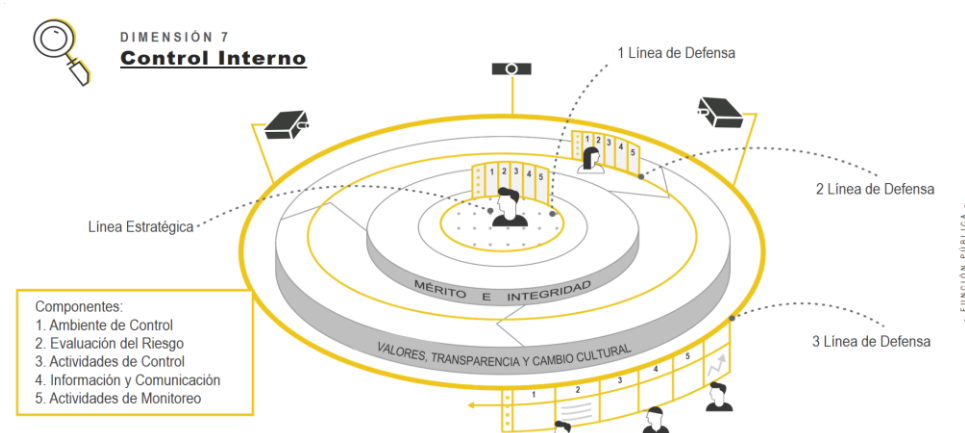


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE DE 2021 (01/01/2021 AL 30/06/2021)



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

72%

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	Los Componentes del Modelo Estándar de Control Interno se encuentran diseñados y en proceso de implementación para su funcionamiento, aunque los componentes de Ambientes de Control y Actividades de Control se encuentran en revisión y ajustes por presentar deficiencias de Control, razón por la cual requieren ser fortalecidos, para que de manera integral se dinamice y operativice el funcionamiento de las políticas y elementos que aportan al cumplimiento de los objetivos a obtener los resultados esperados del Sistema de Control Interno.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	A pesar, de la falta de la estructuración de las evidencias, dentro de la materialización de las acciones emprendidas por el talento humano de la entidad en razón a la misión institucional, el sistema opera y funciona parcialmente, la entidad está generando acciones articuladas en el plan de Gestión.
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):	Si	El Sistema de Control Interno de la ESE Hospital Regional de Duitama, se encuentra funcionando aunque requiere ajustes en los componentes de Ambientes de Control y Actividades de Control y una mayor madurez en el Componente de Evaluación del Riesgo, con el propósito de estructurar las líneas de Defensa para fortalecer y aportar acciones de monitoreo continuo que ayude a mitigar los riesgos institucionales y la prevención de materialización de los mismos y en este sentido los informes entregados por las líneas de defensa, para que faciliten la toma de decisiones frente a la efectividad de los controles que se tienen diseñados para cada uno de los Procesos.

