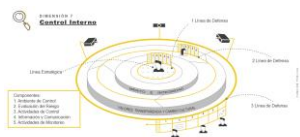


Nombre de la Entidad:	E.S.E. HOSPITAL JOSÉ ANTONIO SOCARRÁS SÁNCHEZ
Periodo Evaluado:	Enero a Junio de 2021



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

67%

**Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno**

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	En proceso	En la E.S.E Hospital José Antonio Socarrás Sánchez los componentes se encuentran operando juntos y de manera integrada, no obstante es indispensable fortalecer ciertas actividades para cumplir a cabalidad. Es importante que el proceso de verificación, actualización, socialización se mantenga y se ajuste de manera permanente para que exista una retroalimentación y mejora continua en cada uno de ellos.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno en la entidad se encuentra presente y funcionando, sin embargo se requieren mejoras para su efectividad total. Este sistema ha venido presentado avances y propende por fortalecer los controles donde se realiza revisión, seguimiento y evaluación de los procesos con el objetivo de cumplir con los objetivos y metas institucionales.
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	En la entidad se ha definieron las líneas de defensa a través de la Resolución N° 016 de abril 16 de 2018, sin embargo, resulta de gran importancia operativizarlas, realizar una revisión, actualización y formalización de los roles de cada línea de defensa para así mejorar el funcionamiento de sus labores frente al sistema.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	66%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Establecer un cronograma o plan de trabajo para darle continuidad al Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG-; actualizar la Política de Administración del Riesgo; establecer las funciones a desarrollar por cada línea de defensa y realizar la asignación nuevamente de los funcionarios integrantes de las mismas; indispensable la creación del Comité de Gestión y Desempeño Institucional; falta de compromiso de los líderes de procesos con el cumplimiento a cabalidad de los planes de mejoramiento resultado de las auditorías programadas por la Oficina de Control Interno.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> En la entidad se realizó la planeación estratégica a comienzos de año; existe el compromiso y la responsabilidad por parte de la Gerencia de asegurar un ambiente de control adecuado; se cuenta con la Política de Administración de Riesgos definida, así como las líneas de defensa, no obstante resulta pertinente la actualización. Trabajo dinamizador de los distintos comités institucionales que permiten el monitoreo permanente del control</p>	55%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Continuar con la implementación del MIPG; revisar, modificar y/o ajustar según sea el caso las políticas, planes, procesos, procedimientos, manuales, guías e instructivos, para que permitan una adecuada gestión de los procesos. Por otro lado, es necesario definir el esquema de líneas de defensa, a fin de establecer las líneas de reporte en temas claves para la toma de decisiones y para evitar la materialización del riesgo; capacitar de manera constante sobre la integridad y principios del servicio público; fortalecer el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno incrementando su periodicidad para las reuniones; reforzar la ejecución de las actividades relacionadas con la gestión del talento humano.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> Se definió la planeación estratégica de la entidad; existe el compromiso por parte de la Alta Dirección para asegurar un buen ambiente de control; se cuentan con mecanismos para una adecuada supervisión del sistema de control interno; se han asignado roles y responsabilidades en actividades relacionadas con el modelo.</p>	11%

