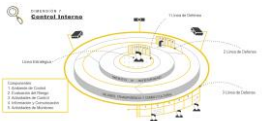


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZ
Periodo Evaluado:	ENERO - JUNIO 2022



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

84%

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 gestión 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 ítems evaluados, se requieren ajustes a la política de administración de riesgo, los roles y responsabilidades de la primera y segunda línea de defensa
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	Se cuenta con la estructura de las líneas 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 líneas 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	90%	Se actualiza la política de administración del riesgo La gestión de los riesgos se realiza de acuerdo a la guía para la gestión de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas Se evalúan los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos estratégicos	29%	Se encuentra en ejecución la política de administración del riesgo La gestión de los riesgos se realiza de acuerdo a la guía para la gestión de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas Se evalúan cuatrimestralmente los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos estratégicos	61%
Evaluación de riesgos	Si	90%	Se debe actualizar la política de administración del riesgo, para cumplir con la normatividad aplicable. La gestión de los riesgos se realiza de acuerdo a la guía para la gestión de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas	20%	Se actualiza la política de administración del riesgo, para cumplir con la normatividad aplicable. La gestión de los riesgos se realiza de acuerdo a la guía para la gestión de riesgos y el diseño de controles en entidades públicas	70%
Actividades de control	Si	83%	Se evalúan los controles implementados por los proveedores de servicios de la ESE	8%	se deben evaluar los controles implementados por los proveedores de servicios de la ESE	75%
Información y comunicación	Si	86%	la entidad cuenta con un centro de gestión documental que se encarga de las comunicación internas y externas, se debe mejorar la evaluación de los procesos de comunicación externa, para determinar el grado de satisfacción	11%	la entidad cuenta con un centro de gestión documental que se encarga de la comunicación internas y externas, se debe mejorar la evaluación de los procesos de comunicación externa, para determinar el grado de satisfacción	75%
Monitoreo	Si	71%	Se mejora la gestión del riesgo por parte de los terceros que tienen operación en la ESE, además se modificar el alcance de la política de gestión del riesgo de la entidad e incluir a los terceros.	11%	se debe mejorar la gestión del riesgo por parte de los terceros que tienen operación en la ESE, además se debe modificar el alcance de la política de gestión del riesgo de la entidad e incluir a los terceros.	60%

