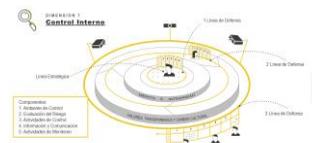


Nombre de la Entidad:	E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO
Periodo Evaluado:	ENERO - JUNIO DE 2020



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

76%

**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 entidad ha venido trabajando en la implementación de los componentes del MECI, sin embargo, se denota debilidades en la documentación y/o evidencia que debe reflejar el cumplimiento de parte de los lineamientos que se han venido trabajando, se deben unir esfuerzos para generar e implementar dichos lineamientos e ir avanzando en la implementación general.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Con el apoyo y seguimiento de la función Pública a través de capacitaciones y evaluaciones es fundamental para lograr los objetivos de la E.S.E. Hospital San Francisco.
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	A pesar que la estructura de la entidad es pequeña, permite contar con las tres líneas de defensa, para la toma de decisiones relacionadas con el control, esto en especial se ve reflejado en la gerencia, que para el caso de la estructura de la entidad corresponden a la primera línea de defensa. Pero se requiere reforzar esquema.

Componente	¿se esta cumpliendo los requerimientos ?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas encontradas en cada componente
AMBIENTE DE CONTROL	Si	92%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualmente la debilidad más grande tiene que ver con la situación de pandemia COVID-19 la cual tiene prácticamente colapsados los servicios de la ESE en condiciones normales, todo está enfocado a la lucha contra pandemia.</li> <li>Se estableció El Comité Institucional de coordinación de Control Interno.</li> <li>El SIAU es muy activo como canal de comunicación directo con los usuarios, donde todos los servidores pueden dar a conocer sus opiniones y/o denuncias.</li> <li>Se elaboró y adoptó el Plan Anticorrupción y atención al Ciudadano para la vigencia 2.020, el cual se publicó en página web.</li> </ul>
EVALUACION DEL RIESGO	Si	75%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para la identificación de riesgos relacionados con fraude y corrupción, la entidad analiza las diferentes formas de fraude y corrupción que pueden presentarse, considera factores como presiones internas o externas en estos momentos de emergencia COVID-19 que puede presentar oportunidades para los corruptos.</li> <li>La entidad tiene documentado el proceso de Administración de riesgos.</li> <li>Actualmente la ESE está enfocada en los riesgos biológicos y ambientales por la situación de pandemia, muy activos en manejos de temas de BIOSEGURIDAD.</li> </ul>
ACTIVIDADES DEL CONTROL	Si	80%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Por el hecho de ser una ESE hospital, nos enfocamos mucho en la calidad y humanización del servicio, es por eso que el SIAU es una herramienta muy importante para identificar casi en tiempo real las debilidades del servicio a los usuarios.</li> <li>La información generada por las auditorías internas permite mejorar los procesos y corregir desviaciones del servicio.</li> </ul>

**INFORMACION Y COMUNICACIÓN**

**Si**

**86%**

- Para la gestión de la comunicación externa e interna, la entidad dispone de diferentes mecanismos escritos, virtuales y audiovisuales tales como carteleras, portal web, correos institucionales, redes sociales, campañas internas, comunicados de prensa, entre otros.
- Las respuestas que la entidad da a las solicitudes de información hechas por los ciudadanos se hacen dentro de los términos legales establecidos.
- Para la gestión de la información, la entidad Identifica las necesidades de información interna y recolecta de manera sistemática la información necesaria y relevante para la toma de decisiones.
- No se cuenta con un proceso documentado e implementado para el procesamiento y análisis de la información que incluya mecanismos de transmisión de los datos y responsables de generar los datos

**ACTIVIDADES DE MONITOREO**

**Si**

**50%**

- Se le hace el seguimiento y monitoreo al PAAC de acuerdo a lo ordenado en el estatuto anticorrupción
- Se Verifica que se estén llevando a cabo por parte del asesor de planeación, o quien haga sus veces, líderes de otros sistemas de gestión o comités de riesgos los seguimientos que ayuden al cumplimiento de los objetivos y metas de la ESE.
- Se establece y ejecuta el plan anual de auditorías Internas.
- Se verifica que las acciones de mejora respondan a las observaciones de los entes de control y los seguimientos efectuados por la entidad.