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	74%	<p>FORTALEZAS: Con respecto al componente de ambiente del control, se observó que se cuenta con las condiciones para el ejercicio de control interno, como el compromiso de la alta dirección, en la implementación de lineamientos sobre el tema de integridad y valores éticos.</p> <p>Se tiene actualizado el Código de integridad según Resolución 118 de 29 de junio de 2021 y se adoptó la política de integridad mediante Resolución 079 de 25 de mayo de 2021 y la política de humanización Resolución 095 del 04 de junio de 2021.</p> <p>En la planeación estratégica se definieron roles y responsabilidades para controlar riesgos específicos.</p> <p>RECOMENDACIONES: Implementar las acciones para fortalecer en los servidores el conocimiento y la importancia del Sistema de Control Interno, y el compromiso con la gestión de la Integridad y los Valores Institucionales, adicionalmente documentar las actividades del personal, su ingreso, permanencia y retiro.</p>	65%	Es necesario estructurar, actualizar y ajustar las políticas del MIPG, Procesos, Procedimientos, autodiagnósticos, Manuales, Instructivos, entre otros elementos claves que permitan una adecuada gestión por procesos, que culminen con el cierre de los hallazgos reportados por la tercera Línea de Defensa y la mitigación de los riesgos. Adicionalmente, se recomienda documentar las actividades del personal, su ingreso, permanencia y retiro.	9%
Evaluación de riesgos	Si	74%	<p>FORTALEZAS: El Hospital Regional de Duitama cuenta con varias políticas estructuradas como son Integridad Presupuesto, política de daño antijurídico fueron actualizadas, con el proceso Gestión Integral del Riesgo, los procedimientos, documentos técnicos, mapa de riesgos y una metodología que articula los riesgos de gestión, corrupción y seguridad de la información, acorde con lo dispuesto por el Departamento Administrativo de la Función Pública, lo que permite dar un adecuado manejo a los riesgos que han sido identificados y se están actualizando para la vigencia 2021.</p> <p>DEBILIDADES: Se presenta debilidad en el diseño y ejecución de los controles asociados a los procedimientos, los cuales deben ser revisados permanentemente por la alta dirección en cabeza de la primera línea de defensa (Responsables de Procesos y los servidores a cargo de la ejecución de los mismos).</p> <p>RECOMENDACIÓN: Es necesario estructurar, actualizar y ajustar las políticas del MIPG, Procesos, Procedimientos, autodiagnósticos, Manuales, Instructivos, entre otros elementos claves que permitan una adecuada gestión por procesos, que culminen con el cierre de los hallazgos reportados por la tercera Línea de Defensa y la mitigación de los riesgos.</p> <p>La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, las directrices internas y las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, se emitieron circulares para la actualización de riesgos y actualización de procesos, que de manera integral conforman el Sistema de Control Interno de la Entidad.</p>	66%	La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, las directrices internas y las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, se emitieron circulares para la actualización de riesgos y actualización de procesos, que de manera integral conforman el Sistema de Control Interno de la Entidad.	8%
Actividades de control	Si	71%	<p>FORTALEZAS: La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, circulares internas y se recomienda seguir avanzando en la estructuración de las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión auditorías de calidad, seguimientos a la gestión institucional, seguimiento a la planeación estratégica.</p> <p>Tanto a nivel de información física como digital, a nivel transversal, a los cuales se les realiza monitoreo permanente a través de auditorías y seguimientos que realiza la tercera línea de defensa y cumplimiento del plan anual de auditoría aprobado por el comité de institucional de control interno.</p> <p>RECOMENDACIONES: Se recomienda la socialización de los documentos normalizados y manejo de gestor documental cargue de información, las cuales se organizan desde el Subsistema de Gestión de Seguridad de la información; así mismo la OCI, con relación al adecuado diseño y ejecución de controles, ha desarrollado socializaciones y auditorías con criterios de las actividades de control establecidas.</p> <p>Continuar con la ejecución de las actividades definidas dentro de los Planes de Acción, como oportunidades de mejora y acciones correctivas y cargar el avance del cumplimiento de la ley 1712 de 2014.</p>	63%	La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, circulares internas y se recomienda seguir avanzando en la estructuración de las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión	8%

<p>Información y comunicación</p>	<p>Si</p>	<p>54%</p>	<p>FORTALEZAS: Se tiene el módulo de dinámica gerencia control de visitas como herramientas para la información interna y de atención a los grupos de valor y con terceros interesados y se cuenta con el link de PQRDS manera virtual. La Unidad, dentro de su Sistema de Control Interno, ha realizado con énfasis e importancia al respecto, auditorías de calidad y de gestión para generar valor agregado a los procesos.</p> <p>RECOMENDACIÓN Se sugiere tener en cuenta de ampliar las políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos y procurar que la información y la comunicación de la entidad y de cada proceso sea adecuada a las necesidades específicas de los grupos de valor y grupos de interés.</p>	<p>59%</p>	<p>La entidad cuenta con políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos dentro y en el entorno de la entidad, que permiten divulgar los resultados, las mejoras en la gestión administrativa y procurar que la información y la comunicación sea adecuada a las necesidades específicas de los grupos de valor. Se recomienda implementar acciones de comunicación que permitan socializar políticas institucionales y a su vez se convierta en un mecanismo de evaluación, seguimiento y Control dentro del Sistema de Control Interno.</p>	<p>-5%</p>
<p>Monitoreo</p>	<p>Si</p>	<p>89%</p>	<p>FORTALEZAS: Se realizaron actividades de monitoreo de la gestión Institucional del sistema de control interno de la Unidad, a través de las evaluaciones independientes periódicas de la tercera línea de defensa, el Plan Anual de Auditorías con corte a junio de 2021 se ejecutó el 100%, producto de los informes de seguimiento, evaluaciones y auditorías con recomendaciones para el fortalecimiento y mantenimiento de dicho sistema. Por parte de la segunda línea de defensa, se implementaron procedimientos de monitoreo, socializados los avances en el comité de gestión desempeño y calidad con una periodicidad mensual. a fin de contar con información clave para la toma de decisiones, tales como: Control de Planeación Estratégica, Operativa, Planeación Financiera, contractual y Sistema de Gestión Integral, indicadores, riesgos, acciones de mejora, para el cumplimiento y avance de la entidad. .</p> <p>RECOMENDACIÓN. Mantener el Sistema de Control Interno del Hospital Regional de Duitama, a través de las actividades de monitoreo establecidas y cumplimiento de las actividades planeadas en los planes de acción.</p>	<p>75%</p>	<p>Así mismo, la Oficina de Control Interno en su rol de tercera línea de Defensa realiza evaluación independiente a los procesos, actividades, programas, planes y proyectos que gestiona la entidad.</p>	<p>14%</p>

ORIGINAL FIRMADO
MARICELA PINZON CARDOZO
Asesora de Control Interno
E.S.E Hospital Regional de Duitama