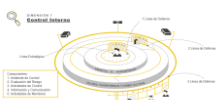


Nombre de la Entidad:		ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA				
Periodo Evaluado:		SEGUNDO SEMESTRE DE 2024				
		Estado del sistema de Control Interno de la entidad		97%		
Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno						
¿Están todos los	Si	Los cinco componentes del sistema de control interno, operan de manera integrada de tal manera que estos generen a la institución un avance hacia el éxito empresarial y				
¿Es efectivo el	Si	El fomento de la cultura del control en la entidad como uno de los pilares del manual, estandar de control interno, apoyado en su herramienta básica el autocontrol como la				
La entidad cuenta	Si	La entidad dispone dentro de su procedimientos el FOMENTO DE CULTURA DEL CONTROL Y AUTOCONTROL EN EL MARCO DE LAS LINEAS DE DEFENSA como Capacidad de la				
Componente	¿El componente e está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento o 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	94%	FORTALEZAS (Aspectos que se encuentran presentes y funcionado correctamente, por lo tanto, se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa): - Compromiso del Código de Integridad, evidenciado mediante las actividades como: encuesta de percepción sobre código de integridad y tabulación de resultados, actividad ludica deportiva incluyendo socialización y refoalimentación de los valores durante el año 2024, jornada de inducción y reinducción y estrategias del compañero ideal a partir de sus valores. - Existen la política actualizada que incluye los subsistemas de riesgos para implementar la totalidad de las actividades de la Guía para la Gestión de Riesgos teniendo en cuenta como niveles de aceptación del riesgo.	94%	En el componente de ambiente de control se resalta Fortalezas: *Se incluyo el componente de integridad al plan anticorrupción de atención al ciudadano 2024. * Se evidenció en el plan del código de integridad la semana de los valores. * Se participó en capacitación de la guía de administración de riesgos del DAFP. * Se aprobó en el Comité de Control Interno el Plan Anual de Auditoría. *Se revisó y aprobó en el comité de gestión y desempeño los planes institucionales. * Se realizó de manera sistemática los comités asistenciales y administrativos, dando cumplimiento periodicidad dejando el seguimiento a las acciones de mejora. Debilidades:	0%
Evaluación de riesgos	Si	100%	Fortalezas: *La E.S.E Hospital Regional de Chiquinquirá incluyó en su Plan de Desarrollo en su eje 3 el programa de administración de riesgos con las actividad de formular programa institucional de gestión de riesgos donde se visibilice los subsistemas. Debilidades: *Realizar socialización y verificación de la implementación de la política de administración teniendo en cuenta su actualización que incluyo los subsistemas de riesgos de acuerdo a la circular de la supersalud. *Definir planes de acción cuando se detecte materialización de riesgos.	100%	Fortalezas: *La E.S.E Hospital Regional de Chiquinquirá incluyó en su Plan de Desarrollo el programa de administración de riesgos. Debilidades: *Realizar actualización de la política de administración de riesgos fijando lineamientos para gestión de los mismos y determinando funciones para cada línea de defensa. *Definir planes de acción cuando se detecte materialización de riesgos.	0%
Actividades de control	Si	95%	FORTALEZAS (Aspectos que se encuentran presentes y funcionado correctamente, por lo tanto, se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa): La ESE Hospital Regional de Chiquinquirá, ha establecido la relación entre el plan estratégico de la entidad, los objetivos estratégicos y los objetivos operativos, que son medibles y delimitados en el tiempo *Para la vigencia 2024 la Entidad realizó la actualización a la política de administración de riesgos, fijando lineamientos para gestión de los riesgos. Se han determinado la segregación de funciones para cada una de las líneas de defensa. - Cuando se detectan materialización de riesgos se define planes de acción, acompañado de seguimientos para	96%	Fortalezas: *A través de la información suministrada por las áreas de ha establecido controles incluido en plan de acción. Debilidades: *Falta de evaluación y actualización de procedimientos.	-1%
Información y comunicación	Si	100%	FORTALEZAS (Aspectos que se encuentran presentes y funcionado correctamente, por lo tanto, se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa): *La entidad ha diseñado y llevado el control a través de la segregación funciones a través de: la política de administración de riesgos, numeral 7 se encuentra la identificación de los niveles de autoridad y responsabilidad en el que se especifican los roles y responsabilidades y se definen teniendo en cuenta la estructura organizacional, las funciones descritas en el Decreto Ordenanza 437 de 2020 y lo sugerido en la Guía para la Administración de Riesgos del DAFP. Adicional la Entidad cuenta con otros sistemas de gestión	100%	Fortalezas: * Existe mecanismos que permites dar a conocer los objetivos y metas de la institución. *Existe política relacionada con la administración de la información. *Se evaluó Índice de Transparencia teniendo una calificación satisfactoria. Oportunidad de mejora: *Realizar la definición e implmeneteación de canal interno de denuncias anónimos o confidenciales.	0%
Monitoreo	Si	100%	FORTALEZAS (Aspectos que se encuentran presentes y funcionado correctamente, por lo tanto, se requiere acciones o actividades dirigidas a su mantenimiento dentro del marco de las líneas de defensa): - Se cuenta con una política institucional de comunicaciones. - Se cuenta con canales de comunicación con grupos de interés internos y externos manteniendo la modernización tecnológica para la recolección y administración de la información. - Se han desarrollado e implementado actividades de control sobre la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la información definida como relevantes. - Se implementaron canales de información para la	96%	Fortalezas: *Ejecución del Plan de Auditoría presentado por la Asesora de Control Interno y aprobado en el CICCI. *Evaluación de la efectividad en los planes de mejora de entes externos. Oportunidad de mejora *Ejecución de actividades resultado de esta evaluación.	4%