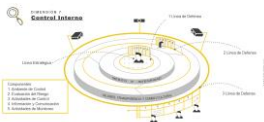


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZ
Periodo Evaluado:	JULIO - DICIEMBRE 2021



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

74%

**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 se encuentran operando pero falta mejorar la articulación, se necesitan ajustes pequeños a los componente para integrarlos con el modelo integrado de planeación y gestion de la entidad
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Si, se evidencia cumplimiento de los items evaluados, se requieren ajustes a la politica de administracion de riesgo, los roles y responsabilidades de la primera y segunda linea de defensa
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	Se cuenta con la estructura de las lineas de defensa, se encuentran articuladas y en proceso de mejora para la toma de decisiones que se realiza en torno a las alertas tempranas que detectana las lineas de defensa

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	72%	<p>se debe actualizar la politica de administracion del riesgo</p> <p>La gestion de los riesgos se realiza de acuerdo a la guia para la gestion de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas</p> <p>se evaluan constantemente los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos estrategicos</p>	43%	<p>se debe actualizar la politica de administracion del riesgo</p> <p>La gestion de los riesgos se realiza de acuerdo a la guia para la gestion de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas</p> <p>se evaluan constantemente los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos estrategicos</p>	29%
Evaluación de riesgos	Si	79%	<p>Se debe actualizar la politica de administracion del riesgo, para cumplir con la normatividad aplicable.</p> <p>La gestion de los riesgos se realiza de acuerdo a la guia para la gestion de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas</p>	59%	<p>Se debe actualizar la politica de administracion del riesgo, para cumplir con la normatividad aplicable.</p> <p>La gestion de los riesgos se realiza de acuerdo a la guia para la gestion de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas</p>	20%
Actividades de control	Si	67%	<p>se deben evaluar los controles implementados por los proveedores de servicios de la ESE</p>	58%	<p>se deben evaluar los controles implementados por los proveedores de servicios de la ESE</p>	8%
Información y comunicación	Si	82%	<p>la entidad cuenta con un centro de gestion documental que se encarga de las comunicacion internas y externas, se debe mejorar la evaluacion de los procesos de comunicacion externa, para determinar el grado de satisfaccion</p>	71%	<p>la entidad cuenta con un centro de gestion documental que se encarga de las comunicacion internas y externas, se debe mejorar la evaluacion de los procesos de comunicacion externa, para determinar el grado de satisfaccion</p>	11%
Monitoreo	Si	70%	<p>se debe mejorar la gestion del riesgo por parte de los terceros que tienen operacion en la ESE, ademas se debe modificar el alcance de la politica de gestion del riesgo de la entidad e incluir a los terceros.</p>	59%	<p>se debe mejorar la gestion del riesgo por parte de los terceros que tienen operacion en la ESE, ademas se debe modificar el alcance de la politica de gestion del riesgo de la entidad e incluir a los terceros.</p>	11%

