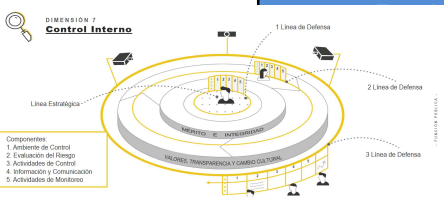


del sistema de Control Interno de la entidad	96%
---	------------



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 están operando de forma consecutiva, sustentado esto en que la evaluación de los componentes supera el 94%, puntajes que se derivan de una buena gestión de los procesos dentro de la Entidad, con el acompañamiento y liderazgo estratégico desde la Oficina de Control Interno de Gestión.
¿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 porque está enfocado en garantizar que las actividades, procedimientos, actuaciones, administración de la información y de los recursos, trabajen coherentemente en pro de alcanzar los objetivos institucionales, para lo cual tiene un pilar fundamental como es la sostenibilidad financiera y partir de esto, entregar servicios de salud del primer nivel de complejidad a la población itagüense, lo cual se está cumpliendo hasta la fecha
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 E.S.E. Hospital del Sur tiene una estructura organizacional claramente definida que le permite identificar sus tres Líneas de Defensa y a su vez cada una de ellas, sabe cuál es su función como tal. A partir de esto y con el Sistema de Control Interno funcionado adecuadamente en su rol de evaluación y seguimiento, mas sistemas de información y comunicación que entregan los insumos necesarios para ejercer los controles, todo esto conlleva a que efectivamente se tomen las decisiones pertinentes 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	96%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Debido al cumplimiento del periodo de gobierno y con ello del Plan de Desarrollo, se ha comenzado a trabajar en la evaluación de la planeación estratégica institucional, teniendo en cuenta alertas frente a posibles amenazas, posible reforma a la salud y necesidades de recursos. * Procedimientos ajustados para la autoevaluación del cumplimiento de los estándares mínimos del Sistema de Seguridad en el Trabajo, basados en la normativa vigente: Resolución 0312 de 2019 y Decreto 1072 de 2015. * La consolidación del Comité Interinstitucional de Control Interno -RITA-, conformado por las Oficinas de Control Interno de la Alcaldía de Itagüí y los entes descentralizados del municipio. * Campañas de socialización y sensibilización del Código de Integridad, a través de casi toda la vigencia. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * El seguimiento a los riesgos por proceso, aún no alcanza el nivel de compromiso deseado, por lo que se hace necesario insistir en la sensibilización al personal para fortalecer la cultura de identificación y gestión de los riesgos 	95%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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. * 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. * Se ha dado una mayor difusión al Código de Integridad y una mejor introyección de los valores institucionales <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 	1%
Evaluación de riesgos	Si	96%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Propuesta para actualización de la Política de Administración de Riesgos, respecto a la versión del 17 de noviembre de 2020, fundamentado principalmente en las nuevas disposiciones de la guía metodológica descrita en la Guía de Administración de Riesgos del DAFP, versión 6, noviembre de 2022. * La Entidad está trabajando en un replanteamiento, revisión y actualización de los mapas de riesgo administrativos y de corrupción con el apoyo de la Oficina de Control Interno en su rol de asesoramiento. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * El número de reuniones en la vigencia, realizados por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno-CICCI, no ha sido el adecuado, por lo que es pertinente incrementar su periodicidad, buscando evaluar todos los temas relacionados con el Sistema de Control Interno, en especial la Gestión de Riesgos Institucionales. * Frente a las acciones que realiza la Entidad para actualizar oportunamente los documentos en el aplicativo que sustenta la documentación de la E.S.E. -Isolucion- no se avanza al ritmo adecuado, por lo que se requiere impulsar su "puesta al día" para conocimiento, consulta y aplicación de los Servidores Públicos, Contratistas. 	90%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 	6%
Actividades de control	Si	94%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * La Entidad desarrolla actividades de control internas para validar el cumplimiento de la rendición de información contractual en el aplicativo de Gestión Transparente de la Contraloría Municipal y en el SECOP, complementado con evaluaciones al procesorealizado por los Supervisores de Contrato. * Se ha venido desarrollando una revisión intensiva a la caracterización de los procesos, manuales de funciones de diferentes cargos, formatos, políticas, con el propósito de validar su vigencia y su realidad frente al contexto actual de la Entidad. * Durante la vigencia se trabajó en las etapas necesarias para implementar el Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo (SARLAFT). <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Aún no se logra avanzar significativamente en la tarea de ajustar el proceso de Gestión Documental con la normatividad vigente. * Aún hace falta que una parte del personal de la segunda Línea de Defensa, se involucre más con el tema de las actividades de control 	90%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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. * 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 	4%
Información y comunicación	Si	100%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * La E.S.E. Hospital del Sur ha implementado controles respecto a la integridad, confidencialidad, disponibilidad de los datos, aquellos definidos como relevantes. * La Entidad ha establecido Políticas relacionadas con la administración de la Información niveles de autoridad y responsabilidad. * La Entidad analiza los resultados obtenidos a partir de la evaluación de percepción por parte de los usuarios o grupos de valor, incorporando las mejoras pertinentes. * Es relevante la caracterización de usuarios que realiza la E.S.E. en aras de cumplir con su función misional, caracterización que le permite clasificar adecuadamente la población para planear y entregar los servicios del primer nivel de atención en salud. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Ha decaído un poco la Estrategia de Comunicaciones, particularmente en lo referente al uso de las redes sociales, aunque hay un atenuante que tiene que ver con la renuncia de la responsable del proceso 	96%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 <p>* 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.</p> <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 	4%
Monitoreo	Si	95%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Evaluación de la gestión institucional y el Estado del Sistema de Control Interno de la E.S.E. Hospital del Sur GJP a través de auditorías internas de gestión con enfoque basado en riesgos y control de controles. * Evaluación de la efectividad de los planes de mejoramiento, derivados de las auditorías, seguimientos y evaluaciones realizados por la Oficina de Control Interno. * La Oficina de Control Interno efectúa seguimiento al trámite de PQRS, para determinar el cumplimiento en la oportunidad y la calidad de las respuestas emitidas para los Grupos de Valor. <p>Debilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Fortalecer el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno incrementando la periodicidad de las reuniones, de tal manera que permita fortalecer cada vez más el monitoreo y evaluación del Sistema de Control Interno. 	91%	<p>Fortalezas:</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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 * Se realizan seguimientos a las actividades planteadas en los Planes de Mejoramiento, para verificar el cumplimiento y efectividad de dichas acciones <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 	4%