



SEGUNDO SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN

VIGENCIA 2022

OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

ELISA ISENIA SANTOS MORALES
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

Julio 2022

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	3
1. OBJETIVO	3
2. ESTRUCTURACIÓN	3
3. ALCANCE Y METODOLOGÍA	4
4. EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN	4
4.1 CUMPLIMIENTO PROCESOS ESTRATÉGICOS.....	5
4.2 CUMPLIMIENTO PROCESOS MISIONALES	6
4.3 CUMPLIMIENTO PROCESOS DE APOYO	7
4.4 CUMPLIMIENTO PROCESOS DE EVALUACIÓN Y CONTROL	8
4.5 DEBILIDADES ENCONTRADAS	10
5. RECOMENDACIONES.....	11
6. CONCLUSIONES	11

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2022

INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno de la ESE Hospital Universitario de Santander (ESE HUS), en cumplimiento a lo dispuesto por la ley 1474 de 2011, en su artículo 74 “Plan de Acción de las Entidades Públicas”, practicó Seguimiento al Plan De Acción de la ESE HUS, vigencia 2022.

El seguimiento se centró en la evaluación del cumplimiento del Plan de Acción en mención durante el periodo de 01 de abril a 30 de junio de 2022, respecto de las metas propuestas. Por lo anterior se analizó la información reportada en el Plan de Acción Programado, y el plan de acción ejecutado.

El informe está armonizado de acuerdo al resultado de la evaluación del Plan de Acción y a la gestión realizada por cada una de los responsables respecto a las metas propuestas en la ESE Hospital Universitario de Santander.

Dada la importancia que representa el cumplimiento del Plan de Acción, la Oficina de Control Interno espera que este informe que contiene situaciones administrativas que ameritan ser analizadas y subsanadas, contribuya entre otros aspectos, a fortalecer la coordinación interinstitucional, mejorar la planificación, la gestión financiera, fortalecer el proceso de autoevaluación y mejorar la disponibilidad de información en tiempo real, de la ESE Hospital Universitario de Santander

1. OBJETIVO

Presentar a la Alta Dirección y a los grupos de interés el análisis del avance logrado en la ejecución del Plan de Acción Anual durante el segundo trimestre de la vigencia 2022, resaltando las fortalezas y debilidades observadas para así facilitar la toma de decisiones en la Entidad y asegurar el cumplimiento de los objetivos establecidos a corto, mediano y largo plazo.

Monitorear permanentemente el avance o cumplimiento de las actividades propuestas de acuerdo con las fechas establecidas e identificar los ajustes y modificaciones que se requieren para cumplir con lo inicialmente establecido.

2. ESTRUCTURACIÓN

El proceso de planeación de las entidades públicas se sustenta en la Ley 152 de 1994, en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión definido por el Departamento Administrativo de la Función Pública y en la Ley 474 de 2011. Por consiguiente, el ejercicio de planificación aquí propuesto se constituye en el mecanismo de articulación entre el Plan de Desarrollo, el Plan de Gestión y el Plan de Acción.

3. ALCANCE Y METODOLOGÍA

El seguimiento se aplicó en el periodo correspondiente del 01 de abril al 30 de junio de 2022, para evaluar el nivel de cumplimiento del Plan de Acción de la ESE HUS.

Las técnicas de auditoría utilizadas en el desarrollo del seguimiento fueron:

- Revisión de documentación e información suministrada.
- Análisis
- Observación
- Evaluación al cumplimiento de las metas establecidas en el plan de acción.

Los instrumentos utilizados en la realización del seguimiento fueron:

- Plan de Acción
- Reportes realizados a los planes de acción por los responsables en la plataforma Almera
- Informe de seguimiento consolidado por la Oficina de Desarrollo Institucional – Planeación.

