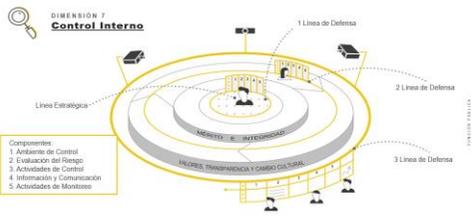


Nombre de la Entidad:	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E		
Período Evaluado:	01 de julio al 31 de diciembre de 2023	Cosolidó: Katherin Zamara Beltrán Barrera - Asesor de Control interno	



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

82%

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	Se realizó la evaluación del estado del Sistema de control Interno, articulado con las políticas y dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG; es posible observar, respecto al seguimiento realizado en el mes de enero al segundo semestre de 2022, se observa, incremento en la implementación de cada uno de los componentes MEC; que impactan positivamente el sistema de control interno que aumento de 76% a 80% respecto al semestre anterior; Se mantiene el uso de herramientas de gestión, como el cuadro de mando integral, que permite la consolidación de información y facilita la toma de decisiones por parte de la Alta Dirección. Se realizan actividades de monitoreo y seguimiento permanente que demandan tiempo y dedicación por parte de los líderes de proceso y que ayuda en la mejora continua de los procesos, sin embargo, se debe documentar, evidenciar los resultados. Se realizó la actualización de la política de gestión del riesgo lo que es un gran avance para poder tener lineamientos de monitoreo, sin embargo, es importante que se realice la matriz de riesgos
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Las acciones y la ejecución de los procesos pese a la falta de soportes siempre están direccionados al cumplimiento de los objetivos institucionales, tanto de su Plan de Desarrollo como de su Misión y Visión, encaminadas a brindar el mejor servicio a sus usuarios y partes interesadas.
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	Se dispone de institucionalidad de sistema de control interno y de las líneas de defensa con la adopción del Modelo Integrado de Planeación y Gestión. Se recomienda a la Línea Estratégica y la oficina de planeación liderar la foramlización de las líneas de defensa . La alta dirección semanalmente se reúne en el comité directivo donde se socializan los resultados, fallas y riesgos, pudiendo así tomar decisiones frente al control.

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	92%	La Entidad demuestra compromiso con la integridad (valores y principios), a través de la adopción y aplicación del Código de Integridad, mecanismos para el manejo de conflictos de interés, prevención del uso inadecuado de información privilegiada, monitoreo permanente de riesgos de corrupción y establecimiento de canales de denuncia sobre situaciones irregulares. Se cuenta con la política de administración del riesgo y se cuenta con matriz de riesgo de algunos procesos por lo cual se recomienda documentar la matriz de riesgo de los procesos de la ESE. La Entidad demuestra compromiso con la integridad (valores y principios), a través de la adopción y aplicación del Código de Integridad, mecanismos para el manejo de conflictos de interés, prevención del uso inadecuado de información privilegiada, monitoreo permanente de riesgos de corrupción y establecimiento de canales de denuncia sobre situaciones irregulares	90%	La entidad demuestra compromiso con la integridad y principios del servicio público, se evidencia que el área de talento humano realiza las actividades adecuadas para el ingreso de personal, de igual forma en el compromiso con la integridad, se capacita en la inducción y reinducción sobre el código de integridad que adoptó la entidad. El área de talento humano da trámite a las PQRSDF internas, esto es remitiendo a la empresa con la cual se tercerizan los servicios o iniciando investigaciones en el comité de ética para el caso de los contratistas, durante este semestre se evidenció que se implementó el curso de la función pública de integridad y lucha contra la corrupción, se recomienda implementar formato de mecanismo de conflicto de interés. La entidad cuenta con matriz de riesgos de corrupción únicamente. Se actualizó la política de de riesgos de la entidad. Durante el semestre evaluado el área de talento humano realizó la evaluación del desempeño de funcionarios de carrera administrativa de la entidad, desde el área de talento humano se realizan adecuadamente los procesos de inducción y reinducción. e resalta que se cuenta con una definición clara de las líneas de defensa a la hora de tomar decisiones, pues se realizan revistas administrativas y asistenciales, donde se debate para la toma de decisiones cuando se requiere, de igual forma se cuenta con información registrada en el cuadro de mando integral	2%
Evaluación de riesgos	Si	79%	La ESE tiene el cuadro de mando integral que permite que los líderes de cada área diligencian continuamente los avances que se tienen frente a al plan de desarrollo, lo que permite realizar un análisis de los posibles riesgos de los diferentes procesos, aunque no todos los procesos cuentan con matriz de riesgos, es importante señalar que desde la cultura del autocontrol se cuentan con mecanismos para analizar posibles riesgos de los procesos con los que la ESE cuenta	79%	Se verifica el cumplimiento del plan de desarrollo por parte de la oficina asesora de planeación, de igual forma, mediante el cuadro de mando integral se verifican semanalmente las acciones y/o actividades desplegadas en cumplimiento del dicho plan, mediante el diligenciamiento de este cuadro por parte de los líderes de la ESE se puede realizar seguimiento y monitoreo a los riesgos aunque no se cuenta con matriz de riesgos de los procesos, adicional mediante la supervisión de contratos se analizan los riesgos de las actividades tercerizadas para evitar la materialización de estos. La entidad cuenta con mapa de riesgos y desde la oficina asesora de planeación se les realiza los respectivos seguimientos y monitoreos para evitar la materialización de estos. Desde la 3a línea de densa se evalúan los riesgos y controles.	0%

