	3	11
3	Facturación	1	1
4	Garantía de la Calidad	1	7
5	Gerencia	2	2
6	Jurídica	1	
7	Presupuesto	1	1
8	Recursos Físicos	2	4
9	Referencia y Contra referencia	1	1
10	Sala de Partos	2	13
11	Salas de Cirugía	1	20
12	Servicio Farmacéutico	3	5
13	SIAU	4	10
14	Subgerencia Administrativa	8	27
15	Subgerencia Técnico-Científica	6	15
16	Talento Humano	1	7
17	Tesorería	2	4
18	Unidad de Cancerología	1	2
19	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrica	2	32
20	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico y Neonatal	1	2
21	Unidad de Cuidados Intensivo Gineco-obstétrica	2	11
22	Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	1	13
23	Unidad Mental	4	32
24	Urgencias	3	8
	TOTAL	56	240

1.2 ANTIGÜEDAD DE PLANES DE MEJORAMIENTO VIGENTES AL INICIO DEL PERIODO (30 ABRIL 2019):

De acuerdo con la fecha de suscripción del Plan de Mejoramiento, se encuentran clasificados según su antigüedad, así:

ANTIGÜEDAD AUDITORIAS			
ITEM	AÑO DE AUDITORIA	No. PLANES DE MEJORAMIENTO	AREAS
1	2014	1	FARMACIA
2	2016	1	SUB ADMINISTRATIVA
		1	UCI PEDIATRICA-NEONATAL
		1	GERENCIA
		3	TOTAL 2016
3	2017	1	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
		1	URGENCIAS
		2	TOTAL 2017
4	2018	2	ALMACÉN
		3	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
		1	FACTURACION
		1	GARANTIA DE LA CALIDAD
		1	JURIDICA
		1	PRESUPUESTO
		2	RECURSOS FISICOS
		1	SALAS DE CIRUGIA
		1	SERVICIO FARMACÉUTICO
		2	SIAU
		3	SUB GERENCIA ADMINISTRATIVA
		4	SUB TECNICO CIENTIFICA
		2	TESORERÍA
		1	UNIDAD DE CANCEROLOGÍA
		2	UCI PEDIATRICA
		2	UCI GINECO-OBSTETRICA
		1	UCI ADULTOS
2	URGENCIAS		
		32	TOTAL 2018
5	2019	1	ALMACÉN
		1	GERENCIA
		2	SALA DE PARTOS
		1	SERVICIO FARMACÉUTICO
		2	SIAU
		4	SUB GERENCIA ADMINISTRATIVA
		2	SUB TECNICO CIENTIFICA
		1	TALENTO HUMANO
		4	UNIDAD MENTAL
		18	TOTAL 2019
		56	TOTAL PLANES DE MEJORAMIENTO

Con respecto a los cuatrimestres anteriores, se presenta el siguiente balance:

AÑO	A CORTE DE 1 ENERO 2018	A CORTE DE 1 MAYO 2018	A CORTE DE 1 SEPTIEMBRE 2018	A CORTE DE 1 ENERO 2019	A CORTE DE 30 DE ABRIL 2019
2014	1	1	1	1	1
2015	3	2	2	0	0
2016	14	9	5	3	3
2017	35	20	17	11	2
2018	6	6	6	41	32
2019	0	0	0	0	18
TOTAL AUDITORÍAS	59	38	31	56	56

Se observa que aunque coincide el mismo número de auditorías con respecto al cuatrimestre anterior, si se realizaron cierres, pero de igual forma se suscribieron nuevos planes durante el primer cuatrimestre.

Aunque se presentaron cierres de planes de mejoramiento de vigencias anteriores, se debe enfatizar el cumplimiento de las acciones de dichos planes, para lograr su cierre.

