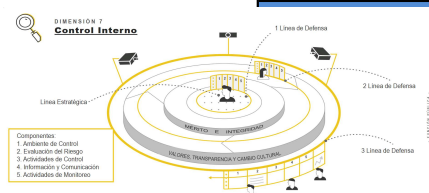


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA
Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE DE 2023



tema de Control Interno de la entidad	92%
---------------------------------------	-----

**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	Se observa que todos los componentes del MECI, se encuentra operando de forma integrada, teniendo en cuenta que la evaluación de los componentes se mantiene en un rango del 90% en adelante, sustentado esto en una adecuada gestión de los procesos y en una gestión de seguimiento, control y asesoría por parte de la Oficina de Control Interno al Comité Institucional de Control Interno.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El Sistema de Control Interno del Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita es efectivo, dado que hay un enfoque de la entidad hacia el control, buscando que las actividades, procedimientos, actuaciones, la administración de la información y de los recursos, se realicen de acuerdo con las normas, las políticas trazadas por la dirección y los objetivos previstos.
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 Oficina de Control Interno como tercera línea de defensa se apoya mutuamente con la primera y la segunda línea de defensa, para la ejecución de los roles de seguimiento, evaluación, auditoría, entre otros, se evalúan los controles y se comunica la información pertinente y las alertas oportunas para la toma de decisiones, trabajando para conseguir alinear y coordinar la estructura organizacional, para que prevalezca la institucionalidad.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento o componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	95%	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* La E.S.E. Hospital del Sur GJP cuenta con una buena estructuración de su planeación estratégica del Talento Humano, el cual incluye diferentes programas como el Plan Institucional de Capacitaciones, actividades de bienestar laboral, programa de retiro, permanencia del personal, verificación del cumplimiento de objetivos, entre otros temas relacionados con la planificación de la gestión del talento humano que buscan siempre la satisfacción del servidor público de la Entidad y la satisfacción del usuario.</li> <li>* La ruta de trabajo que se había trazado en el semestre anterior para el Comité de Convivencia se ha estado desarrollando adecuadamente durante el año 2023, donde es relevante el apoyo de la ARL Sura entregando capacitaciones y fortaleciendo técnicamente a los miembros del equipo.</li> <li>* Se ha dado una mayor difusión al Código de Integridad y una mejor introyección de los valores institucionales</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se disminuyó el seguimiento a los riesgos por proceso, por lo que se hace necesario retomar los controles e incentivar al personal para adoptar definitivamente la cultura de la identificación y gestión de los riesgos</li> </ul>	96%	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* La E.S.E. Hospital del Sur GJP ha venido realizando un seguimiento minucioso a las PQRDS, dada la importancia que tiene todo este tipo de manifestaciones de los usuarios internos y externos. Al Cierre del segundo semestre, los indicadores resultantes de este seguimiento muestran una gran fortaleza de la entidad en cuanto a la satisfacción de los usuarios, la oportunidad, reducción en los reclamos, entre otros aspectos.</li> <li>* El Comité de Convivencia ha venido fortaleciéndose paulatinamente y para el año 2023 ya se tiene trazada una ruta de trabajo que estará apoyada por la ARL Sura con capacitaciones, fortalecimiento técnico de sus miembros y aumentando la periodicidad de las reuniones.</li> <li>* A través del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno y liderado por la Oficina de Control Interno, se hace la supervisión del Sistema de Control Interno.</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Si bien se cuenta con el Código de Integridad, se requiere un mayor volumen de difusión y apropiación en todos los niveles de la entidad, mediante diferentes estrategias comunicacionales</li> </ul>	-1%
Evaluación de riesgos	Si	90%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se cuenta con una Política de Administración de Riesgos, una Política de Gestión de Riesgos y una Alta Dirección comprometida con la importancia de gestionar adecuadamente los riesgos, lo que le brinda a la Entidad un soporte sólido para resolver posibles situaciones que puedan afectar el logro de los objetivos institucionales</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Falta una mayor participación en todos los niveles de la Entidad frente al reporte y gestión de los riesgos en cada uno de los procesos</li> </ul>	91%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Formulación e implementación de acciones para mitigar los riesgos que pueden impactar el cumplimiento de los objetivos institucionales.</li> <li>* Monitoreo a los riesgos de acuerdo con la Política de Administración de Riesgos.</li> <li>* En términos generales la Entidad identifica, evalúa y gestiona eventos potenciales, tanto internos como externos, que pueden afectar el logro de los objetivos institucionales y gestiona los riesgos de corrupción.</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se requiere una mayor participación de todos los funcionarios para gestionar los riesgos y no debe ser una tarea solamente de los líderes y/o directivos</li> </ul>	-1%
