

Tipo de Reunión ordinaria			Acta No.		001-2021	
COMITÉ DE COORDINACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO						
Fecha			Hora Inicio	11:15 a.m.	Hora Finalización	12:45 p.m.
Día	Mes	Año				
4	2	2021				
Lugar			GERENCIA SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE			
Participantes						
1- Dr. Fredy Eduardo Fonseca - Gerente			6- Ing. Alvaro Gamboa - Calidad			
2- Ing. Juan Carlos Santos - Sistemas			7- Sra. Camila Pabón – Talento Humano			
3- Sra. Leticia Duarte - Contabilidad			8- Sra Gloria Berdugo – Control Interno			
4- Estrella Rodríguez – Jefe de Enfermería			9- Dr. Olinto Mieles - Bacteriólogo			
5- Sra María López – Encargada del Siau						
Invitados						
10- Sra. Doris Santos – Archivo			11- Ing. Pedro Castaño - Estadística			
Orden del día						
1. Verificación de Quórum			2. Lectura del acta anterior			
3. Ejecución programa anual de Control Interno 2020			4. Planeación programa anual de control interno vigencia 2021			
5. Compromisos y varios						
Desarrollo de la reunión						
<p>1- Verificación de quórum: Se invitó a doce (12) funcionarios y se cuenta con la presencia de once (11) de ellos que representa el 92% del total de invitados.</p> <p>2- Lectura del acta anterior.</p> <p>Fue aprobada el Acta No. 006-2020 por el Comité en pleno.</p> <p>3- Ejecución programa anual de Control Interno 2020.</p> <p>La funcionaria encargada de la Of. De Control Interno da la bienvenida a los asistentes y procede a informar el cumplimiento de acciones en los diferentes planes institucionales con que cuenta el Sanatorio de Contratación durante la vigencia inmediatamente anterior.</p>						

❖ **EJECUCION PLANES INSTITUCIONALES VIGENCIA 2020:**

Dentro de las actividades desarrolladas por la of. De Control Interno se hizo seguimiento al avance de actividades de los diferentes Planes Institucionales; alcanzando los siguientes porcentajes:

	2018	2019	2020
Plan ACCION	85%	80%	89%
Plan ANTICORRUPCION	80%	83%	86%

Se pudo observar que en el 2020 las áreas de Calidad, Sistemas y Archivo mejoraron su calificación en el desarrollo de las actividades, muchas de ellas entrelazadas con el MIPG

El área de Planeación quedó con varias acciones por realizar entre ellas: actualizar el mapa de riesgo de cada proceso, socializar entre los funcionarios la política de administración de riesgos y elaborar los proyectos que sean necesarios en la entidad para la consecución de recursos con el fin de realizar las remodelaciones en la infraestructura entre ellos (la separación de ambientes entre urgencias, hospitalización y albergados). Así mismo proyectos para consecución de recursos en la compra de equipos de cómputo, muebles (escritorios, sillas) y dotación del archivo general de la Institución.

Así mismo contamos con otros planes estratégicos inmersos dentro del MIPG tales como:

PLAN	% EJECUCION 2020
PINAR – Plan Institucional nacional de archivos	75%
Plan Institucional de adquisiciones	96%
Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo SG SST	100%
Planes TIC: Peti, plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad, plan de seguridad y privacidad de la información	81%
Planes de Talento Humano: Plan anual de vacantes, plan previsión de recursos humanos, plan institucional de capacitación, plan de bienestar social, plan de incentivos institucionales.	85%

..... Continuación Acta Comité Coordinación del Sistema de Control Interno
Acta No. 001-2021 - Febrero 4 del 2021

Interviene el Ingeniero Álvaro Gamboa (Encargado de Calidad y del Seguimiento al Plan Estratégico 2019 -2022) quien informa que la ejecución de los planes sectorial y estratégico presentan un cumplimiento satisfactorio.

