



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

INFORME DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO POR DEPENDENCIAS

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DE VALENCIA –
CORDOBA.
VIGENCIA
2017

EN CUMPLIMIENTO DEL INCISO SEGUNDO DEL ARTICULO 39 DE LA LEY 909 DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2004, DONDE ESTABLECE QUE. “El Jefe de Control Interno o quien haga sus veces en las entidades u organismos a los cuales se les aplica la presente ley, tendrá la obligación de remitir las evaluaciones de gestión de cada una de las dependencias, con el fin de que sean tomadas como criterio para la evaluación de los empleados, aspecto sobre el cual hará seguimiento para verificar su estricto cumplimiento”.

ASESOR

PROFESIONAL:
NINO JAMIR MUÑOZ HERRERA.

VALENCIA – CORDOBA.



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

INFORME DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO POR DEPENDENCIA.

INTRODUCCIÓN

El direccionamiento estratégico de la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, se encuentra liderado por la oficina de calidad y el asesor de Planeación, como asesora articula y orienta las acciones de la E.S.E, en la definición y elaboración de los planes de acción y ofrece los elementos necesarios en el marco del plan de desarrollo, además evalúa para determinar las necesidades de ajuste en los planes de acción. Dentro de sus funciones se encuentra el de asesorar a las diferentes dependencias en temas de formulación de políticas, garantiza la confiabilidad y la trazabilidad en el proceso de planeación estratégica, en el cual permite que la organización preste un servicio acorde a las necesidades competitivas de la región.

Por su parte la oficina de control interno definida en la ley 87 de 1993, como uno de los componentes del sistema de Control Interno, del nivel directivo, encargada de medir la eficiencia, eficacia y economía de los demás controles, asesorando a la alta Dirección en la continuidad del proceso administrativo, la evaluación de los planes establecidos y en la introducción de los correctivos necesarios, para el cumplimiento de las metas u objetivos previstos.

La evaluación de la gestión como instrumento que contribuye a asegurar que la gestión que se efectúa en cada uno de los procesos o dependencias que lideran la gestión por procesos cumpla con los objetivos y metas propuestas con eficiencia, eficacia y transparencia y desarrolle de acuerdo a sus competencias en cumplimiento con el Plan de Desarrollo. Se emitirá un juicio profesional acerca del



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

grado de eficiencia y eficacia de la gestión de la E.S.E, para asegurar el cumplimiento de los fines institucionales.

La evaluación es un componente del sistema de seguimiento institucional que tiene como finalidad proporcionar conocimiento sobre el desempeño de la entidad, para orientar el rumbo, comprobar el cumplimiento de los objetivos, corregir las desviaciones y la actuación para mejorar la eficacia y eficiencia.

ALCANCE.

La Oficina de Control Interno, en desarrollo de las funciones establecidas en la Ley 87 de 1993 y de conformidad con la Ley 909 de 2004, sus decretos reglamentarios y de acuerdo con los lineamientos del Departamento Administrativo de la Función Pública y tomando como insumo los planes de acción, se procedió a realizar el correspondiente análisis y evaluación de los resultados de la gestión para la vigencia 2017, el cual consiste en el análisis de la información reportada en dichos planes y como resultado la evaluación frente al cumplimiento de los compromisos establecidos.

Esta información deberá ser tenida en cuenta para la evaluación del desempeño de los servidores públicos.

OBJETIVO.

Practicar la evaluación a la gestión Institucional de la E.S.E. con corte al 31 de diciembre de la presente vigencia 2017, que incluye los planes de acción, a efectos de determinar que la información sea confiable y cumpla con las disposiciones legales, alcanzando un nivel operativo sistemático y funcional que



conlleve al fortalecimiento del sistema de control interno, y al cumplimiento de los planes y programas propuestos por la organización.

Medir, evaluar y controlar los resultados de las diferentes operaciones y detectar desviaciones de gestión, permitiendo establecer las medidas correctivas y planes de mejoramiento que garanticen la continuidad de la operación y la satisfacción de los objetivos misionales de la entidad.

EVALUACION DE LA GESTION POR DEPENDENCIA

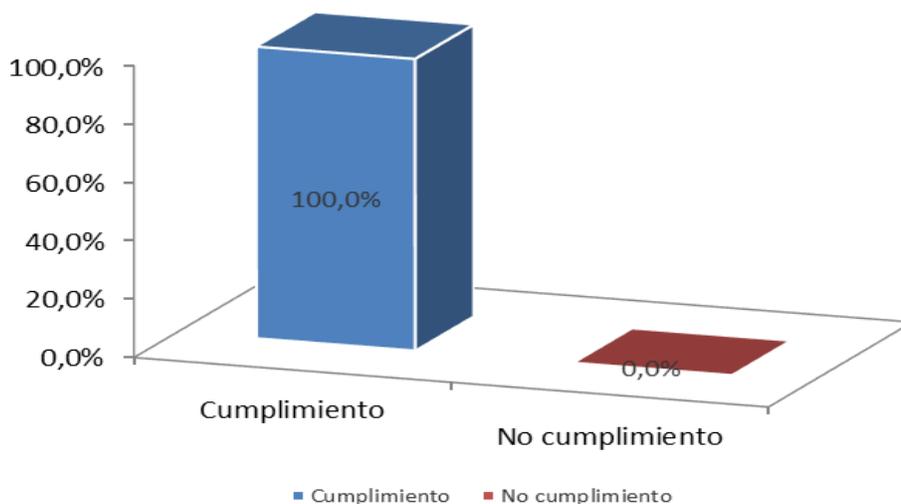
El asesor de control Interno, realizó una evaluación a todos los procesos o dependencias de la E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS, evaluando el cumplimiento de los proyectos, metas e indicadores, como se relaciona a continuación.

PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA.



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

EFICACIA ACCIONES POA



Conforme al análisis de cumplimiento del plan de acción 2017 de la E.S.E. efectuado por la Oficina de Control Interno, se evidenció que de las 4 metas proyectadas para la vigencia 2017 del proceso de gestión administrativa, relacionadas con la conformación de comité de desempeño institucional, la elaboración del mapa de riesgo por proceso y su socialización y diseñar el cuadro de mando integral para hacer seguimiento a la organización, fueron ejecutadas en su totalidad.

