



ESE SAN SEBASTIÁN

CODIGO

GPC-F0-46

LA PLATA - HUILA

VERSION

1

NIT: 813.002.872 - 4

F.APROBACION

2009

MANUAL DE AUDITORIA INTERNA

SEGUIMIENTO AVANCES PLAN DE DESARROLLO 2020-2023

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON:

GERENCIA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

ABIRL 01 DE 2020

FECHA DE EVALUACIÓN:

18/07/2022

No. Hallazgo	A L C A N C E					Unidad de medida de las metas - Indicador de cumplimiento	Meta	Fecha iniciación metas	Fecha Terminación metas	OBSERVACIONES
	Área / ciclo / proceso Descripción Hallazgo	Objetivo y estrategias	Actividades, Descripción de Metas, y Acciones Correctivas	Tiempo de ejecución programado	Responsables					
	Ausencia de organigrama y Mapa de procesos	Revisar, rediseñar y ajustar la estructura orgánica	Determinar la necesidad de realizar ajustes a la planta de personal, al manual de funciones, fomentar un sistema de gestión ágil, flexible, para la toma de descisiones eficiente y eficaz.	31 diciembre de 2020	Gerencia-Planeación	Organigrama - Mapa de procesos definidos	ESE más competitiva y sostenible	1/04/2020	Diciembre 31 de 2020	Se verifica la actualización de la plataforma estratégica de la IPS, mediante el Acuerdo número 009 del 27 de julio de 2020, fortaleciendo el sistema de control interno, al desagregar las funciones en los líderes de cada uno de los procesos, mejorando la oportunidad en la entrega de la información para la toma de decisiones.



ESE SAN SEBASTIÁN

CODIGO

GPC-F0-46

LA PLATA - HUILA

VERSION

1

NIT: 813.002.872 - 4

F.APROBACION

2009

MANUAL DE AUDITORIA INTERNA

SEGUIMIENTO AVANCES PLAN DE DESARROLLO 2020-2023

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON:

GERENCIA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

ABIRL 01 DE 2020

FECHA DE EVALUACIÓN:

18/07/2022

No. Hallazgo	A L C A N C E					Unidad de medida de las metas - Indicador de cumplimiento	Meta	Fecha iniciación metas	Fecha Terminación metas	OBSERVACIONES
	Área / ciclo / proceso Descripción Hallazgo	Objetivo y estrategias	Actividades, Descripción de Metas, y Acciones Correctivas	Tiempo de ejecución programado	Responsables					
	Falta de Autoevaluación proceso de acreditación	Orientar la gestión empresarial hacia el mejoramiento continuo, fortalecer el Sistema de Garantía de la Calidad - PAMEC, formular el plan para la acreditación a mediano plazo.	Realizar la autoevaluación del proceso de acreditación	31 de diciembre de 2021	Líder de Calidad	Autoevaluación realizada	Mejoramiento de la calidad	01 enero de 2021	Diciembre 31 de 2021	En el seguimiento realizado, se evidenció que el equipo liderado por parte del proceso de Calidad, realizó la autoevaluación de los estándares de acreditación para la vigencia del 2021. La calificación obtenida por estándar fue: Atención cliente asistencial 1.97, Direccionamiento 2.12, Gerencia 2.61, Talento Humano 1.83, Gerencia Ambiente Físico 1.99, Gestión de la Tecnología 1.83, Gerencia de la Información 2.25, Mejoramiento de la Calidad 2.06. El promedio general para la vigencia del 2021 fue de 2.08. También se evidenció la autoevaluación parcial para lo corrido del 2022 hasta el mes de junio, en donde la la calificación fue de 2.54, presentándose un avance del 22.11%, acorde a lo establecido en la Resolución 1328 de 2021. La priorización del equipo conformado para el mejoramiento en la calidad de los servicios habilitados, se orienta al estándar de cliente asistencial enfocado en la seguridad del paciente y en el mejoramiento continuo de los procesos asistenciales.