4. EJECUCIÓN PLAN DE ACCIÓN

En el Plan de Acción se encuentran inscritas 941 actividades, los cuales arrojaron al 30 de junio de 2022 una ejecución del 50,81%, de las cuales 270 actividades están completas, 452 en desarrollo, 209 no han iniciado y 10 actividades presentan atraso, tal como se refleja en el cuadro Porcentaje de cumplimiento o avance de actividades, así:

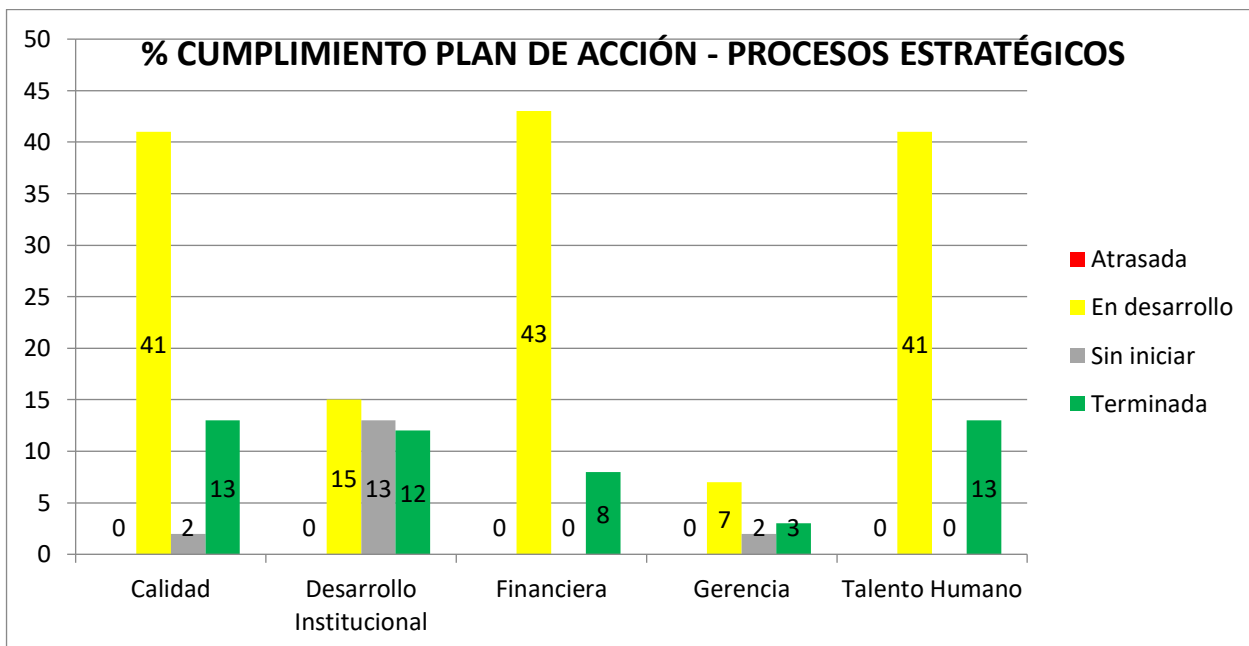
AREA	Atrasada	En desarrollo	Sin iniciar	Completo	Total acciones	% avance	% esperado
Almacén	1	4	2	1	8	44,5	43,88
Alto costo	0	11	25	17	53	43,14	36,75
Calidad	0	41	2	13	56	56,59	52,54
Control Interno	0	6	0	2	8	42,37	42,37
Control Interno Disciplinario	1	4	2	2	9	52,22	43,51
Desarrollo Institucional	0	15	13	12	40	48,72	41,17
Docencia	5	6	10	7	28	48,32	44,54
Financiera	0	43	0	8	51	57,84	54,11
Gerencia	0	7	2	3	12	56,66	52,77
Gestión Ambiental	0	7	5	5	17	54,11	38,65
Investigación	1	2	10	7	20	40	43,44
Jurídica	1	19	2	4	26	52,88	48,97

AREA	Atrasada	En desarrollo	Sin iniciar	Completo	Total general	% avance	% esperado
Mantenimiento	0	9	4	6	19	53,68	52,63
Planta Física	0	14	5	6	25	52	47,87
SIAU	0	42	2	14	58	60,34	52,17
Subgerencia Ambulatorios y Apoyo Terapéutico	0	31	17	18	66	49,56	40,54
Subgerencia de Apoyo diagnóstico	1	22	25	21	69	43,56	38,59
Subgerencia de Enfermería	0	49	0	25	74	66,75	50,87
Subgerencia de Servicios Quirúrgicos	0	9	32	27	68	44,48	51,37
Subgerencia servicios médicos	0	29	21	24	74	43,33	40,51
Subgerencia Mujer e Infancia	0	28	24	26	78	49,16	41,55
Talento Humano	0	41	0	13	54	64,03	37,65
UFATI	0	13	6	9	28	54,50	40,02
Total general	10	452	209	270	941	50,81	45,06

Fuente: Consolidado Plan de Acción – Publicado en la plataforma Almera por cada una de las áreas.