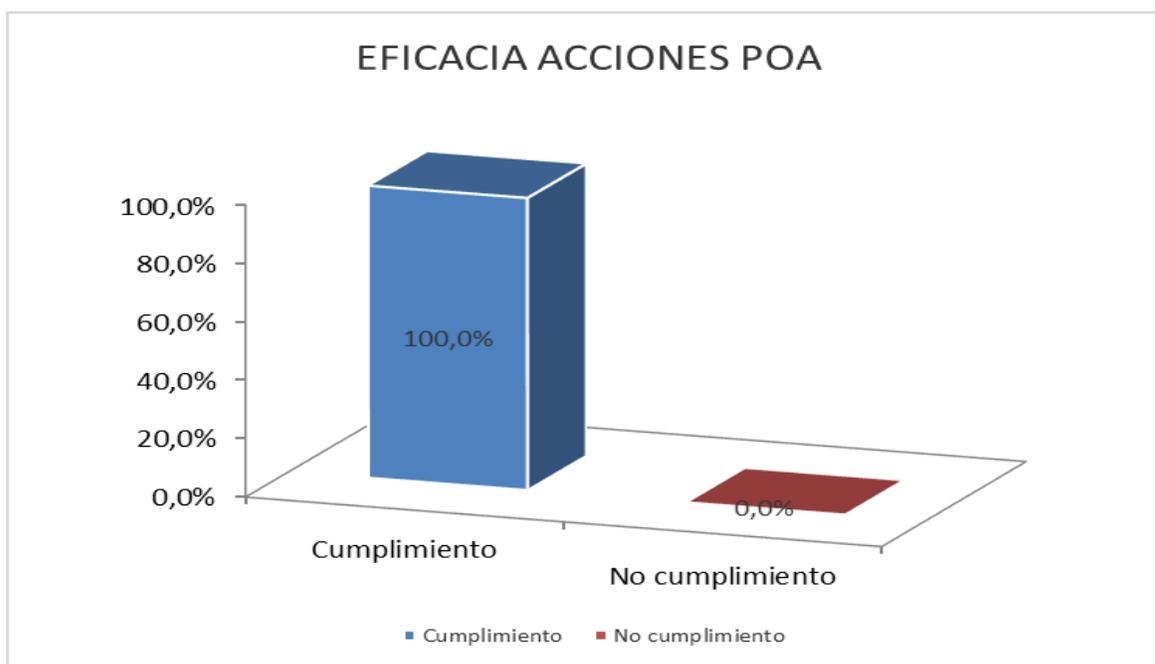
Se observó una ejecución del 100% teniendo en cuenta que se cumplieron, al 100% de la meta propuesta para la vigencia evaluada.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

PROCESO DE GESTION DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.



De acuerdo al análisis realizado con corte al 31 de diciembre de 2017 se observó que de la meta de resultado, relacionadas con elaboración de actividades del PAMEC basado en estándares de acreditación, implementar acciones del PAMEC, y realizar análisis mensual de indicadores de calidad y seguridad del paciente y levantar acciones correctivas en caso de no cumplimiento, fueron ejecutadas en su totalidad.

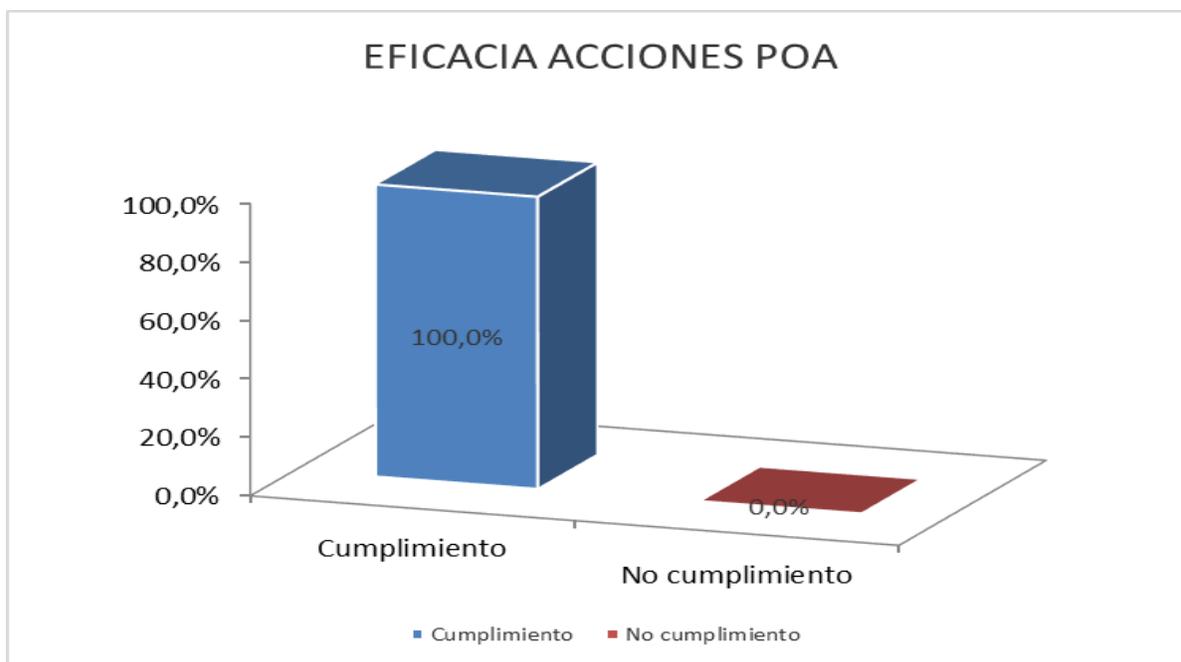
Se observó una ejecución del 100% teniendo en cuenta que se cumplieron, al 100% las metas operacionales de la vigencia evaluada.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DEL SIAU.



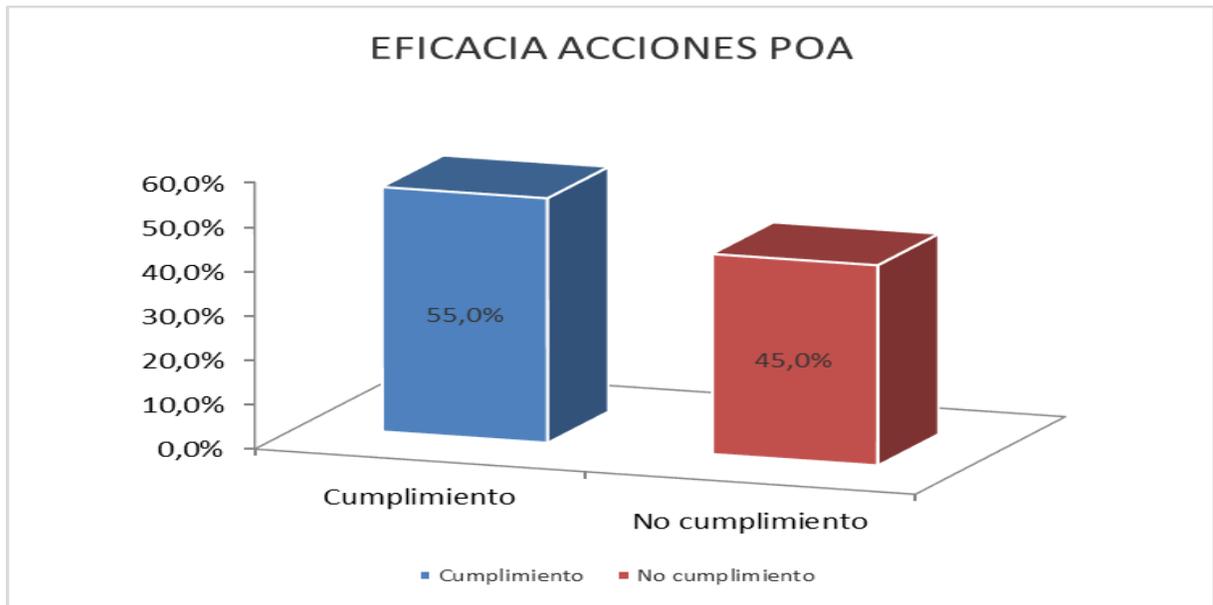
Se observó una ejecución del 100% del Plan de Acción 2017, teniendo en cuenta que de las metas relacionadas con el diseño de mecanismo de registro, medición y evaluación de la eficacia de las respuestas de las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias se cumplieron para la vigencia evaluada, lo cual impactó positivamente en la población objetivo de la entidad, así como en la imagen institucional.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0

 CONTROL INTERNO	 E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Valencia- Córdoba
---	--

RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO
-------------	---------------------------

GESTION ASISTENCIAL.



