



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20231400023643

Fecha: 24-07-2023

Bogotá D. C., 24 de julio de 2023

Doctor

DANIEL BLANCO SANTAMARÍA

GERENTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

Ciudad

ASUNTO: Resultados seguimiento a Planes de Mejoramiento de las auditorías de gestión

Respetado Doctor Blanco:

En ejecución del plan anual de auditoría y en cumplimiento del rol de evaluación y seguimiento, la Oficina de Control Interno realizó, con fecha de corte al 30 de junio de 2023, el seguimiento a los Planes de Mejoramiento Internos, resultantes de las auditorías de gestión realizadas.

Como en seguimientos anteriores se dio continuidad al proceso de depuración de algunas de las acciones que figuran en estado atrasado y se verificó la efectividad para aquellas que se completaron y eliminan la causa del hallazgo.

Los resultados de la evaluación fueron reportados, mediante memorandos, a cada Oficina y Dirección responsable. A continuación, presentamos el estado de las acciones por actividad y dependencia.

El siguiente es el consolidado, una vez evaluadas las acciones con vencimiento en el periodo del 1 de abril y el 30 de junio de 2023.

Proceso/ Actividad	EN DESARROLLO	COMPLETO	ATRASADO	NO INICIADO	TOTAL	DEPENDENCIA
Incapacidades Gestión Talento Humano		37	5		42	Dirección de Talento Humano
Liquidación y Pago de Nómina		40	2		42	
Planes de bioseguridad- Covid 19		8	0		8	
Gestión del Talento Humano 2022		11	0	10	21	
Proyectos de Inversión de infraestructura		10	0		10	Oficina Desarrollo Institucional
Proyectos de Inversión de infraestructura/2022		0	0	18	18	
Control Interno Contable		7	2		9	Dirección Financiera
Proceso de Recaudo		14	0		14	
Control Interno Contable 2022	1	2	0	5	8	
Auditoría de Pagos		1	0	4	5	
Gestión Financiera	10	1	0	4	15	
Mantenimiento Vehículos		9	1		10	

Gestión ambiente Físico y Tecnológico		4	5	1	10	Dirección Administrativa
Gestión de Seguros		2		1	3	
Comités Institucionales		33	0	-	33	Gerencia
Gestión de la información y Tics		29	9	40	78	
Transparencia y acceso a la Información	3	1	0	0	4	Sistemas de Información y TIC
Complementarios APH		10	4	2	16	Dirección de Servicios de Urgencias
RIAS-Rutas integrales de atención en salud		31	0		31	Gestión del Riesgo en Salud
Gestión PSPIC	5	8	1	13	27	
Gestión Contractual 2023		2	0	5	7	Dirección de Contratación
Sarlaft - 2022		8	0		8	Oficial de Cumplimiento.
Seguimiento PQRS	2(*)	11	1	0	14	Oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano
Gestión Ambulatoria		16	0		16	Dirección de ambulatorios.
TOTAL	21	295	30	103	449	
	5%	66%	7%	23%	100%	

* Corresponde a acciones calificadas como inefectivas y se recomendó incluir nuevas que eliminen la causa del hallazgo

Para el periodo evaluado, se presenta una disminución en el número de acciones atrasadas al pasar de 60, reportadas en el informe anterior, a 30, explicado en los seguimientos y depuraciones realizadas y en el comunicado emitido por la Gerencia a las Dependencias, no obstante, se debe fortalecer, desde la primera línea de defensa, el seguimiento y control de las acciones formuladas en los planes de mejoramiento tendiente a darles cumplimiento en los tiempos establecidos reportando los avances en forma oportuna.

Para el presente seguimiento se recibieron cinco planes pendientes, tres de los cuales fueron cargados en el aplicativo Almera, falta por recibir el de la Auditoría a seguimiento de SARLAFT.

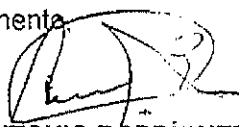
Como parte de la Evaluación se calificaron dos acciones como inefectivas, lo que conlleva a la formulación de acciones que eliminen la causa del hallazgo, con el fin de que no se tornen repetitivas.

Sobre el aplicativo Almera es necesario definir el proceso y roles de la Oficina de Control Interno y de la Oficina de Calidad frente al seguimiento de la segunda línea de defensa, así como el cargue de las evidencias, informes, seguimientos y planes de mejoramiento con acciones pendientes de vieja data.

Se adjunta archivo en Excel con el detalle de los seguimientos.

Cualquier información adicional con gusto será suministrada.

Atentamente



LUIS ANTONIO RODRÍGUEZ OROZCO
Jefe Oficina Control Interno
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Copia: Dra. Liliana Ríos Velandía, - Subgerente Corporativo
Dra. Yanith Piregaute Gutiérrez, - Subgerente de Prestación de Servicios de Salud
Dr. Luz Myriam Roncancio Roncancio, - Directora Financiera
Dr. Luis Felipe Giraldo R., - Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Dra. Mónica Estelmir González Montes, - Jefe Oficina Asesora Jurídica
Dra. Diana Marcela Caballero Arias, - Jefe oficina Gestión de Calidad

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado y aprobado por:	Luis Antonio Rodríguez Orozco	Jefe Oficina Control Interno	
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma			