

Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL DEL SUR GABRIEL JARAMILLO PIEDRAHITA
Período Evaluado:	SEGUNDO SEMESTRE DE 2022

	<p>del sistema de Control Interno de la entidad</p>	<p>94%</p>
--	---	------------

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 componentes del Sistema de Control Interno continúan operando juntos y de manera coordinada, porque la entidad ha fortalecido la implementación de las políticas de Gestión y Desempeño contenidas en MIPG, aplicando los respectivos controles, el seguimiento a riesgos y el ciclo PHVA, buscando siempre garantizar el buen manejo de los recursos, y que las metas y objetivos se cumplan y se mejore la prestación del servicio a los usuarios. Es importante resaltar que siempre hay aspectos por mejorar y por eso el permanente seguimiento a los controles, para garantizar su efectividad y el crecimiento institucional, a través de la mejora continua de su modelo de operación por procesos.
¿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	Desde la Oficina de Control Interno se ha realizado un trabajo continuo en el Hospital del Sur Gabriel Jaramillo Piedrahita, en coordinación con las demás áreas, involucrando la primera y la segunda línea de defensa, lo que ha permitido que a través de la ejecución de los roles de seguimiento, evaluación, auditoría, entre otros, se evalúen los controles y se comunique 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 componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	96%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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. * 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. * 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. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 	94%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * El complemento entre las tres Líneas de Defensa, lo que ha permitido que se lleve a cabo un trabajo en equipo muy fuerte, en busca de alcanzar los objetivos institucionales * La conformación del Comité de Convivencia en donde se práctica la escucha asertiva de las partes involucradas sobre los hechos que den lugar a quejas y reuniones para crear espacios de diálogo entre las partes <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se debe fortalecer el análisis de las oportunidades de mejora formuladas desde la OCI, estableciendo el impacto de estas en el Sistema de Control Interno Institucional * Igualmente se recomienda fortalecer el trabajo de los diferentes comités enfatizando en las acciones de Mejoramiento, para la revisión periódica del Plan de Desarrollo, Planes de Acción, Matrices de Riesgo, efectividad de los controles para consolidar el Sistema de Control Interno y que permita el cumplimiento de metas e indicadores de los objetivos estratégicos. 	2%
Evaluación de riesgos	Si	96%	<p>FORTALEZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * La Gestión Basada en Procesos permite de manera clara la identificación de los objetivos correspondientes con cada uno de ellos. Esto aunado al proceso de planeación estratégica que considera la relación de los objetivos estratégicos con los objetivos a nivel de procesos misionales y de apoyo, permite la adecuada evaluación de los riesgos y la gestión de los mismos. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 	91%	<p>FORTALEZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * Formulación e implementación de acciones para mitigar los riesgos que pueden impactar el cumplimiento de los objetivos institucionales. * Monitoreo a los riesgos de acuerdo con la Política de Administración de Riesgos. * 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. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 	5%
Actividades de control	Si	90%	<p>FORTALEZAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 mediones de otros entes gubernamentales. * 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 <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 	88%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se tiene implementado el Modelo de Operación por Procesos * Los procesos realizan monitoreo a los controles establecidos. * En los comités institucionales se realiza evaluación y seguimiento a las actividades programadas, en el marco de la implementación del Sistema Integrado de Gestión. * Los sistemas de información de la entidad se mantienen en operación y son consistentes. <p>Debilidades: Es necesaria la actualización de trámites y procedimientos para así agilizar la simplificación, automatización y/o estandarización de éstos y poder facilitar el acceso a los usuarios y los grupos de interés</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se recomienda enfatizar el monitoreo permanente de estos controles para evitar desviaciones y garantizar el cumplimiento de los objetivos. 	2%
Información y comunicación	Si	96%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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. * 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. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se insiste en que hay que desarrollar estrategias para consolidar y fortalecer la Gestión del conocimiento dentro de la Entidad 	93%	<p>Debilidades:Fortalecimiento en la gestión del conocimiento al interior de la entidad. Fortalezas:La entidad utiliza información relevante y de calidad para apoyar el funcionamiento interno.- Comunica la información requerida para que los usuarios y grupos de interés accedan a ésta, con el fin de contribuir con la ley 1712 de 2014.</p>	3%
Monitoreo	Si	91%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> *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. *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. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> *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 	91%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> *La entidad realiza evaluaciones que permiten el avance en el logro de las metas estratégicas. * La Entidad realiza auditorías Internas con sustento en MIPG, los Sistemas de Calidad, Ambiental, Gestión Documental y Seguridad de la Información, de conformidad con la Caracterización de los Procesos y Procedimientos establecidos en el Hospital del Sur. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> *La construcción de datos e información para las actividades de monitoreo requieren demasiado esfuerzo, lo que hace lento el proceso 	0%