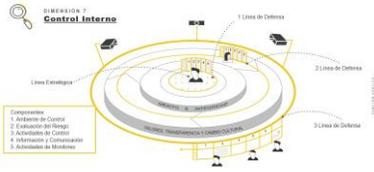


<b>Nombre de la Entidad:</b>	ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO
<b>Periodo Evaluado:</b>	SEGUNDO SEMESTRE 2022



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

75%

**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 del ejercicio del segundo semestre del 2022 para el sistema de control interno, se concluye que todos los elementos se encuentran presentes y operando, sin embargo aún se requieren mejoras frente a su desempeño de manera que se operen articuladamente los componentes de ambiente de control, evaluación del riesgo, actividades de control, información y comunicación y monitoreo. En términos generales el Sistema de Control Interno se encuentra presente y funcionando correctamente, pero requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa. Además de los análisis efectuados se concluye que la entidad ha realizado esfuerzos para asegurar las condiciones mínimas para fortalecer el Control Interno; gestionando e implementado mecanismos para dar tratamiento a los riesgos institucionales y mitigar su materialización; verificando que la información y la comunicación sean efectivas para su adecuada operación en la Entidad, y para el monitoreo y evaluación de la gestión institucional a través de la autoevaluación y la evaluación independiente.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	La evaluación independiente del sistema de control interno en la ESE Moreno y Clavijo, correspondiente al segundo semestre de 2022, indicando que el 75 % de los componentes del sistema se encuentran presentes y funcionando de manera correcta, cada día se trabaja para optimizar el sistema de control interno, fortaleciéndolo mediante la articulación de todo el equipo de trabajo que conforma la entidad, entendiendo que el Sistema de Control Interno es responsabilidad y función de todos, no sólo de la oficina de Control Interno, sino que articula el conjunto de acciones, normas, políticas y métodos establecidos por la alta dirección con los funcionarios, con el fin de evitar riesgos en su entorno, haciendo uso de los principios de autocontrol, autoregulación y autogestión.
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	El sistema de control interno de la entidad cuenta con estructura para su gestión; durante este primer semestre del 2022 se ha mejorado en aspectos de relevancia para la entidad gestionando situaciones en los diferentes comités institucionales; resaltamos el compromiso de la Alta Gerencia con estos comités, como líder de línea estratégica; en la primera Línea de defensa se encuentran los Servidores públicos en todos los niveles de la entidad, con Medidas de Control Interno: (controles del día a día). Ejecutados por el equipo de trabajo. Controles de Gerencia Operativa: (Ejecutados por un líder); en segunda línea de defensa se encuentran Jefe de planeación y/o Líderes de sistemas de gestión (Aseguramiento de la calidad, gestión de calidad, SST- Sistema Ambiental, seguridad de la Información y demás que se ajusten) y en tercera línea la oficina de Control Interno.

