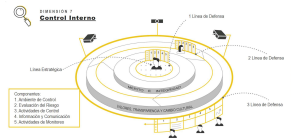




| | |
|-----------------------|---|
| Nombre de la Entidad: | E.S.E. HOSPITAL SAN ROQUE DE EL COPEY CESAR |
| Periodo Evaluado: | ENERO - JUNIO 2022 |



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

72%

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 | La Oficina Asesora de Control Interno muy respetuosamente sugiere continuar con el desarrollo de actividades de fortalecimiento orientadas a seguimiento a la gestión y cumplimiento de metas institucionales. |
| ¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta): | Si | El Sistema de Control Interno de la E.S.E., en términos generales aunque ha mostrado cambio en la implementación y actualización de Elementos de Control, es necesario trabajar en aquellos que no se esté desarrollando de manera satisfactoria, para la funcionalidad permanente y efectiva del Sistema. Cabe resaltar que se ha cumplido por parte de la entidad de manera oportunas y veras con los distintos informes que los diferentes entes de control tienen establecidos para las entidades que son sujeto de su control, como constancia de ello presentamos en los anexos al final del informe, el acuse de recibido o envió a satisfacción de alguno de ellos. |
| 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 Sistema de Control Interno es la clave para asegurar razonablemente que las demás dimensiones de MIPG cumplan su propósito, las actividades de esta dimensión se encuentran a cargo del Comité Institucional de Gestión y Desempeño, el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno y el Jefe de la Oficina de Control Interno, de esa manera la alta dirección busca que el Modelo Estándar de Control Interno (MECI), como herramienta de gestión, logre unificar criterios y aunar esfuerzos que contribuyan a la construcción de una estructura de control, y lograr que la gestión llegue al cumplimiento de los objetivos institucionales de esta manera se trabaja articuladamente con la alta dirección la implementación y estructuración de las líneas de defensas, y así poder fortalecer el Sistema de Control Interno para una óptima operación. |

| 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 | 92% | Con la Administración actual, la Entidad cuenta con la Plataforma Estratégica, la cual fue aprobada por la Junta Directiva mediante Acuerdo, que define la Misión, Visión, Objetivos Estratégicos, Principios, Valores y Políticas Institucionales; esta fue elaborada con la participación de los líderes de cada proceso y socializada, contando con la asistencia de los Funcionarios Públicos de la E.S.E., Miembros de la Asociación de Usuarios y de la Junta Directiva. Su actualización se encuentra publicada en la Página Web de la Entidad. |
| EVALUACION DEL RIESGO | Si | 65% | La Entidad Hospitalaria, no ha definido y documentado las Políticas de Administración del Riesgo, acorde a la nueva metodología diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública. La Divulgación a través de los medios de comunicación disponibles, no ha sido efectiva tanto en sus políticas como en el Mapa de Riesgo Institucional. |
| ACTIVIDADES DEL CONTROL | Si | 60% | En este elemento de control, durante el periodo evaluado se desarrolló actividad de autoevaluación con cada uno de los líderes de Procesos, con el objetivo de priorizar las metas y actividades que |

INFORMACION Y COMUNICACIÓN

Si

71%

El Hospital cuenta con una Oficina de Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU), que permite de forma activa y permanente, conocer, mantener y garantizar, las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias que presenta el usuario con relación a los servicios que presta el Hospital San Roque de El Copey E.S.E. Igualmente realiza encuestas a los usuarios sobre la satisfacción en los servicios prestados por parte del Hospital, informe que es consolidado y presentado mensualmente a la Oficina de Calidad y a los Crites Externos, para la toma de decisiones.

La Información de las Historias Clínicas, se procesa de forma sistematizada a través del Programa SIHQ.

Cumpliendo con las directrices del Gobierno Nacional, Mediante Resolución No 1953 del 28 de Noviembre del 2016, Se Adopta la ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional en el Hospital San Roque de El Copey E.S.E.

ACTIVIDADES DE MONITOREO

Si

70%

Falta diseñar estrategias que permitan apropiar aún más a los Funcionarios Públicos del tema del Autocontrol, Autogestión y autorregulación.

Aún no se encuentra interiorizada la práctica de la autoevaluación del control en cada proceso. La Oficina de Control Interno, no cuenta con un equipo multidisciplinario que permita evaluar los procesos misionales o asistenciales en todos sus componentes. Se han suscrito compromisos con las EPS y el Ministerio de Salud y de la Protección Social, conforme a los Informes de Auditorías Externas por parte de los mismos.