4.1 CUMPLIMIENTO PROCESOS ESTRATÉGICOS

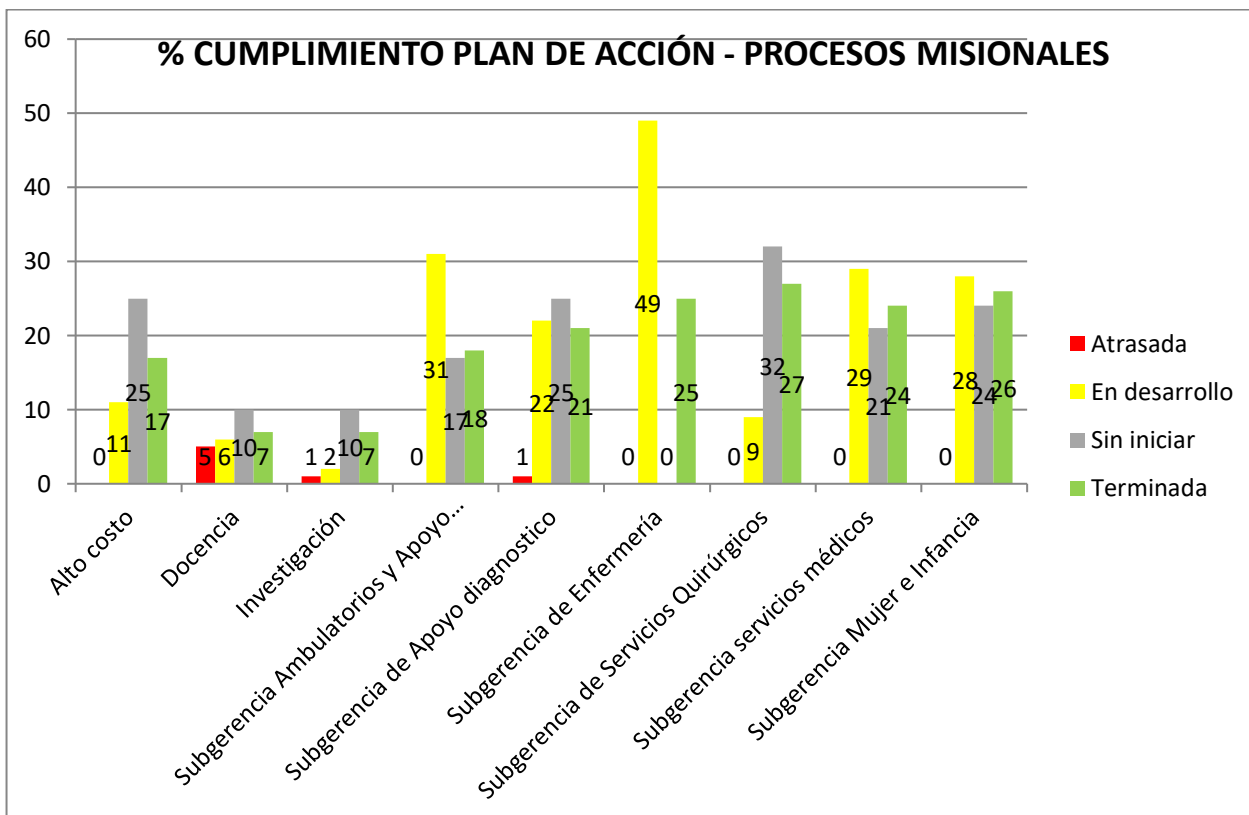
AREA	Atrasada	En desarrollo	Sin iniciar	Completo	Total general
Calidad	0	41	2	13	56
Desarrollo Institucional	0	15	13	12	40
Gerencia	0	7	2	3	12
Talento Humano	0	41	0	13	54



Fuente: Consolidado Plan de Acción – Publicado en la plataforma Almera por cada una de las áreas.