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	88%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Durante el segundo semestre 2022, se obtuvo un avance del 9% del componente. El personal cuenta las competencias y comprometidos con su trabajo en la institución. Se realizaron oportunamente los seguimientos y monitoreos de Mapa de Riesgos, PAAC y Plan de Acción anual operativo 2022. La política de Administración del Riesgo fue actualizada a finales del 2022. El sistema se ha fortalecido frente a la documentación de las acciones a ejecutar, vía procesos, planes, políticas, manuales, guías, formatos, etc. Evidenciándose el interés por parte de la Entidad de aplicar el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, articulándose desde su plataforma estratégica en adelante y el sistema de gestión de calidad, todo el engranaje institucional con el fin de mejorar continuamente a partir de la ejecución de actividades con adherencia al MIPG.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> El código de Integridad debe ser actualizado y socializado para usar como herramienta orientadora en el comportamiento de los funcionarios. La entidad no ha adoptado mecanismo para el manejo de conflictos de intereses. No se cuenta con tabla salarial para personal contratado mediante OPS. El documento manual de funciones y competencias laborales se debe actualizar y ser ajustado a normatividad vigente</p>	79%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Colaboradores con las competencias y comprometidos con su trabajo en la institución. Compromiso de la Gerencia en el desarrollo de procesos y la participación de los colaboradores en estos. Se reanudó la operación del CICC y los distintos comités institucionales continúan operando con reuniones frecuentes para seguimiento de resultados durante este primer semestre del año 2022. Se cuenta con Mapa de Riesgos, PAAC y Plan de Acción anual operativo 2022 con sus respectivos monitoreos y seguimientos. <b>DEBILIDADES:</b> El código de Integridad debe ser actualizado y socializado para usar como herramienta orientadora en el comportamiento de los funcionarios. La entidad no ha adoptado mecanismo para el manejo de conflictos de intereses. La Política Institucional de Administración del riesgo, debe ser actualizada de acuerdo a la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 05 de diciembre de 2020 de Función Pública, una vez actualizada, socializarla a cada uno de los líderes responsables de procesos. No se cuenta con tabla salarial para personal contratado mediante OPS. El documento manual de funciones y competencias laborales se debe actualizar y ser ajustado a normatividad vigente</p>	9%
Evaluación de riesgos	Si	71%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Tanto la oficina de Planeación como la oficina de Control Interno realizan los seguimientos a los riesgos como a los controles establecidos de acuerdo a su competencia, en este sentido la alta dirección toma medidas de mitigación. La Entidad ha venido trabajando en el fortalecimiento de la cultura de gestión del riesgo, mejorando la adherencia, promoción y seguimiento de los riesgos de acuerdo con la metodología vigente y al cumplimiento de los objetivos de los procesos, afianzando su objetivo, convirtiéndola en una herramienta indispensable de control, permitiendo ejecutar cada uno de sus procesos superando los aspectos críticos y los riesgos que los amenacen.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> La política de gestión del riesgo se encuentra actualizada, sin embargo se debe fortalecer su socialización en los diferentes hospitales y centros de salud. Se requiere el compromiso en la entrega oportuna de información relacionada con informes y avance en el cumplimiento de los planes de acción de cada área. Se debe fortalecer las actividades de alimentación de Sigepp II y Secop en la entidad.</p>	71%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se evalúa el Plan de Gestión Institucional (Gerencial) conforme a los lineamientos establecidos, es importante mantener el seguimiento a su desarrollo a través de los Planes Operativos Anuales. Tanto la oficina de Planeación como la oficina de Control Interno realizan los seguimientos a los riesgos como a los controles establecidos de acuerdo a su competencia, en este sentido la alta dirección toma medidas de mitigación. <b>DEBILIDADES:</b> Se debe actualizar de Mapa de riesgos de Corrupción y Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, de acuerdo a la política de gestión del riesgo que también se debe actualizar. Se requiere el compromiso en la entrega oportuna de información relacionada con informes y avance en el cumplimiento de los planes de acción de cada área.</p>	0%