1.3 COMPORTAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES DE MEJORAMIENTO AL INICIO DEL PERIODO REPORTADO (30 ABRIL 2019):

AÑO PLAN DE MEJORAMIENTO	Nº. Planes de Mejoramiento a 1º Enero 2018	Nº. Planes de Mejoramiento a 1º Mayo 2018	Nº. Planes de Mejoramiento a 1º Septiembre 2018	Nº. Planes de Mejoramiento a 1º Enero 2019	Planes de Mejoramiento a 1º mayo 2019	Nº. Acciones para Seguimiento a 1º Enero 2018	Nº. Acciones para Seguimiento a 1º Mayo 2018	Nº. Acciones para Seguimiento a 1º Septiembre de 2018	Nº. Acciones para Seguimiento a 1º Enero de 2019	Nº. Acciones para Seguimiento a 1º Mayo de 2019
2014	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
2015	3	2	2	0	0	3	2	2	0	0
2016	14	9	5	3	3	29	16	5	3	3
2017	35	20	17	11	2	153	88	64	40	3
2018	6	6	6	41	32	15	14	33	156	145
2019	0	0	0	0	18	0	0	0	0	88
TOTAL	59	38	31	56	56	202	121	105	200	240

Al inicio del segundo cuatrimestre (1º de Mayo 2019), se habían cerrado 15 Planes de Mejoramiento con 24; **quedando vigentes 56 Planes de Mejoramiento, con 240 acciones para seguimiento.**

2. REPORTE DE INFORMACIÓN DEL SEGUIMIENTO CON CORTE 30 DE AGOSTO DE 2019:

La Oficina de Control Interno realiza seguimiento cuatrimestral a los Planes de Mejoramiento, producto de las Auditorías Internas adelantadas en las diferentes áreas de la institución; y de acuerdo con las Acciones y Evidencias aportadas por los Auditados, se determinaron los siguientes datos:

2.1 PLANES DE MEJORAMIENTO CERRADOS:

Una vez verificadas las evidencias, de acuerdo con las acciones de mejoramiento ejecutadas, el Equipo Auditor determinó cerrar los siguientes Planes de Mejoramiento:

ITEM	AREA	PLAN DE MEJORAMIENTO	ACCIONES CERRADAS	OPORTUNIDAD DE LA EJECUCION	
				OPORTUNAS	INOPORTUNAS
1	Tesorería	Arqueos de Caja Menor	1	1	
2	Subgerencia Técnico Científica	Atención del Usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos GA-UCC-P-001-002	1	1	
3	Subgerencia Administrativa	Atención en la Unidad Cardiovascular Ambulatorio - Código: AUE-UCV-C-001	1	1	
4	Unidad Cardiovascular	Atención en la Unidad Cardiovascular Hospitalario CÓDIGO: AUE-UCV-C-002	1	1	
5	Subgerencia Técnico Científica	Auditoría a la Supervisión del Cumplimiento de las Obligaciones del Contrato N° 048-2018 - ANESMEDIC	2	1	1
6	Subgerencia Técnico Científica	Auditoría a la Supervisión del Cumplimiento de las Obligaciones del Contrato N° 038-2018 - GREADSA	2	1	1
7	SIAU	Auditoría de Ley - Gestión y Tramite de PQRSF del SIAU.	1		1
8	Subgerencia Administrativa	Procedimiento TRIAGE - Código: AUR –IUR-P- 001 –003	4	4	
9	Subgerencia Técnico Científica	Cumplimiento Obligaciones Contractuales (Contratos de apoyo logístico con Agremiaciones Sindicales)	2		2
10	Garantía de la Calidad	Política y Programa de Humanización	7	7	
11	Unidad de Cuidados Intensivo Gineco-obstétrica	Procedimiento Ingreso del Usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-Obstétrica GA-UCC-P-001-001	1		1
12	Jurídica	Segundo Seguimiento Cuatrimestral de Acciones de Repetición	3	3	
13	Referencia y Contrareferencia	Referencia y Contra Referencia de Usuarios - Código: SGT-URG-002-001	1		1
14	Jurídica	Proceso Trámite de Derechos de Petición -Tercer Cuatrimestre de 2018	2	2	
15	Banco de Sangre	Procedimiento, Promoción y Colecta Extramural de la Donación Voluntaria y Habitual de Sangre Código ADT-BS-P-001-001, y el uso de los recursos y viáticos dados para las colectas realizadas por fuera de la ciudad de Neiva y Verificación del cumplimiento de los cuadros de turnos por parte de profesionales de bacteriología de planta.	6	6	
16	Servicios Ambulatorios	Procedimiento, Promoción y Colecta Extramural de la Donación Voluntaria y Habitual de Sangre Código ADT-BS-P-001-001, y el uso de los recursos y viáticos dados para las colectas realizadas por fuera de la ciudad de Neiva y Verificación del cumplimiento de los cuadros de turnos por parte de profesionales de bacteriología de planta.	1	1	
17	Talento Humano	Procedimiento, Promoción y Colecta Extramural de la Donación Voluntaria y Habitual de Sangre Código ADT-BS-P-001-001, y el uso de los recursos y viáticos dados para las colectas realizadas por fuera de la ciudad de Neiva y Verificación del cumplimiento de los cuadros de turnos por parte de profesionales de bacteriología de planta.	1		1
17		TOTAL	37	29	8