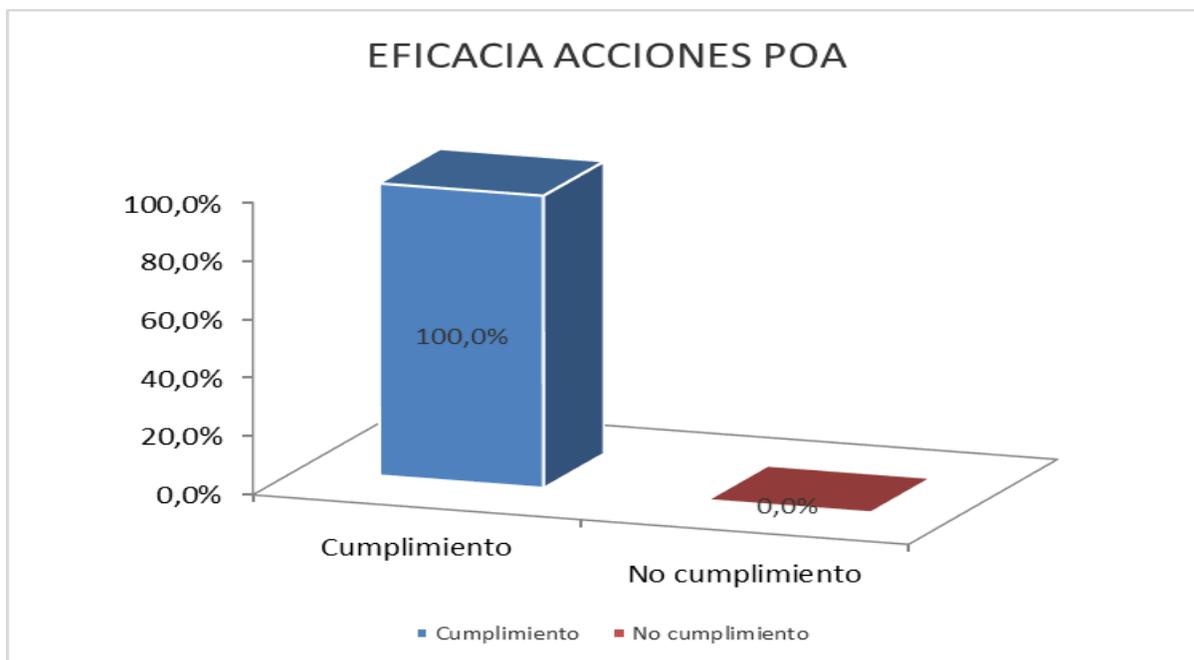
De acuerdo al análisis efectuado por la oficina de Control Interno en cumplimiento del plan de acción trazado para la vigencia 2017, se puede evidenciar que se logró un 55,0% de las metas trazadas relacionadas con levantar y actualizar las guías de 10 primeras causas de morbilidad en consulta externa y odontología y Realizar auditorías para evaluar adherencia a las guías de práctica clínica. Un no cumplimiento del 45%.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE APOLLO DIAGNOSTICO.



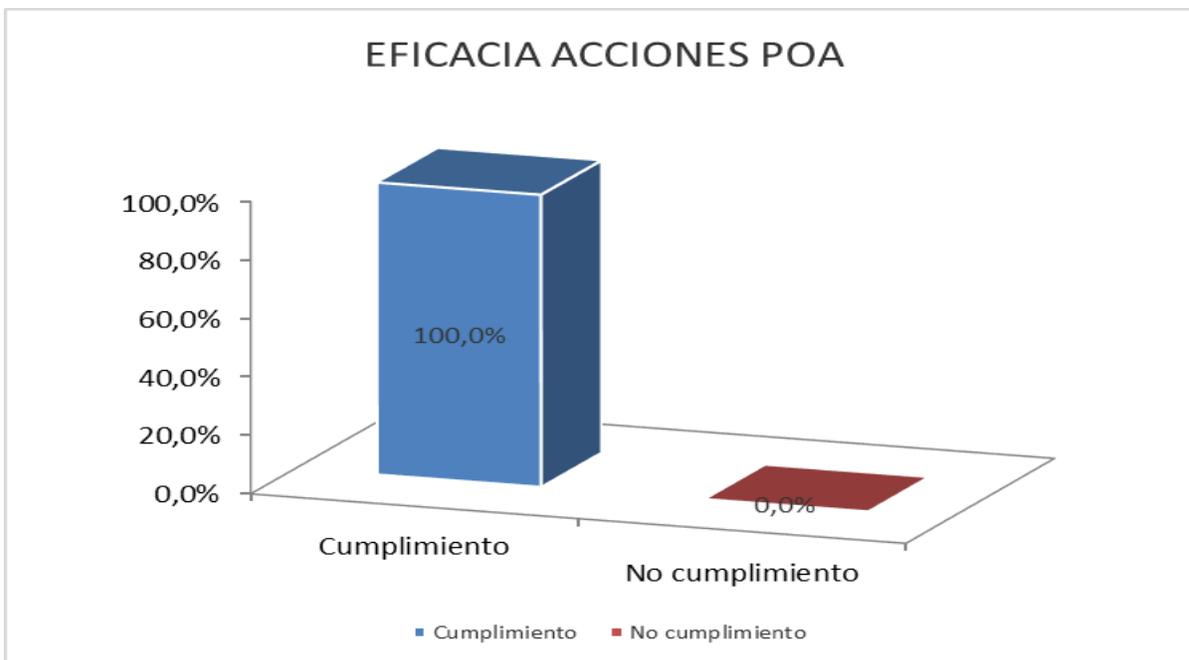
De acuerdo al análisis efectuado por la oficina de Control Interno según información reportada en la evaluación del POA de las actividades relacionadas con Actualizar protocolos del Laboratorio clínico a ejecutar durante la presente vigencia, fueron cumplidas el 100%.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DOCUMENTAL.



