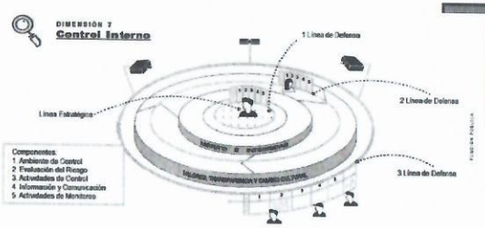
Nombre de la Entidad:	**HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS E.S.E.**
Periodo Evaluado:	**ENERO-JUNIO/2022**



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	60%

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 Gerencia a la fecha no ha asignado responsabilidades a los lideres de procesos en lo referente a los componentes y 1ra y 2da linea de defensa de MIPG, se recomienda que se brinde una capacitacion y/o que se les solicite a los lideres que se decumenten e investiguen sobre como funciona MIPG en las diferentes plataformas que actualmente existen, el DAFP cuenta con muchas ayudas didacticas, videos y conferencias que pueden ser muy utilles para el personal, y asi los funcionarios podran dimensionar la importancia y el papel que cada uno de ellos desempeña dentro del modelo, este modelo es de obligatorio cumplimiento su implementacion en las entidades publicas, en este momento solo dos (2) funcionarios cuenta con un conocimiento de dicho proceso, uno de ellos es el funcionario de control interno el cual esta ubicado en la 3ra linea de defensa y tiene bien claro cual es su rol dentro de MIPG, pero mientras no se definan las otras lineas de defensa es muy poco lo que dicho funcionariuo puede adelantar, ya que no podria ser juez y parte en el momento del monitoreo y seguimiento. Es necesario que desde la gerencia se les exiga mas compromiso a los funcionarios para poder llevar a cabo la implementacion total de este modelo. Se continua con rotación de personal lo cual ocasiona que se presenten estas dificultades en cuanto a la implementación, ya que los funcionarios ven este proceso como si fuera responsabilidad del área de control interno la implementación del modelo. Adicional a todo esto como somos una institucion de primer nivel, son pocos funcionarios en la segunda línea de defensa, los cuales deben realizar varias las funciones e implementar diferentes sistemas, programas, reportes de informes periódicos que cada día solicitan los entes de control por lo tanto se hace un poco complejo avanzar en en todos a la vez.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	No	No es efectivo debido a que no se tienen definidas la 1ra y 2da línea de defensa, adicional a esto falta compromiso de los colaboradores de la institución, lo cual evidencia que en la entidad se realizan muchas cosas, las cuales no quedan documentadas, y a la hora de evaluarlas no se cuentas con las evidencias como soporte legal, lo cual dificulta demostrar ante las entidades que se están haciendo las actividades y/o procedimientos, adicional a esto la rotacion de personal, renuncia de lideres de procesos, esto con lleva a que el área de control interno cuando realiza los seguimientos, monitoreo, revisiones, encuentre muy pocos soportes para sustentar ante entes de control lo que se pide. Siendo esta una dificultad desde la definición del doliente de la implementación de este ya que no se cuenta con una persona que oriente, consolide la implementacion de MIPG, falta mas apoyo desde la alta direccion y exigenia al personal para la implementacion del modelo.
