

<b>Tipo de Reunión Ordinaria</b>			<b>COMITÉ DE COORDINACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO</b>		<b>Acta No.</b>	<b>004-2020</b>
<b>Fecha</b>			<b>Hora Inicio</b>	10:50 a.m.	<b>Hora Finalización</b>	12:00 a.m.
<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>				
3	09	2020				
<b>Lugar</b>	<b>GERENCIA SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE</b>					
<b>Participantes</b>						
1- Dr. Fredy Eduardo Fonseca - Gerente			6- Sra. María López – Siau y Calidad			
2- Jefe Estrella Rodríguez – Enfermera Jefe			7- Dra. Arledys Trespalacios – Coordinador Médico			
3- Sra. Leticia Duarte - Contabilidad			8- Sra Gloria Berdugo – Control Interno			
4- Ing. Liliana Palacio – Planeación			9- Sra. Camila Pabón – Talento Humano			
5- Dr. Olinto Mieles – Encargado Programa Hansen			10- Ing. Felipe Calderón - Sistemas			
11- Ing. Pedro Castaño – Encargado Of. de Estadística						
<b>Invitados</b>						
<b>Orden del día</b>						
1. Verificación de Quórum			2. Lectura del acta anterior			
3. Reporte de informes y actividades realizadas por la Oficina de Control Interno.			4- Compromisos			
<b>Desarrollo de la reunión</b>						
1- <b>Verificación de quórum:</b> se invitó a diez (10) funcionarios y se cuenta con la presencia de diez de ellos lo que representa el 100% del total de invitados.						

..... **Continuación Acta Comité Coordinación del Sistema de Control Interno**  
**Acta No. 004-2020 - Septiembre 3 del 2020**

**2- Lectura del acta anterior.**

Fue aprobada el Acta No. 003-2020 por el Comité en pleno.

**3- Reporte de informes y actividades realizadas por la Oficina de Control Interno**

a) La funcionaria encargada de la Oficina de Control Interno, Gloria Berdugo, informa que a la fecha ha realizado auditorías a los procesos de: Farmacia, Hospitalización, Urgencias, Consulta externa, Sistema de Gestión seguridad y salud en el trabajo SGSST y Procesos contractuales.

- A procesos contractuales se hace seguimiento aproximadamente cada dos (2) meses donde se revisa todo el expediente contractual. A cada contrato se le realiza un check list donde está relacionado el listado de documentos que debe tener de acuerdo al tipo de contrato
- La funcionaria encargada de Control Interno manifiesta que no se está realizando ronda médica en la habitación de los pacientes hospitalizados en el momento de entrega de turnos. El Dr. Olinto Mieles, Bacteriólogo de la entidad manifiesta que por el Covid-19 no es prudente pasearse por el hospital varias personas a mirar la ulcera de un paciente. Que se requiere es mayor comunicación entre los médicos y enfermeras de estar informando el estado y evolución del paciente hospitalizado.
- La Sra María López encargada de la oficina del Siau manifiesta que una gran debilidad que hay en la Institución es la comunicación. La Sra María reitera la importancia en estos momentos donde hay restricción de visitas a los pacientes que el medico llame a los familiares del paciente a informar el estado del paciente.

b) En Julio se presentó una nueva evaluación solicitada por el Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP – denominada “Evaluación Independiente del Sistema de Control Interno”, la cual, está enfocada en las dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG . La calificación obtenida fue del 88% . El desarrollo de actividades de esta evaluación nos ayuda para el plan de mejoramiento que tenemos con las preguntas de FURAG.

c) Con respecto a los planes institucionales el informe de avance se realiza trimestral, el último que tenemos es con corte al 30 de Junio, el cual, ha sido publicado en la página web institucional. Su avance ha sido significativo por cada una de las áreas involucradas-

La funcionaria de Control Interno resalta la labor que desarrolla el Programa Hansen en el cumplimiento de cada actividad programada en el plan de acción y la puntualidad que tienen para rendir los informes solicitados. Así mismo el área asistencial viene trabajando con el cumplimiento de metas en los diferentes programas de PyP que hoy se denominan rutas de vida.