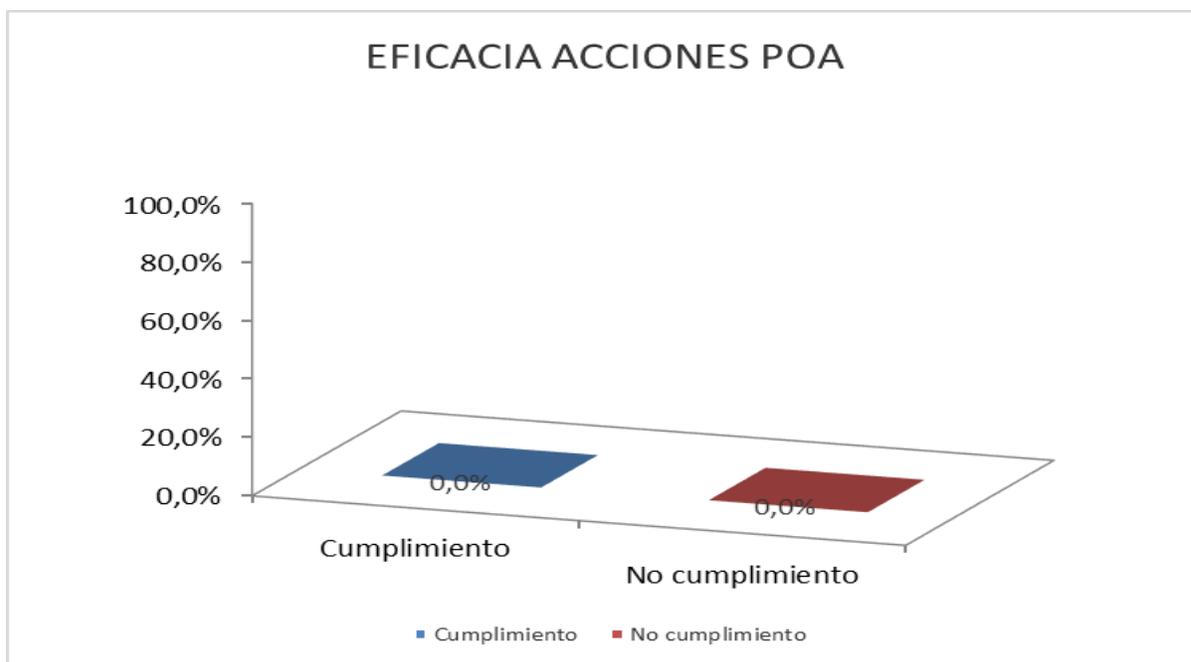
De acuerdo al análisis realizado al plan de acción ejecutado con corte al 31 de diciembre de 2017, se observó que de la meta de producto de Levantar tablas de retención documental y Levantar procedimiento producción, traslado y almacenamiento de las historias clínicas, arroja una calificación de cumplimiento del 100%

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION AMBIENTAL.



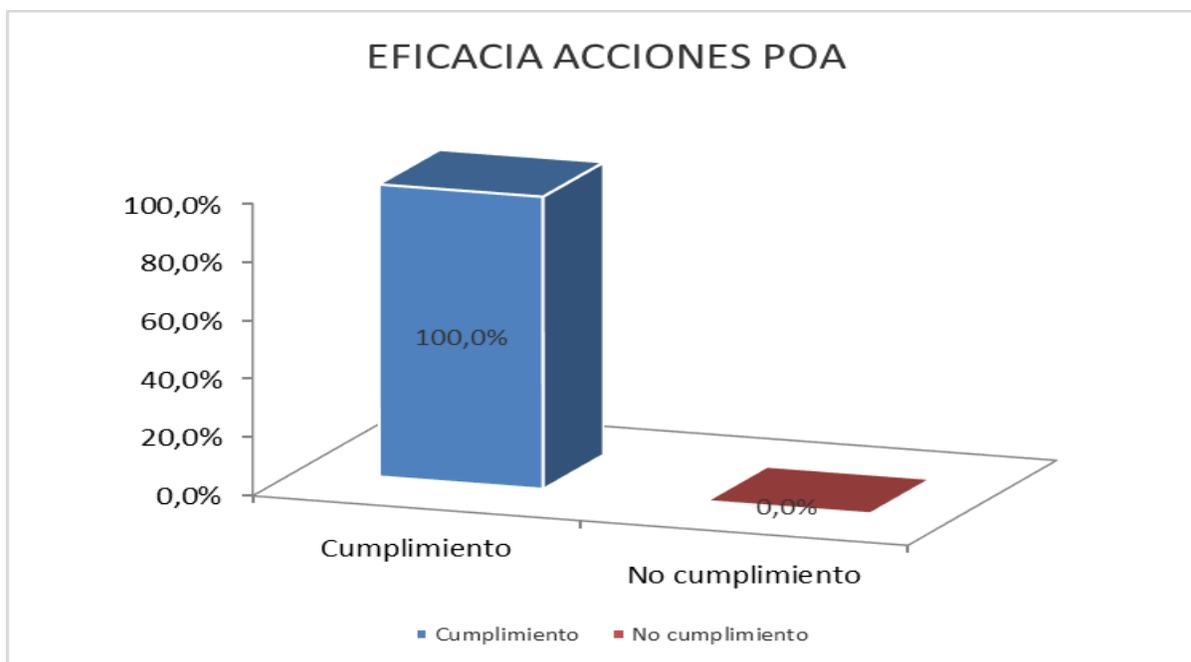
De acuerdo al análisis realizado al plan de acción ejecutado con corte al 31 de diciembre de 2017, se observó que de las metas de producto: 1. Actualizar PGIRHS. Se observa un no cumplimiento del 0,0%

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.



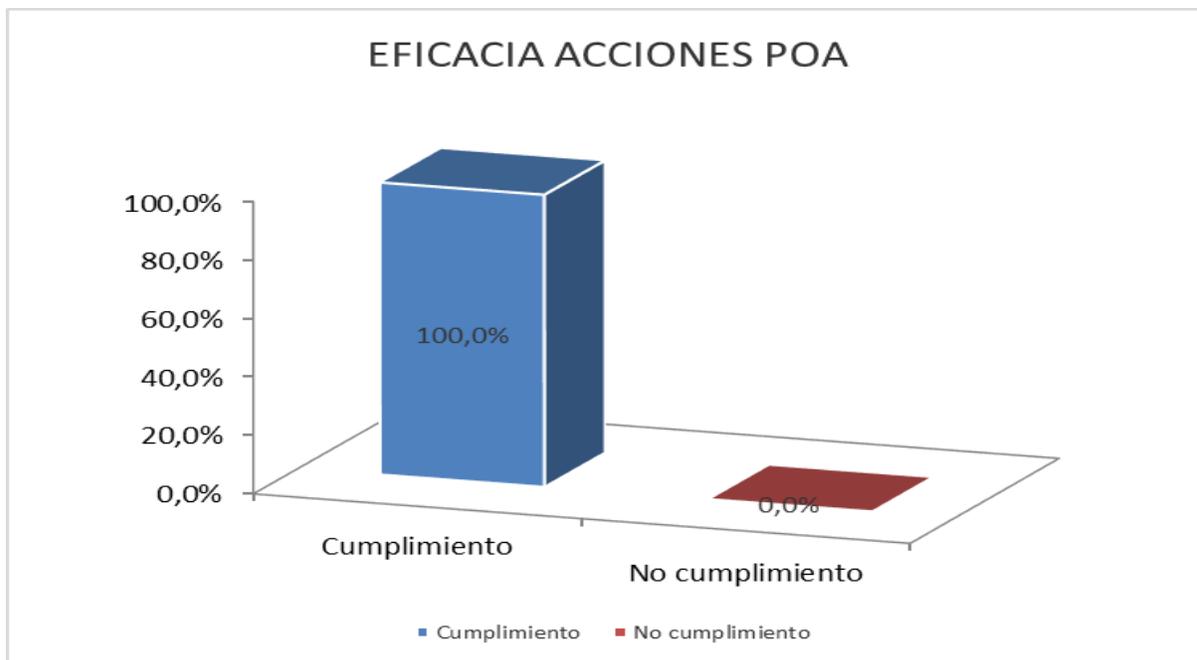
Del análisis efectuado a este proceso, sus metas operacionales. 1. Socializar matriz de peligro
2. Evaluar comprensión de los peligros por parte de los trabajadores
3. Generar cultura de autocuidado a través de capacitaciones y otras estrategias
Las cuales en conjunto reflejan un cumplimiento del 100% en su plan de acción 2017.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DEL TALENTO HUMANO.



