



CONSEJO ASESOR DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

**FORMATO
EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIA
OFICINA DE CONTROL INTERNO**

1. ENTIDAD: E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE SANTA ROSA DE CABAL	2. DEPENDENCIA A EVALUAR: PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN
3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA: HOSPITAL LÍNEA ESTRATÉGICA: Un Hospital con Responsabilidad Social que Piensa en la Comunidad OBJETIVO: Implementar estrategias de responsabilidad social y conservación del medio ambiente acordes con las necesidades y el bienestar de la comunidad. Direccionado a los Objetivos Corporativos 3. LÍNEA ESTRATÉGICA: Un Hospital Humanizado y Seguro OBJETIVO: Disminuir la manifestación del riesgo en la atención integral en salud, mediante la integración de los procesos clínicos y administrativos regidos bajo los estándares de calidad. Direccionado a los Objetivos Corporativos 1, 2, 4 y 7 LÍNEA ESTRATÉGICA: Un Hospital con Gestión Sostenible OBJETIVO: Garantizar el desarrollo financiero, tecnológico y del talento humano en la Institución con el fin de fortalecer el crecimiento interno y en el mercado, generando rentabilidad económica y social en un corto, mediano y largo plazo.	



CONSEJO ASESOR DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. INDICADOR	5.2. RESULTADO (%)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADOS
Revisión y ajuste de protocolos institucionales	Porcentaje Protocolos Revisados y Ajustados	80%	Se estableció un cronograma de auditorías a los procesos asistenciales, de direccionamiento estratégico, de control y evaluación y de gestión administrativo-logístico, cabe anotar que los procesos y procedimientos asistenciales y toda la documentación fueron corregidos de manera inmediata acorde a lo evidenciado durante las auditorías y socializados con los jefes de área para las correcciones pertinentes.
Programación y ejecución del Plan de Auditoría Medica	Porcentaje Cumplimiento de la Auditoría Médica	80%	Se ejecutaron las auditorias medicas programadas
Programación y ejecución del Plan de Auditoría Administrativa	Porcentaje Cumplimiento de la Auditoría Administrativa	91%	Se ejecutaron las auditorias administrativas programadas
Evaluación a la ejecución del Plan institucional de Archivo	Porcentaje de cumplimiento del Plan Institucional de Archivo	40%	Para la vigencia de 2019 se tiene programado revisar las TRD del proceso de Gestión Documental de la institución
Evaluación a la ejecución del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	actividades ejecutadas/actividades programadas	100%	Se ejecutaron las actividades programadas en el Plan
Realizar seguimiento al comportamiento de los indicadores de las áreas (circular única, 2193 entre otros)	actividades ejecutadas/actividades programadas	100%	Se realizó seguimiento al reporte de indicadores para la toma de decisiones
Elaboración y Ejecución del Plan estratégico de tecnología de la información y las comunicaciones (PETI)	actividades ejecutadas/actividades programadas	88%	Se realizó el PETI y se ejecutaron las actividades de acuerdo al cronograma



CONSEJO ASESOR DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

Elaboración de la política de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	Política de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información elaborada	100%	Se elaboró la Política de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información y se publicó
Revisar y ajustar los manuales de procesos y procedimientos de la institución		88%	
Realizar autoevaluación del cumplimiento de estándares de habilitación	Autoevaluación de Estándares de Habilitación	100%	Se realizó autoevaluación de estándares de habilitación.
Realizar autoevaluación del cumplimiento de estándares de acreditación	Autoevaluación de Estándares de Acreditación	100%	Se realizó autoevaluación de estándares de acreditación
Formulación de proyectos para gestión de recursos	Proyectos Formulados	200%	Se presentaron al Ministerio de Salud y Protección Social 10 proyectos para su viabilidad
Seguimiento a los planes de mejoramiento que arrojó la autoevaluación del cumplimiento de estándares de acreditación	actividades ejecutadas/actividades programadas	100%	En el mes de enero de 2018 se realizó autoevaluación de estándares de acreditación, de la cual se obtuvo el plan de mejoramiento ejecutado en la vigencia



CONSEJO ASESOR DEL GOBIERNO NACIONAL EN MATERIA DE CONTROL INTERNO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y TERRITORIAL

6. EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA:

Para la vigencia 2018 se evidencia un cumplimiento sobresaliente en las acciones formuladas en el plan de acción ejecutada por la dependencia de Planeación y Sistemas de Información; lo que refleja el compromiso frente a los objetivos institucionales.

Entre las actividades se cumple con el seguimiento a los indicadores de cada uno de los proyectos estipulados en el plan de desarrollo institucional, que permiten determinar el avance en el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Se presenta un Informe consolidado de los requerimientos recibidos y ejecutados en la vigencia.

El promedio de la evaluación de las actividades cumplidas en el plan de acción de la vigencia 2018 da como resultado un total de **97%**

7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Reprogramar para la vigencia 2019 y dar cumplimiento a las acciones propuestas en la vigencia anterior, acerca de la ejecución del Plan Institucional de Archivo .

Fomentar en la institución el compromiso por parte de los líderes de los procesos para el reporte oportuno del grado de avance de las metas y los resultados de los indicadores del plan de acción anual.

8. FECHA: Enero 31 de 2019

9. FIRMAS:

Martha Ligia Ospina Quintero
Asesora de Control Interno
Ese Hospital San Vicente de Paul

Samuel Silverio Gómez
Jefe Oficina Planeación y Sistemas de Información.