



Hospital San Rafael de Fusagasugá
"Hospital humano, hospital comprometido"

Hospital san Rafael de Fusagasugá

Proceso: Control Interno

COPIA CONTROLADA

 Hospital San Rafael de Fusagasugá <small>"Hospital humano, hospital comprometido"</small>	Hospital san Rafael de Fusagasugá Proceso: Control Interno	Código CI-CA-01 V01
		Versión 1.0

Gerencial	Misional	Apoyo	Evaluación	Estratégico	Comunitaria
------------------	-----------------	--------------	-------------------	--------------------	--------------------

Objetivo del proceso

Evaluar que la gestión de los diferentes Macroprocesos, Procesos y Subprocesos, de la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá, estén conformes con las disposiciones legales vigentes, con la planeación estratégica, procesos y procedimientos aplicables, así como con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión "MIPG", sus dimensiones y componentes, de acuerdo al manual técnico expedido por el Departamento Administrativo de la Función Pública "DAFP".

Proteger los recursos de la organización, buscando su adecuada administración ante posibles riesgos que lo afecten, así como garantizar la eficacia, la eficiencia y economía en todas las operaciones promoviendo y facilitando la correcta ejecución de las funciones y actividades definidas para el logro de la misión institucional.

Velar porque todas las actividades y recursos de la organización estén dirigidos al cumplimiento de los objetivos de la entidad.

Garantizar la correcta evaluación y seguimiento de la gestión organizacional.

Asegurar la oportunidad y confiabilidad de la información y de sus registros.

Definir y aplicar medidas para prevenir los riesgos.

Detectar y corregir las desviaciones que se presenten en la organización y que puedan afectar el logro de los objetivos.

Garantizar sus propios mecanismos de verificación y evaluación.

Velar porque la entidad disponga de procesos de planeación y mecanismos adecuados para el diseño y desarrollo organizacional, de acuerdo con su naturaleza y características

Responsable del proceso

Profesional especializado de control interno (Control Interno)

Alcance

Inicio

Planeación de las auditorías en los diferentes procesos

Fin

Seguimiento planes de mejora

Definición del proceso

El proceso de Control Interno de la E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasugá se entiende como el sistema integrado con el fin de procurar que todas las actividades, operaciones y actuaciones, así como la administración de la información y los recursos, se realicen de acuerdo con las normas constitucionales y legales vigentes dentro de las políticas trazadas por la dirección y en atención a los objetivos y metas institucionales previstos.

Requisitos legales y técnicos

Constitución política de Colombia; Artículo 209: "La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley". Artículo 269: "En las entidades públicas, las autoridades correspondientes están obligadas a diseñar y aplicar, según la naturaleza de sus funciones, métodos y procedimientos de control interno, de conformidad con lo que disponga la ley, la cual podrá establecer excepciones y autorizar la contratación de dichos servicios con empresas privadas colombianas."

principios y reglas generales para el ejercicio de las atribuciones previstas en los numerales 15 y 16 del artículo 189 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones."

Ley 87 de 1993; "Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones"

Ley 872 de 2003. "Por la cual se crea el sistema de gestión de la calidad en la Rama Ejecutiva del Poder Público y en otras entidades prestadoras de servicios"

Ley 1952 de 2019: "Por medio de la cual se expide el código general disciplinario se derogan la ley 734 de 2002 y algunas disposiciones de la ley 1474 de 2011, relacionadas con el derecho disciplinario."

Decreto 1599 de 2005. "Por el cual se adopta el Modelo Estándar de Control Interno para el Estado Colombiano."

Decreto 2482 de 2012. "Por el cual se establecen los lineamientos generales para la integración de la planeación y la gestión."

Decreto 1499 de 2017: "Por medio del cual se modifica el Decreto 1083 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Función Pública, en lo relacionado con el Sistema de Gestión establecido en el artículo 133 de la Ley 1753 de 2015"

Decreto 338 de 2019: "Por el cual se modifica el Decreto 1083 de 2015, Único Reglamentario del Sector de Función Pública, en lo relacionado con el Sistema de Control Interno y se crea la Red Anticorrupción."

