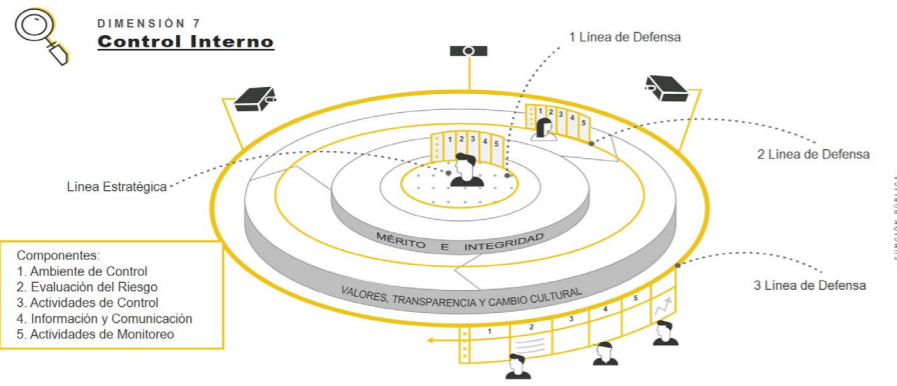


Nombre de la Entidad:	E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN - SOCORRO - SANTANDER
Periodo Evaluado:	ENERO A JUNIO DE 2024



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	96%
--	------------

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	Los componentes están operando en la E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN, se cuenta con el compromiso permanente de la Alta Dirección, la entidad ha avanzado en el fortalecimiento de los componentes de control e información y comunicación. El Sistema de Control Interno se encuentra articulado con el Modelo Integral de Planeación y de Gestión y el Sistema de Gestión de la Calidad
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno de la ESE, es efectivo para los objetivos trazados por la Alta Dirección, los cuales son evaluados a través del Direccionamiento estratégico, con el apoyo y compromiso de los Líderes de Proceso, se recomienda el seguimiento periódico a las acciones de mejora establecidas en los Planes de Mejoramiento Internos y externos de los entes de vigilancia y control.
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 E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN, tiene establecidas las Tres líneas de Defensas, los responsables de procesos son conscientes de su rol y el papel que juegan en la implementación y mantenimiento del Sistema. Se recomienda a los responsables en cada línea de defensa, la retroalimentación a cada uno de los equipos de trabajo que apoyan el desarrollo y mantenimiento de cada componente, y el seguimiento periódico a los controles y acciones de mejora establecidas

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	96%	Este componente es la Base del Sistema, la entidad tiene fortaleza en este componente, en el primer semestre de la vigencia 2024, ha adelantado actividades para el desarrollo del elemento de Talento Humano, la política de integridad, el elemento de programas y proyectos, el Plan de Desarrollo y de Gestión, y el Direccionamiento estratégico. Cuenta con el compromiso permanente de la Alta Gerencia, y los líderes de procesos de cada área.	98%	La entidad tiene fortaleza en este componente, en el primer semestre de la vigencia, se continua adelantado actividades para el desarrollo del elemento de Talento Humano, se evaluaron y se presentaron los avances de los planes de acción PIC, plan de bienestar, plan de SSTT, el Plan anual de vacantes y el Plan Estratégico de Talento Humano para 2024, se fortalece la política de integridad, el elemento de programas y proyectos, se realiza la evaluación a los Planes de Acción del Plan de Desarrollo y de Gestión, y el Direccionamiento estratégico. Cuenta con el compromiso permanente de la Alta Gerencia, y los líderes de procesos en cada área, además se articula con el Sistema de Calidad.	-2%
Evaluación de riesgos	Si	97%	Se realiza la revisión y actualización de los Mapas de Riesgos por procesos y realiza la evaluación de controles, bajo el liderazgo de cada uno de los líderes de procesos, la oficina de Control Interno realiza seguimiento al mapa de riesgos en los procesos de Auditoría Interna. Los informes son presentados a la Gerencia y en los Comités de Desempeño y Gestión y en el Comité Institucional de Control Interno	97%	Se realiza la revisión y actualización de los Mapas de Riesgos por procesos y realiza la evaluación de controles, bajo el liderazgo de cada uno de los líderes de procesos, la oficina de Control Interno realiza seguimiento al mapa de riesgos en los procesos de Auditoría Interna. Los informes son presentados a la Gerencia y en los Comités de Desempeño y Gestión y en el Comité Institucional de Control Interno	0%
Actividades de control	Si	94%	La oficina de Calidad - Planeación continua con el seguimiento y evaluación, de las acciones correctivas y de mejora, de acuerdo a los informes de Control Interno, y las auditorías internas y externas, y la evaluación del Sistema de Gestión de la Calidad implementado en la entidad	96%	La oficina de Calidad - Planeación continua con el seguimiento y evaluación, de las acciones correctivas y de mejora, de acuerdo a los informes de Control Interno, y las auditorías internas y externas, y la evaluación del Sistema de Gestión de la Calidad implementado en la entidad	-2%
Información y comunicación	Si	95%	Se tienen documentados los procesos y establecidos procedimientos para el tratamiento de la información externa e interna, al igual que los Planes de Seguridad de la Información, y el PETIC 2024, de igual forma la líder del Proceso de Comunicaciones realiza seguimiento trimestral a la Matriz de Comunicaciones de la entidad.	96%	Se tienen documentados los procesos y establecidos procedimientos para el tratamiento de la información externa e interna, al igual que los Planes de Seguridad de la Información, y el PETIC 2023, de igual forma la líder del Proceso de Comunicaciones realiza seguimiento trimestral a la Matriz de Comunicaciones de la entidad.	-1%
Monitoreo	Si	98%	Este componente está funcionando, existe un alto grado de compromiso de la Alta Gerencia y los líderes de los procesos con el mantenimiento del Sistema.	100%	Este componente está funcionando, existe un alto grado de compromiso de la Alta Gerencia y los líderes de los procesos con el mantenimiento del Sistema.	-2%