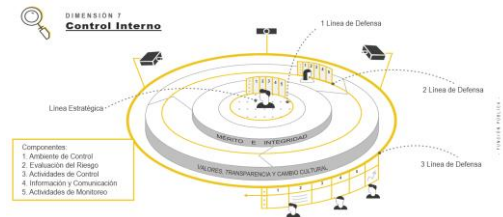


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL SAN ANDRES APOSTOL
Periodo Evaluado:	ENERO A JUNIO DE 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	69%
--	------------

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	De acuerdo a los resultados arrojados según el seguimiento al sistema de control Interno para el primer semestre del año 2023 , se puede decir que todos los componentes están operando juntos de manera integrada, sin dejar de reconocer que en algunos componentes se debe emprender acciones de mejora para su implementación. Esto teniendo en cuenta que el ambiente de control obtuvo un comportamiento Adecuado en su funcionamiento, seguido de la, actividades de control. También se observa un bajo nivel de implementación del Sistema de Control Interno en lo relacionado con la información y la comunicación y evaluación de riesgos con. <u>Se deben seguir implementando acciones de mejora en todos los componentes a</u>
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	en proceso de implementación, las acciones y actividades que se ejecutan en la entidad permiten lograr los objetivo tanto anivel general como nivel de proceso, no obstante, se requiere ser fortalecido en todas sus líneas, lo cual permita una mejor implementación del Sistema de Control Interno, para ello es fundamental activar las líneas de defensa y establecer la responsabilidades en cada una de ellas; además se hace necesario mayor compromiso por parte de la Alta Dirección) para que el sistema sea efectivo y se puedan
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	la ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APOSTO, dentro de la implementación del Sistema de Control Interno tiene documentada e identificada las líneas de defensas, se requiere de un empoderamiento por parte de la alta dirección, y de los responsables de los procesos, lo cual no ha permitido que se tomen decisiones frente al control

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Estado del componente presentado en el informe anterior
------------	---	----------------------------------	--	---

Ambiente de control	Si	78%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> -El comité Institucional de Gestión y Desempeño Institucional no es operativo -No se tienen mecanismos para resolver conflicto de intereses -Deficiencia en el monitoreo permanente de los riesgos de corrupción por parte de la primera y segunda línea de defensa. -Deficiencia en la evaluación de las actividades relacionadas con la permanencia del personal. -No se tienen definidas y documentadas las líneas de defensa -No se tiene implementado sistema de evaluación para el personal de Planta (personal actualmente de provisionalidad) <p>FORTALEZAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se encuentran Actualizados y en funcionamiento el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno -Se cuenta con el Plan Anticorrupción y atención al ciudadano y la matriz de riesgos de corrupción actualizados a la vigencia 2023 -Se cuenta con Plan de capacitación y se viene ejecutando con el personal de planta y contratistas. -Se tiene Plan de auditoría interna aprobada por el comité institucional de coordinación de control interno y se ejecuta en los tiempos definidos - Se ajusta la Planeación estratégica de acuerdo a los cambios del entorno 	<ol style="list-style-type: none"> Desde la alta dirección se asumió compromiso con el Código de ética y valores, los cuales fueron socializados con todos los servidores públicos y contratistas, asu vez compromiso en la puesta en práctica de los mismos. El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno se reunió periódicamente para abordar temas de su competencia. Desde talento humano se asumió compromiso estratégico, logrando cancelar prestaciones y sueldos atrasados. Plan Anticorrupción v
Evaluación de riesgos	Si	74%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Desde el encargado de Planeación no se lideran los riesgos como segunda línea de defensa -Desde la alta dirección no se monitorean los riesgos de corrupción, no se hace seguimiento -No se Evidencia que la alta Dirección realice evaluación de las fallas de los controles los riesgos, esto debido a que la primera y segunda línea de defensa no es operativa -No se evidencia que la entidad analice el impacto sobre el control interno en los diferentes niveles organizacionales <p>FORTALEZAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se cuenta con una adecuada división de funciones y estas se encuentran segregadas en varias personas -La Entidad cuenta con mecanismos para vincular o relacionar el plan estratégico con los objetivos estratégicos y estos a su vez con los objetivos operativos. -Se cuenta con el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y la Matriz de Riesgos de Corrupción actualizada para la vigencia 2023 	<p>1. Desde la dependencia encargada de liderar el talento humano, se están colocando al día las prestaciones sociales y sueldos atrasados</p> <ol style="list-style-type: none"> Para este periodo de informe se evidencia el registro de las hojas de vida de funcionarios y contratistas en el aplicativo SIGEP. Se realizó seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y se realizó control a los distintos programas v
Actividades de control	Si	71%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La entidad tiene deficiencia en la segregación de funciones en diferentes personas lo que aumenta el riesgo de error o de incumplimiento de alto impacto en la operación. -Existe deficiencia en la verificación de la ejecución de controles por parte de los responsables tal como han sido diseñados. -La entidad no evalúa la actualización de procesos, procedimientos, políticas de operación, instructivos, manuales u otras herramientas para garantizar la aplicación adecuada de las principales actividades de control. <p>FORTALEZAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se cuenta documentada la dimensión de control interno basada en tres líneas de defensa 	<ol style="list-style-type: none"> Para la vigencia 2023 se realizarán actividades de control encaminadas a evaluar el cumplimiento, para ello se realizarán audiencias públicas de rendición de cuentas. Se llevo a cabo la ejecución del Plan de Auditorías internas y se dió a conocer a la alta dirección, así como a los responsables de los procesos auditados, se entregaron los informes