En total, durante el segundo cuatrimestre de 2019 fueron **cerrados 17 Planes de Mejoramiento**, los cuales contenían **37 acciones** y de ellas **29 se ejecutaron oportunamente** y **8 inoportunas**.

De acuerdo con lo anterior la oportunidad de cumplimiento volvió a decrecer, ya que en el anterior cuatrimestre el número de acciones inoportunas fue de 2.

2.2 PLANES DE MEJORAMIENTO PENDIENTES POR SUSCRIBIR:

Al cierre del seguimiento (30 de agosto -2019) se identificó el siguiente Plan de Mejoramiento pendiente por su suscripción:

ITEM	AREA	AUDITORIA	FECHA DEL INFORME
1	Gerencia	Informe Diferentes Eventos de Cirugía Bariátrica Realizada Durante los Meses de enero a octubre de 2015.	31/03/2016

Es importante llamar la atención sobre la suscripción del anterior Plan, el cual se viene reportando en vigencias anteriores.

2.3 PLANES DE MEJORAMIENTO SIN SEGUIMIENTO:

ITEM	AREA	AUDITORIA	No. ACCIONES	FECHA SUSCRIPCION DEL PLAN
1	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrica	Atención del Usuario en UCI Pediátrica- Código: ACC-UCC-F-002-002 V1	21	19/12/2018

2.4 PLANES DE MEJORAMIENTO QUE CONTINUAN VIGENTES:

De acuerdo con el seguimiento, verificando la ejecución de las Oportunidades de Mejoramiento planteadas, se determinaron que los siguientes Planes de Mejoramiento continúan en ejecución, aunque dentro de algunos de ellos tuvieron acciones que se cerraron:

ITEM	AREA	PLAN DE MEJORAMIENTO	FECHA SUSCRIPCION PM	TOTAL ACCIONES	CERRADAS	ABIERTAS	EN EJECUCION	PARA SEGUIMIENTO
1	Subgerencia Administrativa	Arqueos de Caja Menor	11/11/2018	1		1		1
2	Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	Atención del Usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos GA-UCC-P-001-002	17/12/2018	17	10	1	6	7
3	Departamento de Enfermería	Atención del Usuario en UCI Pediátrica - Código: ACC-UCC-F-002-002 V1	18/12/2018	5	1		4	4
4	Departamento de Enfermería	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía - AQP-CX-C-002 V1	14/11/2018	2		1	1	2
5	Subgerencia Técnico Científica	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía - AQP-CX-C-002 V1	10/12/2018	7	2	4	1	5
6	Salas de Cirugía	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía - AQP-CX-C-002 V1	28/11/2018	15	5	2	8	10