Evaluación de riesgos	Si	76%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Tener en cuenta las recomendaciones emitidas por el Departamento Administrativo de la Función Pública -DAFP- emitidas con los resultados del FURAG de la vigencia anterior; Actualizar la Política de Administración del Riesgo; Cada líder de proceso debe realizar seguimiento trimestral a los planes de acción establecidos en cada una de sus áreas</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> En la entidad se cuenta con la Política de Administración de Riesgos, también se tiene el mapa de riesgos actualizado; los comités institucionales se reúnen mensualmente para analizar diferentes temas, entre ellos los riesgos; todos los planes institucionales fueron actualizados y publicados conforme lo estipula la norma; La OCI realiza dentro de los tiempos la emisión de los informes a través de los cuales evalúa los diferentes aspectos requeridos tanto a nivel interno como externo.</p>	76%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Es necesario actualizar la política de administración del riesgo y articularla con la nueva plataforma estratégica; resulta indispensable la consolidación de informes por parte de las líneas de defensa para la socialización y por ende evaluación de los riesgos; actualizar el mapa de riesgos de corrupción; involucrar y capacitar a los líderes de procesos para lograr la identificación, evaluación y gestión de acciones potenciales de riesgos que puedan afectar el logro de los objetivos y metas institucionales.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> En la ESE se cuenta con la Política de Administración del Riesgo; la planeación estratégica se definió y se articuló con los demás objetivos y planes; a los aspectos críticos que son detectados en la entidad se le asignan estrategias para contrarrestarlas de forma inmediata.</p>	0%
Actividades de control	Si	67%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Reiterar la necesidad de reasignar las funciones y la conformación de las líneas de defensa, con el fin de que realicen los monitoreos y controles pertinentes con periodicidad trimestral; continuar con la ejecución de las actividades definidas dentro de los planes de acción, como oportunidades de mejora y acciones correctivas.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> La Oficina de Control Interno continúa evaluando el diseño e implementación de los controles, procedimientos y políticas establecidas por procesos y/o subprocesos a través de las auditorías internas, seguimientos a planes de mejoramiento, asesorías y/o acompañamientos y las evaluaciones periódicas a la gestión del riesgo; se realiza monitoreo a los riesgos a través del mapa de riesgos y a la política de administración del riesgo establecida en la entidad.</p>	50%	<p><b>DEBILIDADES:</b> La planta de personal de la entidad es muy reducida, lo que dificulta la asignación de funciones y por ende la realización de todas las actividades de control; establecer actividades de control sobre todos los procesos relacionados con la tecnología y la información; implementar controles en relación a la seguridad de la información; en la entidad no se cuenta con el estatuto de control interno;</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> Por parte de la Alta Dirección se realiza asignación de roles y división de funciones para reducir los riesgos en la ESE; la tercera línea de defensa en su rol de evaluador independiente emite información relacionada con riesgos y controles encaminados a apoyar la consecución de los objetivos; se fomenta el autocontrol en los funcionarios y contratistas de la entidad.</p>	17%
Información y comunicación	Si	64%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Establecer el canal para realizar las denuncias anónimas internas y externas, y promover el uso de los medios existentes para notificar cualquier acto que se sospeche sea de corrupción o atente contra los principios y valores de integridad de la ESE; Utilizar los televisores existentes en la entidad para promocionar los servicios, la página web institucional, los medios a través de los cuales se pueden radicar las PQRSD, y los datos para contactarse con los diferentes procesos; Establecer el esquema de publicación en la página web institucional.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> Se mejoró la estructura de la página web institucional, se organizó la información dispuesta en esta y es actualizada con gran frecuencia; Se aprovechó la virtualidad para promover la participación ciudadana, realizándose la audiencia pública de rendición de cuentas de forma virtual; Se fortalecieron espacios con la Asociación de Usuarios.</p>	64%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Los planes relacionados con la tecnología de la información se encuentran desactualizados y sin operatividad; no se cuenta con un inventario de información; establecer políticas, directrices y procedimientos relacionados con la captura de datos, el procesamiento y transformación de la información, esto para mejorar la comunicación interna y externa en la entidad; promocionar la página web institucional para que los usuarios tengan conocimiento de esta importante herramienta y de los trámites que desde ahí se pueden realizar; implementar nuevas estrategias para facilitar y promover una comunicación efectiva interna y externamente.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> Existe el compromiso por parte de la Gerencia de mantener una comunicación estratégica y bidireccional con los usuarios internos y externos, utilizando diferentes herramientas y canales de información con los que cuenta la entidad y así mismo para fortalecer la imagen institucional; se cuenta con canales internos y externos para la comunicación; se realizan análisis periódicos de la evaluación de percepción que se le aplica a los usuarios.</p>	0%
Monitoreo	Si	64%	<p><b>DEBILIDADES:</b> La primera y segunda línea de defensa no están emitiendo las autoevaluaciones o informes necesarios e indispensables para la labor que ejecuta la tercera línea de defensa. Es importante el compromiso de cada líder proceso para gestionar o tramitar el plan de mejoramiento que surge con motivo de las auditorías realizadas por la OCI, pues no se tiene alcance al 100%.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno está activo y con operatividad; La Alta Gerencia es receptiva y permanece atenta a las sugerencias, recomendaciones o hallazgos de la Oficina de Control Interno, los cuales son tenidos en cuenta para la posterior aplicación en las acciones de gestión y administración; El Plan Anual de Auditorías se ha ejecutado sin ningún contratiempo, así mismo los seguimientos a los planes de mejoramiento; La Oficina de Control Interno realiza evaluación independiente de la gestión organizacional, a la planeación estratégica y el seguimiento a la gestión de riesgos con la periodicidad establecida.</p>	57%	<p><b>DEBILIDADES:</b> Resulta pertinente aumentar el número de reuniones del Comité Institucional de Control Interno para retroalimentar el resultado de las auditorías, evaluaciones, informes y demás información que resulta de gran interés para la mejora institucional; realizar a menudo reuniones para revisar las conclusiones de los informes de los entes externos con el fin de determinar los cursos de acción; establecer compromiso con los líderes de los procesos para el cumplimiento de las acciones incluidas en los planes de mejoramiento producto de las auditorías.</p> <p><b>FORTALEZAS:</b> Se cuenta con el Plan Anual de Auditorías, debidamente aprobado por el Comité Institucional de Control Interno, se le da ejecución al cronograma dispuesto en él; se realizan evaluaciones periódicas con el fin de valorar la efectividad del control interno, la eficiencia en los procesos, el nivel de ejecución de planes y programas, los resultados de la gestión, entre otros; la Oficina de Control Interno emite los informes que por norma son requeridos y además establece otros que resultan indispensables para la entidad, en estos realiza las recomendaciones necesarias para orientar acciones de mejoramiento en la ESE.</p>	7%