Nombre de la Entidad:	HOSPITAL DEL SARARE ESE
Periodo Evaluado:	1 de Julio al 31 de diciembre del 2021



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):	Si	Los componetes del MECI se encuentran integrados y/o inmersos al MIPG y como entidad de salud se articulan con el Sistema Obligatoria de Garantia de la Calidad en Salud y los sistemas integrados de gestion, lo cual permite un mayor desempeño de los componentes, algunos con oportunidades de mejora en los aspectos relacionados en cada uo de los componentes. Se adelantaron actividades de actulizacion y caracterizacion de los procesos con el apoyo de calidad, así como el levantamiento de formatos y procedimientos para el fortalecimiento de los sitemas integrados de gestion, así mismo el manual de inidicadores y de los sistemas integrados de gestion.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Si dado que encuentra presente y funcionando el Sistema de Control Interno, pero requiere acciones dirigidas a fortalecer puntos de control o actividades que permitan mejorar el desempeño del sis tema en especial los relacionados con infraestructura tecnológica que garantice confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información al interior y exterior de los procesos que hacen falta por sistematizar.
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 (SINO) (Justifique su respuesta):	Si	Las lineas de defensa se encuentran definidadas y articuladas a la los componentes del sistema dentro de la Política decontrol interno y de Adminsitracion del Riesgo. Se fortalecio el formato planes de mejoramiento y seguimiento continuo institucional con las lineas de defensa. La toma de decisiones frente al control se ejecuta a través de los comités de control interno y desempeño institucional el cual estuvo permantemente alimentado del las observaciones halladas dentro del monitoreo del sistema de control interno por parte de la oficina de control interno, registrando en sus respectivas actas la aprobacion y los compromisos adquiridos en las diferentes reuniones.

Componente	¿El component está present y funcionando	te Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> Explicacion 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 compone nte
Ambiente de coi	rol si	80%	FORTALEZAS: El ambiente de control se ha venido articulando con el desarrollo de las Dimensiones de Direccionamiento Estratégico y planeación, Gestión con Valores para Resultado y Talento Humano. La entidad a demostrado el compromiso con la integridad, con los valores y principios del servicio publico y los ha interiorizado con los colaboradores y lideres, asi msimo se viene realizando mantenimiento de los controles, actualización de procedimientos, con el apoyo del area de calidada.  Se vienen aplicando los mecanismos para ejercer seguimiento al sistema de control interno a traves de la actividades de auditoria y socialización en los comites de control interno y desempeño institucional  Se tiene definidas el esquema de líneas de defensa y estan siendo utilizadas en la actualización de los procesos y formatos de la entidad.  DEBILIDADES: No se ha tratatado la posibilidad del establecimiento de una línea de denuncia interna para denuncia de situacones irregulares.  Los informes de supervisión de prestadores o proveedores carecen de numerales que evidencien la evaluación de los productos y/o servicios alcanzados  RECOMENDACIONES:  Continuar con la actualización del sistema de gestión de riesgos y controles específicos para su adecuado monitore de acuerdo a la nueva guía v5.  No se ha realizado la medición del clima laboral, terminar el proceso de adopción de la politica del Talento Humano incorporando en su totalidad la planeación estrategica del talento humano con todo el cicló de vida del servidor (planeación, ingreso)  Desarrollo y retiro), evaluándose de manera trasversal sus habilidades y conocimientos, permitiendose así acciones encaminadas a la capacitación y habilidades para un mejor desarrollo de Funciones.  Finiquitar la actualización y catracterización de los procucto realizado.	65%	FORTALEZAS:  La entidad a demostrado el compromiso con la integridad, con los valores y principios del servicio publico, asi msimo se viene realizando mantenimiento de los controles, manuales procesos y procedimientos en la entidad, por el area de calidad con el apoyo de las diferentes líneas de defensa.  Se vienen aplicando los mecanismos para ejercer supervision al sistema de control interno a traves de la actividades de los comites de control interno y desempeño instituccional.  