Nombre de	la
Entidad:	

## HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

Periodo Evaluado:

### **ENERO A JUNIO DE 2022 - PRIMER SEMESTRE**



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

78%

#### 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	El comite Institucional de Gestion y Desempeño del HUDN es quien da las pautas para que elModelo Integrado de Planeacion y Gestión funcione en su implementacion y operacion con todos sus lineamientos y dimensiones. El sistema de Control Interno se encuentra presente y funciuonando, como dimension del MIPG, se artIcula de acuerdo a los lineamientos del mismo. En el HUDN, por ser una entidad hospitalaria publica, se tiene implementado el Sistema Unico de Acreditación en Salud, el cual le permite gestionar la prestación de los servicios de salud, desde hace varios años; siendo notorio el el funcionamiento de los sistemas de gestión, el MIPG, MECI, SUA (PAMEC), HSEQ (CALIDAD, SST, AMBIENTAL). Se espera que el Comite Institucional de Gestión y Desempeño continue con el cumplimiento del cronograma para la implementacion del MIPG en esta vigencia.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Para el cumplimineto de los objetivos institucionales, el sistema de Control interno, continua con la implementacion y alineacion a los demas sistemas de gestion del Hospital Universitario Departamental de Nariño, de esta manera la alrta direccion y los líderes de procesos deben continuar liderando los sistemas de gestion para el fortalecimiento y mejoramiento de los proceso y el cumplimiento 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):	1	El esquema de las tres lineas de defensa establecido en el Modelo Integrado de Planeacion y Gestión, son actualemnte aplicables en el HUDN los cuales establecen Iroles y responsabilidades de todos los que intervienen en lña Gestion del Riesgo y control en la entidad, no obstante se tiene se tiene muy presente el hecho de evitar la materialización de los riesgos en todos sus ámbitos.  Dentro de la Primera linea de defensa estan los Lideres de procesos  Segunda Linea de Defensa: Oficina de Planeacion: Son quienbes aseguran que los controles y los procesos de gestion de riesgos implemntados por la primera linea de defensa, estén diseñados de una manerera apropiada y funcionen como se tienen planteados. Tercera Linea de Defensa: Son quienes proporcionan informacion sobre la efectividad de Sistema de Control Interno por medio de un enfoque basado en riesgos, donde tambien incluye la operacion de la primera y segunda linea de defensa; siendo la Oficina de Control Interno de Gestion la responsable

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	79%	Una vez realizada la evaluacion independiente por parte de la Oficina de Control Interno, se observa que para el segundo semestre de la vigencia 2022 exiuste un incremento del 3% respecto al semestre anterior, dicho avance se realciona con el cumplimiento por parte delñ area dew Talento Humanbo en lo que compete a a las diferentes Evaluaciones realizadas por esta área.  En relacion al lineamiento de Evaluacion de la Planeacion Estrategica no se ha avanzado debido a que la Oficina de Planeacion no reportaron evidencias de cumplimiento de activideades relacionados.  Se recomienda, la entrega oportuna de la información base para la consolidacion de los resultados del Plan Operativo Anual, fuente de la evaluacion anual de gestión por dependencias que realiza la Oficina de	76%	En el seguimiento del primer semestre del 2022 se constata que existe un incremento del 5% que de acuerdo con las Observaciones de evaluacion independiente que la Oficina de Control Interno de HUDN realizó, se constató que existe un avance en el despliegue y apropiacion del Código de Integridad.  En cuanto al lineamiento de Evaluacion de la Planeacion Estrategica no se ha avanzado por cuanto desde los responsables (Oficina de Planeación) no reportaron seguimiento al cumplimiento del Plan de Desarrollo. Se recomienda, la entrega oportuna de la información base para la consolidacion de los resultados del Plan Operativo Anual, fuente de la evaluacion anual de gestión por dependencias que realiza la Oficina de Control Interno.	3%
Evaluación de riesgos	Si	56%	Control Interno.  De manera concluyente se evidencia que tanto en e I primer y segundo seguimiento no existe avance y cumplimiento de las diferentes actividades, lo anterior obedece a que en el segundo semestre de la vigencia 2022 la Oficina de Planeacion no presentó evidencias ni informacion refernte al cumplimiento de sus roles, por esta razón se evidencia el mismo porcentaje de cumplimiento que en el seguimiento anterior.	56%	En el seguimiento del primer semestre del 2022 se observa que el porcentaje se mantiene el mismo debido a que desde la Oficina de Control Interno se determina un incumplimiento a diferentes observaciones realizadas en periodods anteriores, por lo que se concluye que existen procesos que no han cumplido sus actividades . Tampoco se realizaron las actualizaciones de las matrices de riesgos y reportes de evidencias de su seguimiento por parte de la primera y segunda linea de defensa.el incumplimiento en la actualización de la metodología de administración de riesgos	0%

