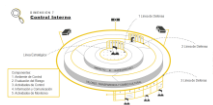


Nombre de la Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE SAN JOSE CALDAS ESE
Período Evaluado:	2020-2



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

77%

**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	El Hospital Departamental San Jose de San Jose Caldas ESE, es una institución pequeña y con deficiencias en personal y algunos procesos administrativos, pero en general se evidencia un grado importante en el desarrollo de los procesos administrativos y un alto grado de control, mantenimiento y compromiso con el control interno institucional . Es necesario continuar con el desarrollo, avance y compromiso en los procesos faltantes y generar un avance constante en los mismos.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Las metas institucionales se cumplen, lo cual lleva a que la institución cumpla con reporte de información y continúe con equilibrio presupuestal y financiero.
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	Cada dependencia de la institución cuenta con líderes comprometidos que generan defensa a la institución, mediante el reporte de información a entes de control, facturación de servicios de salud, atención a usuarios y en armonía garantizan el buen funcionamiento de la institución dentro de los parámetros de ley.

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%	En relacion a este componente, se hace necesario formalizar el proceso de adopcion de MIPG y el procedimiento de induccion y reinducccion en la institucion. En cuanto a las fortalezas se destaca la documentacion de los procesos y procedimientos, la formalizacion del proceso de rendicion de cuentas y presentacion de informacion de forma oportuna a los diferentes entes de vigilancia y control.
EVALUACION DEL RIESGO	Si	80%	Se cuenta con un mapa de riesgos institucional, donde se vigilan los procesos y la posible materializacion de los mismos, la toma de decisiones interna permite la solucion de las desviaciones y el cumplimiento de metas, es necesario fortalecer la infraestructura tecnologica y minimizar riesgos es este aspecto.
ACTIVIDADES DEL CONTROL	Si	50%	Se cuenta con un mapa de riesgos anticorrupcion, con el cual se realiza seguimiento y control a los mismos. Es necesario fortalecer el proceso de documentacion de herramientas de gestion de control de riesgos, pues aunque se ejecutan no se cuenta con la documentacion pertinente al caso.
INFORMACION Y COMUNICACION	Si	79%	Se cuenta con canales de comunicacion activos y fluidos con la comunidad y los diferentes entes de control, se tienen deficiencias importantes en la infraestructura fisica de la institucion que repercuten en la satisfaccion de los usuarios de la institucion.
ACTIVIDADES DE MONITOREO	Si	85%	Se cuenta con mecanismos definidos para el control y seguimiento de la gestion institucional, los cuales permiten la identificacion de riesgos, su prevencion y en algunos casos su seguimiento y posterior cumplimiento. Se genera gestión interna, lo cual evita sanciones e intervenciones por parte de entes de vigilancia y control.