7	Servicio Farmacéutico	Atención del Usuario Hospitalizado en Salas de Cirugía - AQP-CX-C-002 V1	15/11/2018	3	2	1		1
8	Unidad de Cancerología	Atención en el Servicio de Cancerología. Código: AUE-UC-P-001-002 - Quimioterapia	14/11/2018	4	3		1	1
9	Unidad Mental	Atención en Hospitalización de Salud Mental - Código: GAHSM-P-001-003	31/01/2019	20	0	20		20
10	Subgerencia Administrativa	Atención en Hospitalización de Salud Mental - Código: GAHSM-P-001-003	09/01/2019	6	3	3		3
11	Sala de Partos	Atención en Hospitalización Sala de Partos - Código: AQP-SP-C-001B	23/01/2019	9	7	1	1	2
12	Subgerencia Administrativa	Atención en Hospitalización Sala de Partos - Código: AQP-SP-C-001B	08/01/2019	5	4		1	1
13	Subgerencia Técnico Científica	Atención en la Unidad Cardiovascular Hospitalario - Código: AUE-UCV-C-002	26/03/2019	3	2		1	1
14	Subgerencia Administrativa	Auditoría a Obligaciones Contractuales Pactadas en el Contrato N° 018 de 2016 - Parqueadero	18/11/2016	1		1		1
15	Subgerencia Administrativa	Auditoría al Manual de Interventoría y Supervisión de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, Contrato N° 262-2017	25/04/2019	15	8	5	2	7
16	Gerencia	Auditoría al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - SARLAFT	07/02/2019	3	1		2	2
17	Departamento de Enfermería	Auditoría del manual de procesos y procedimientos de Enfermería concernientes al manejo y dotación del carro de paro y atención de enfermería en el control de medicamentos, en la UCI Pediátrica, derivada del reporte de perdida de dos ampollas del medicamento LEVOSIMENDAN (DAXIM) 12.5 MG/5ML SLN INY AMPOLLA POR 5 ML (12.5 MG)	28/02/2018	5			5	5
18	Servicio Farmacéutico	Auditoría Farmacia de Cirugía con Relación a las Suturas y Anestésicos	18/05/2014	1			1	1
19	Almacén	Auditoría Especial a la Recepción y Almacenamiento de Bienes.	09/02/2018	6	4		2	2
20	Urgencias	Procedimiento TRIAGE - Código: AUR -IUR-P- 001 -003	13/12/2018	12	9	1	2	3

21	Subgerencia Administrativa	Atención Inicial de Urgencias - Código: AUR-IUR-P-001-005	14/12/2018	2	1	1	1
22	Urgencias	Atención Inicial de Urgencias - Código: AUR-IUR-P-001-005	13/12/2018	9	6	1	3
23	Unidad Mental	Egreso del Paciente - Código GA-H-P-001-004	31/01/2019	2		2	2
24	Recursos Físicos	Incidente en el Servicio de Alimentación sucedido el 14 de Marzo de 2018.	30/07/2018	2	1		1
25	Talento Humano	Incorporación de Personal 2018	30/01/2019	7	6		1
26	Unidad Mental	Ingreso del Usuario a Hospitalización - Código: GA-HSM-P-001-001	31/01/2019	5		5	5
27	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrica	Ingreso del Usuario a UCI Pediátrica - Código: ACC-UCC-F-002-001	19/12/2018	11	4	2	7
28	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico y Neonatal	Ingreso del Usuario a Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico y Neonatal - Código: ACC-IAE-P-001-004 V3	25/08/2016	2			2
29	Almacén	Inventario Aleatorio de Activos Fijos	02/04/2019	4	2	1	2
30	Unidad de Cuidados Intensivo Gineco-obstétrica	Procedimiento Atención del usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos Gineco-obstétrica - Código: GA-UCC-P-001-002	17/12/2018	16	12	1	4
31	Sala de Partos	Procedimiento Atención Inicial de Urgencias Sala de Partos - Código AQP-SP-C001A	23/01/2019	18	14	2	4
32	Tesorería	Procedimiento: Autorización y Legalización de Avances o Anticipos, Versión N°1 Código: GT-T-P-002.	21/12/2018	4	1		3
33	Unidad Mental	Proceso Atención en el servicio de Hospitalización de Salud Mental y Atención del usuario en el Programa Hospital Día - Seguimientos a las agendas médicas de los especialistas de la Unidad Mental y actividades realizadas por fuera de la institución por parte del programa Hospital día	12/04/2019	5	2		3
34	Facturación	Proceso Gestión de Facturación - Código: GF-FAC-C-001- Versión N°2 - Fecha de Emisión Diciembre de 2015.	10/05/2018	14	13		1
35	SIAU	Proceso Gestión y Trámite de P.Q.R.S.D - Segundo Cuatrimestre 2018	06/11/2018	3	1		2
36	Recursos Físicos	Proceso Mantenimiento Preventivo De Infraestructura Física, Dotación Hospitalaria y Vehículos - Código:GAF-RF-C-004.	21/02/2018	4	1		3
37	SIAU	Seguimiento Tercer Cuatrimestre de 2018	06/11/2018	3		2	3

