

**INFORME PORMENORIZADO DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO - LEY 1474 DE 2011
REDSALUD ARMENIA E.S.E.**

**Jefe de Control Interno,
o quien haga sus veces:**

JUAN ACROS ARROYAVE ESPINOSA

Período evaluado: NOVIEMBRE 2011- FEBRERO 2012

Fecha de elaboración: MARZO 6 DEL 2012

Subsistema de Control Estratégico

Dificultades

- Redsalud Armenia E.S.E. sufrió una serie de cambios en su planta de personal, lo que ha generado ciertos retrasos en algunos procesos de la Institución, así mismo por ser una entidad prestadora de servicios de salud, el proceso de inducción ha sido algo demorado pues no se puede descuidar el servicio en la Institución.
- En el estudio de procesos y procedimientos se encontraron procesos no documentados los cuales para poder ser oficializados se requiere de una serie de pasos, y actos administrativos que dificultan su inmediata implementación.
- En la actualización de los mapas de riesgos, se pudo constatar que hace falta capacitar al personal en la construcción de los mismos, pues no se tiene bien concebida la definición de riesgo.

Avances

- se implemento un nuevo modelo de inducción el cual contiene las diferentes recomendaciones del DAFP, este proceso consta de varios procedimientos entre ellos el conocimiento institucional, adiestramiento en sistemas, verificación de soportes de la hoja de vida, inducción en sistemas de calidad, capacitación en gestión pública y evaluación psicológica entre otros.
- Se actualizaron los mapas de riesgos por cada una de las dependencias permitiendo identificar aquellos factores de riesgos más inminentes y su probabilidad de ocurrencia, estos mapas están adecuados al modelo utilizado por el DAFP, así mismo la oficina de control interno tiene proyectado una evaluación constante y permanente para un eficaz control de los factores de riesgos.
- Se realizo la evaluación del gerente de acuerdo al decreto 357 y la resolución 473 del 2008 dando como resultado de dicha evaluación 3.74 con nivel satisfactorio, así mismo se presento por parte de la junta directiva la propuesta al presidente de la junta la reelección del gerente teniendo en cuenta la recomendación del ministerio de protección social la calificación del primer periodo del 2011 el cual arroja una valoración de 3.09 en un nivel satisfactorio.
- Se efectuó un estudio de los procesos y procedimientos el cual permitió identificar una serie de desviaciones en estos, además de identificar algunos procesos nuevos que no se encontraban documentados, este estudio entra a evaluación por parte de la alta dirección para determinar su grado de aplicación e implementación.

Subsistema de Control de Gestión

Dificultades

- para la presentación de informes a algunos entes de control, se tuvo dificultad para presentarlos, pues no se han habilitado las paginas para su recepción y envío, como es el caso de la información del 2193 anual al ministerio de protección social.
- Debido a que el plan de desarrollo de la institución tiene vigencia desde el 2008 hasta el 31 de diciembre del 2011. Y que el periodo del gerente solo comienza a partir del 1 de marzo del 2012. Se hace difícil concertar los POA por áreas sin tener un plan de acción nuevo para guiarse, es por ello que se recomendó por parte de la oficina de planeación, de proyectar los POA por áreas hasta el mes de junio con el que se tenía del año 2011, para no perder continuidad en los procesos y mientras se diseña e implementa el nuevo plan de desarrollo 2012- 2015

Avances

- REDSALUD ARMENIA E.S.E. ha elaborado un cronograma de presentación de informes a los diferentes entes de control el cual ha permitido dar cumplimiento a cada uno de ellos en las fechas estipuladas, así mismo se efectúa un seguimiento por parte de la oficina de control interno de la calidad de dicha información, con el fin de generar información confiable y eficaz.
- La Institución evaluó la gestión administrativa a través de los POA dando como resultado una calificación del 96.1 de cumplimiento frente al plan de desarrollo, esta calificación abarca cada una de los procesos tanto asistenciales como administrativos y de apoyo, lo que también permitió servir de base para la evaluación del personal como lo contempla la ley 909 del 2004.
- Frente a los indicadores, se está trabajando a través de la oficina de control interno en el cuadro de mando integral el cual permitirá consolidar cada uno de los indicadores tanto administrativos como asistenciales y servirá de soporte para la toma de decisiones de la alta gerencia

Subsistema de Control de Evaluación

Dificultades

- Se presentaron cambios en el personal de la institución lo que genera reiniciar nuevamente las diferentes evaluaciones, para así no dejar que los procesos presenten grandes variaciones.

Avances

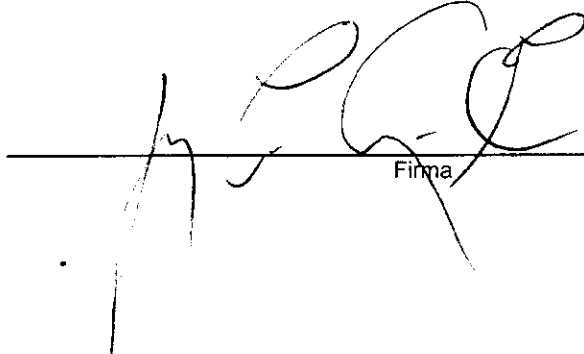
- REDSALUD ARMENIA E.S.E. a través de la oficina de control interno, consolidó una serie de actividades conducentes a identificar desviaciones en los procesos, este trabajo se vio reflejado en diferentes auditorías, y de las cuales se suscribieron planes de mejoramiento tanto individual como por procesos, además de aquellos planes de mejoramiento ya inscritos con los diferentes entes de control.
- La oficina de control interno, realizó la evaluación al sistema de control interno de la entidad, la cual permitió medir el grado de conocimiento individual y la aplicación de una política institucional frente al MECI, la institución luego de realizar esta evaluación ha llegado a la conclusión que se deben aplicar nuevas técnicas pedagógicas que permitan acercar a los diferentes individuos que interactúan en la entidad con la obligatoriedad de la norma.
- Se realizó la evaluación del DAFP de control interno, el cual arrojó un resultado del 93.23%, esta calificación deja evidenciado una serie de debilidades en ciertos procesos los cuales entraron a ser corregidos en la siguiente vigencia.

Estado general del Sistema de Control Interno

- El sistema de control interno de REDSALUD ARMENIA E.S.E. se encuentra en un proceso de revisión y evaluación, se hizo por parte de la oficina de control interno el plan anual de auditoría para el año 2012

Recomendaciones

- Revisar y actualizar cada uno de los elementos del MECI con el fin de hacer los ajustes pertinentes y verificar la pertinencia de los mismos con relación a los cambios Institucionales.


Firma