Información y comunicación

Si

52%

DEBILIDADES:
 -La entidad no cuenta con procesos o procedimientos escritos para la evaluación de la comunicación externa
 -La entidad no cuenta con sistemas de información para capturar y procesar datos y transformarlos en información para alcanzar los requerimientos de información definidos
 -La administración no cuenta con políticas de operación relacionadas con la administración de la información (niveles de autoridad y responsabilidad)
 -La entidad no cuenta con canales internos para la denuncia anónima.
 -La entidad no realiza evaluación de percepción de los usuarios o grupos de valor

FORTALEZAS:
 -Se realiza informe semestral de las PQRSD y éste es tenido en cuenta por la alta dirección para la implementación de acciones de mejora.
 La entidad cuenta con canales externos definidos de comunicación, asociados con el tipo de información a divulgar, y éstos son reconocidos por todo nivel de la organización.

1. se cuenta con página web institucional, en esta se dió a conocer la gestión desarrollada durante la vigencia 2022, mediante la publicación de noticias de interés ciudadano. dispuso de un link de transparencia y acceso a la información publica de los informes por dependencias.

2. Se promovió la información por las redes sociales lo cual permitió una mayor interacción con la comunidad.

3. Se surgiere con la implementación de las tablas de retención

Monitoreo

Si

73%

DEBILIDADES:
 -No se ha implementado procedimientos de monitoreo continuo como parte de las actividades de la 2a línea de defensa.
 -No se cuenta con procesos o servicios de tercerización

FORTALEZAS:
 -El comité Institucional de Coordinación de Control Interno aprueba anualmente el Plan Anual de Auditoría presentado por parte del Jefe de Control Interno o quien haga sus veces y hace el correspondiente seguimiento a sus ejecución
 - La Oficina de Control Interno realiza evaluaciones independientes periódicas (con una frecuencia definida con base en el análisis de riesgo), que le permite evaluar el diseño y operación de los controles establecidos y definir su efectividad para evitar la materialización de riesgos.
 - Se evalúa la información suministrada por los usuarios (Sistema PQRD), así como de otras partes interesadas para la mejora del Sistema de Control Interno de la Entidad?

Desde la oficina de control interno se ejecutó las auditorias internas programadas para la vigencia 2023, se rindió el informe de control interno contable, se realizaron los respectivos seguimientos a los planes de mejoramiento y al Plan anticorrupción y atención al ciudadano y se rindieron los demás informes que por Ley se deben publicar en la página web institucional