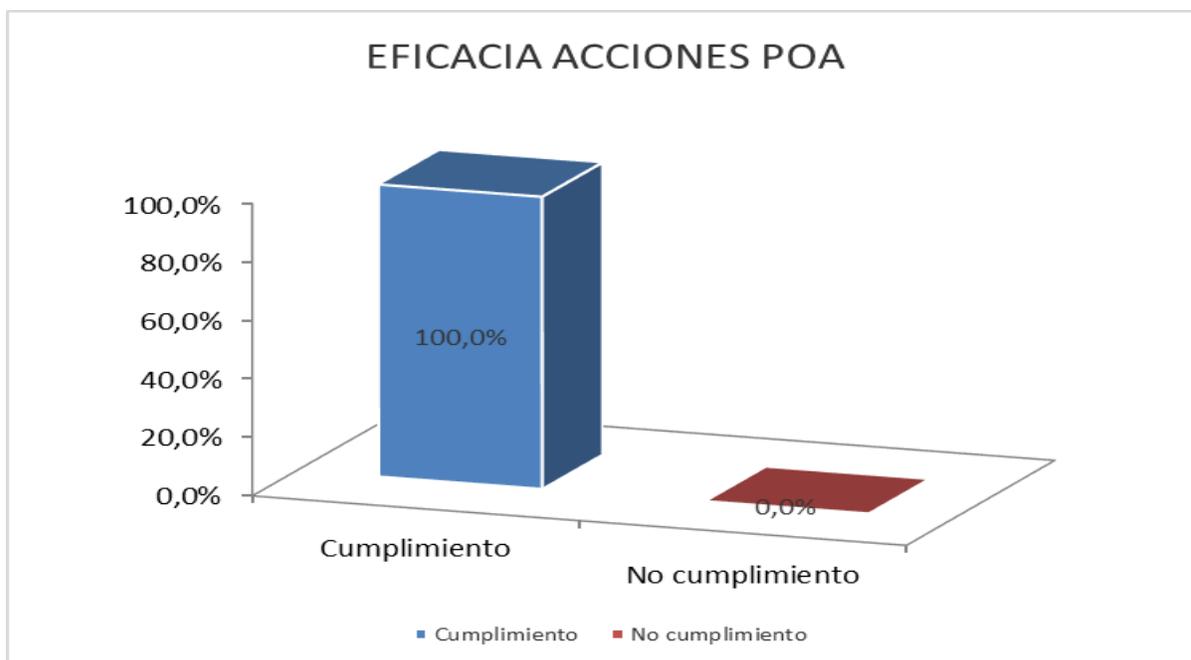
Según la información reportada de ejecución del plan de acción para la vigencia de 2017, por Planeación y el análisis efectuado por la Oficina de Control interno, de las metas programadas a ejecutar en la vigencia 2017. 1. Ejecutar plan de capacitación 2. Ejecutar plan de inducción y reinducción, se observa un cumplimiento del 100%; no cumplidas correspondiente al 0,0%

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE CONTROL INTERNO.



Una vez realizado el estudio y el análisis integral del proceso, por parte de la Oficina de Control Interno evidenció que los proyectos plasmados en el Plan de Acción 2017.

1. Levantar programa de auditoría
2. Levantar planes de auditoría
3. Implementar programa y plan de auditoría

Fueron ejecutados en tiempo acorde con su programación y con los recursos asignados para tal fin.

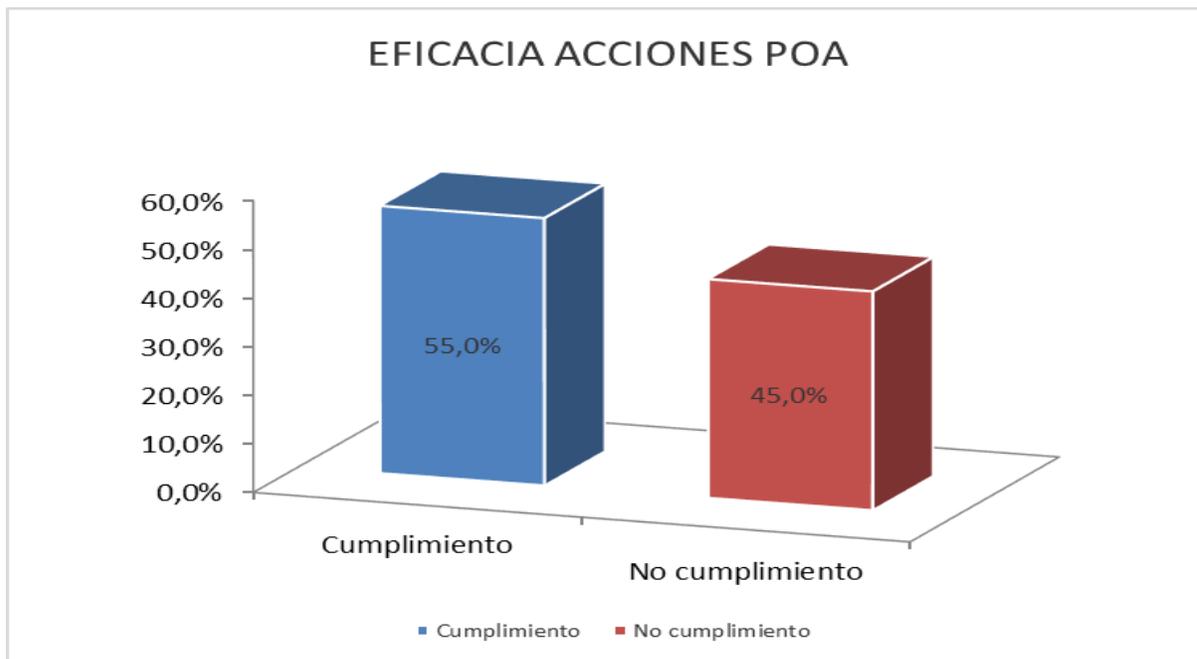
Se observó un cumplimiento de ejecución del 100% del Plan de Acción 2017, el cual impactó positivamente en la imagen institucional.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE MANTENIMIENTO.