Se tienen bien definidas e les esquema de líneas de defensa y estan siendo utilizadas en la actualizacion de los procesos y formatos de la entidad  DEBILIDADES:  Actualizacion del sistema de gestion de riesgos y controles específicos para su adecuado monitoreo de acuerdo a la nueva guia v5.  No se ha realizado la medicion del clima laboral  RECOMENDACIONES:  Terminar el proceso de adopcion de la política del Talento Humano incorporando en su totalidad la planeacion estrategica del talento humano.  Finiquitar la acualizacion y catracterizacion de los procesos documentando y adoptando el producto realizado.  Presentar la política de control interno para su aprobacion al comite institucional de control interno.	16%

Evaluación de riesgos	Si	65%	FORTALEZAS: Se fiene actualizada la política de administración del riesgo y se vienen adelantando las evaluación y seguimientos a los riesgos, se vienen adelantando la caracterización de los procesos y alla se vienen flitando riesgos en los procesos. dese las auditorias de control intero se realiza la verificación de rieggos y el monitoreo de los mismos.  DEBILIDADES: No se han llevado al Comité Instituciónal de Coordinación de Control Interno el cumplimiento de las metas y los objetivos en relación a la gestión integral del riesgo, ni al comite de desempeño la aprobación o socialización de la actualización.  RECOMENDACIONES Verificación del diseño y ejecución de los controles que mitigan los riesgos estratégicos o institucionales documentados. Revisar las exposiciones al riesgo con los grupos de valor, haciendo un monitoreo del contexto estratégico en las primeras y segunda lineas de defensa y presentarías al comite de desempeño institucional.	65%	FORTALEZAS:  La entidad a demostrado el compromiso con la integridad, con los valores y principios del servicio publico, asi mismo se viene realizando mantenimiento de los controles, manuales procesos y procedimientos en la entidad, por el area de caldad con el apoyo de las diferentes lineas de defensa.  Se vienen aplicando los mecanismos para ejercer supervision al sistema de control interno a traves de la actividades de los comites de control interno y desempeño institucional.  Se tienen bien definidas el esquema de lineas de defensa y estan siendo utilizadas en la actualización de los procesos y formatos de la entidad  DEBILIDADES:  Actualización del sistema de gestión de riesgos y controles específicos para su adecuado monitoreo de acuerdo a la nueva guia v5.  No se ha realizado la medición del clima laboral  RECOMENDACIONES:  Terminar el proceso de adrocción de la notitica del Talento Humano incomorando en su Infalidad.	0%
Actividades de control	Si	79%	FORTALEZAS:  Se adelantan la carracterización de los procesos con los riesgos asociados los responsables y su adecuada segregación de funciones, propósito, periodicidad, tratamiento en caso de desvisciones, forma de ejecutar el control y evidencias de su ejecución y en algunos casos se adelanta la documentación de procedimientos y formatos de acuerdo a los cambios normativos.  Se priorizaron auditorias a los procesos a fin de mejorar aspectos reiterativos en el FURAG y s etablecieron planes de mejoramiento  DEBILIDADES:  Se deben establecer actividades de control sobre los procesos de gestion de Seguridad de la Información para verificar el desarrollo y mantenimiento de controles de TI.  REOMENDACIONES:  Implementar la política de Gobierno Digital y actualizar el manual de políticas de seguridad digital y la adopción de la actualización del plan de comunicaciones de la entidad, realizar seguiomiento al desempeño de los planes de mejoramiento.	75%	FORTALEZAS: Se realizo la actualizacion de procesos y se viene adelantando la caracterizacion de los mismos con los riesgos asociados los responsables y su adecuada segregación de funciones, propósito, periodicidad, tratamiento en caso de desviaciones, forma de ejecutar el control y evidencias de su ejecución y en algunos casos se adelanta la documentación de procedimientos y formatos de acuerdo a los cambios normativos.  DEBILIDADES: Se deben establecer actividades de control sobre los procesos de gestion de Seguridad de la Información para verificar el desarrollo y mantenimiento de controles de TI.  REOMENDACIONES: Implementar la política de Gobierno Digital y actualizar el manual de políticas de seguridad digital y la adopcion de la actualizacion del plan de comunicaciones de la entidad.	4%
