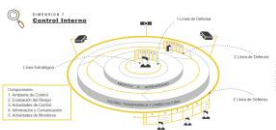


Nombre de la Entidad:	E.S.E. HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO
Periodo Evaluado:	ENERO A JUNIO DE 2024



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

82%

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):	Si	Se observa una mejora continua en el desarrollo de los componentes del Sistema de Control Interno Institucional, con avances estratégicos en cada uno de los procesos, donde se resalta el fortalecimiento al monitoreo continuo, medición de resultados, gestión de controles, riesgos, e indicadores para la toma de decisiones y el desarrollo adecuado y eficiente de la operación del negocio.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno expone resultados sobresalientes como parte de un proceso de mejora continua en el fortalecimiento de los procesos institucionales y de la operación administrativa y misional de la entidad.
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 cuenta con la institucionalidad del sistema de control interno y aplicación de las líneas de defensa como estructura para la toma de decisiones, las cuales se encuentran documentadas en el manual del sistema de control interno. Se socializa y profundiza de forma permanente en el comité institucional de coordinación de control interno y comité institucional de gestión y desempeño.

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	Avance final del componente
Ambiente de control	Si	83%	Se observa estabilidad en los resultados del componente de ambiente de control, sin embargo se resalta la necesidad de que se actualice la política de administración del riesgo con base en la última guía emitida por Función Pública. Así mismo se reitera la recomendación de fortalecer la gestión de conflictos de interés y la evaluación de las actividades relacionadas con el retiro de personal.	83%	Se fortaleció la definición y documentación de las líneas de defensa y líneas de reporte, como herramienta para la toma adecuada de decisiones, mediante la actualización del manual institucional del sistema de control interno, siguiendo los lineamientos de la Función Pública respecto a la aplicación del modelo integrado de planeación y gestión. Se sugiere fortalecer la gestión de conflictos de interés y la evaluación de las actividades relacionadas con el retiro de personal.	0%
Evaluación de riesgos	Si	76%	Se recomienda fortalecer la medición y consolidación de información clave frente a la gestión del riesgo por parte de la primera y segunda línea de defensa, así mismo el fortalecimiento en el monitoreo y la definición de cursos de acción cuando se presentan materializaciones de riesgos.	85%	Se fortalece la evaluación de actividades tercerizadas que afectan la prestación de servicios a los usuarios, mediante auditorías a procesos contratados externamente, identificando posibles riesgos para mitigar. Es importante tener en cuenta estos resultados con el fin de actualizar el mapa de riesgos de gestión con nuevos riesgos que podrían afectar la operación de la entidad.	-9%
Actividades de control	Si	71%	Se sugiere mejorar respecto a la definición de la Arquitectura TI o adopción del Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información - MSPi, que permita garantizar la efectividad en las actividades de control. Así mismo profundizar o materializar el monitoreo y evaluación de controles desde planeación institucional y las demás partes que integran la segunda línea de defensa, respecto a la medición del despliegue de controles y medidas correctivas, principalmente en la gestión de riesgos institucionales.	88%	Se fortalece la segregación de funciones, toda vez que se actualiza el manual de funciones de la entidad; así mismo, se define y/o documenta la matriz de riesgos de seguridad y privacidad de la información, que integra actividades de control sobre la infraestructura tecnológica de la ESE, los procesos de gestión de la seguridad y los procesos de adquisición, desarrollo y mantenimiento de tecnologías.	-17%
Información y comunicación	Si	82%	Es importante evaluar periódicamente la caracterización de usuarios o grupos de valor, así como la efectividad en los canales de comunicación, identificando oportunidades de mejora en la prestación de los servicios que oferta la entidad.	86%	Desde el Sistema de Información y Atención al Usuario se monitorea la efectividad de los canales de comunicación, evaluando periódicamente dicha gestión, a través de las herramientas disponibles en la institución, aplicando los correctivos necesarios para garantizar una atención y servicio óptimo a las partes externas. Se sugiere procurar la mejora continua de todos los procesos de información y comunicación de la ESE.	-4%
Monitoreo	Si	96%	No se observan cambios significativos en el componente de actividades de monitoreo. Se mantienen las evaluaciones continuas y la comunicación de deficiencias.	96%	Se ha fortalecido la implementación de procedimientos de monitoreo continuo en todos los procesos, con enfoque al análisis de cumplimiento y efectividad, garantizando la calidad integral en la operación de la ESE. Acatando posibles cambios en la administración, se recomienda procurar estrategias que permitan garantizar el desarrollo del monitoreo continuo en la entidad.	0%