		Gestión y Trámite de PQRSD							
38	SIAU	Seguimiento Tercer Cuatrimestre de 2018 Gestión y Trámite de PQRSD	05/04/2019	3	1		2	2	
39	Almacén	Trámite de Cuentas de Bienes (Oficio N°2018SAL00007099-1 Ref. Solicitud revisión demora en la entrega de cuentas por parte de Farmacia y Almacén).	02/11/2018	6	4	2		2	
40	Presupuesto	Trámite de Cuentas de Bienes (Oficio N°2018SAL00007099-1 Ref. Solicitud revisión demora en la entrega de cuentas por parte de Farmacia y Almacén).	20/11/2018	1			1	1	
41	Servicio Farmacéutico	Trámite de cuentas de medicamentos y dispositivos médicos (Oficio N°2018SAL00007099-1 Ref. Solicitud revisión demora en la entrega de cuentas por parte de Farmacia y Almacén).	08/02/2019	3	2		1	1	
42	Urgencias	URGENCIAS: Manual De Custodia De Las Evidencias Físicas Y Elementos Probatorios Para Pacientes Con Posibles Conductas Punibles Que Ingresen Al Servicio De Urgencias Adultos Y Pediátricos.	25/09/2017	2			2	2	
43	Oficina de Contabilidad	Evaluación de Control Interno Contable Vigencia 2018	18/07/2019	1		1		1	
44	Talento Humano	GTH-TH-M-002 Modelo de Detección y Gestión de Necesidades de Bienestar Laboral	10/07/2019	4		4		4	
45	Jurídica	Proceso Trámite de Derechos de Petición - Tercer Cuatrimestre de 2018	12/08/2019	4	1	3		3	
46	Unidad de Cancerología	Atención en el Servicio de Cancerología CÓDIGO: AUE-UC-C-001	10/06/2019	10	7	1	2	3	
47	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrica	Atención del Usuario en UCI Pediátrica - Código: ACC-UCC-F-002-002 V1	19/12/2018	21		21		21	
48	Gerencia	Informe Diferentes Eventos de Cirugía Bariátrica Realizada Durante los Meses de enero a octubre de 2015.	31/03/2016	PENDIENTE DE SUSCRIPCION					
48		TOTAL		306	140	89	77	166	

Continúan vigentes 48 Planes de Mejoramiento, los cuales contenían 306 acciones, se cerraron 140, continúan para seguimiento 166 acciones (89 abiertas y 77 En Ejecución).

1 Plan de Mejoramiento que contiene 21 acciones, no se le hizo seguimiento.

1 auditoría requiere Plan de Mejoramiento pero aún no se han suscrito el correspondiente Plan.

2.5 PLANES DE MEJORAMIENTO QUE CONTINUAN VIGENTES PROVENIENTES DE INFORMES DE LA REVISORIA FISCAL:

ITEM	AREA	PLAN DE MEJORAMIENTO	FECHA SUSCRIPCION PM	TOTAL ACCIONES	CERRADAS	ABIERTAS	EN EJECUCION	PARA SEGUIMIENTO
1	Gerencia	Auditoría al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - SARLAFT - Revisoría Fiscal	20/05/2019	3	2		1	1
2	Oficina de Contabilidad	Hallazgos Inspección Física Comprobantes de Contabilidad abril de 2019 - Informe de Revisoría Fiscal Oficio HUNRF-087	31/07/2019	4		4		4
2		TOTAL		7	2	4	1	5

Continúan vigentes 2 Planes de Mejoramiento, los cuales contenían 7 acciones, se cerraron 2, continúan para seguimiento 5 acciones (4 abiertas y 1 En Ejecución).

3. ESTADISTICAS DE PLANES DE MEJORAMIENTO AL CIERRE DEL SEGUIMIENTO (30 DE AGOSTO-2019):

PLANES MEJORAMIENTO	N.º Acciones a realizar seguimiento	Nº. Acciones con seguimiento	Nº. Acciones Cerradas	Nº- Acciones en Ejecución	No. Acciones Abiertas	Nº. Acciones Cerradas Inoportunas	Nº. Planes de Mejoramiento vigentes al cierre
CONTROL INTERNO	343	322	177	77	89	56	48
REVISORIA FISCAL	7	7	2	1	4	0	2
TOTAL	350	329	179	78	93	56	50

Planes de Mejoramiento Cerrados	No. Acciones Cerradas	Cerradas Oportunas	Cerradas Inoportunas
17	37	29	8