Actividades de control	Si	90%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Las tres líneas de defensa de la Entidad realizan las actividades de control de acuerdo con sus roles y comunica a la Alta Dirección el avance y estado del cumplimiento de los objetivos institucionales, para la toma de decisiones que corresponda</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Es necesario trabajar más en la actualización y modernización de los trámites y en los procedimientos que permitan agilizar y/o simplificar la atención al usuario y la eficiencia administrativa.</li> <li>* Si bien ya se tiene la aprobación de las Tablas de Retención Documental (TRD), se requiere avanzar profundamente para que la Entidad disponga de una gestión documental fuerte y acorde con la normatividad</li> </ul>	88%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* A partir del mapa de riesgos que tiene formulado la Entidad, se gestionan adecuadamente las acciones de control, lo que ha permitido que hasta la fecha no se hayan materializado ninguno de los riesgos, lo que a su vez, ha redundado en una excelente gestión financiera y administrativa que se vio reflejada en los reconocimientos y mediciones de otros entes gubernamentales.</li> <li>* El conjunto de Políticas que tiene implementadas la E.S.E. Hospital del Sur, que le permiten tener un marco de referencia coherente y robusto para guiar sus actuaciones</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se requieren acciones dirigidas a fortalecer o mejorar el diseño y/o ejecución de aspectos como otros sistemas de gestión (bajo normas o estándares internacionales como la ISO) y su integración de forma adecuada a la estructura de control de la entidad y así mismo sobre las infraestructuras tecnológicas y los procesos de gestión de la seguridad</li> </ul>	2%
Información y comunicación	Si	96%	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* La Entidad tiene herramientas tecnológicas como Isolucion, DINAMICA, Work Manager, entre otros, que permiten tener y gestionar los datos de manera confiable, íntegra y segura de acuerdo a los roles y responsabilidades y producir la información requerida tanto para los usuarios internos como externos</li> <li>* La E.S.E. Hospital del Sur GJP sigue gestionando adecuadamente la información pública para cumplir con los roles y responsabilidades en cuanto a la publicación y divulgación de los reportes en la Sede Electrónica y en los sistemas de información del Estado, ajustándose a la Ley de Transparencia y las disposiciones de Mintic.</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Aun no se tiene un avance importante en el tema de Gestión del Conocimiento, en donde un obstáculo importante lo constituye la planta de personal ajustada que dificulta desarrollar los pares en cada puesto de trabajo</li> </ul>	93%	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* las políticas de interacción con la ciudadanía, mejoramiento continuo, transparencia, gestión oportuna y colaboración institucional para la gestión de PQRS presentados por los ciudadanos, así como la interacción con los entes de control, otras instituciones gubernamentales y asociación de usuarios.</li> <li>* La E.S.E. Hospital del Sur GJP trabaja permanentemente en pro de gestionar su información pública cumpliendo cabalmente con los roles y responsabilidades en cuanto a la publicación y divulgación de dicha información en el sitio web institucional y en los sistemas de información del Estado, todo ello en concordancia con la Ley de Transparencia y las disposiciones de Mintic.</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se insiste en que hay que desarrollar estrategias para consolidar y fortalecer la Gestión del conocimiento dentro de la Entidad</li> </ul>	3%
Monitoreo	Si	91%	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* La Entidad cuenta con un conjunto de Políticas que le permiten dar soporte a su gestión de monitoreo y control en los diferentes procesos y según los roles y responsabilidades asignadas a los líderes</li> <li>* Se realizan seguimientos a las actividades planteadas en los Planes de Mejoramiento, para verificar el cumplimiento y efectividad de dichas acciones</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se requiere que el seguimiento y la ejecución de las acciones correctivas relacionadas con las deficiencias comunicadas a la Alta Dirección, respecto al Sistema de Control Interno, se cumplan en el tiempo establecido</li> </ul>	91%	<p><b>Fortalezas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* El monitoreo del Sistema de Control Interno de la E.S.E. Hospital del Sur GJP se encuentra a cargo del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, con ejecución específica a través de evaluaciones periódicas independientes por parte de la Oficina de Control Interno. Como resultado de las referidas evaluaciones se establecen planes de mejoramiento con sus respectivos seguimientos. Adicionalmente, los informes de auditoría son socializados con la Alta Dirección, para su respectivo análisis y toma de decisiones pertinentes.</li> <li>* Durante el segundo semestre de 2022 la Entidad ha mantenido y fortalecido su esquema de monitoreo al Sistema de Control Interno, con énfasis especial en el monitoreo realizado por la segunda línea de defensa. Y en cuanto a la tercera línea, se ha venido trabajando aplicando el enfoque basado en riesgos y en el control de controles.</li> </ul> <p><b>Debilidades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Se requiere que el seguimiento y la ejecución de las acciones correctivas relacionadas con las deficiencias comunicadas a la Alta Dirección, respecto al Sistema de Control Interno, se cumplan en el tiempo establecido</li> </ul>	0%