Actividades de control	Si	79%	Se mantiene la recomendación de actualizar el manual de funciones de la ESE toda vez se encuentra aprobado del año 2012 con modificación del año 2020, se formalizaron 59 empleos en la planta de temporal donde se vincularon auxiliares de enfermería y profesionales en enfermería, falta implementar el monitoreo de los demás riesgos de procesos Se debe revisar el cumplimiento de la normativa de derechos de Autor e implementar las políticas TIC.	79%	Se realizó formalización laboral del área asistencial, aunque esto reduce los riesgos de error toda vez que se puede realizar un control más apropiado de riesgos, es necesario que se realice la formalización laboral de algunos cargos administrativos para así reducir el riesgo de error. Se debe revisar el cumplimiento de la normativa de derechos de Autor e implementar las políticas TIC. La oficina asesora de planeación realiza monitoreo de los riesgos únicamente de corrupción acorde a la política, falta implementar el monitoreo de los demás riesgos	0%
Información y comunicación	Si	82%	Se mejoró en la vigencia 2023 el flujo de información interna, se consolidó el plan de comunicaciones. La Entidad cuenta con un software que fortalece la integridad de los procesos como es el área administrativa, financiera, asistencial y operativa. Se recomienda que todo el archivo de la entidad repose de forma digital. La entidad cuenta con canales externos de comunicación como lo son página web, redes sociales, correos institucionales, mejorando con esto los procesos externos de comunicación de la entidad, sin embargo se sugiere que se realice publicidad de los procesos, informes y contratos en la página web institucional. Se cuenta con link habilitado de PQRSDF de fácil acceso para el usuario	75%	Teniendo en cuenta que se realizó verificación al ITA, se observó que debe mejorarse el proceso en lo relacionado al flujo de información interna, debe consolidarse el plan de comunicaciones como herramienta de apoyo al proceso. La Entidad cuenta con un software que fortalece la integridad de los procesos como es el área administrativa, financiera, asistencial y operativa. Se recomienda que todo el archivo de la entidad repose de forma digital. La entidad cuenta con canales externos de comunicación como lo son página web, redes sociales, correos institucionales, mejorando con esto los procesos externos de comunicación de la entidad, sin embargo se sugiere que se realice publicidad de los procesos, informes y contratos en la página web institucional. Se recomienda siempre tener habilitado el link de PQRSDF para que los usuarios pueden fácilmente interponer cualquier petición, queja, reclamo, sugerencia, denuncia o felicitación en cualquier momento	7%
Monitoreo	Si	79%	Se han suscrito los informes legalmente requeridos y han sido enviados al CICC. Se recomienda enviar a la oficina de control interno de gestión los planes de mejoramiento suscrito con entes externos.	79%	En el mes de enero se aprobó el plan de acción y programa anual de auditoría, por el comité institucional de coordinación de control interno, se están ejecutando las auditorías programadas. Se han suscrito los informes legalmente requeridos y han sido enviados al CICC. Se recomienda enviar a la oficina de control interno de gestión los planes de mejoramiento suscrito con entes externos.	0%

Presentado el 26 de enero de 2024