ACUMULADO DE VIGENCIAS 2018 Y 2019

CRITERIOS	VIGENCIA 2018	VIGENCIA 2019		TOTAL	EN LO QUE VA DE LAS DOS VIGENCIAS
		OCI	REVISORIA FISCAL		
PM Vigentes a 30 abril	38	56	0	173	494
PM Vigentes a 30 agosto	31	48	2		
PM Vigentes a 30 diciembre	56	--	--		
Acciones Vigentes 30 abril	80	240	0		
Acciones Vigentes 30 agosto	105	166	5		
Acciones Vigentes 30 diciembre	200	--	--		
Acciones cerradas 30 abril	74	99	0	224	148 (30%)
Acciones cerradas 30 agosto	47	177	2		
Acciones cerradas 30 diciembre	97	--	--		
Acciones cerradas inoportunas 30 abril	10	21	0	31	399
Acciones cerradas inoportunas 30 agosto	29	56	0		
Acciones cerradas inoportunas 30 diciembre	32	--	--		
Acciones suscritas 30 abril	1	88	0	89	172
Acciones suscritas 30 agosto	99	32	7		
Acciones suscritas 30 diciembre	172	--	--		

Al término del segundo cuatrimestre (30 de agosto de 2019) hay **50 Planes** de Mejoramiento **vigentes** los cuales tienen **171 acciones para realizar seguimiento**.

De las 179 Acciones cerradas (Planes de Mejoramiento Cerrados y Planes de Mejoramiento que continúan vigentes), 123 fueron oportunas y 56 inoportunas.

Durante el segundo cuatrimestre **se suscribieron 6 Planes de Mejoramiento** con 26 acciones

3.1 PLANES DE MEJORAMIENTO VIGENTES POR AREA AL CORTE DE 30 DE AGOSTO DE 2019:

ITEM	AREA	No. PLANES DE MEJORAMIENTO	No. ACCIONES
1	Unidad Mental	4	30
2	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrica	2	28
3	Subgerencia Administrativa	6	14
4	Departamento de Enfermería	3	11
5	Salas de Cirugía	1	10
6	Urgencias	3	8
7	SIAU	3	7
8	Unidad de Cuidados Intensivos Adultos	1	7
9	Almacén	3	6
10	Sala de Partos	2	6
11	Subgerencia Técnico Científica	2	6
12	Talento Humano	2	5
13	Recursos Físicos	2	4
14	Unidad de Cancerología	2	4
15	Unidad de Cuidados Intensivo Gineco-obstétrica	1	4
16	Jurídica	1	3
17	Servicio Farmacéutico	3	3
18	Tesorería	1	3
19	Gerencia	2	2
20	Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico y Neonatal	1	2
21	Oficina de Contabilidad	1	1
22	Facturación	1	1
23	Presupuesto	1	1
	TOTAL	48	166

Los 50 Planes de Mejoramiento vigentes se encuentran a cargo de 23 áreas, siendo la **Sub Gerencia Administrativa** el área con mayor número de planes, 6, con una totalidad de 14 acciones, por el contrario, el área de **Unidad Mental** tiene 4 Planes de Mejoramiento a cargo, pero con 30 acciones de Mejora.

3.2 PLANES DE MEJORAMIENTO VIGENTES POR AREA AL CORTE DE 30 DE AGOSTO DE 2019 PROVENIENTES DE LA REVISORIA FISCAL:

ITEM	AREA	No. PLANES DE MEJORAMIENTO	No. ACCIONES
1	Oficina de Contabilidad	1	4
2	Gerencia	1	1
	TOTAL	2	5

