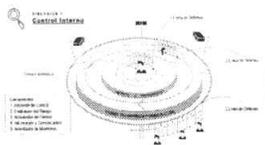


Nombre de la Entidad:	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA QUINDIO
Periodo Evaluado:	ENERO A JUNIO 30 DE 2022



**Estado del sistema de Control Interno de la entidad**

**86%**

**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 MECI SE ENCUENTRAN ADOPTADOS FORMALMENTE, OPERAN DO PARCIALMENTE Y SE CONTINUA AVANZANDO EN LA ARTICULACION CON LAS DIMENSIONES DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG EVIDENCIADO EN LOS RESULTADOS DE LA GESTION INSTITUCIONAL. EL MODELO DE OPERACION DE LA INSTITUCION PERMITE OBSERVAR LA ARTICULACION DE LOS SISTEMAS DE GESTION Y PROCESOS.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	LA EFECTIVIDAD DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA QUINDIO APORTA SEGURIDAD RAZONABLE EN LOS PROCESOS , MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIAS INTERNAS, LA APLICACION DE LOS CONTROLES POR LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS AYUDAN A MITIGAR LA MATERIALIZACION DEL RIESGO Y LA SUSCRIPCION DE PLANES DE MEJORAMIENTO HAN CONTRIBUIDO A MEJORAR LOS PROCESOS DE LA ESE..
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Lineas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA QUINDIO, CUENTA CON LA POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO, EN LA CUAL SE TIENE ESTABLECIDAS LAS RESPONSABILIDADES DE CADA LINEA DE DEFENSA, PERO NO SON APLICADAS POR LOS RESPONSABLES EN SU TOTALIDAD LIDAD.

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	88%	<p><b>FORTALEZAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- COMPROMISO DE LA ALTA DIRECCION CON EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO</li> <li>- PLAN DE CAPACITACION , BIEENSTAR</li> <li>- CODIGO DE INTEGRIDAD</li> <li>- ADOPCION DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION</li> <li>- LOS FUNCIONARIOS DE CARRERA ADMINISTRATIVA SON EVALUADOS DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EPOR LA CNSC</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NO EXISTE MANUAL DE INDUCCION Y REINDUCCION</li> <li>- NO SE REALIZA INDUCCION AL PERSONAL CUANDO INGRESA A LA ESE.</li> <li>- PLANES QUE NO ESTAN ADOPTADOS MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO Y NO SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN LA PAGINA WEB</li> <li>- EL PLAN DE ACCION NO ESTA ACORDE EN SU TOTALIDAD CON EL PLAN ESTRATEGICO</li> </ul>
---------------------	----	-----	--

EVALUCION DEL RIESGO	Si	95%	<p><b>FORTALEZAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SE CUENTA CON LA POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO APROBADAS MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO</li> <li>- SE TIENE EL MAPA DE RIESGOS IDENTIFICADO POR CADA PROCESO</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NO SE DA APLICABILIDAD A LAS POLITICAS DE ADMINISTRACION DEL RIESGO POR LOS RESPONSABLES</li> <li>- NO SE DA APLICABILIDAD A LAS LINEAS DE DEFENSA ESTABLECIDAS EN LAS POLITICAS DE ADMINISTRACION DEL RIESGO</li> <li>- LA METODOLOGIA ENTREGADA POR LA CONTRALORIA GENERAL DEL QUINDIO PARA LA ADMINISTRACION DEL RIESGO NO ES CLARA</li> </ul>
ACTIVIDADES DEL CONTROL	Si	80%	<p><b>FORTALEZAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NO SE DETECTO NINGUN ACTO DE CORRUPCION</li> <li>- SE REEALIZO EL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION LA CIUDADANO</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MEJORAR LOS SISTEMAS DE INFORMACION (CNT) PARA PRESENTAR INFORMACION CONFIABLE</li> <li>- FALTA PLAN DE CONTINGENCIA CUANDO SE MATERIALIZAN LOS RIESGOS</li> </ul>
INFORMACION Y COMUNICACIÓN	Si	86%	<p><b>FORTALEZAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SE TIENE UIN SISTEMA DE INFORAMCION PERO REQUIERE SER FORTALECIDO</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SE PRESENTA DESORGANIZACION EN LAS COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS</li> <li>- FALTAN DOCUMENTOS POR PUBLICAR EN LA PAGINA WEB DE LA ESE</li> <li>- LA MATRIZ DE COMUNICACIONES ESTA DESACTUALIZADA</li> </ul>
ACTIVIDADES DE MONITOREO	Si	80%	<p><b>FORTALEZAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SE TIENE EL PLAN ANUAL DE AUDITORIAS APROBADO POR EL COMITE INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO BASADO EN RIESGOS</li> <li>- SE TIENEN INDICADORES DE GESTION EVALUADOS Y PRESENTADOS A LA GERENCIA EN COMITE</li> <li>- SE REALIZAN PLANES DE MEJORAMIENTO PARA SUBSANAR LAS INCONSISTENCIAS DETECTADAS</li> <li>- SE REALIZA SEGUIMIENTO ALOS PLANES DE ACCIÓN Y PLAN DE GESTION</li> <li>- SE SUSCRIBEN LOS PLANES DE MEJORAMIENTO CON LA ASESORIA DE CONTROL INTERNO</li> </ul> <p><b>DEBILIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EL CARGO DE CONTROL INTERNO NO ESTA CREADO, LAS ACTIVIDADES LAS EJECUTA UN CONTRATISTA</li> </ul>

  
**MIRIAM RUIZ RUIZ**  
 Control Interno