

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO

| | | | |
|--------------------------------|--|--|---|
| 1.1 Nombre del proceso: | CEGE - Control y Evaluación de la Gestión | 1.4 Políticas de MIPG aplicables al proceso | 1. Integridad 2. Planeación Institucional y Direccionamiento 3. Transparencia y acceso a información pública y lucha contra la corrupción 4. Fortalecimiento Institucional y Simplificación de Procesos 5. Racionalización de Trámites 6. Servicio al Ciudadano 7. Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional 8. Gestión del Conocimiento e Innovación 9. Control Interno |
| 1.2. Líder del proceso: | Jefe de la Oficina de Control Interno | | |
| 1.3 Macroproceso: | Evaluación | | |
| 1.5 Objetivo: | Evaluar el Sistema de Control Interno de la ADRES, a través del Liderazgo Estratégico, Enfoque hacia la Prevención, Seguimiento a la Gestión del Riesgo, Evaluaciones, Seguimientos y relación con los Entes Externos de Control con el propósito de asesorar y apoyar a la Alta Dirección en el cumplimiento de las funciones y los objetivos propuestos, de acuerdo con la normatividad y políticas establecidas. | | |
| 1.6 Alcance | Inicia con la identificación de requisitos legales, reglamentarios y organizacionales, continúa con la planeación y formulación del Plan Anual de Auditorías Internas, ejecución de actividades de asesoría, fomento de la cultura del autocontrol, coordinación con entes externos, formulación de Planes de Mejoramiento internos y termina con la aplicación del Programa de Aseguramiento y Mejora de las Calidad. | | |

2. DESARROLLO DEL PROCESO

| 2.1. Entradas | 2.2. Proveedores | 2.3. Actividades | 2.4. PHVA | 2.5. Salidas | 2.6. Cliente - Beneficiario |
|--|--|--|-----------|---|--|
| *Políticas y lineamientos Sectoriales *Contexto Estratégico Institucional DIES *Lineamientos de Políticas de Gestión y Desempeño según MIPG *Normatividad Vigente *Seguimiento y evaluación del desempeño institucional *Estrategias y lineamientos para la formulación y seguimiento de planes, programas y proyectos. DIES *Plataforma Estratégica de la Entidad DIES *Reportes del proceso GEDO. * Publicaciones, estudios, experimentos *Resultados de los autodiagnósticos de las políticas de gestión y desempeño *Caracterización de Usuarios | *Superintendencia Nacional de Salud *Ministerio de Salud y Protección Social *Proceso de Direccionamiento Estratégico-DIES *Proceso de Gestión de Desarrollo organizacional. GEDO * Proceso de Monitoreo, Seguimiento y Control MOSC *Departamento administrativo de la Función Pública-DAFP. *Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. *Contaduría General de la Nación *Contraloría General de la República *Secretaría de Transparencia. *Procuraduría General de la Nación. *Todos los procesos de la ADRES | *Definir los planes del proceso; así como los recursos necesarios para su ejecución. *Definir la planeación y lineamientos del Monitoreo, Seguimiento y Control *Elaborar el Plan Anual de Auditoría con el propósito de determinar los procesos que cuentan con mayor relevancia para cumplir con la misión, los objetivos estratégicos y aquellos que presentan un alto nivel de riesgo. | P | *Plan de Acción Integrado Anual - PAIA DIES *Plan Anual de Auditorías Internas *Matriz de Criterios de Priorización de Auditorías Internas | *Superintendencia Nacional de Salud *Ministerio de Salud y Protección Social *Proceso de Direccionamiento Estratégico-DIES *Proceso de Gestión de Desarrollo organizacional. GEDO * Proceso de Monitoreo, Seguimiento y Control MOSC *Departamento administrativo de la Función Pública-DAFP. *Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. *Contaduría General de la Nación *Contraloría General de la República *Secretaría de Transparencia. *Procuraduría General de la Nación. *Todos los procesos de la ADRES |
| * Plan de Acción Integrado Anual - PAIA consolidado DIES *Plan Anual de Auditorías Internas *Matriz de Riesgos del Proceso. *Indicadores de Gestión. *Planes Institucionales. *Procesos y procedimientos de la ADRES. *Presupuesto aprobados para la vigencia. *Instrumentos de Auditoría. *Requerimientos de información. | *Superintendencia Nacional de Salud *Ministerio de Salud y Protección Social *Proceso de Direccionamiento Estratégico-DIES *Proceso de Gestión de Desarrollo organizacional. GEDO * Proceso de Monitoreo, Seguimiento y Control MOSC *Departamento administrativo de la Función Pública-DAFP. *Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. *Contaduría General de la Nación *Contraloría General de la República *Secretaría de Transparencia. *Procuraduría General de la Nación. *Todos los procesos de la ADRES | *Ejecutar auditorías, evaluaciones y seguimientos con enfoque basado en riesgos, establecidos en el Plan Anual de Auditoría de la vigencia. *Verificar el cumplimiento de la normatividad, formular recomendaciones con alcance preventivo. *Presentar informes y reportes a entes internos y externos. *Atender los requerimientos y visitas que realizan los organismos de inspección, vigilancia y control a la ADRES. *Atender y comunicar los requerimientos de asesoría y acompañamiento en materia de control interno y gestión de la ADRES. *Ejecutar acciones de fomento de la cultura del control que sirvan a la ADRES para la toma de decisiones oportunas frente al quehacer institucional y la mejora continua. | H | *Plan Individual Auditoria *Informe Auditoria Interna *Plan Especifico Auditoria Interna *Informe Ejecutivo Auditoria Interna *Informe Evaluación y Seguimiento *Informe Ejecutivo Evaluación Asesorías. *Informes con enfoque hacia la prevención *Respuestas e informes a entes internos y externos. *Acta de la visita del organismo de inspección, vigilancia y control. * Respuesta a requerimientos de Organismos de inspección, vigilancia y control. *Memorando y/o informe y/o correo electrónico sobre la solicitud de asesoría y acompañamiento. * Bitácora de Control de requerimientos de asesoría y acompañamiento. *Informe de Seguimiento Planes de Mejoramiento como consecuencia de las auditorías y seguimientos internos y externos. *Informe de seguimiento de los indicadores del Proceso. *Boletines de Autocontrol. | *Superintendencia Nacional de Salud *Ministerio de Salud y Protección Social *Proceso de Direccionamiento Estratégico-DIES *Proceso de Gestión de Desarrollo organizacional. GEDO * Proceso de Monitoreo, Seguimiento y Control MOSC *Departamento administrativo de la Función Pública-DAFP. *Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. *Contaduría General de la Nación *Contraloría General de la República *Secretaría de Transparencia. *Procuraduría General de la Nación. *Todos los procesos de la ADRES |