Requisitos de entrada

Solicitudes de información para Auditoria internas y externas, o antes de control.
Solicitud de informes de gestión
Solicitud de la Proyección y seguimiento de los Planes del Decreto 612 de 2018.
Objetivos Institucionales
PQRSFD

Requisitos de salida

Información confiable, veraz y oportuna
Informes completos, confiables veraz y oportuno
Planes revisados que cumplan con requisitos normativos
Auditorias ejecutadas de acuerdo a lo programado
Seguimientos, Recomendaciones
Planes de mejoramiento aprobados y con seguimiento periódico
Informes en cumplimiento de normatividad vigentes

Indicadores
- CI-ID-01-V01. Porcentaje de ejecución del plan anual de auditorías
Subprocesos
Evaluación y control
Recursos
Recurso Humano
- Profesional especializado de control interno (Control Interno)
- Referente control y puestos de salud (Atención primaria en salud)

Documentos asociados

Clase	Código	Nombre	Versión
Formato	CI-FT-02 V01	FORMATO DE SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN	1.0
Formato	CI-FT-03 V01	FORMATO DE SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO	1.0
Formato	CI-FT-04 V01	FORMATO CRONOGRAMA DE AUDITORIAS	1.0
Formato	CI-FT-05 V01	FORMATO PLAN OPERATIVO ANUAL	1.0
Formato	CI-FT-06 V01	FORMATO DE ARQUEO DE CAJA TESORERIA	1.0
Formato	CI-FT-07 V01	FORMATO DE ARQUEO CAJA MENOR	1.0
Formato	CI-FT-08 V01	FORMATO DE ARQUEO DE CAJA DE INGRESOS	1.0
Formato	CI-FT-09 V01	FORMATO AUDITORIA DE CONTROL INTERNO	1.0
Formato	CI-FT-10 V01	FORMATO DE SELECTIVAS A BODEGAS DE INSUMOS Y SUMINISTROS	1.0
Manual	CI-MA-01 V02	ESTATUTO DE AUDITORIA INTERNA	2.0
Manual	CI-MA-02 V02	CÓDIGO DE ÉTICA DEL AUDITOR	2.0
Plan	CI-PN-03 V04	PLAN ANUAL DE AUDITORIAS	4.0
Procedimientos	CI-PR-01 V01	PROCEDIMIENTO AUDITORIAS INTERNAS DE CONTROL INTERNO	1.0
Procedimientos	CI-PR-02 V01	PROCEDIMIENTO ELABORACION DE PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNOS	1.0
Procedimientos	CI-PR-03 V01	PROCEDIMIENTO DE SEGUIMIENTO A LA GESTION INSTITUCIONAL	1.0
Procedimientos	CI-PR-04 V01	PROCEDIMIENTO ELABORACION DE INFORMES DE CONTROL INTERNO	1.0