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):	No	Para este periodo de Enero - Junio/2022, se continua con la debilidad de que no se han definido las lineas de defensa (1ra y 2da), falta mas de apoyo de la parte gerencial en la implementacion de MIPG, lo cual hace que se tengan que definir nuevos roles en los diferentes líderes de procesos. Se está en la organización de un equipo de trabajo para que así se definan los responsables de las líneas de defensa, y así mismo poder asignar tareas y responsabilidades a cada uno, lográndose realizar dicha actividad se lograría mejorar notablemente la eficiencia del sistema de control interno, ya que es difícil hacer seguimientos y monitoreo cuando no se cuenta con documentación y apoyo por parte de las de la Gerencia y de la 2da línea de defensa.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion 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	74%	**Debilidades:** ** Las funciones de planeacion las tiene asignadas el lider de talendo humano, lo cual hace que no las ejecute en un 100%, adicional no tiene la formacion y/o experiencia en planeacion. **Desde el área de Planeación se debe estar realizando actividades permanentes sobre la interiorizacion del codigo de integridad todos los funcionarios de la E.S.E., y la socializacion del MIGP, ya que esta area es la encargada de liderrar el modelo. **Los directivos de la organización deben motivar a los equipos de trabajo a que adopten los valores Institucionales y se comprometan con el logro de los resultados. Igualmente tener la disposicion y aconsejar a los servidores del equipo de trabajo, para gestionar los problemas y dificultades en el desempeño de sus labores con el fin de demostrar el compromiso hacia la mejora continua y la innovación orientada a cumplir los objetivos propuestos. **La organización debe implementar estrategias pedagógicas y comunicativas para reforzar el tema de la humanización y la responsabilidad que todo servidor público tiene con la comunidad y partes interesadas. **Fortalezas:** ** El CCCI se encuenta activo y en este se dejo el compromiso para que desde la alta gerencia se impulse con la implementacion de MIPG dentro de la institucion. ** Se cuenta con un plan de auditorias por parte de control interno el cual fue aprobado por CCCI y se esta ejecutando.	46%	**Debilidades:** ** Desde el área de Planeación se debe estar realizando actividades permanentes sobre los principios y valores éticos para todos los funcionarios de la E.S.E. **La organización debe implementar estrategias pedagógicas y comunicativas para reforzar el tema de la humanización y la responsabilidad que todo servidor público tiene con la comunidad y partes interesadas. **Los directivos de la organización deben motivas a los equipos de trabajo a que adopten los valores Institucionales y se comprometan con el logro de los resultados. Igualmente tener la habilidad de dirigir y aconsejar a los servidores del equipo de trabajo, para anticipar y gestionar los problemas y dificultades en el desempeño de sus labores con el fin de demostrar el compromiso hacia la mejora continua y la innovación orientada a cumplir los objetivos propuestos. **Fortalezas:** ** Se cuenta con la disposicion de la alta gerencia para lograr la implentacion de MIPG. ** El CCCI esta funcionando. ** Se cuenta con un plan de auditorias por parte de control interno el cual fue aprobado por CCCI y se ejecuto.	28%
Evaluación de riesgos	Si	57%	**Debilidades:** ** La politica de administracion del riesgo no se ha actualizado, por tal razon se dificulta realizar seguimiento. ** Es necesario y urgente que se definan nuevamente los responsables de la 1ra y 2da. linea de defensa. ** Falta de elaboracion del mapa de riesgos anticorrupcion. **Falta de compromiso por parte de los funcionarios para el cumplimiento a los planes de mejoramiento interno. **Fortalezas:** ** Se realiza seguimiento a los planes de mejoramiento interno y externo de entes de control, con el fin de evidenciar los avances y cumplimiento. ** Se cuenta con mapa de riesgos institucional, el cual se esta revisado por cada uno de los lideres de procesos con el acompañamiento del area de calidad para esta vigencia.	43%	**Debilidades:** ** La politica de administracion del riesgo no se ha actualizado, por tal razon se dificulta realizar seguimiento. ** Es necesario y urgente que se definan nuevamente los responsables de la 2da. Linea de defensa. ** Falta de elaboracion del mapa de riesgos anticorrupcion. **Fortalezas:** ** Se realiza seguimiento a los planes de mejoramiento interno y externo de entes de control, con el fin de evidenciar los avances y cumplimiento. ** Se cuenta con mapa de riesgos institucional, el cual es revisado por cada uno de los lideres de procesos.	14%