ESE SAN SEBASTIÁN

CODIGO

GPC-F0-46

LA PLATA - HUILA

VERSION

1

NIT: 813.002.872 - 4

F.APROBACION

2009

MANUAL DE AUDITORIA INTERNA

SEGUIMIENTO AVANCES PLAN DE DESARROLLO 2020-2023

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON:

GERENCIA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

ABIRL 01 DE 2020

FECHA DE EVALUACIÓN:

18/07/2022

No. Hallazgo	A L C A N C E					Unidad de medida de las metas - Indicador de cumplimiento	Meta	Fecha iniciación metas	Fecha Terminación metas	OBSERVACIONES
	Área / ciclo / proceso Descripción Hallazgo	Objetivo y estrategias	Actividades, Descripción de Metas, y Acciones Correctivas	Tiempo de ejecución programado	Responsables					
	No se tiene definido las líneas bases para lograr las coberturas en los programas de P y P.	Posicionar estratégicamente los lineamientos de la Resolución 3280 de 2018 para lograr intervenciones efectivas y coberturas útiles en sus diferentes componentes	Realizar acciones para cumplir en la captación temprana de gestantes en un 80%, toma y lectura de citologías en un 90%, consulta de ingreso y se seguimiento en el programa de crecimiento y desarrollo al 90%, cumplimiento de ingreso de abolecentes a planificación familiar 80%, cumplimiento de coberturas de actividades de P y P salud oral (flúor y control de placa) 100%, cobertura de vacunación de niños menores a cinco años 95%	31 de diciembre de 2023	Líder asistencial, Líder de P y P	Número de indicadores cumplidos / Total de indicadores concertados	ESE con visión de empresarial para el beneficio de los usuarios	01 de abril de 2020	31 de diciembre de 2023	En el seguimiento realizado, se pudo evidenciar la realización del Comité de P y P, en donde se analizan el cumplimiento de las actividades concertadas con las ERP, las acciones de mejora a realizar, teniendo en cuenta la demografía de la región, las condiciones socioculturales de los usuarios. Se han realizado capacitaciones al personal misional, facturación, Call Center, relacionadas con lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 "lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención para la Salud para la Población Materno Perinatal". El cumplimiento de las actividades: Captación temprana de gestantes el cumplimiento al 30 de junio era de 54%, toma de citología 52%, primera infancia 191%, infancia 43%, adolescencia 64.93%, planificación familiar ingreso 87.27%, flúor 48.94% y control de placa 65.42%.



ESE SAN SEBASTIÁN

CODIGO

GPC-F0-46

LA PLATA - HUILA

VERSION

1

NIT: 813.002.872 - 4

F.APROBACION

2009

MANUAL DE AUDITORIA INTERNA

SEGUIMIENTO AVANCES PLAN DE DESARROLLO 2020-2023

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON:

GERENCIA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

ABIRL 01 DE 2020

FECHA DE EVALUACIÓN:

18/07/2022

No. Hallazgo	A L C A N C E					Unidad de medida de las metas - Indicador de cumplimiento	Meta	Fecha iniciación metas	Fecha Terminación metas	OBSERVACIONES
	Área / ciclo / proceso Descripción Hallazgo	Objetivo y estrategias	Actividades, Descripción de Metas, y Acciones Correctivas	Tiempo de ejecución programado	Responsables					
	Falta de procesos y procedimientos aprobados	Estructurar un sistema por procesos y procedimientos para el mejoramiento de la planeación institucional, la toma de decisiones y la efectividad de las acciones realizadas.	Con la participación de cada líder y los miembros de los equipos de trabajo, se realizará la revisión para la realización y/o actualización de los Procesos y Procedimientos	31 de diciembre de 2021	Líder de Planeación	Número de Procesos formalizados/ total de procesos requeridos	Aprobación de los procesos y procedimientos	abril 01 de 2020	diciembre 31 de 2022	Con la actualización de la plataforma estratégica de la institución, se definió los manuales, procesos y procedimientos, los cuales se realizaron y/o actualizaron con la participación de cada líder y sus equipos de trabajo, mejorando el Sistema de Control Interno de la ESE, la efectividad en el flujo de la información. A la fecha, está pendiente la aprobación por Acto Administrativo y su publicación en el sitio web de la Institución.
	Ausencia de estructura en el programa de PIC y control de vectores.	Estructurar y ejecutar la totalidad de los programas definidos en el PIC y control de vectores.	Establecer la estructura del programa PIC y del programa de vectores	31 de diciembre de 2023	Líder PIC - Colaborador designado	Programas estructurados	Programas estructurados y aprobados	abril 01 de 2020	31 de diciembre de 2023	Se verifica la existencia de la dimensión ambiental, gestión diferencial, laboral, no transmisibles, nutrición, salud mental, sexualidad, transmisibles, se evidencia el cronograma de actividades a realizar y los respectivos informes con el porcentaje de cumplimiento. Escritorio, información pública, PIC, dimensiones. Por parte del Ente Territorial, se verifica el cumplimiento de la actividades concertadas en el contrato PIC y por parte de la ESE cuenta con la líder del programa para su ejecución. Con relación al programa de control de vectores, se observó el cronograma de actividades a desarrollar; sin embargo, no se contó con la visualización de los informes realizados.