Actividade contro	Si	83%	El presente componente presenta un incremento porcentual de 8 ountos en su nivel de cumpimientoodo . La Ofcina de Control Interno y Gestion de al Informacion cumplieron a cabalidad con las actividades inmersas en el Diseño y desarrollo de actividades de Control. cumpliendo con los rolese establecimientos parra cada uno. Dentro del lineamiento de Despliegue de Politicas y procedimientos, el responsable de planeacion No presentó evidencias ni informaccion de cumplimiento de actividades durante el segundo semestre de 2022, en lo que respecta a su área.	75%	El presente componente presenta el mismo porcentaje del periodo anterior. De acuerdo con la Observaciones de la evaluación independientes realizadas por la Oficina de Control Interno del HUDN, dentro del componente de ACTIVIDADES DE CONTROL se observa que La Oficina de Planeacion no realiza el reporte de informacion con respecto a los Planes Operativos Anuales y demas informacion requerida. De igual manera se debe actualizar la caracterizacion de procesos y publicar en la intranet de acuerdo a las ultimas versiones de los formatos	8%
Informacio comunica	Si	79%	Este componente presenta un incremento de 4 puntos porcenruales, s eobseva mayor despliegue de informacion respcto al correo estatablecido para denuncias de corrupcion, sin embargo se observan debilidades en cuanto a la competencia de la Oficina de Planeacion, lo anterior debido a la no presentacion de informacion ni evidencias de cumplimiento por parte de esta área. Se recomienda mayor divulgacion el Plan de Comunicaciones.	75%	Este componente se ha mantenido en su nivel de cumplimiento, sin embargo se observan debilidades en cuanto algunos lineamientos, tales como el de comunicación externa e interna, en el cual no se reportaron evidencias del Plan de Comunicaciones. Se recomienda a manera general lo siguiente:  - Consolidar y divulgar el Plan de Comunicaciones.  - Se recomienda mayor divulgación de este correo para denuncias por casos de corrupción.	4%

Monitoreo	Si	91%	De acuerdo con la Observaciones de la evaluación independientes realizadas por la Oficina de Control Interno del HUDN, dentro de este componente, se encontró un mayor número de auditorias y seguimientos relizados desde la Oficina de Control interno, cuyos informes y Planes de mejora se ha remitido a la alta gerencia para posteriores tomas de decisiones.	89%	De acuerdo con la Observaciones de la evaluación independientes realizadas por la Oficina de Control Interno del HUDN, dentro del componente de ACTIVIDADES DE MONITOREO, se encontró a manera general lo siguiente: se han direccionado los planes de mejora requeridos y se han enviado los informes necesarios para que la alta direccion proceda a tomar decsiones. Se participa en los procesos de auditoria para la certificacion en los sistemas en los cuales el hospital esta acreditado.  La Oficina de Planeación como segunda linea de defensa,no ha realizado la actualizacion de la metodologia para la construccion de las matrices de riesgos.	2%

#### HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO 1 DE JULIO A 31 DE DICIEMBRE DE 2022 - SEGUNDO SEMESTRE

Componente	Nivel de Cumplimiento componente
Ambiente de control	79%
Evaluación de riesgos	56%
Actividades de control	83%
Información y comunicación	79%
Monitoreo	91%



Componente	Nivel de Cumplimiento componente	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	79%	76%	3%
Evaluación de riesgos	56%	56%	0%
Actividades de control	83%	75%	8%
Informació n y comunicaci ón	79%	75%	4%
Monitoreo	91%	89%	2%

# OMAR ERNESTO CORDOBA ASESOR OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION