

	INFORME		
	CÓDIGO: F-PDD05-010	VERSIÓN: 01	FECHA: 12-04-10

Página 1 de 7

INFORME EJECUTIVO CUATRIMESTRAL CONTROL INTERNO NOVIEMBRE - DICIEMBRE DE 2012 ENERO, FEBRERO-2013	Fecha			Informe N°
	Dia	Mes	Año	
	21	03	2013	

**PERIODO EVALUADO:** NOVIEMBRE – DICIEMBRE – 2012  
ENERO – FEBRERO DE 2013

**FECHA DE ELABORACION:** MARZO DE 2013

**JEFE DE CONTROL INTERNO:** OMAR CORDOBA SALAS

En cumplimiento del Artículo 9 de la Ley 1474 de 2011:

"El Jefe de la unidad de Oficina de Control Interno debe publicar cada cuatro (4) meses en la página Web de la entidad, un Informe pormenorizado del estado de Control Interno de dicha entidad, se presenta a continuación el Informe cuatrimestral del estado de control interno del Instituto Departamental de Salud de Nariño, correspondiente al periodo Noviembre – Diciembre de 2012 y Enero, Febrero de 2013.

El Modelo Estándar de Control Interno para el Estado Colombiano – MECI 1000:2005 proporciona la estructura básica para evaluar la estrategia, la gestión y los propios mecanismos de evaluación del proceso administrativo.

Que según lo consignado en el Plan Territorial de Salud para el periodo 2012-2015 aprobado según ordenanza 0042012, el objetivo principal del IDSN es contribuir a la gestión, ejecución, evaluación control y seguimiento del conjunto de acciones establecidas en los ejes programáticos y adicionalmente que según lo formulado en el eje programático se ha planteado dos áreas Subprogramáticas Fortalecimiento al Sistema de Gestión de Calidad con base en la Norma Técnica NTCGP:1000-2009 incluidos los programas de fortalecimiento Institucional y Fortalecimiento en la Implementación del Modelo Estándar de Control Interno MECI.

#### SUBSISTEMA DE CONTROL ESTRATEGICO:

Teniendo en cuenta que el Modelo Estándar de Control Interno es una herramienta que aplicada en las Entidades permite el cumplimiento de los objetivos propuestos, se menciona por Subsistemas como se encuentra en el IDSN.

#### AVANCES

En el periodo en evaluación se pueden considerar los siguientes avances dentro del subsistema de Control Estratégico.

	INFORME		
	CÓDIGO: F-PDD05-010	VERSIÓN: 01	FECHA: 12-04-10

Página 2 de 7

La alta dirección a través del Comité Coordinador de Control Interno de acuerdo a la circular No. 020 del mes de Febrero de 2013, decidió continuar con las capacitaciones, charlas motivacionales e inducciones con todo el personal a partir del mes de marzo del presente año utilizando dos días hábiles en el mes que serían los lunes según un cronograma establecido con responsables; bajo la coordinación de cada directivo.

Una de las prioridades institucionales en el periodo en evaluación fue la sostenibilidad del Sistema de Gestión de Calidad y Modelo Estándar de Control Interno, para la cual se adelantaron acciones como: Reactivación del Comité Coordinador de Control Interno, designación del Representante de la Dirección para SGC-MECI en el Subdirector de Calidad y Aseguramiento, modificación del Comité de Calidad y MECI, reactivación del grupo operativo SGC-MECI.

La entidad continúa ejecutando El Programa Institucional de Capacitaciones PIC del IDSN y se ha proporcionado a los servidores públicos la oportunidad de actualizarse y capacitarse.

En la gestión del riesgo de la Institución, el IDSN cuenta con 121 riesgos Institucionales, establecidos con la metodología adoptada mediante resolución 2590 de 2008 que es la establecida por el Departamento Administrativo de la Función Pública en la Guía de Administración, edición de junio de 2004. a los cuales se les esta haciendo seguimiento permanente y se les aplicara cambio de metodología en el 2013 bajo la Norma ISO 31000

Para este año 2013 la institución a partir del mes de marzo inicia con las auditorias de Calidad en su Primer ciclo que son las Misionales.

El desarrollo del Talento humano ha realizado procesos de Inducción, capacitación y evolución del desempeño.

El plan de mejoramiento Institucional permite el mejoramiento continuo y el cumplimiento de los objetivos Institucionales con el propósito de cumplir con su función, misión y objetivos.

#### DIFICULTADES

En el año 2012 se aperturaron 20 procesos disciplinarios de los cuales 17 procesos son de indagación, 3 autos inhibitorios, 4 procesos se convirtieron en investigaciones, 4 procesos se archivaron, 2 procesos se remitieron por competencia a la procuraduría, los restantes están en etapa probatoria.

Si bien se tiene documentado el mapa de riesgos se hace necesario para la vigencia 2013 fortalecer este proceso con una nueva capacitación al personal de cada proceso que tiene a cargo el mantenimiento de este procedimiento.

Falta de Agilidad en la legalización, publicación y socialización de los procesos mejorados por los responsables técnicos y generales en los procesos de Auditoria que se realizaron y los que se adelantan,

La administración del riesgo, requiere de un compromiso que se inicie desde el establecimiento de

	<b>INFORME</b>		
	CÓDIGO: F-PDD05-010	VERSIÓN: 01	FECHA: 12-04-10

Página 3 de 7

políticas de riesgos, capacitación y actualización permanente en la metodología.

#### **SUBSISTEMA DE CONTROL DE GESTIÓN**

Reúne e interrelaciona los parámetros de control que permiten el desarrollo de la gestión como los planes, programas, procesos, actividades, procedimientos, recursos, información y medios de comunicación.

#### **AVANCES**

Se inició la implementación del Sistema de Mando Unificado SIMU para el análisis de Indicadores de la Institución, logrando compilar 141 Indicadores en total para la institución con la semaforización del SIMU se busca establecer el grado de cumplimiento de las actividades y tareas de las dependencias y del IDSN, la semaforización presenta dos colores rojo y verde siendo los de color verde los que cumplen sobre el 75% de la meta planteada, el SIMU tiene elementos de ficha técnica y manual del indicador para mejorar el seguimiento y esta adherido a la plataforma estratégica Institucional.

Para fortalecer el Sistema Integrado de Atención al Usuario, quejas y reclamos, el IDSN desarrolló un Software interno para mejorar constantemente la prestación del servicio que será implementado en el 2013 y el personal involucrado en el manejo se encuentra en capacitación para dicha implementación.

#### **OPORTUNIDADES DE MEJORA**

Aunque los procesos tienen establecido indicadores, se requiere fortalecer la revisión sistemática y periódica de los mismos con miras a responder a las necesidades reales de medición en la gestión institucional, y a su seguimiento para toma de decisiones.

Se requiere concientización de la importancia de reportar de manera sistemática y periódica los indicadores por proceso, para alimentar adecuadamente la herramienta SIMU y para que la misma sea un insumo de la alta dirección para la toma de decisiones.

Es necesario que la comunicación interna sea más fluida y más oportuna para lograr que los usuarios internos y externos tengan información necesaria para la gestión en sus puestos de trabajo, en el cumplimiento de sus responsabilidades y en el uso de sus derechos.

Se debe fortalecer la cultura del manejo de la información sistematizada, vía correo electrónico, intranet e internet, con el propósito de hacer más ágil la información y la comunicación.

#### **SUBSISTEMA DE CONTROL DE EVALUACIÓN**

La Evaluación del Control Interno la realiza esta oficina y será publicada en la página Web dando cumplimiento al Estatuto Anticorrupción Ley 1474 de 2011.

COMPROMETIDOS CON SU BIENESTAR  
Visite Nuestra Página web: [www.idsn.gov.co](http://www.idsn.gov.co)

Cra. 29 entre Calles 14 y 15 Plazuela de Bomboná - Teléfonos 7235314 - 7232259 - 7232260 - San Juan de Pasto



	INFORME		
	CÓDIGO: F-PDD05-010	VERSIÓN: 01	FECHA: 12-04-10

Página 4 de 7

La auto evaluación es un quehacer permanente del Equipo de trabajo de Control Interno tanto en el control como en la gestión y con miras a la mejora continua para el crecimiento Institucional y la mejor prestación de los servicios a los usuarios del sistema y a los actores.