<p style="text-align: center;"><b>Actividades de control</b></p>	<p style="text-align: center;">Si</p>	<p style="text-align: center;"><b>63%</b></p>	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se han establecido políticas y procedimientos que permiten implementar las directrices de la Alta Dirección y en general son socializadas y consultadas por los responsables de su ejecución. Se ha realizado actualización de la documentación. Se realizan las auditorías programadas para la vigencia que fortalecen las acciones de control. Se implementa el plan de mantenimiento correctivo de equipos de computo, con un periodicidad trimestral. El área de Gestión Calidad realiza articuladamente con los líderes de los procesos la actualización de los documentos, procesos, procedimientos y manuales de acuerdo a lo exigido, así mismo conforme a las recomendaciones y evaluaciones de Control Interno.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Se requiere mayor compromiso por parte de líderes de proceso para verificar la existencia de los controles establecidos en cada proceso y proyección de nuevos controles para mejora continua. Documentar matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones.</p>	<p style="text-align: center;"><b>63%</b></p>	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se realizan las auditorías programadas para la vigencia que fortalecen las acciones de control. Se implementa el plan de mantenimiento correctivo de equipos de computo, con un periodicidad trimestral. El área de Gestión Calidad realiza articuladamente con los líderes de los procesos la actualización de los documentos, procesos, procedimientos y manuales de acuerdo a lo exigido, así mismo conforme a las recomendaciones y evaluaciones de Control Interno.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Algunas deficiencias sobre los proveedores de servicios tecnológicos, se sugiere a la administración realizar evaluación de proveedores de tecnología y encaminar búsqueda de acciones de mejora que mitigue, limite y elimine los riesgos. Se requiere mayor compromiso por parte de líderes de proceso para verificar la existencia de los controles establecidos en cada proceso y proyección de nuevos controles para mejora continua. Documentar matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones.</p>	<p style="text-align: center;"><b>0%</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Información y comunicación</b></p>	<p style="text-align: center;">Si</p>	<p style="text-align: center;"><b>73%</b></p>	<p><b>FORTALEZAS:</b> En el segundo semestre 2022 se obtuvo un avance del 3%, se continua avanzando en los procesos de transparencia y participación en el proceso por parte de la asociación de usuarios y demás interesados. La entidad está construyendo documento donde cuente con políticas de operación relacionadas con la administración de la información (niveles de autoridad y responsabilidad) con matrices de roles y usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones. Se cuenta con redes sociales como Facebook, WhatsApp; medios que cada vez adquieren mayor relevancia y posicionamiento tanto al interior de la entidad como entre la ciudadanía en general; a través de los cuales permanentemente se publica información sobre la gestión y las actividades ejecutadas por las diferentes dependencias, para el cumplimiento de la misión Institucional.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> No se cuenta con manual de caracterización de grupos de valor de la entidad. Se debe contar con procedimientos encaminados a evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación con partes externas, así como sus contenidos, con el fin de mejorar continuamente.</p>	<p style="text-align: center;"><b>70%</b></p>	<p><b>FORTALEZAS:</b> El proceso de gestión de PQRSDF continua operando, con los procesos de transparencia y participación en el proceso por parte de la asociación de usuarios y demás interesados. La entidad se encuentra en construcción del documento donde indique claramente las políticas de operación relacionadas con al administración de la información, donde incluya niveles de autoridad y responsabilidad.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> No se cuenta con manual de caracterización de grupos de valor de la entidad. Se debe definir mecanismos específicos Se debe contar con procedimientos encaminados a evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación con partes externas, así como sus contenidos, con el fin de mejorar continuamente.</p>	<p style="text-align: center;"><b>3%</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Monitoreo</b></p>	<p style="text-align: center;">Si</p>	<p style="text-align: center;"><b>82%</b></p>	<p><b>FORTALEZA:</b> La Oficina Asesora de Control Interno, en cumplimiento del Plan Anual de Auditorías de la Vigencia 2021, aprobado en reunión ordinaria del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno; durante el primer semestre de 2021 realizó informes de Ley, Auditorías integradas a Procesos y Procedimientos, a los diferentes procesos. Las actividades de la oficina de control interno se hacen conforme a lo establecido en el Plan Anual de Auditorías, verificando el cumplimiento oportuno en el reporte de la Información Externa e Interna. Hay continua evaluación de PQRS por parte del SIAU, Garantía de la Calidad, Planeación y Control Interno, se realizan acciones de mejora frente a ello. Se socializan y evalúan resultados de informarse del Sistema de Control Interno en el CICC.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Es importante la mejora de los procesos y el claro fortalecimiento de las líneas de defensa</p>	<p style="text-align: center;"><b>82%</b></p>	<p><b>FORTALEZA:</b> Las actividades de la oficina de control interno se hacen conforme a lo establecido en el Plan Anual de Auditorías, verificando el cumplimiento oportuno en el reporte de la Información Externa e Interna. Hay continua evaluación de PQRS por parte del SIAU, Garantía de la Calidad, Planeación y Control Interno, se realizan acciones de mejora frente a ello. Se socializan y evalúan resultados de informarse del Sistema de Control Interno en el CICC.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Es importante la mejora de los procesos y el claro fortalecimiento de las líneas de defensa frente a los procesos, resaltando la importancia de la presentación oportuna de los informes de gestión y demás reportes solicitados por parte de la segunda línea de defensa.</p>	<p style="text-align: center;"><b>0%</b></p>