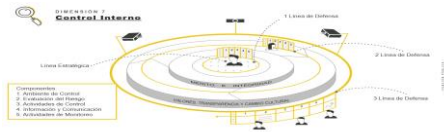


Nombre de la Entidad:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SUMAPAZ ESE ICONONZO.
Periodo Evaluado:	SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA A DICIEMBRE DE 2020



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

84%

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	En el desarrollo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, donde se ha tenido de manera presente las tres líneas de defensa, trabajando de manera integrada, con el propósito de que los riesgos que puedan afectar a la institución. En el Hospital Sumapaz ESE de Icononzo, la mayoría de los componentes se encuentran operando de manera articulada para el cumplimiento de objetivos, y metas propuestas en el plan de Gestión; aunque se debe contar con mayor liderazgo de los líderes de los procesos para mantener y mejorar todos los procesos.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno aplicado a la entidad, ha venido permitiendo claridad en los procesos; este debe irse desarrollando con el propósito de una mejora continua de los procesos y del sistema de control interno, fortaleciendo el autocontrol de cada uno de los líderes de los procesos.
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	El Hospital Sumapaz ESE, en sus tres líneas de defensa esta procurando establecer de una manera acertada una planeación efectiva en los procesos que integra, con el compromiso de la alta gerencia evitando cualquier tipo de corrupción que pueda afectar la buena prestación del servicio que ha venido prestando la institución a través del tiempo.

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
Ambiente de control	Si	79%	El Hospital Sumapaz ESE, en sus fortalezas y compromisos; cuenta con el comité de Control Interno contable, con una política de administración del riesgo, Plan Estratégico de talento humano se ha trabajado en código de integridad, con los planes de capacitaciones PIC, SSST, entre otros, a través de comités de las áreas misionales y de apoyo.	74%	En este componente visualizamos el compromiso y directrices de la alta gerencia, a través de comités de las áreas misionales y de apoyo, donde se quiere asegurar la efectividad de un ambiente de control mediante una cultura ética, de gestión integral del recurso humano dando cumplimiento al direccionamiento estratégico, impartiendo los valores, principios normas y pautas del comportamiento del equipo de trabajo en el código de Integridad, con los planes de capacitaciones PIC, SSST. Una oportunidad de mejora es, integrar los roles de las líneas de defensa con las funciones y Competencias, facilitando la apropiación de los conceptos y
Evaluación de riesgos	Si	88%	La alta dirección del Hospital Sumapaz ESE, tiene total compromiso de realizar, monitoreo y seguimientos a los posibles riesgos que puedan afectar el funcionamiento y buen nombre de la entidad, pensando en el bienestar de sus usuarios internos y externos.	76%	El Hospital Sumapaz ESE, cuenta con un sistema de administración de riesgos integrado por procedimientos, herramientas tecnológicas, indicadores, roles, y responsabilidades, se viene trabajando en la evaluación y monitoreo de los riesgos de corrupción y seguimiento cuatrimestral al plan anticorrupción y atención al ciudadano 2020, también se puede evidenciar compromiso por la alta dirección con el propósito de realizar seguimiento a cualquier riesgo que pueda afectar la prestación de los servicios afectando de
Actividades de control	Si	75%	Seguimiento a los posibles riesgos evitando su materialización, se deben realizar los planes de mejoramiento a los hallazgos encontrados en las diferentes auditorías internas realizadas, se debe realizar el PETIC.	75%	Seguimiento a los posibles riesgos evitando su materialización, se deben realizar los planes de mejoramiento a los hallazgos encontrados en las diferentes auditorías internas realizadas. Una oportunidad de mejora se esta dando por la coyuntura de la Pandemia por COVID19, retomar la socialización e implementación de la Líneas de Defensa en todos los niveles, con roles y responsabilidades claramente definidas de acuerdo al proceso y controles a ser implementados del MIPG y el MECI en forma articulada con los sistemas de gestión Institucionales

<p>Información y comunicación</p>	<p>Si</p>	<p>79%</p>	<p>El Hospital cuenta con sistemas de información como son: página WEB, el sistema de GCI, E Salud, los cuales debe fortalecer ya que los sistemas de la entidad no están integrados; debe mejorar el sistema de gestión documental en el archivo de gestión, central e histórico, La entidad debe generar estrategias para el cumplimiento estricto del manejo y administración de la información, desde su recepción, clasificación, gestión, custodia y dar trámite y respuesta oportuna.</p>	<p>66%</p>	<p>El Hospital debe fortalecer los sistemas de información, aunque se cuenta con unos sistemas de información, que tienen procesamiento de información de datos que permite reportes oportunos antes de control, y tener un inventario de la información junto con las políticas y procesos definidos sobre la disponibilidad, confidencialidad y custodia integral de los datos, pero se debería lograr integrarlos para tener una mayor eficacia y eficiencia en los procesos tratando de mitigar posibles riesgos con la información. El Hospital cuenta con diferentes medios de comunicación interna y externa para divulgar los planes, programas y proyectos, y toda la información relevante para los funcionarios y la comunidad en general, así la Entidad Facilidad de acceso a la información a nuestros usuarios brindándola de manera oportuna. Una Oportunidad de mejora es generar estrategias para el cumplimiento estricto del manejo y administración de la información desde su recepción.</p>
<p>Monitoreo</p>	<p>Si</p>	<p>100%</p>	<p>Se realizó monitoreo y seguimiento, según el programa de auditorías dando las recomendaciones necesarias con el fin de que implementarán medidas para mitigar riesgos y alcanzar los objetivos institucionales.</p>	<p>100%</p>	<p>Se realizan de manera continua monitoreo y seguimiento, con el propósito de valorar la efectividad de los procesos, controles, planes, programas y proyectos con el fin de implementar medidas para mitigar riesgos y alcanzar los objetivos institucionales, por medio de auditorías, seguimientos, consolidación de la matriz de riesgos anticorrupción entre otros y su correspondiente verificación, evaluación y recomendaciones se brinda una gestión con calidad, eficiencia y efectividad a todos nuestros clientes internos y externos.</p>