4.2 CUMPLIMIENTO PROCESOS MISIONALES

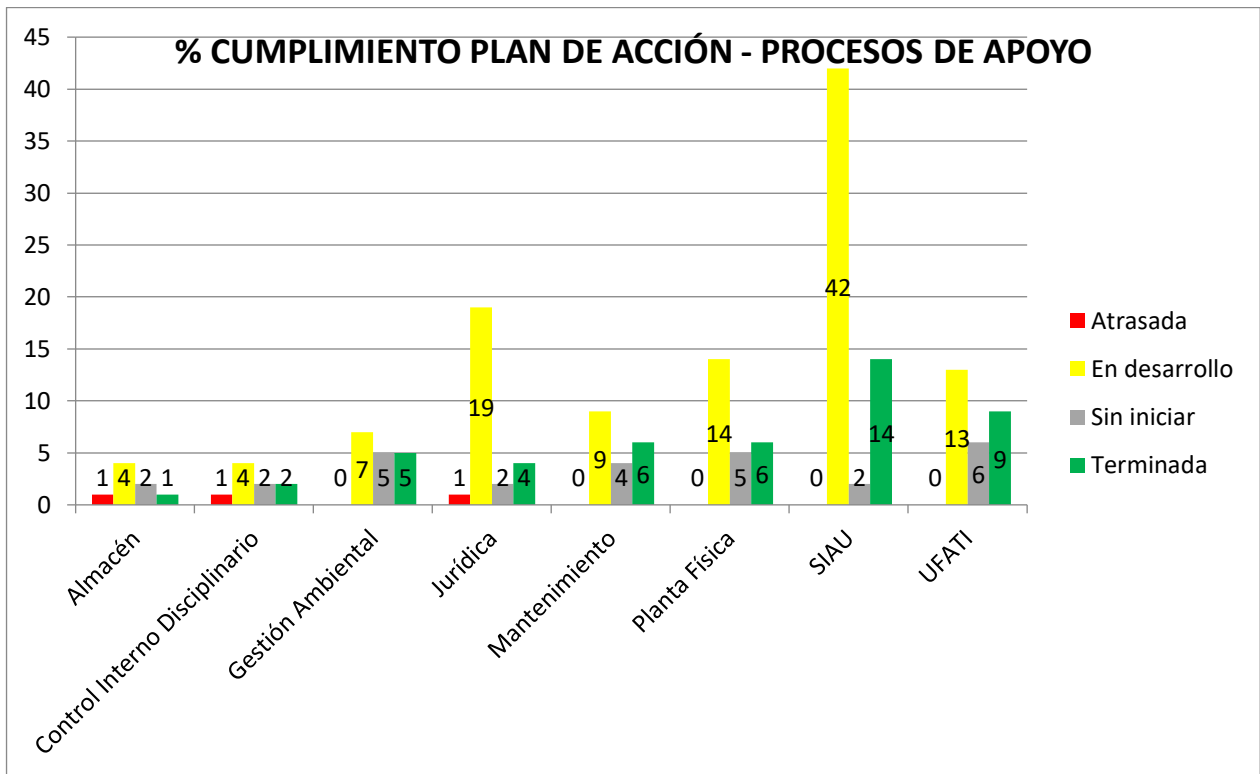
AREA	Atrasada	En desarrollo	Sin iniciar	Terminada	Total general
Alto costo	0	11	25	17	53
Docencia	5	6	10	7	28
Investigación	1	2	10	7	20
Subgerencia Ambulatorios y Apoyo Terapéutico	0	31	17	18	66
Subgerencia de Apoyo diagnóstico	1	22	25	21	69
Subgerencia de Enfermería	0	49	0	25	74
Subgerencia de Servicios Quirúrgicos	0	9	32	27	68
Subgerencia servicios médicos	0	29	21	24	74
Subgerencia Mujer e Infancia	0	28	24	26	78



Fuente: Consolidado Plan de Acción – Publicado en la plataforma Almera por cada una de las áreas.

