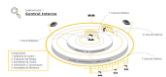


Nombre de la Entidad:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHUQUINURA
Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE DE 2020
Estado del sistema de Control Interno de la entidad	
98%	



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, operan de manera integrada de tal manera que estos generen a la institución un avance hacia el éxito empresarial y reflejando la optimización de los procesos, el mejoramiento continuo y las detección de algunos errores como oportunidades de mejora de manera inmediata de acuerdo a las posibilidades en recursos, tiempo etc.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El fomento de la cultura del control en la entidad como uno de los pilares del manual estándar de control interno, apoyado en su herramienta básica el autocontrol como la identificación de valores, principios, logros, modelos, aptitudes, actitudes que determinan su propia cultura organizacional como resultado de sus integrantes, sus éxitos y sus fracasos.
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 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 institución para desarrollar y aplicar en su interior métodos, procedimientos, políticas de operación, manuales, guías internas mapas de riesgo, protocolos, códigos, normas, listas de chequeo, u otros herramientas diseñadas que permitan el adelanto, implementación y fortalecimiento continuo del sistema de gestión por parte de los servidores, trabajadores y colaboradores, asegurando y verificando que se cumpla lo establecido, sin querer decir que solo esta actividad es exclusiva de control interno.

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	88%	Fortalezas: - La Alta Dirección mantiene el compromiso con el fortalecimiento del Sistema de Control Interno mediante el funcionamiento del comité de CCI, comité institucional de Gestión y Desempeño y demás instancias de gobierno institucional. - Durante el primer semestre se continuó con la ejecución del Plan Anual de Auditoría, permitiendo el seguimiento a procesos estratégicos, misionales y de apoyo. Se evidencia continuidad en la implementación del Código de Integridad mediante actividades institucionales de promoción de valores éticos. - Se mantiene el seguimiento de proceso de provisión de empleos mediante concurso de méritos, fortaleciendo el principio de mérito en la administración pública. - Los procesos institucionales cuentan con responsabilidades claramente definidas dentro del esquema de líneas de defensa establecido por el MPC. Debilidades: - Se evidencia oportunidades para fortalecer la cultura de autocontrol en todos los niveles de la organización. - No todos los procesos documentan oportunamente las acciones preventivas derivadas de los seguimientos realizados por Planificación y Control Interno. - Se requiere fortalecer la evaluación periódica del desempeño institucional respecto al cumplimiento de responsabilidades relacionadas con el SCI.	94%	En el componente de ambiente de control se resalta: Fortalezas: *Se incluyó 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: *Mantener las actividades de compromiso del código de integridad. *Fomentar el conocimiento y la aplicación de la operación de líneas de defensa. *Documentar el programa de gestión de riesgos y definir las líneas de reporte de acuerdo a los roles y responsabilidades específicas.	-6%
Evaluación de riesgos	Si	100%	Fortalezas: - La administración continúa desarrollando la gestión del riesgo conforme a la Guía para la Administración del Riesgo del Departamento Administrativo de la Función Pública. - Los mapas de riesgos institucionales continúan siendo objeto de actualizaciones por parte de los líderes de procesos. - Los riesgos de corrupción hacen parte del programa de transparencia y ética pública (PTEP) favoreciendo el control preventivo. Debilidades: - Se requiere consolidar una evaluación mas técnica de la efectividad de los controles asociados a cada riesgo. - La segunda línea de defensa aun presenta oportunidad de mejora en el monitoreo sistemático de los riesgos institucionales. - En algunos procesos la identificación de los riesgos prestan debilidades así como el control, indicadores, responsables y fechas de cumplimiento. - Continúa siendo necesario documentar formalmente el procedimiento frente a la materialización de los riesgos.	100%	Fortalezas: *La E.S.E Hospital Regional de Chuquiriquí incluyó en su Plan de Desarrollo el programa de administración de riesgos. Debilidades: *Realizar actualización de la política de administración de riesgo 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	100%	Fortalezas: - La entidad dispone de procedimientos documentados para la mayoría de sus procesos institucionales. - Los controles operacionales permiten disminuir la ocurrencia de errores en procesos asistenciales y administrativos. - Se realiza auditorías internas que verifican la aplicación de controles definidos por cada proceso. - Los planes de mejoramiento derivados de auditorías internas y externas continúan siendo objeto de seguimiento. Debilidades: - Existen procesos que requieren actualización conforme a los cambios normativos. - No todos los controles cuentan con indicadores que permitan medir su efectividad. - Se requiere fortalecer controles preventivos automatizados, especialmente en procesos administrativos y financieros. - Persisten oportunidades para implementar alertas tempranas que permitan identificar desviaciones antes de la materialización del riesgo.	95%	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.	5%
Información y comunicación	Si	100%	Fortalezas: - La institución mantiene canales oficiales de comunicación interna y externa. - Continúa el cumplimiento de obligaciones de publicación en el portal web institucional conforme a la Ley 1712 de 2014. - Se dispone de mecanismos institucionales para la atención al ciudadano, PQRSDF y participación social. - Los sistemas de información apoyan la operación institucional y la generación de información para la toma de decisiones. Debilidades: - Se requiere fortalecer la actualización permanente de algunos contenidos del portal institucional. - Aun se encuentra como oportunidad de mejora la implementación de un canal confidencial para denuncias sobre posibles actos de corrupción. - Se evidencia la necesidad de integrar los diferentes sistemas de información institucional para mejorar la trazabilidad de los riesgos. - Continúa siendo recomendable la implementación de un software especializado para la administración integral de riesgos y calidad.	100%	Fortalezas: * Existe mecanismos que permiten 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 implementación de canal interno de denuncias anónimas o confidenciales.	0%
Monitoreo	Si	100%	Fortalezas: - El Plan Anual de Auditoría del primer semestre de 2020 se desarrolla conforme a la programación aprobada por el Comité Institucional de Control Interno. - Se realiza seguimiento periódico a los planes de mejoramiento derivados de auditorías internas y de organismos externos. Debilidades: - Se requiere fortalecer el seguimiento efectuado por la segunda línea de defensa a las acciones implementadas por los líderes de proceso.	100%	Fortalezas: *Ejecución del Plan de Auditoría presentado por la Asesora de Control Interno y aprobado en el CICC. *Evaluación de la efectividad en los planes de mejora de entes externos. Oportunidad de mejora: *Ejecución de actividades resultado de esta evaluación.	0%

Elaboró:
Lisseth K cañón rogado
Asesor de Control Interno