ESE SAN SEBASTIÁN

CODIGO

GPC-F0-46

LA PLATA - HUILA

VERSION

1

NIT: 813.002.872 - 4

F.APROBACION

2009

MANUAL DE AUDITORIA INTERNA

SEGUIMIENTO AVANCES PLAN DE DESARROLLO 2020-2023

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON:

GERENCIA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

ABIRL 01 DE 2020

FECHA DE EVALUACIÓN:

18/07/2022

No. Hallazgo	A L C A N C E					Unidad de medida de las metas - Indicador de cumplimiento	Meta	Fecha iniciación metas	Fecha Terminación metas	OBSERVACIONES
	Área / ciclo / proceso Descripción Hallazgo	Objetivo y estrategias	Actividades, Descripción de Metas, y Acciones Correctivas	Tiempo de ejecución programado	Responsables					
	Sistema de información sin estructura	Gestionar el diseño de un sistema de información integral, modernización de la plataforma tecnológica e informática	Estructurar el sistema de información, enfocado en procesos y resultados empresariales, con indicadores de gestión por proceso, metas, estrategias, que contribuya a la toma de decisiones.	diciembre 31 de 2022	Gerencia- Líder de Sistemas de información	Sistema de información estructurado	Sistema de información que permita la eficiencia de la gestión empresarial	abril 01 de 2020	31 de diciembre de 2022	En el seguimiento realizado por parte de la tercera línea de defensa, se evidencia solicitudes de mejoramiento al software SIIGHOS PLUS, plan de trabajo a desarrollar, mejoramiento al sitio web, definición de la estructura del proceso de PQRS. Con relación a la modernización de la plataforma tecnológica, se observó el mejoramiento en la dotación de equipos de cómputo, impresoras, escáner, mejoramiento de la red interna y externa, con cableado 7 A, compra del servidor de alta capacidad, adquisición de cortafuegos. Para los procesos asistenciales, se ha gestionado proyectos relacionados con la renovación y dotación de equipos biomédicos y equipos industriales de uso hospitalario, para el mejoramiento en la prestación de los servicios de los usuarios en todas las Unidades Básicas de Atención.
	MECI sobrevalorado	Realizar la evaluación del Sistema de Control Interno objetivamente - Definir las acciones de mejora que contribuyan al fortalecimiento del Sistema de Control Interno de la ESE.	Con cada líder de proceso y sus colaboradores, realizar acciones para mantener el MECI y fortalecimiento del Sistema de Control Interno.	31 de diciembre de 2023	Gerencia - Líderes de procesos	Resultado de la evaluación del sistema de control interno	Desalio del MECI en un 98%	abril 01 de 2020	31 de diciembre de 2023	Con la interacción de cada uno de los líderes de procesos y procedimientos, se realizó la evaluación del Sistema de Control Interno, arrojando un estado del 44% para el primer semestre de 2020, de 75% para el segundo semestre del 2020, de 80% para el primer semestre de 2021, de 93% para el segundo semestre de 2021 y del 97% para el primer semestre de 2022. El resultado de las evaluaciones, son publicadas en el sitio web link https://esesansebastianlph.gov.co/control-interno/