El segundo avance del plan anticorrupción tiene corte al 30 de agosto, y en este momento estoy reuniendo la información de las diferentes dependencias con el fin de consolidar el informe.



..... **Continuación Acta Comité Coordinación del Sistema de Control Interno**  
**Acta No. 004-2020 - Septiembre 3 del 2020**

La funcionaria encargada de Control Interno agradece a sus compañeros por enviar la información oportuna y también hace observaciones para realizar un correcto diligenciamiento de las plantillas de los diferentes planes institucionales en cuanto a redacción y ortografía.

- d) Hallazgos de la Contraloría General de la Republica: Como resultado de la visita de éste ente de control hemos recibido quince (15) hallazgos:

Cinco de ellos vienen desde el año 2010 y hacen referencia a la infraestructura y separación de ambientes físicos entre urgencias y albergue Don Bosco. Para lo cual la Ing. Liliana Palacio encargada de la Of. De Planeación del Sanatorio manifiesta que el proyecto de adecuación de la Infraestructura ha sido radicado en el Dpto Nal de Planeación y Gobernación de Santander.

Un hallazgo : Mantenimiento en las edificaciones San Juan Bosco, Mazarello y casa de la administración

Un hallazgo: Retiro de los bienes en desuso dados de baja que aún permanecen en las instalaciones de la ESE.

Cinco hallazgos: Sobre registros de contabilidad (Saldos de contabilidad en libros que no coinciden con el Software)

Un hallazgo: Bienes a dar de baja, los cuales, están totalmente depreciados.

Un hallazgo: Área presupuesto – justificación del cálculo de la disponibilidad inicial.

Un hallazgo: Área presupuesto – Incluir las cuentas por pagar constituidas al cierre de la vigencia 2019 en el presupuesto de ingresos y gastos de la vigencia 2020.

- e) Informe del Sistema de Información y atención al usuario - SIAU (semestral): Para elaborar este informe se toma como insumo las quejas, reclamos, solicitudes y felicitaciones recepcionadas en los diferentes buzones ubicados en la Institución.

En el primer semestre del 2020, se recibieron nueve quejas, dos solicitudes, tres reclamos y nueve felicitaciones.

Los motivos de quejas y reclamos están clasificados: Cuatro de ellos como *Inconformidad* que representan el 28.5% del total de quejas recibidas; por *Incumplimiento* – dos pacientes Hansen beneficiarios del subsidio reclaman la demora en el pago del subsidio del mes de abril. Por *Irrespeto* – un caso donde un funcionario del Sanatorio tuvo diferencias y roces de palabras con funcionarios de la Alcaldía Municipal. Se recibieron seis quejas por *Oportunidad* que representan el 43% del total de quejas recibidas, en donde, los usuarios manifiestan demora para recibir servicios por parte de la Institución.

El porcentaje de satisfacción mensual de los usuarios en los servicios de salud está entre el 93% y 97%. Se observa una buena percepción de la ciudadanía en cada uno de los servicios ofertados por la ESE Sanatorio de Contratación.

- 4- **Compromisos:** Hoy tres de septiembre reunión con todos los médicos en Gerencia para tratar diversos temas, invitación realizada por el Dr. Fredy Eduardo Fonseca. Hora: 4 pm



... Continuación Acta Comité Coordinación del Sistema de Control Interno  
Acta No. 004-2020 - Septiembre 3 del 2020

**Firman participantes del Comité,**

**Dr. Fredy Eduardo Fonseca**  
Gerente

**Jefe Estrella Rodríguez**  
Enfermera Jefe

**Sra. Leticia Duarte**  
Encargada de Contabilidad

**Ing. Liliana Palacio**  
Encargada de Planeación

**Dra. Arledys Trespalacios**  
Coordinadora Médico

**Sra. María López**  
Encargada de Siau

**Ing. Felipe Calderon**  
Sistemas

**Dr. Olinto Mieles**  
Encargado Programa Hansen

**Sra. Gloria Berdugo R.**  
Encargada de Control Interno

**Sra. Camila Pabón**  
Encargada de Talento Humano

**Ing. Pedro Castaño**  
Encargado de Estadística