4.3 CUMPLIMIENTO PROCESOS DE APOYO

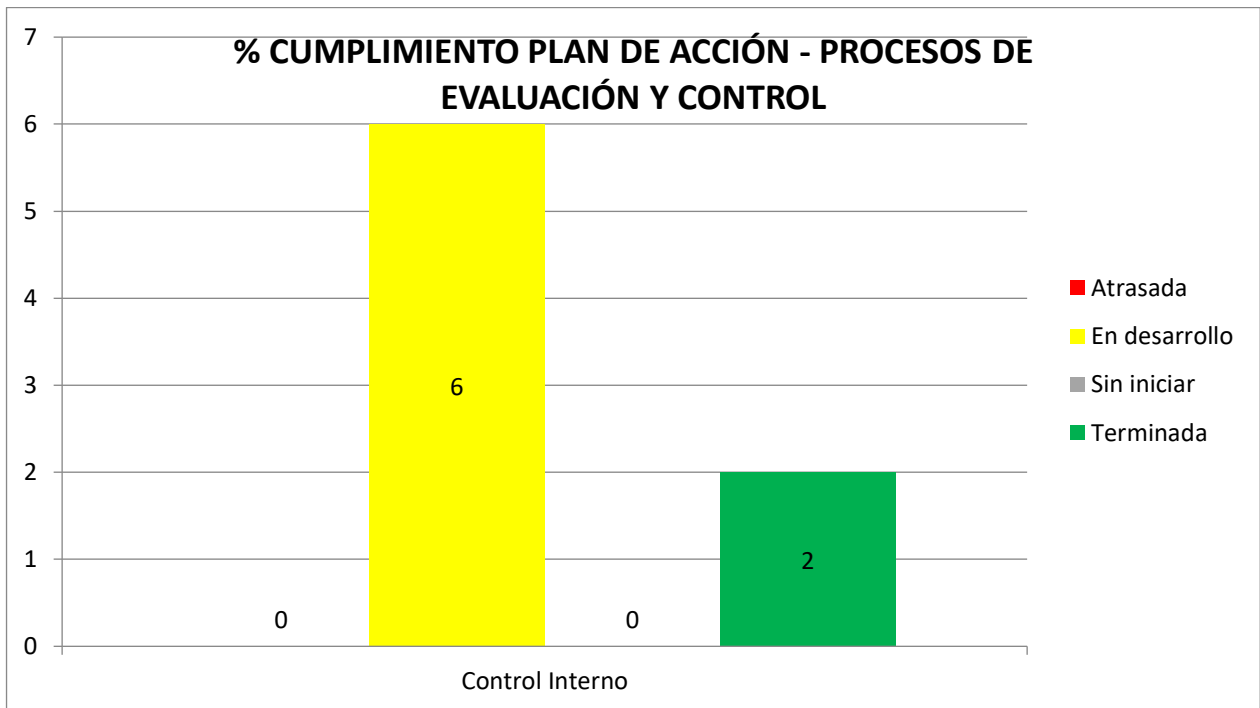
AREA	Atrasada	En desarrollo	Sin iniciar	Terminada	Total general
Almacén	1	4	2	1	8
Control Interno Disciplinario	1	4	2	2	9
Financiera	0	43	0	8	51
Gestión Ambiental	0	7	5	5	17
Jurídica	1	19	2	4	26
Mantenimiento	0	9	4	6	19
Planta Física	0	14	5	6	25
SIAU	0	42	2	14	58
UFATI	0	13	6	9	28



Fuente: Consolidado Plan de Acción – Publicado en la plataforma Almera por cada una de las áreas.

4.4 CUMPLIMIENTO PROCESOS DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AREA	Atrasada	En desarrollo	Sin iniciar	Terminada	Total general
Control Interno	0	6	0	2	8



Fuente: Consolidado Plan de Acción – Publicado en la plataforma Almera por cada una de las áreas.