Actividades de control	Si	56%	**Debilidades:** ** Falta de evaluacion sobre la interiorizacion del conocimiento y aplicacion de codigo de integridad dentro de la entidad. ** No se estan realizando las reuniones con el area de calidad para revisar los indicadores de los diferentes procesos. **Fortalezas:** ** Se cuenta con una matriz de riesgos institucional, identificacion de controles y seguimiento a los mismo ** Se cuenta con el CCCI el cual esta activo para esta vigencia, ya se ha realizado una reunion para este periodo y se dejaron tareas las cuales se les esta realizando seguimiento.	44%	**Debilidades:** ** Falta de evaluacion sobre la interiorizacion del conocimiento y aplicacion de codigo de integridad dentro de la entidad. ** Es necesario que el CCCI sea fortalecido con mas integrantes. **Fortalezas:** ** Se cuenta con una matriz de riesgos institucional, identificacion de controles y seguimiento a los mismo	12%
Información y comunicación	Si	68%	**Debilidades:** ** Se debe establecer la estrategia de Gobierno Digital, de acuerdos a los plazos establecidos por la normatividad legal vigente, el area de sistemas debe involucrase mas en este tema y desde esa area socializar a todo el personal de la importancia de este tema. ** Falta de evaluacion a los canales de comunicacion. ** La entidad no ha implementado activadades de control sobre integridad y confidencialidad. ** La entidad no cuenta con una politica de operaciones, pero si tiene definido los niveles de autoridad y responsabilidad. **Fortalezas:** ** La institucion cuenta con un sotfware integrado (RFAST 8), el cual permite capturar los datos para generar informacion, según la parametrizacion del sistema de acuerdo a los requerimientos establecidos como: actividades, produccion, facturacion e indicadores normativos. ** Se realiza seguimiento en lo referente al cumplimiento de la presentacion de informes, se cuenta con carpeta donde reposa soportes de envio. **Se cuenta con mecanismos de comunicación interna como son circulares, carteleras, correos institucionales, pagina web,redes sociales,reuniones de personal con las diferentes areas.	50%	**Debilidades:** ** Se debe establecer la estrategia de Gobierno Digital, de acuerdos a los plazos establecidos por la normatividad legal vigente. ** Falta de evaluacion a los canales de comunicacion. ** La entidad no ha implementado activadades de control sobre integridad y confidencialidad. **Fortalezas:** ** Se realiza auditoria y seguimiento a la entrega oportuna de las respuestas a los usuarios en los tiempos estbalecidos. Como tambien la apertura de buzones para el tratamiento de PQRS canalizados por este mecanismo. ** La institucion cuenta con un sotfware integrado (RFAST 8), el cual permite capturar los datos para generar informacion, según la parametrizacion del sistema de acuerdo a los requerimientos establecidos como: actividades, produccion, facturacion e indicadores normativos. ** Se realiza seguimiento en lo referente al cumplimiento de la presentacion de informes, se cuenta con carpeta donde reposa soportes de envio.	18%

Monitoreo	No	45%	**Debilidades**: **Fortalecer el autocontrol, autorregulación y autogestión en la Institución, desde la misma elaboración de Planes de Mejoramiento, tanto internos como externos. **Se requiere hacer efectiva la implementación y cumplimiento de Planes de Mejora individuales y por proceso derivados de las Peticiones, quejas, reclamos y sugerencias, que llegan a la Entidad, tanto internas como externas. ** Muchas actividades que se realizan no cuentasn con los soportes necesarios y obligatorios. **Fortalezas:** ** Se realiza seguimiento y monitoreo periodico a los planes de mejoramiento suscritos según los hallazgos detectados en las auditorias internas y externas por parte de los entes de control. ** Se realiza seguimiento a los diferentes requerimientos, con el fin de evidenciar su respectivo cumplimiento ante las entidades que los solicitan.	48%	**Debilidades:** **Fortalecer el autocontrol, autorregulación y autogestión en la Institución, desde la misma elaboración de Planes de Mejoramiento, tanto internos como externos. **Se requiere hacer efectiva la implementación y cumplimiento de Planes de Mejora individuales y por proceso derivados de las Peticiones, quejas, reclamos y sugerencias, que llegan a la Entidad, tanto internas como externas. **Fortalezas:** ** Se realiza seguimiento y monitoreo periodico a los planes de mejoramiento suscritos según los hallazgos detectados en las auditorias internas y externas por parte de los entes de control. ** Se realiza seguimiento a los diferentes requerimientos, con el fin de evidenciar su respectivo cumplim ineto ante las entidades que los solicitan.	-3%