PLAN	% EJECUCION 2020	OBSERVACIONES
PLAN SECTORIAL	90%	No se pudo dar cumplimiento a mejorar las condiciones laborales de los médicos rurales que laboran en la Institución, puesto que el Sanatorio no cuenta dentro de la planta de personal con médicos rurales. El Gerente Dr Fredy solicita que esta actividad sea retirada de éste plan.
PLAN ESTRATEGICO	95%	Las principales actividades a intervenir para mejorar el cumplimiento son: a) Creación y promoción de un proyecto de emprendimiento productivo con enfoque social para la Institución: meta alcanzada 45% . b) Formular y gestionar un proyecto de mejoramiento, adecuación y/o ampliación de la ESE Sanatorio: meta alcanzada 20%

❖ EJECUCION DE INFORMES

- Gestión Área del SIAU

La funcionaria María López (encargada de la Of. Del SIAU) da a conocer que en la vigencia 2020 se realizaron **848 encuestas** institucionalizadas por la ESE como instrumento aplicado en diversos servicios y estructurada para evaluar los procesos: *Derechos de los ciudadanos, talento humano, servicio y atención, ambiente físico – infraestructura, satisfacción global*, los cuales integran la globalidad del servicio y contienen la información para el respectivo análisis. Aproximadamente el 95% de las encuestas se hicieron de manera telefónica a los usuarios que recibieron los servicios de manera presencial y en la modalidad de teleconsulta, dentro del marco de las medidas tomadas para evitar el contagio del Covid-19.

El nivel de satisfacción de los usuarios en los diferentes servicios fue del **95.9 %** . La mayoría de encuestados manifestaron estar satisfechos con los servicios, también expresaron agradecimiento a la Institución por las atenciones domiciliarias en este momento de emergencia, demostrando el compromiso del Sanatorio con toda la comunidad. Los ciudadanos tienen buena percepción sobre las medidas adoptadas por el Sanatorio en este momento de emergencia.

Con respecto a las PQR Los servicios donde más se recibe quejas es urgencias y estadística; porque los usuarios no se sienten bien atendidos. Cada vez que esto ocurre la funcionaria encargada del SIAU se dirige al funcionario para aclarar lo sucedido y mediar para dar una solución oportuna y eficaz al usuario.

Durante todo el año 2020 se realizó un programa radial semanal en la "Emisora Comunitaria la Voz de la Fé" que ayudó a la orientación de los usuarios en Derechos – Deberes, Canales de comunicación y además de todas las directrices dadas por el Ministerio de Salud acerca de los cuidados y recomendaciones para prevenir el contagio del Covid-19.

- La funcionaria, encargada de la of. De Control Interno, informa que en el 2020 el informe que se venía realizando llamado "Informe pormenorizado de Control Interno" fue cambiado por "Evaluación independiente del Sistema de Control Interno" el cual evalúa las dimensiones del MIPG de manera semestral en una plantilla diseñada por el DAFP. El primer semestre arrojó un porcentaje de cumplimiento del **88%** y al 31 de diciembre un **91%**
- La Contraloría General de la República en el período de Marzo a Junio 2020, realizó auditoria a la vigencia 2019. Como resultado el Sanatorio de Contratación formuló el plan de mejoramiento institucional, quedando un número de quince (15) hallazgos; entre los cuales:
 - ✓ Seis (6) hallazgos corresponden a vigencias anteriores donde se nos demanda "Realizar mantenimiento preventivo y correctivo en las respectivas edificaciones previos permisos y autorizaciones otorgadas por el Ministerio de cultura", para lo cual las administraciones han gestionado ante el Ministerio de Salud y Protección Social y otras entidades del orden nacional, la asignación de recursos que permitan la realización de las obras necesarias de reparación de la infraestructura de la ESE.
 - ✓ Dos (2) hallazgos corresponden al área de contabilidad y almacén: donde se nos solicita dar de baja a bienes totalmente depreciados, labor que ya tiene un avance del 70%
 - ✓ Siete (7) hallazgos: las acciones fueron cerradas al 31 de diciembre, con un cumplimiento del 100%
- Durante la vigencia 2020, la oficina de Control Interno realizó Auditorías Internas a los procesos de:
 - Programa Hansen
 - Urgencias
 - Gestión contractual
 - Consulta Externa
 - Contabilidad
 - Farmacia
 - Hospitalización
 - Promoción y prevención
 - Recursos físicos
 - SGSST Sistema de Gestión seguridad y salud en el trabajo

