Nombre de la Entidad:	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE VIGENCIA 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

57%

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno										
¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Sí / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	En proceso	La ESE Universitaria del Atlantico se encuentra en un proceso de adaptación institucional. A partir de su creación bajo decreto ordenanzal 372 de 27 de Octubre de 2021, la entidad ha venido construyendo instrumentos soportes para su funcionamiento. En el corto espacio de un año y medio de operación, formuló la plataforma estratégica, ha adoptado y reglamentado algunos comités institucionales, algunas políticas institucionales de gestión. Tiene pendiente la documentación y normalización de manuales, documentación de procesos y procedimientos que son vitales para establecer las actividades de control y la valoración del riesgo.								
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	No	A pesar de haber constituido el Comité institucional de coordinación de control interno y los instrumentos para la implementación del Modelo Estandar de Control Interno y las lineas de defensa de la ESE, todavía estan pendientes la caracterización de los procesos y procedimientos para formalizar las actividades de control y sus responsables.								
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 ESE UNA cuenta con una estructura organizacional producto del reordenamiento de la Red de Salud del Departamento. Se han definido los niveles directivos, operativos y tecnicos para su funcionamiento. Mediante acuerdos de junta directiva han sido adoptados la planta de personal y el manual de funciones y competencias. A traves de la Resolución 002 de 17 de Enero de 2022 se Crea y Reglamenta el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, el cual, en su registro de Acta 001-2022 aprueba la Política de Control Interno de la ESE, donde se definen las lineas de defensa de la entidad.								

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> Explicacion 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	73%	Debilidades: La ESE aun no ha formalizado la política de administración de Riesgos, asi como tampoco ha divulgación estrategia para su implementación. Fortalezas: La ESE ha avanzado en el proceso de documentación de los procesos misionales y de apoyo, en los cuales se establecen las actividades de control para evitar la materializacion de riesgos.	73%	Debilidades: La ESE continua en proceso de adpatación institucional, algunos procesos se han quedado resagados de conformidad con la planeación proyectada. Fortalezas: La ESE ha iniciado el proceso de creación y adopción de los comités institucionales y políticas para la gestión de sus procesos. Dio inicio a la documentación de sus procesos.	0%
Evaluación de riesgos	No	32%	Debilidades: Aun no se ha formalizada la política y el levantamiento de la matriz de riesgos de gestión de los procesos descritos en el mapa de procesos de la entidad. Fortalezas: Cuenta con talento humano con experiencia para la construcción, documentación de los procesos, procedimientos y demás instrumentos en los que se identifiquen los riesgos a los cuales esta expuesta la entidad y los controles a emplear.	32%	Debilidades: Aun no se ha formalizada el levantamiento de la matriz de riesgos de gestión de los procesos descritos en el mapa de procesos de la entidad. Fortalezas: Cuenta con talento humano con experiencia para la construcción, documentación de los procesos, procedimientos y demás instrumentos en los que se identifiquen los riesgos a los cuales esta expuesta la entidad y los controles a emplear.	0%
Actividades de control	No	46%	Debilidades: La ESE no ha construido instrumentos de monitoreo (Caracterización de procesos, Política de Goberino Digital, Seguridad Digital) que le permita hacer seguimiento a la eficiencia de los controles implementados. Fortalezas: Cuenta con talento humano calificado, conocedor de los procesos que realiza la ESE, por tanto las actividades de control se realizan a pesar de no estar formalmente documentadas.	46%	Debilidades: La ESE no ha construido un instrumentos de monitoreo (Caracterización de procesos, Política de Goberino Digital, Seguridad Digital) que le permita hacer seguimiento a la efficiencia de los controles implementados. Fortalezas: Cuenta con talento humano calificado, conocedor de procesos que realiza la ESE, por tanto las actividades de control se realizan a pesar de no estar formalmente documentadas.	0%
Información y comunicación	No	46%	Debilidades: La ESE aun no ha definido y documentado las lineas de reporte y los canales que tiene disponible para comunicar Denuncias. No se llevan registros de calificación de la efectividad de los canales de atención. No se ha levantado la política de Gestión Documental y sus instrumentos para gestionar si uniplementación. Fortalezas: La entidad continuamente se encuentra publicitando su gestión en la pagina web, donde tiene acceso a vinculos e información de interse para que el ciudadano interactue con la ESE, realice sus trámites y radique PQRSD	39%	Debilidades: La ESE aun no ha definido y documentado las lineas de reporte y los canales que tiene disponible para comunicar potenciales eventos de riesgo, is medidas de control, lo que al final podría afectar el logro de las metas planeadas. Fortalezas: La entidad aperturó su pagina web, donde tiene los vinculos y la información de interes para que el ciudádano interactue con la ESE, realice sus trámites y radique PQRSD	7%
Monitoreo	Si	86%	Debilidades: Evaluación y divulgación de los resultados de las desviaciones a los planes institucionales y planes de mejora. Fortalezas: Se documentó la Política de Control Intreno, y se han evaluado los informes de evaluación del SCI. PQRSO, entre otros, en el comité institucional de Coordinación de Control Interno para la toma de decisiones	79%	Debilidades: Vacancia del Cargo correspondiente a la Segunda Linea de Defensa (Oficina Asesora de Planeación suplido a mediados del 2do semestre) Fortalezas: Se documentó la Política de Control Intreno, se formalizó el comité Institucional de Coordinación de Control Interno y se han presentado los informes de evaluación del SCI, PQRSD, entre otros, para la toma de decisiones	7%