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <p>* Plan de Acción Integrado Anual - PAIA consolidado DIES *Plan Anual de Auditorías Internas * Lineamientos y herramientas para el seguimiento y monitoreo a Riesgos e indicadores del proceso DIES-GEDO * Estrategias y lineamientos para el seguimiento de planes, programas y proyectos; así como para la administración de Riesgo de la ADRES DIES * Reportes de gestión de los procesos. *Proceso analítica de datos</p> | <p>* Proceso de Direccionamiento Estratégico-DIES * Todos los procesos de la Entidad (Estrategicos, apoyo, misional y de evaluación) * Proceso de Gestión de Desarrollo Organizacional - GEDO. * Proceso de Control y Evaluación de la Gestión CEGE *Proceso analítica de datos</p> | <p>* Realizar seguimiento al logro de los objetivos de los procesos. * Verificar cumplimiento a las actividades programadas por el proceso en el plan de acción. * Monitorear las acciones de prevención del riesgo y el cumplimiento de las actividades del proceso. * Consolidar y analizar reportes de la gestión de procesos * Verificar el avance de la implementación a MIPG *Seguimiento Planes de Mejoramiento del proceso *Verificar la implementación del Sistema de Control Interno de la ADRES. *Seguimiento a la ejecución del Plan Anual de Auditorías</p> | <p>V</p> <p>* Reporte a los indicadores del proceso GEDO * Reporte al cumplimiento del Plan de Acción Integrado Anual. DIES * Reporte al seguimiento y mapa de Riesgos del proceso. DIES * Informes de gestión *Reporte de seguimiento de plan de mejoramiento del proceso * Resultados de los autodiagnósticos de las políticas de gestión y desempeño GEDO *Informes de monitoreo, seguimiento y control *Reporte de Seguimiento de Resultados del cumplimiento al Plan Anual de Auditorías al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.</p> | <p>* Proceso Direccionamiento Estratégico DIES * Proceso de Gestión de Desarrollo Organizacional GEDO * Proceso de Control y Evaluación de la Gestión CEGE * Todos los procesos de la Entidad *Proceso analítica de datos</p> |
| <p>* Estrategias, lineamientos y procedimientos para el seguimiento de planes, programas y proyectos; así como para la administración de Riesgo de la ADRES.DIES * Cuadro de Mando Integral elaborado DIES * Informe gerencial de seguimiento al Plan Estratégico Institucional PEI, Plan de Acción Integral Anual y Planes Institucionales presentado. DIES * Informe anual de gestión de la ADRES. * Informe de Rendición de Cuentas.DIES * Reportes de seguimiento a indicadores estratégicos.GEDO * Informe de Gestión de Riesgos DIES * Informes del proceso de Control y Evaluación de la Gestión CEGE * Recomendaciones del Comité Institucional de Gestión y Desempeño, Comité Institución de Coordinación de Control Interno y de la Junta Directiva. * Lineamientos para la formulación de planes de mejoramiento GEDO</p> | <p>* Proceso Control y Evaluación de la Gestión. CEGE * Proceso de Direccionamiento Estratégico DIES * Proceso de Gestión de Desarrollo Organizacional. GEDO * Comité Institucional de Gestión y Desempeño * Junta Directiva de la ADRES * Comité de Control Interno * Entes de Control</p> | <p>* Tomar acciones de contingencia y correctivas inmediatas cuando se materialice el riesgo del proceso, siguiendo la metodología de gestión de riesgos e indicadores institucionales implementada. * Formular e implementar las acciones de mejoramiento identificadas (acciones correctivas preventivas y de mejora) del proceso +Identificar y documentar las buenas prácticas y lecciones aprendidas *Ajustar y actualizar el Plan Anual de Auditorías de acuerdo a los requerimientos o resultados obtenidos durante el ejercicio.</p> | <p>A</p> <p>*Acciones programadas en el mapa de riesgos gestionadas.- Todos los procesos de la Entidad (Estrategicos, evaluación, apoyo y misional) *Plan de mejoramiento del proceso implementado. +Buenas prácticas y lecciones aprendidas *Plan Anual de Auditorías Ajustado.</p> | <p>* Todos los procesos de la Entidad (Estrategicos, evaluación, apoyo y misional) * Proceso Control y Evaluación de la Gestión. CEGE * Proceso de Direccionamiento Estratégico. DIES * Proceso de Gestión de Desarrollo Organizacional. GEDO * Entes de Control.</p> |