Entradas y salidas

Proveedor	Entrada	Actividades	Salida	Cliente
<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Procesos y subprocesos institucionales Gobierno Nacional, Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, Gobierno Departamental, Ministerio de Protección Social, Secretaría de Salud del Departamento</p>	<p>1) Resultados de informes de auditorías internas de vigencia anterior</p> <p>Normatividad externa e interna de la Empresa Social de Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá Procesos y procedimientos institucionales</p>	<p>(P)</p> <p>Elaboración del Plan Anual de Auditorías Procedimiento de Auditorías internas CI-PR-01 y plan de auditorías CI-PN-03</p> <p>Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)</p>	<p>1) Plan Anual de Auditorías Aprobado por comité de Coordinación de Control Interno</p>	<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Gerencia Subgerencias, procesos y subprocesos de la Empresa Social de Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá</p>
<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Procesos y subprocesos institucionales Gobierno Nacional, Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, Gobierno Departamental, Ministerio de Protección Social, Secretaría de Salud del Departamento</p>	<p>1) Resultados de informes de auditorías internas de vigencia anterior</p> <p>Normatividad externa e interna de la Empresa Social de Estado Hospital San Rafael de Fusagasugá Procesos y procedimientos institucionales</p>	<p>(H)</p> <p>Ejecución del Plan anual de auditorías procedimiento CI-PR-01</p> <p>Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)</p>	<p>1) Informe de evolución del plan de auditorías</p>	<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Gerencia y Comité Coordinador de control interno</p>
<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Gerencia Subgerencias Procesos y Subprocesos</p>	<p>1) Bases de datos</p> <p>1) Informes de gestión</p> <p>1) Resultados de indicadores</p> <p>1) Normatividad vigente</p> <p>1) Evidencias</p>	<p>(H)</p> <p>Elaboración de informes de control interno procedimiento CI-PR-04</p> <p>Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)</p>	<p>1) Informe elaborado</p>	<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Gerencia, Subgerencias y Comité Coordinador de control interno</p>
<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Subgerencias Procesos y Subprocesos</p>	<p>1) Planes mejoramiento aprobados internos y externos</p>	<p>(V)</p> <p>Revisión y evaluación de Planes de Mejoramiento Institucional. Procedimiento CI-PR-02</p> <p>Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)</p>	<p>1) Planes de mejoramiento evaluados</p>	<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Gerencia, Subgerencias y Comité Coordinador de control interno Entidades de vigilancia y control</p>
<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Subgerencias Procesos y Subprocesos</p>	<p>1) Planes mejoramiento aprobados internos y externos</p>	<p>(A)</p> <p>Seguimiento a la Gestión Institucional procedimiento CI-PR-03</p> <p>Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)</p>	<p>1) Informe pormenorizado de la oficina de control interno</p>	<p>1) Todos los procesos</p> <p>1) Gerencia, Subgerencias y Comité Coordinador de control interno Usuarios y comunidad en general</p>

Riesgos y Controles

Riesgo	Controles
PROBABILIDAD DE INCUMPLIMIENTO DEL PLAN ANUAL DE AUDITORIAS DE LA OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO 2024	PROGRAMACIÓN DE AUDITORIAS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO EJECUCIÓN DE AUDITORIAS PROGRAMADAS POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO
PROBABILIDAD DE REPORTE INOPORTUNO DE INFORMES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO 2024	PROGRAMACIÓN DE PRESENTACIÓN Y ENVIO DE INFORMES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PRESENTACIÓN Y ENVIO DEL INFORME A LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE
PROBABILIDAD DE OMISION A LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN SOLICITADOS POR LA OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO 2024	SOLICITUDES DE INFORMACIÓN REQUERIDA POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO POR MEDIO FÍSICO Y CORRE ELECTRÓNICO REPORTE AL REPRESENTANTE LEGAL O SUPERVISOR DEL CONTRATO EL INCUMPLIMIENTO DE OMISIÓN A LOS REQUERIMIENTOS
PROBABILIDAD DE ACCIDENTES POR ENTORNO DE ALTO RIESGOS QUE RODEA A LA OFICINA DE CONTROL INTERNO 2024	SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTOS REALIZADOS AL TANQUE DE OXIGENO Y PLANTA ELÉCTRICA

COPIA CONTROLADA

Diccionario de Actividades

Código	PHVA	Nombre	Descripción
01	P	Elaboración del Plan Anual de Auditorías Procedimiento de Auditorías internas CI-PR-01 y plan de auditorías CI-PN-03 Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)	Comité Coordinador de control interno
02	H	Ejecución del Plan anual de auditorías procedimiento CI-PR-01 Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)	Comité Coordinador de control interno
03	H	Elaboración de informes de control interno procedimiento CI-PR-04 Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)	Normatividad vigente Comité Coordinador de control interno
04	V	Revisión y evaluación de Planes de Mejoramiento Institucional. Procedimiento CI-PR-02 Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)	Normatividad vigente Comité Coordinador de control interno
05	A	Seguimiento a la Gestión Institucional procedimiento CI-PR-03 Responsables: Profesional especializado de control interno (Control Interno)	Normatividad vigente Comité Coordinador de control interno