De acuerdo al análisis realizado al plan de acción ejecutado con corte al 31 de diciembre de 2017, se observó que de la meta de producto:

1. Implementar plan de calibración de equipos
2. Levantar procedimientos de mantenimiento.

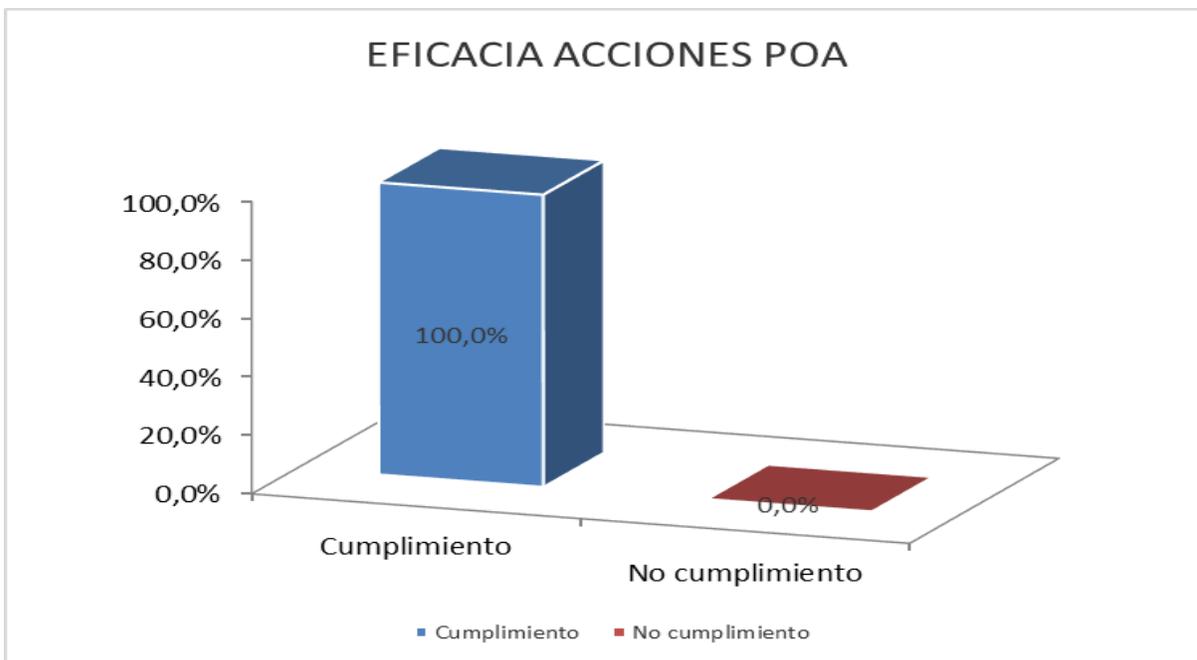
Se observa una calificación de cumplimiento del 55,%, por debajo de la meta operacional propuesta del 90,0%

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE ESTERILIZACION.



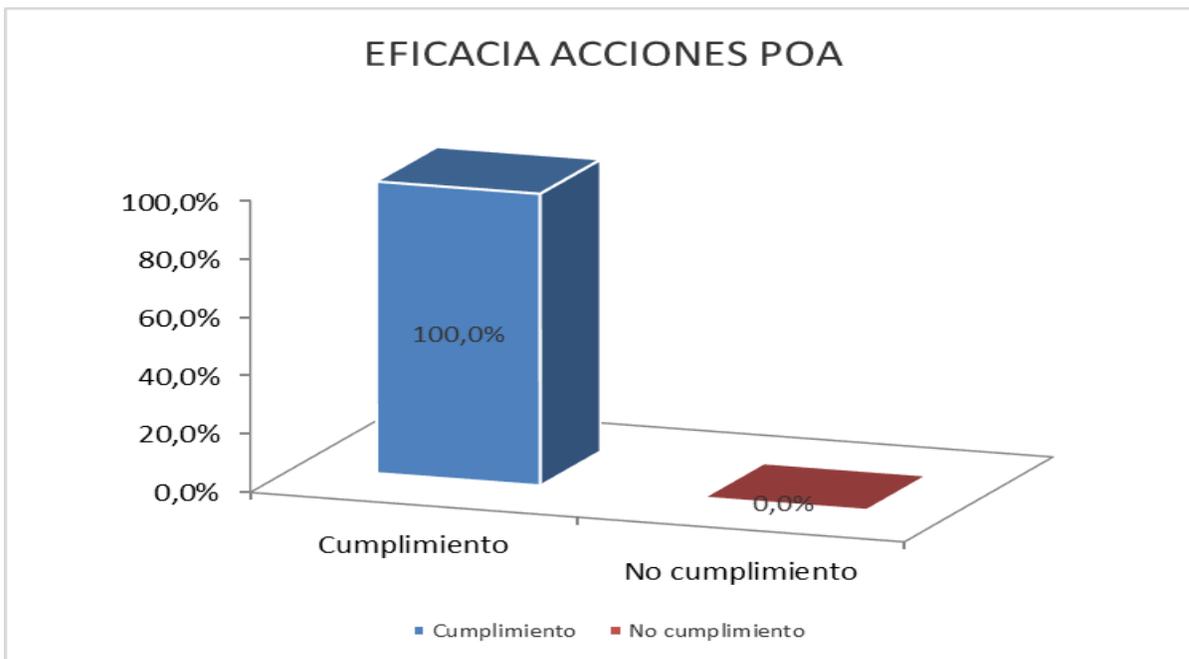
De las metas de producto planeadas a ejecutar en la vigencia 2017, levantar procedimiento del proceso, fueron cumplidas en un porcentaje del 100%, y no cumplida que corresponden a un porcentaje de 0,0%.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE COMPRAS Y SUMINISTROS.



