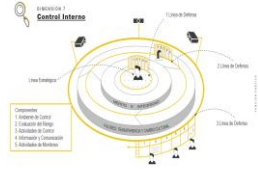


Nombre de la Entidad:	E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE MONTELIBANO
Periodo Evaluado:	Enero - Junio de 2.020



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

71%

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	Estamos en el proceso de coordinar los cinco componentes del MECI con el MIPG de tal forma que la ESE pueda lograr los objetivos.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El permanente apoyo y seguimiento de la función pública a través de las evaluaciones es Fundamental para lograr los objetivos de la empresa.
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 ESE tiene definidas las tres líneas de defensa para la toma de decisiones: La primera línea de defensa está a cargo de la gerencia que es la responsable de desarrollar políticas para lograr los objetivos. La segunda está a cargo de la supervisión de controles y cumplimiento establecidas por la entidad y la tercera Línea de defensa está a cargo de las evaluaciones independientes de los procesos.

Componente	¿se esta cumpliendo los requerimientos ?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas encontradas en cada componente
AMBIENTE DE CONTROL	Si	83%	<ul style="list-style-type: none"> • Actualmente la debilidad más grande tiene que ver con la situación de pandemia COVID-19 la cual tiene prácticamente colapsados los servicios de la ESE en condiciones normales, todo está enfocado a la lucha contra pandemia. • Se estableció El Comité Institucional de coordinación de Control Interno. • El SIAU es muy activo como canal de comunicación directo con los usuarios, donde todos los servidores pueden dar a conocer sus opiniones y/o denuncias. • Se elaboró y adoptó el Plan Anticorrupción y atención al Ciudadano para la vigencia 2.020, el cual se publicó en página web.

<p>EVALUCION DEL RIESGO</p>	<p>Si</p>	<p>65%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Para la identificación de riesgos relacionados con fraude y corrupción, la entidad analiza las diferentes formas de fraude y corrupción que pueden presentarse, considera factores como presiones internas o externas en estos momentos de emergencia COVID-19 que puede presentar oportunidades para los corruptos. • La entidad tiene documentado el proceso de Administración de riesgos. Actualmente la ESE está enfocada en los riesgos biológicos y ambientales por la situación de pandemia, muy activos en manejos de temas de BIOSEGURIDAD.
<p>ACTIVIDADES DEL CONTROL</p>	<p>Si</p>	<p>80%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Por el hecho de ser una ESE hospital, nos enfocamos mucho en la calidad y humanización del servicio, es por eso que el SIAU es una herramienta muy importante para identificar casi en tiempo real las debilidades del servicio a los usuarios. • La información generada por las auditorías internas permite mejorar los procesos y corregir desviaciones del servicio.
<p>INFORMACION Y COMUNICACIÓN</p>	<p>Si</p>	<p>71%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Para la gestión de la comunicación externa e interna, la entidad dispone de diferentes mecanismos escritos, virtuales y audiovisuales tales como carteleras, portal web, correos institucionales, redes sociales, campañas internas, comunicados de prensa, entre otros. • Las respuestas que la entidad da a las solicitudes de información hechas por los ciudadanos se hacen dentro de los términos legales establecidos. • Para la gestión de la información, la entidad Identifica las necesidades de información interna y recolecta de manera sistemática la información necesaria y relevante para la toma de decisiones. • No se cuenta con un proceso documentado e implementado para el procesamiento y análisis de la información que incluya mecanismos de transmisión de los datos y responsables de generar los datos
<p>ACTIVIDADES DE MONITOREO</p>	<p>Si</p>	<p>55%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se le hace el seguimiento y monitoreo al PAAC de acuerdo a lo ordenado en el estatuto anticorrupción • Se Verifica que se estén llevando a cabo por parte del asesor de planeación, o quien haga sus veces, líderes de otros sistemas de gestión o comités de riesgos los seguimientos que ayuden al cumplimiento de los objetivos y metas de la ESE. • Se establece y ejecuta el plan anual de auditorías Internas. • Se verifica que las acciones de mejora respondan a las observaciones de los entes de control y los seguimientos efectuados por la entidad.