#### AVANCES

Del resultado de las auditorias internas se formularon los planes de mejora o acción de 45 inconformidades encontradas en cada uno de los procesos.

Para el periodo en evaluación se realizo verificación a los Planes de Acción de auditorias con planes abiertos con respecto al año 2012, de los cuales se encuentran en proceso de ejecución en busca de mejora continua.

El desarrollo del programa de auditorias Internas de Calidad es una herramienta importante que permiten evidenciar el estado del Sistema de Gestión de la Calidad. En total se programaron 33 auditorias abarcando todos los procesos de la institución, obteniendo como resultado planes de acción frente a los hallazgos.

Control Interno programo auditorias Internas especiales para el año 2013 con el fin de buscar el planteamiento y ejecución de acciones de mejora y realizar la evaluación independiente tanto del sistema de gestión de la Calidad como del Sistema de Control Interno, como aporte y acompañamiento a la administración.

#### DIFICULTADES

Se hace necesario fortalecer por parte de los auditores la identificación de los hallazgos y que estén acordes con los referenciales que da la norma y por parte de los auditados realizar claramente las causas que originan los hallazgos para formular los planes de acción

Reforzar el seguimiento periódico por parte de los líderes de los procesos, a los planes de mejoramiento por procesos.

#### ESTADO GENERAL DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

Para la fecha del presente informe cuatrimestral, se observa fortalezas en el Sistema de Control Interno, esencialmente en el estilo y compromiso de la alta dirección, es necesario no descuidar algunos elementos que presentan debilidades, tanto preventivas como correctivas para garantizar un mayor desarrollo del Sistema.

En general, el Sistema de Control Interno se encuentra en un buen equipo de trabajo con el Sistema de Gestión de Calidad brindando a la Entidad soporte para una buena integración, manejo y control de los elementos del MECI, para la efectividad en su gestión, cumplimiento de metas y logro de objetivos institucionales.

COMPROMETIDOS CON SU BIENESTAR  
Visite Nuestro Página web: [www.idsni.gov.co](http://www.idsni.gov.co)

Cra. 29 entre Calles 14 y 15 Plazuela de Bombona - Teléfonos 7235314 - 7232259 - 7232260 - San Juan de Pasto



## INFORME

CÓDIGO: F-PDD05-010

VERSIÓN: 01

FECHA: 12-04-10

Página 5 de 7

### RECOMENDACIONES

Continuar con el proceso de sensibilización y capacitación al talento humano a fin de hacer sostenible en el tiempo estos dos sistemas.

Fortalecer los procesos de auditorias internas, seguimiento y control de riesgos e indicadores

Realizar programa de auditorias internas de calidad 2013 para ser socializado con los Jefes de cada dependencia y poder establecer fechas de ejecución y que estas no se alteren con las demás actividades.

Realizar seguimientos periódicos a la Gestión del riesgo e Indicadores de Gestión de la Calidad, el líder de cada proceso debe reportar los primeros días de cada mes según corresponda el resultado de sus indicadores y su gestión.

Darle operatividad a los grupos primarios para que sirvan de guía y soporte al personal del IDSN en el mantenimiento del SGC-MECI, aprovechar la reactivación del grupo operativo SGC-MECI para fortalecimiento y mejora del Sistema de Gestión de la Calidad, Riesgos, Indicadores, Modelo Estándar de Control Interno, inducción, reinducción.

  
OMAR CORDOBA SALAS  
Jefe Oficina Control Interno

Proyecto: MONICA ERAZO  
Profesional Apoyo Control Interno

COMPROMETIDOS CON SU BIENESTAR  
Visite Nuestro Página web: [www.idsn.gov.co](http://www.idsn.gov.co)

Cra. 29 entre Calles 14 y 15 Plazuela de Bomboná - Teléfonos 7235314 - 7232259 - 7232260 - San Juan de Pasto