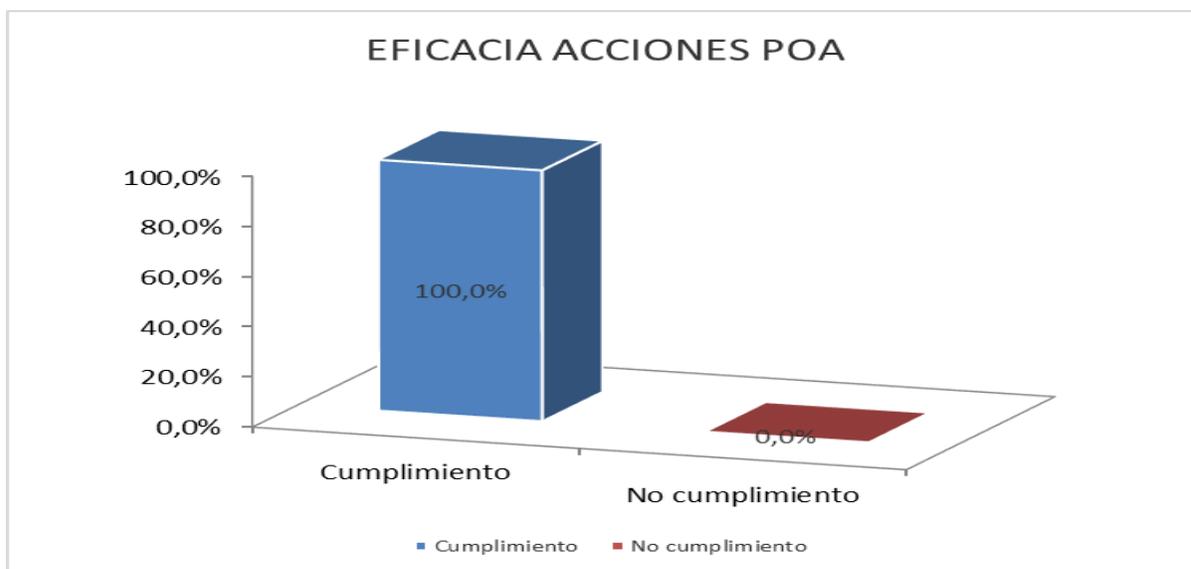
Conforme al análisis al cumplimiento del plan de acción 2017. Actualizar los inventarios de equipos y suministros de la E.S.E. efectuado por la Oficina de Control Interno, se evidenció que de las metas proyectadas para la vigencia, fue gestionada y se logró alcanzar la meta propuesta, Se observó una ejecución del 100% del Plan de Acción 2017.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE PROMOCION Y PREVENCIÓN



De acuerdo al análisis realizado al plan de acción ejecutado con corte al 31 de diciembre de 2017, se observó que de la meta de producto:

1. Realizar siete brigadas de salud en la población de niños menores de cinco años de los CDI del Municipio
2. Realizar 15 brigadas de atención en la población adulto joven del área rural y urbana del Municipio
3. Realizar 15 encuentros con la comunidad para generar cultura en la prevención, manejo de EDA y excretas
4. Realizar dos jornadas de aeróbicos, actividad física dirigidas a la comunidad
5. Realizar 10 capacitaciones dirigidas a la comunidad sobre la adopción de estilos de vida saludables y control de enfermedades crónicas
6. Realizar una brigada en promoción de la salud de la mujer en el municipio

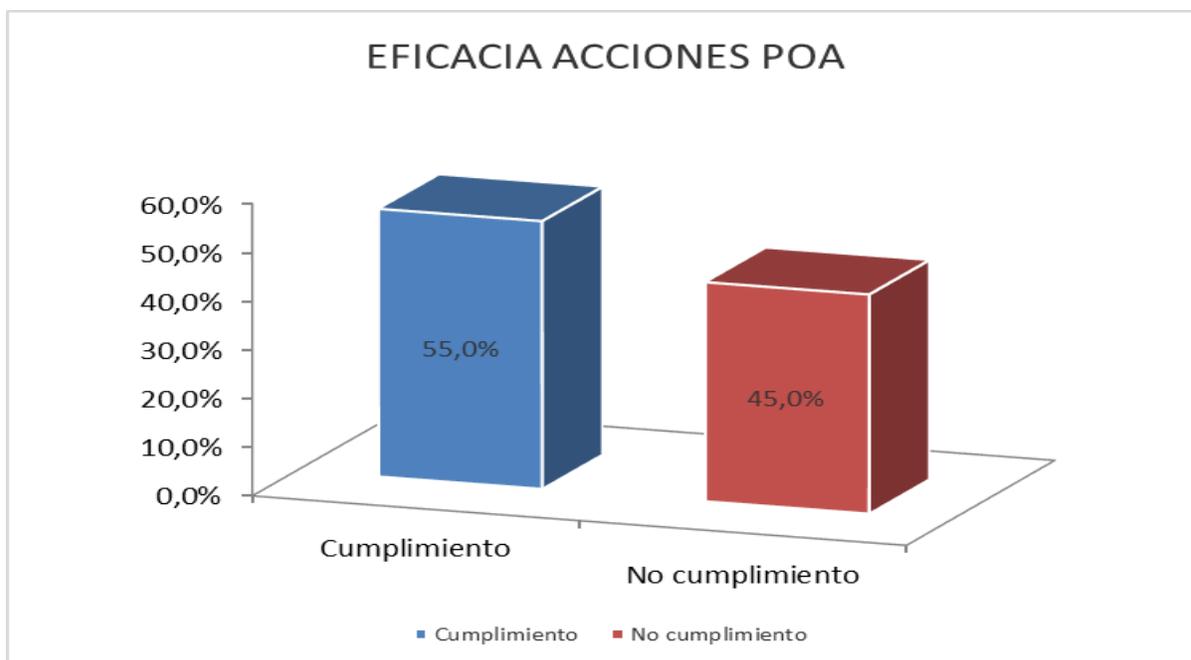
Se observa una calificación de cumplimiento del 100% de la meta operacional propuesta

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y FACTURACIÓN.



De acuerdo al análisis realizado al plan de acción ejecutado con corte al 31 de diciembre de 2017, efectuado por la oficina de control interno, se observó que de la meta de producto:

1. Realizar depuración de cartera
2. Realizar conciliación de cartera de forma permanente.

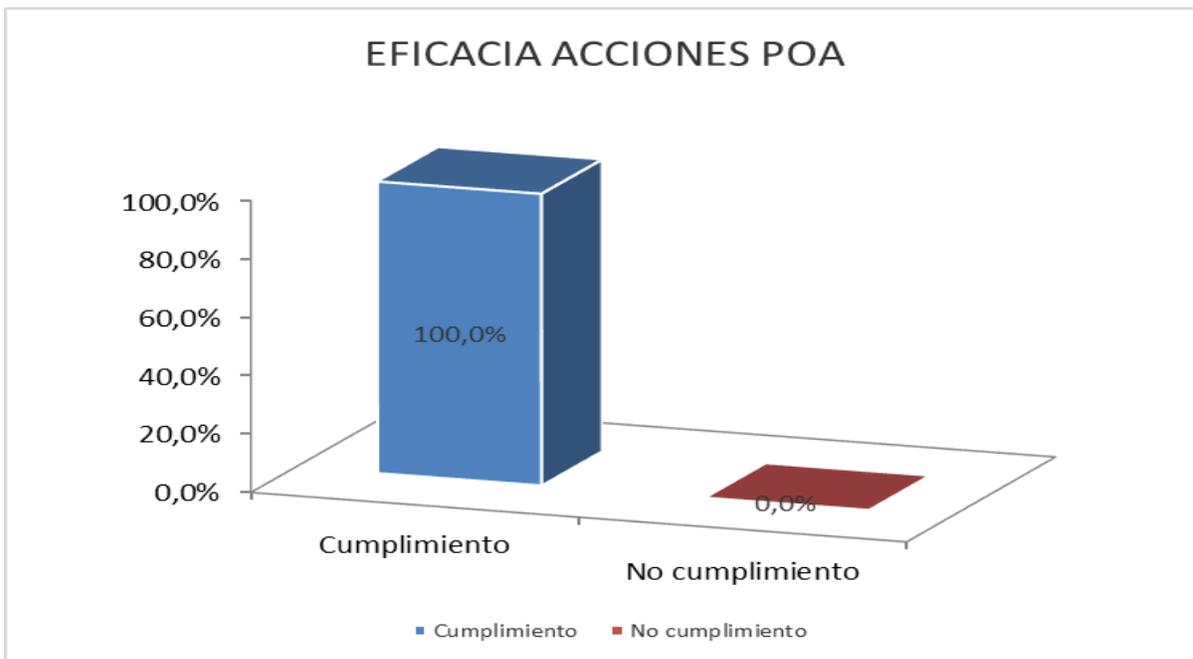
Se observa una calificación de cumplimiento del 55,0%, por debajo de la meta operacional propuesta del 90,0%