ESE SAN SEBASTIÁN

CODIGO

GPC-F0-46

LA PLATA - HUILA

VERSION

1

NIT: 813.002.872 - 4

F.APROBACION

2009

MANUAL DE AUDITORIA INTERNA

SEGUIMIENTO AVANCES PLAN DE DESARROLLO 2020-2023

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON:

GERENCIA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

ABIRL 01 DE 2020

FECHA DE EVALUACIÓN:

18/07/2022

No. Hallazgo	A L C A N C E					Unidad de medida de las metas - Indicador de cumplimiento	Meta	Fecha iniciación metas	Fecha Terminación metas	OBSERVACIONES
	Área / ciclo / proceso Descripción Hallazgo	Objetivo y estrategias	Actividades, Descripción de Metas, y Acciones Correctivas	Tiempo de ejecución programado	Responsables					
	Ausencia de una política comercial	Redireccionar la política y gestión comercial de la ESE para el aumento de la ventas, mejoramiento de la contratación.	Estructurar las ventas a usuarios del régimen subsidiado, ampliación de los servicios de baja complejidad para contratar, revisar el proceso de contratación de RX, actualizar y realizar los estudios de mercado necesarios para la toma de decisiones	31 de diciembre de 2023	Gerencia- líder de venta de servicios	Comportamiento de la venta de servicios	Sostenibilidad financiera y social	abril 01 de 2020	31 de diciembre de 2023	Se definió el proceso de contratación con las EAPB, se designó un líder del proceso, se realizan las gestiones para contratar con los servicios de salud de baja complejidad. En el Comité de Facturación, Cartera y Glosas, se analizan el comportamiento de las ventas de los servicios, la facturación y el recaudo para la toma de decisiones. En la contratación, se analizan las fichas técnicas de cada acuerdo para gestionar el cumplimiento de los indicadores concertados.
	Ausencia de la oficina de la talento humano	Caracterizar el proceso de Gestión Humana, Elaborar y desarrollar los planes institucionales determinados en el Decreto 612 de 2018.	Formulación y actualización de los planes para el desarrollo de talento humano, salud y seguridad en el trabajo.	31 de diciembre de 2021	Gerencia - Líder de Planeación	Oficina de talento humano en funcionamiento	Operatividad de la oficina de talento humano	abril 01 de 2020	31 de diciembre de 2021	En el seguimiento realizado, se observó el fortalecimiento del proceso de Gestión de Talento Humano por medio de la acciones realizadas en la implementación de MIPG, se caracterizó el proceso y sus procedimientos, se establecieron los planes institucionales, los cuales son objeto de seguimiento por parte de la segunda y tercera línea de defensa. En conclusión, la ESE San Sebastián cuenta con un equipo de trabajo de talento humano, con su respectivo líder, quienes se encargan de desarrollar el Plan Estratégico de Talento Humano.



ESE SAN SEBASTIÁN

CODIGO

GPC-F0-46

LA PLATA - HUILA

VERSION

1

NIT: 813.002.872 - 4

F.APROBACION

2009

MANUAL DE AUDITORIA INTERNA

SEGUIMIENTO AVANCES PLAN DE DESARROLLO 2020-2023

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON:

GERENCIA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:

ABIRL 01 DE 2020

FECHA DE EVALUACIÓN:

18/07/2022

No. Hallazgo	A L C A N C E				Unidad de medida de las metas - Indicador de cumplimiento	Meta	Fecha iniciación metas	Fecha Terminación metas	OBSERVACIONES
	Área / ciclo / proceso Descripción Hallazgo	Objetivo y estrategias	Actividades, Descripción de Metas, y Acciones Correctivas	Tiempo de ejecución programado					

Funcionario;

DUBER JULIÁN SÁNCHEZ
Control Interno

JEISSON ALEXANDEF TRUJILLO SUNS
Líder de Planeación