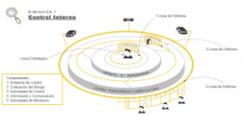


Nombre de la Entidad:	ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO
Periodo Evaluado:	SEGUNDO SEMESTRE VIGENCIA 2023



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	61%
---	-----

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 ESE Universitaria del Atlántico a partir de su creación bajo decreto ordenanza 372 de 27 de Octubre de 2021, ha venido construyendo instrumentos soportes para su funcionamiento. En los dos años de operación que lleva, 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	El sistema de Control Interno de la ESE aun se encuentra en proceso de construcción, opera pero aun no es efectivo dado que a pesar de haber constituido el Comité institucional de coordinación de control interno y los instrumentos para la implementación del MECI y las líneas de defensa, todavía están pendientes instrumentos de control como son la caracterización de los procesos de la entidad, los procedimientos documentados de algunos procesos críticos y manuales de gestión, para a través de estos formalizar las actividades de control y sus respectivos responsables, lo que redundará en alertas ante posibles situaciones de riesgo o desviaciones de los objetivos institucionales.
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 técnicos para su funcionamiento. Mediante acuerdos de junta directiva han sido adoptados la planta de personal y el manual de funciones y competencias. A través 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 líneas de defensa de la entidad. 1ra Línea: la primera línea de defensa la conformarán los servidores que ostentan un cargo de responsabilidad (Director Técnico o quien haga sus veces), 2da Línea: Jefe Oficina Asesora de Planeación, o quienes hagan sus veces; los Subgerentes, los coordinadores de sistemas de gestión, gerentes de riesgos (en el caso que se defina dentro de la planta de personal), líderes o directores de los procesos de contratación, financiera y de TIC. 3ra Línea: Jefe Oficina de Control Interno.

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	75%	<p>Debilidades: La ESE aun no ha formalizado la política de administración de Riesgos, así como tampoco ha divulgado estrategias para su implementación.</p> <p>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 materialización de riesgos.</p>	73%	<p>Debilidades: La ESE aun no ha formalizado la política de administración de Riesgos, así como tampoco ha divulgado estrategias para su implementación.</p> <p>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 materialización de riesgos.</p>	2%
Evaluación de riesgos	No	32%	<p>Debilidades: Aun no se ha formalizado la política y el levantamiento de la matriz de riesgos de gestión de los procesos descritos en el mapa de procesos de la entidad.</p> <p>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.</p>	32%	<p>Debilidades: Aun no se ha formalizado la política y el levantamiento de la matriz de riesgos de gestión de los procesos descritos en el mapa de procesos de la entidad.</p> <p>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.</p>	0%
Actividades de control	No	46%	<p>Debilidades: La ESE no ha construido algunos instrumentos de monitoreo que son necesarios para la calificación del nivel de desviación de los procesos de gestión (Caracterización de procesos, Política de Gobierno Digital, Política de Planeación Estratégica, Política de Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de procesos) que le permita hacer seguimiento a la eficiencia de los controles implementados.</p> <p>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.</p>	46%	<p>Debilidades: La ESE no ha construido instrumentos de monitoreo (Caracterización de procesos, Política de Gobierno Digital, Seguridad Digital) que le permita hacer seguimiento a la eficiencia de los controles implementados.</p> <p>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.</p>	0%
Información y comunicación	Si	64%	<p>Debilidades: La ESE no lleva registros de calificación de la efectividad de los canales de atención y no ha divulgado los resultados de la calificación de sus planes institucionales.</p> <p>Fortalezas: La entidad continuamente se encuentra publicitando su gestión en la página web, donde tiene acceso a vínculos e información de interés para que el ciudadano interactúe con la ESE, realice sus trámites y radique PQRS, Se aprobó y socializó la Política y el Programa de Gestión Documental.</p>	46%	<p>Debilidades: La ESE aun no ha definido y documentado las líneas 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 su implementación.</p> <p>Fortalezas: La entidad continuamente se encuentra publicitando su gestión en la página web, donde tiene acceso a vínculos e información de interés para que el ciudadano interactúe con la ESE, realice sus trámites y radique PQRS</p>	18%
Monitoreo	Si	89%	<p>Debilidades: Evaluación y divulgación de los resultados de las desviaciones a los planes institucionales y planes de mejora.</p> <p>Fortalezas: Se documentó la Política de Control Interno, y se han evaluado los informes de evaluación del SCI, PQRS, entre otros, en el comité Institucional de Coordinación de Control Interno para la toma de decisiones, así como el seguimiento a los planes de mejora requeridos por los entes de vigilancia y control</p>	86%	<p>Debilidades: Evaluación y divulgación de los resultados de las desviaciones a los planes institucionales y planes de mejora.</p> <p>Fortalezas: Se documentó la Política de Control Interno, y se han evaluado los informes de evaluación del SCI, PQRS, entre otros, en el comité Institucional de Coordinación de Control Interno para la toma de decisiones</p>	3%