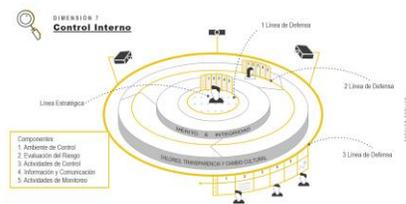


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL SAN ANDRES APOSTOL
Periodo Evaluado:	JULIO A DICIEMBRE DE 2023



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

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

<p>¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>De acuerdo a los resultados arrojados según el seguimiento al sistema de control Interno para el segundo 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. Tambien 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. Se deben seguir implementando acciones de mejora en todos los componentes a fin de que el Sistema de Control Interno de la ESE funcione acorde con lo que la norma contempla</p>
<p>¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>El Sistema de Control Interno de la ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APOSTOL es efectivo , apesar de estar en proceso de implementación, las acciones y actividades que se ejecutan en la entidad permiten lograr los objetivos tanto a nivel general como a nivel de proceso, no obstante, se requiere ser fortalecido en todas las líneas, lo cual permita una mejor implementación del Sistema de Control Interno, para ello es fundamental activar las líneas de defensa y establecer las 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 lograr los objetivos evaluados.</p>
<p>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):</p>	<p>Si</p>	<p>la ESE HOSPITAL SAN ANDRÉS APOSTOL, dentro de la implementación del Sistema de Control Interno tiene documentada e identificadas 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</p>

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas
Ambiente de control	Si	78%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - las ESE hospital san andres apostol no tiene procesos de gestión interna de información, no encuentra política de seguridad de la información y de privacidad de la misma. la ESEhospital san andres apostol NO viene cumpliendo con lo establecido en la ley 594 de 2000 -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 implemetado sistema de evaluación para el personal de -Planta (personal actualmente de provisionalidad) <p>FORTALEZAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La oficina de control Interno, ejecuta los planes de mejora sobre los procesos evaluados, se evidencia seguimiento y responsabilidad por parte de los involucrados. -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.
Evaluación de riesgos	Si	74%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Realizar el proceso de actualización continuo del mapa de riesgos y de los seguimientos a su materialización. Conforme a los lineamientos de la ESE HOSPITAL SAN ANDRES APOSTOL, debe definir las medidas de división de sus funciones y obligaciones contractuales. -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 seguimeinto -No se Evidencia que la alta Direccion realice evaluacion 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
Actividades de control	Si	71%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Frente a la Comunicación externa, la entidad debe establecer mayores controles y medidas de gestión de información. - La entidad tiene deficiencia en la segregacion 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>
Información y comunicación	Si	52%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> -La entidad no cuenta con procesos o procedimientos escritos para la evaluación de la comuicación 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 evaluacion de percepcion de los usuarios o grupos de valor <p>FORTALEZAS:-Se actualizo de la pagina web institucional de la ESE HOSPITAL SAN ANDRSE APSTOL que permite cumplir con los parámetros de índice de transparencia y acceso a la información pública (ITA) según lo establecido en la resolución 1519 de 2020, acto administrativo articulado a la política de Gobierno Digital del país.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se cuenta con canal de medición de percepción de usuarios a través de encuestas de satisfacción realizadas por el SIAU en todas las sedes y de todas las áreas.
Monitoreo	Si	73%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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 <p>FORTALEZAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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.