4.5 DEBILIDADES ENCONTRADAS

Se observaron las siguientes situaciones, que presentan debilidades con relación a la evidencia del nivel de avance reportado:

EJE/PLAN DE ACCION	ACTIVIDAD PROGRAMADA	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN	OBSERVACION
Lograr calificaciones superiores al 80% en las evaluaciones de cumplimiento en la implementación de cada paquete instruccional.	H. Implementar las estrategias para la adopción del paquete instruccional mejorar la seguridad en la obtención de ayudas diagnósticas a los diferentes servicios del HUS.	Subgerencia Apoyo Diagnóstico	2022-04-13	2022-07-15	En la planeación tienen 4 actividades, de las cuales a corte de 30 de junio solo realizaron la referenciación. El porcentaje de avance dado por la Subgerencia es de 85% que es muy alto para la evidencia reportada. Se otorga el 25%, quedando atrasada la actividad.
Realizar inspecciones de áreas físicas que garanticen seguridad a usuarios y colaboradores	A. Actuar sobre las desviaciones encontradas	Almacén	2022-03-15	2022-12-31	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.
Publicar en medios institucionales boletines trimestrales de vigilancia epidemiológica	H. Realizar el despliegue de los Boletines Epidemiológico	Investigación	2022-04-01	2022-12-30	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.
Realizar oportunamente la rendición de contratos en la plataforma SIA OBSERVA	A. Cargar la información a la plataforma SIA OBSERVA.	Jurídica	2022-01-03	2022-12-31	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.
Obtener un resultado satisfactorio en las metas del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano en la vigencia.	H. Divulgar el contenido de la ley disciplinaria y aquellas que la modifiquen o sustituyan a todos los funcionarios de la ESE HUS , con el fin de que conozcan el régimen disciplinable al que están sujetos	Disciplinario	2022-03-01	2022-12-31	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.

	como servidores públicos, en pro de evitar la comisión de conductas reprochables disciplinariamente. Impulsar en los términos que señala el legislador disciplinario la correspondiente etapa de indagación preliminar o de investigación disciplinaria, así como el pliego de cargos.				
Cumplir con las actividades planeadas en los planes de trabajo de los Convenios con IES en cada vigencia	H. Aprobar el Plan Conjunto de Trabajo por programa académico y nivel al inicio de cada rotación	Docencia	2022-01-17	2022-10-30	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.
	V. Verificar el cumplimiento del Plan Conjunto de Trabajo	Docencia	2022-04-01	2022-11-30	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.
Realizar la medición de satisfacción del personal docente y en formación que rota por el HUS	H. Aplicar a través de la instituciones educativas las encuestas de satisfacción de los docentes y estudiantes	Docencia	2022-03-01	2022-12-31	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.
	V. Verificar los resultados obtenidos de las encuestas en los comités docencia	Docencia	2022-03-01	2022-12-31	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.
Lograr calificaciones superiores al 80% en las evaluaciones de cumplimiento en la implementación de cada paquete instruccional.	H. Ejecutar las estrategias definidas para la implementación del paquete instruccional	Docencia	2022-04-01	2022-10-30	No hay reporte de avance para el segundo trimestre del 2022, quedando atrasada la actividad.

Fuente: Consolidado Plan de Acción – Publicado en la plataforma Almera por cada una de las áreas.

5. RECOMENDACIONES

Se recomienda continuar con ejercicios periódicos de autoevaluación de la gestión y del control, con el fin de que se monitoree permanentemente el nivel de ejecución de las actividades; y de acuerdo con el resultado, se generen acciones preventivas, correctivas y de mejora que mitiguen las ocurrencias de posibles riesgos de incumplimiento de compromisos.

Se insta a las áreas que presentaron atrasos, informen a la Oficina de Control Interno el motivo por el cual no alcanzaron el porcentaje de avance esperado y se realice el Plan de mejoramiento pertinente para avanzar en las acciones.

6. CONCLUSIONES

El Plan de Acción Anual se cumplió en 50,81% del 45,06% esperado en el periodo del segundo trimestre de 2022, toda vez que de las 941 actividades 270 están completas, 452 en desarrollo, 209 no iniciadas y 10 atrasadas.

Es necesario fortalecer y dinamizar la gestión requerida en todas y cada una de las dependencias responsables de las acciones establecidas en los planes de acción, para que se adopte una postura proactiva frente al desarrollo de sus compromisos y contribución.



ELISA ISENIA SANTOS MORALES
Jefe Oficina Asesora Control Interno

Proyectó: Sandra Milena Mendoza Amado. Profesional de apoyo Oficina Asesora de Control Interno. OPS