| 3. RECURSOS ESENCIALES PARA LA OPERACIÓN DEL PROCESO | | 4. PRACTICAS DE GESTIÓN | |
|--|--|---|--|
| 3.1. Humanos: | Equipo de trabajo (Director, coordinador y Gestores de operaciones y/o contratistas) | Para consulta y acceso a las Practicas de Gestión de Riesgos, Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Planes de Acción y otros documentos, ingrese al siguiente enlace: https://www.adres.gov.co/Transparencia , Para consulta y acceso a los Planes de Mejoramiento e Indicadores por proceso , ingrese en la herramienta colaborativa interna de la Entidad. | |
| 3.2. Físicos: | Puestos de trabajo (computadores, puntos de red, muebles) | | |
| 3.3. Tecnológicos: | Sistemas de Información de la ADRES. Ver RAI. | | |
| 5. TRAMITES Y OTROS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS OPA DEL PROCESO | | | |
| No. | Nombre | Tipo | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 6.1. DOCUMENTOS INTERNOS | | 6.2. DOCUMENTOS EXTERNOS | |
| 1. Guía de Auditoría 2. Estatuto de Auditoría 3. Código de Ética del Auditor 4. Carta de Representación 5. Proceso de Control y Evaluación de la Gestión. 6, Planes Institucionales (PEI y definidos en Decreto 612) Ver Listado Maestro de Documentos | | 1. Guías metodológicas del Departamento Administrativo de Función Pública - DAFP. 2. Normatividad vigente. 3. MIPG- Modelo Integrado de Planeación y Gestión. Plan Nacional de Desarrollo. 4. Ministerio de Salud. 5. Plan Estratégico Sectorial. 6. Presupuesto de la Entidad. Ver Normograma | |
| 7. REQUISITOS NTC-ISO-9001:2015 | | | |
| Numeral 5. Liderazgo (literales h y j). Numeral 6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades. Numeral 6.2 Objetivos de calidad y planificación. Numeral 7.3 Toma de conciencia. Numeral 7.4 Comunicación. Numeral 7.5 Información documentada - 7.5.1 Generalidades; 7.5.2 Creación y actualización; 7.5.3 Control de la información documentada. Numeral 8.2 Requisitos para los productos y servicios Numeral 9. Evaluación del desempeño - 9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación; 9.1.1 Generalidades; 9.1.3 Análisis y Evaluación Numeral 9.2 Auditoría interna. Numeral 10. Mejora - 10.1 Generalidades; 10.3 Mejora continua. | | | |
| 8. CONTROL DE CAMBIOS | | | |
| Fecha | Versión | Descripción del Cambio | |
| 5 de junio de 2018 | 1 | Versión Inicial | |
| 17 de diciembre 2019 | 2 | Actualización del proceso según la actualización de los procedimientos que lo componen de acuerdo con la Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas V4 del Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP. | |
| 29 de mayo 2020 | 3 | Se ajustaron los productos, entradas, salidas, proveedores y beneficiarios en el ciclo PHVA | |
| 27 de mayo 2021 | 4 | Se actualizaron las actividades y productos de acuerdo a los nuevos procedimientos: i)Asesoría y Acompañamiento, ii) Atención a Organismos de Inspección Vigilancia y Control | |
| 9. ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN | | | |
| Elaborado por: | | Revisado por: | |
| Lizeth Lamprea Mendez Asesor de la OCI | | Diego Hernando Santacruz Jefe de la Oficina de Control interno | |
| | | Aprobado por: | |
| | | Diego Hernando Santacruz Jefe de la Oficina de Control interno | |