Información y comunicación	No	43%	FORTALEZAS: Se actualizo la política de gestion documental, se cuenta documentado el Programa de gestion documental estructurado de conformidad con los lineamientos, se cuenta con algunos canales de comunicación disponibles como programa de radio, redes sociales, pagina web fueron permanentemente alimentados.  Se mide permanentemente la sastifacción de los usuarios, se genera informe del mismo por el SIAU y se socializado no las diferentes instancias de participación se ervia a lideres de proceso y asociación de usuarios.  La evaluación se realizo en el marco de las auditorias internas y permitió identificar los lineamientos a los cuales se les debe establecer actividades que tener un mayor avance dentro de su desarrollo y una mejora en el sistema.  DEBILIDADES:  La entidad debe establecer actividades de control relevantes sobre las infraestructuras tecnológicas que apoyen los procesos de información y comunicación de manera automatizada y que se puedan medir; los procesos de gestión de la seguridad y sobre los procesos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de tecnológias.  RECOMENDACIONES:  Automatizar procesos que permitan mecanismos claros de comunicación para facilitar el ejercicio de control interno.  Presentar para aprobación y adopción del plan de comunicaciones y PETI actualizado para la entidad.	39%	FORTALEZAS:  Se adopto la política de seguridad digital, se cuenta documentado el Programa de gestion documental estructurado de conformidad con los lineamientos, se cuenta con algunos canales de comunicación disponibles como programa de radio, redes sociales, pagina web.  Se mide permanentemente la sastifacción de los usuarios, se genera informe del mismo por el SIAU y se envia a lideres de proceso y asociación de usuarios.  DEBILIDADES:  No esta automatizado los procesos de información y comunicación interna y externa de la entidad que permitan la disponibilidad, conflabilidad, integridad y seguridad de la información requerdía para levar a cabo las responsabilidades de control interno.  RECOMENDACIONES:  Automatizar procesos que permitan mecanismos claros de comunicación para facilitar el ejercicio de control interno.  Presentar para aprobación y adopción del plan de comunicaciones actualizado para la entidad.	4%
Monitoreo	Si	80%	FORTALEZAS Se ejecuto el Plan de Auditorias actualizado y aprobado por el Comite de Control Interno priorizando componentes del SCI de acuerdo a lo programado se están presentes y funcionando a fin e lograr una verificación y mejora en los mismos.  a traves de los processo de auditoria se nealiza la medición del logro de los objetivos estratégicos institucionales y se presenta ante el comite de control interno el cumplimiento de la planificación, mecanismos y herramientas implementadas entre dros.  Se implemento el formato plan de mejoramiento y seguimiento continuo institucional actualizado el cual fue aplicado producto de las auditorias del segundo semestre bajo los lineamientos de las tres lineas de defensa para el fortalcimiento a los sistemas integrados de gestion.  DEBILIDADES  No se documenta o se deja evidencia frente al monitoreo y /o evaluación de la gestión del Riesgo en los proceso auditados, no se evidencia la comunicacion de las deficiencias a la alta dirección o a las partes responsables para tomar las medidas correctivas, según corresponda.  RECOMENDACIONES:  Es pertinente revisar la efectividad de las acciones incluidas en los differentes Planes de meioramiento por las differentres lineas de defensa conforme al formato pian de	70%	FORTALEZAS  Se cuenta con un Plan de Auditorias actualizado y aprobado por el Comite de Control Interno priorizando componentes del SCI están presentes y funcionando a fin e lograr una verificación y mejora en los mismos.  Se realiza la medicion del logro de los objetivos estratégicos institucionales y se presenta ante el comite de desempeño institucional el cumplimiento de la planificación, mecanismos y herramientas implementadas entre otros.  Se actualizode formato plane de mejoramiento y seguimiento continuo institucional bajo los lineamientos de las tres lineas de defensa para el fortalcimiento a los sistemas integrados de gestion.  DEBILIDADES  No se documenta o se deja evidencia frente al monitoreo y /o evaluación de la gestión del Riesgo, no se evidencia la comunicación de las deficiencias a la alta dirección o a las partes responsables para tomar las medidas correctivas, según corresponda.  RECOMENDACIONES:  Es pertinente revisar la efectividad de las acciones incluidas en los diferentes Planes de mejoramiento consolidar en pro de los Sistemas Integrados de Gestion.	10%