Al realizar el seguimiento de ejecución de actividades entre las diferentes dependencias se puede evidenciar que algunas de ellas requieren actualizar el manual de procedimientos de áreas tales como: Estadística, facturación y recursos físicos.

Al hacer seguimiento a los planes de mejora se encuentra un porcentaje de 75% de ejecución.

- El área de Sistemas junto con Calidad presentaron evaluación anual del ITA – INDICE DE TRANSPARENCIA ACTIVA. Para dar cumplimiento a la ley 1712 de 2014, por medio de la cual, se crea la Ley de transparencia y del derecho de acceso a la información pública nacional. La Procuraduría General de la Nación creó un tipo de información tipo encuesta para medir el cumplimiento de la Ley que generará con la información registrada el indicador denominado ITA.

Esta encuesta se realizó el 30 de octubre arrojando un porcentaje de cumplimiento del **88%**

**..... Continuación Acta Comité Coordinación del Sistema de Control Interno
Acta No. 001-2021 - Febrero 4 del 2021**

4. Planeación programa anual de control interno vigencia 2021

En el programa anual de Control Interno se relacionan todos los informes periódicos que debe realizar la of. De Control Interno; se procedió a leer el listado de informes y actividades de ésta dependencia. (se anexa el programa anual de control interno para la vigencia 2021 a ésta acta)

Se concertó entre los asistentes del Comité las siguientes auditorías a realizar en la vigencia 2021:

- Protocolos seguridad covid-19
- Sistema de Gestión documental
- Cartera
- Facturación
- Contabilidad
- Recursos Físicos
- Programa Hansen
- Promoción y Prevención – Enfermería
- Hospitalización y Urgencias
- Consulta Externa
- Procesos Contractuales
- Auditoria al Modelo de Seguridad y privacidad de la Información
- Sistema de Gestión y Seguridad en el trabajo SG-SST

5. Compromisos y varios

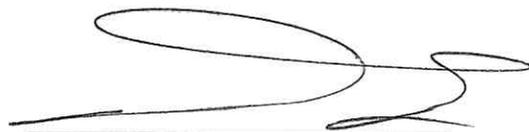
- **Evaluación del MODELO INTEGRAL DE PLANEACION Y GESTION – MIPG a través de la herramienta del FURAG**

Se nos acerca la presentación de la evaluación del FURAG que comprende todas las dimensiones del MIPG. La plataforma del DAFP estará habilitada a mediados de febrero por espacio de cuatro semanas. Para esta evaluación estará presente el Ing. Álvaro Gamboa (Calidad), Ing. Liliana Palacio (Planeación), Gloria Berdugo (Control Interno) y el funcionario líder de la política del MIPG.

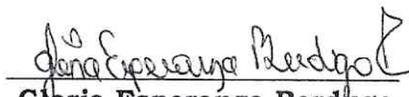
- La funcionaria Gloria Berdugo, solicita al Dr. Fredy Eduardo, Gerente de la Institución, activar el Comité de Gobierno digital. Para lo cual quedó delegado el Ing. Juan Carlos Santos (Sistemas) para hablar con la Ing. Lilliana Palacio encargada de Planeación sobre éste tema.

Siendo las 12:45 pm se da por terminada la sesión.

Firman participantes del Comité,



Dr. Fredy Eduardo Fonseca
Gerente



Gloria Esperanza Berdugo
Secretaria Técnica del Comité