3.3 PLANES DE MEJORAMIENTO VIGENTES DE ACUERDO CON SU ANTIGÜEDAD CON CORTE A 30 DE AGOSTO DE 2019:

ANTIGÜEDAD AUDITORIAS			
ITEM	AÑO DE AUDITORIA	No. PLANES DE MEJORAMIENTO	AREAS
1	2014	1	FARMACIA
2	2016	1	SUB ADMINISTRATIVA
		1	UCI PEDIATRICA-NEONATAL
		1	GERENCIA
		3	TOTAL 2016
3	2017	1	URGENCIAS
		1	TOTAL 2017
4	2018	2	ALMACÉN
		3	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
		1	FACTURACION
		1	PRESUPUESTO
		2	RECURSOS FISICOS
		1	SALAS DE CIRUGIA
		1	SERVICIO FARMACÉUTICO
		2	SIAU
		2	SUB GERENCIA ADMINISTRATIVA
		1	SUB TECNICO CIENTIFICA
		1	TESORERÍA
		1	UNIDAD DE CANCEROLOGÍA
		2	UCI PEDIATRICA
		1	UCI GINECO-OBSTETRICA
		1	UCI ADULTOS
2	URGENCIAS		
		24	TOTAL 2018
5	2019	1	ALMACÉN
		1	GERENCIA
		1	JURIDICA
		1	CONTABILIDAD
		2	SALA DE PARTOS
		1	SERVICIO FARMACÉUTICO
		1	SIAU
		3	SUB GERENCIA ADMINISTRATIVA
		1	SUB TECNICO CIENTIFICA
		2	TALENTO HUMANO
		1	UNIDAD CANCEROLOGIA
4	UNIDAD MENTAL		
		19	TOTAL 2019
		48	TOTAL PLANES DE MEJORAMIENTO

3.4 PLANES DE MEJORAMIENTO VIGENTES DE ACUERDO CON SU ANTIGÜEDAD CON CORTE A 30 DE AGOSTO DE 2019 PROVENIENTES DE LA REVISORIA FISCAL:

ANTIGÜEDAD AUDITORIAS			
ITEM	AÑO DE AUDITORIA	No. PLANES DE MEJORAMIENTO	AREAS
1	2019	1	OFICINA DE CONTABILIDAD
		1	GERENCIA
		2	TOTAL 2019
		2	TOTAL PLANES DE MEJORAMIENTO

4. CONCLUSIONES DEL SEGUIMIENTO:

4.1 CONSIDERACIONES GENERALES:

Es importante mencionar que, con el proceso de auditoría realizado con cada una de las áreas, se han ido empoderando herramientas con los líderes de las mismas y demás colaboradores que han permitido que se reconozca la utilidad de una auditoría y el beneficio de emprender acciones de mejora, encaminada al logro del cumplimiento de los objetivos de los procesos misionales. Muestra de ello son las 494 acciones de mejoramiento cerradas entre el 2018 y lo corrido del 2019.

De otra parte, es pertinente tener en cuenta, que el proceso auditor de control interno, no solamente está enfocado en la ejecución de los procesos, sino también en el cumplimiento de la normatividad a que está sometida la institución, la articulación con los programas, políticas y sistemas establecidos y la gestión del riesgo, generando por consiguiente acciones de mejora y recomendaciones que tengan un alto impacto y beneficio institucional, haciendo que las determinaciones realizadas por la Oficina de Control Interno sean objetivas y técnicas, para que las oportunidades de mejora estén acordes a la competencia del auditado y a las necesidades de información y resultado operacional; lo cual también aplica respecto de las actuaciones de la Revisoría Fiscal.

Teniendo en cuenta lo anterior se ha logrado un avance en el compromiso de los líderes de los procesos, de manera general, permitiendo cierres de acciones y planes de mejoramiento, contribuyendo al logro de los Planes de Acción, al mejoramiento de la calidad en la atención de los usuarios, al control de los riesgos; y a la rentabilidad de los servicios y sostenibilidad financiera de la entidad.

4.2 CONCLUSIONES:

De acuerdo con la labor de Seguimiento realizada podemos concluir algunos aspectos:

*Identificar los Planes de Mejoramiento que han generado retraso en su ejecución para priorizar la gestión del seguimiento y lograr su cierre.

*Concientizar al auditado del impacto y beneficio de la acción de mejora.

* Se debe fortalecer el compromiso con los líderes de procesos, para la ejecución oportuna de las acciones de mejora, de manera que se realicen en el tiempo pactado, con los recursos existentes como normativos, logísticos, procedimentales etc.

A partir de estas dificultades detectadas, la Oficina de Control Interno, con su equipo de Auditores, realiza permanentemente asesoría y acompañamiento al Auditado, durante todas las Fases de la Auditoría

Lo anterior para su conocimiento y consideración, y estaré al pendiente de cualquier inquietud.

Atentamente

MILLER LEÓN ROA
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

C.C: Dr. Antonio Tovar Acevedo, Revisor Fiscal- Dr. Nelson Ortiz Muñoz, Asesor Gerencia

Proyectó: Norma Constanza Polanco Polanía
Ing. Industrial-Agremiada