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

GESTION DE LA INFORMACION.



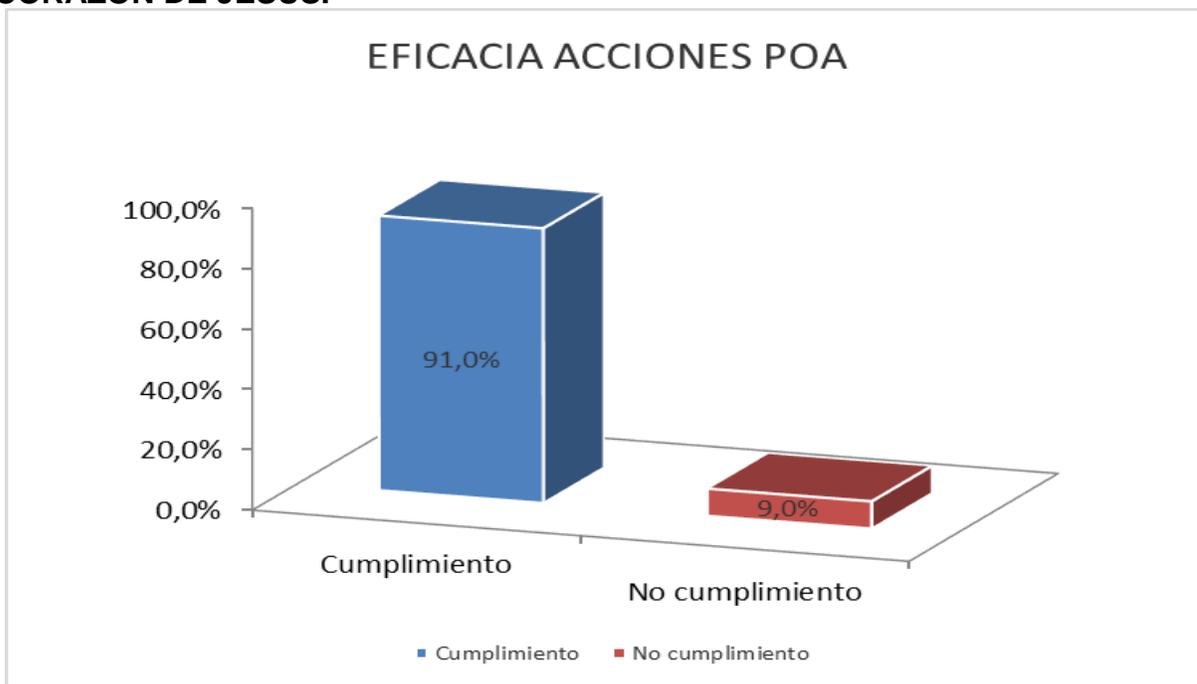
Conforme al análisis al cumplimiento del plan de acción 2017 de la E.S.E. efectuado por la Oficina de Control Interno, se evidenció que de las metas proyectadas para la vigencia 2017, relacionadas con Levantar procedimiento del proceso, fueron ejecutadas en su totalidad. Se observó una ejecución del 100% teniendo en cuenta que se cumplieron, al 100% la meta propuesta para la vigencia evaluada.

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

**RESULTADO GENERAL DE LA GESTIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS.**



Se observa un cumplimiento del 91.% de las actividades planeadas en el POA, alcanzando una calificación de bueno, según la meta establecida en el procedimiento elaboración de indicadores y la guía de estrategias para el plan anticorrupción y atención al ciudadano, esto evidencia compromiso de la alta gerencia y su equipo de trabajo, el no cumplimiento del 9% fue debido a falta de recursos

BUENO	100 - 90
REGULAR	89.9 - 60
MALO	59.9 - 0
RESPONSABLE	ASESOR DE CONTROL INTERNO



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

CONSOLIDADO EVALUACIÓN INSTITUCIONAL POR DEPENDENCIAS

De conformidad con los parámetros establecidos por el Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP y atendiendo lo dispuesto en la normatividad vigente, se consolida la información de evaluación a la gestión realizada por la Oficina de Control Interno y el seguimiento al cumplimiento de los planes, programas y proyectos de la vigencia 2017, consolidado por la Oficina de Control Interno a la ponderación de los presentes informes, desde su rol de evaluador independiente, mediante la consolidación del avance reportado en el plan operativo anual, el análisis de los datos y el cálculo del porcentaje.

GESTIÓN POR PROCESOS O DEPENDENCIAS.	CALIFICACION FINAL DE LA EVALUACIÓN
GESTION ADMINISTRATIVA	100%
GESTION DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	100%
GSTION DEL SIAU	100%
GESTION ASISTENCIAL	55%
GESTION DE APOLLO DIAGNOSTICO	100%
GESTION DOCUMENTAL	100%
GESTION AMBIENTA	,00%
GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%
GESTION DE TALENTO HUMANO	100%
GESTION D CONTROL INTERNO	100%
GESTION MANTENIMIENTO	55,0%
GESTION DE ESTERILIZACION	100%
GESTION DE COMPRAS Y SUMINISTRO	100%
GESTION DE PROMOCION Y PREVENCION	100%
GESTION FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y FACTURACION	55,0%
GESTION DE LA INFORMACION	100%



**E.S.E HOSPITAL SAGRADO
CORAZÓN DE JESÚS**
Valencia- Córdoba

CONCLUSION.

Se observa el cumplimiento de metas en la ejecución de los planes por parte de la mayoría de los procesos o dependencias de acuerdo al análisis cuantitativo y cualitativo de los planes de acción fue del 91% realizando control y seguimiento a lo proyectado en el plan de acción 2017.

La Dirección ha estado comprometida con el avance del Sistema Integrado de Gestión, lo cual se refleja la mejora en los procesos y en la calidad de los servicios.

Cordialmente.

NINO JAMIR MUÑOZ HERRERA.
Asesor.