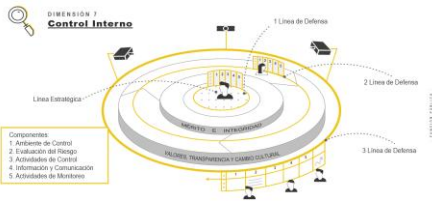


| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Entidad: | Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo Valle E.S.E |
| Periodo Evaluado: | II SEMESTRE-2025 |



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

73%

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 | se formulo el plan de transparencia y etica publica para la vigencia 2025 y los riesgos se encuentran en proceso de actualizacion con cada una de las areas de la Entidad, el seguimiento de los riesgos y el plan a partir de a vigencia 2026 |
| ¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta): | No | El sistema de control interno presenta debilidades, pero se encuentran en proceso de fortalecimiento con las areas de la institucion y a traves de la actualizacion de los riesgos desde el area de planeacion |
| 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 | El Sistema de Control Interno del Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo Valle , se encuentra funcionando aunque requiere ajustes en los componentes de Ambientes de Control y Actividades de Control y una mayor madurez en el Componente de Evaluación del Riesgo, con el propósito que la Segunda Linea de Defensa esté más fortalecida y aporte acciones de monitoreo continuo que ayude a mitigar los riesgos institucionales y la prevención de materialización de los mismos y este sentido los informes entregados por la Segunda y la tercera Linea de Defensa faciliten la toma de decisiones frente a la efectividad de los controles que se tienen diseñados para cada uno de los Procesos la entidad cuenta con instrumentos, donde se han venido utilizando, socializando y mejorando continuamente |

| | | | | | | |
|------------|---|----------------------------------|---|--|---|-----------------------------|
| 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 | 71% | <p>Es necesario revisar, actualizar, ajustar y modificar las Dimensiones, Políticas, Procesos, Procedimientos, Manuales, Instructivos, entre otros elementos claves que permitan una adecuada gestión por procesos, posterior a este rediseño, se requiere su implementación y verificación, para mejorar de manera continua la gestión en la Entidad, de tal manera que aporte al cumplimiento de la misión y a la consecución de los objetivos de los diferentes procesos de Planeación Estratégica, Misionales, de Apoyo y Evaluación, que culminen con el cierre de los hallazgos reportados por la tercera Línea de Defensa y la mitigación de los riesgos.</p> <p>Es importante fortalecer el compromiso y los roles de los responsables de los procesos e integrantes de la Alta Dirección en el diseño, implementación y evaluación de los Componentes, Políticas y Elementos que hacen parte del Sistema de Control Interno, para que este funcione de manera armónica e integral y que sus controles ayuden a minimizar la materialización de los riesgos y contribuyan al cumplimiento de los objetivos institucionales.</p> | 52% | <p>Se observan fortalezas relacionadas con algunos elementos de Control y el Diseño de cciones que fortalecen la Planeación Estratégica y la Evaluación Independiente de la Entidad.</p> <p>El Hospital debe formular acciones para fortalecer el compromiso y los roles de los responsables de los procesos e integrantes de la Alta Dirección en el diseño, implementación y evaluación de los Componentes, Políticas y Elementos que hacen parte del Sistema de Control Interno.</p> | 19% |
| Evaluación de riesgos | Si | 59% | <p>Es indispensable desarrollar e implementar la Política de gestión del Riesgo, toda vez que al identificar, tipificar, valorar, evaluar y gestionar los riesgos existentes de manera integral, se pueden diseñar planes de acción para administrar y evitar su materialización dentro de los procesos, además que esta gestión permitiría identificar oportunidades del mismo sistema y avanzar hacia el cumplimiento de los objetivos de cada una de las Dimensiones, Políticas y Procesos que de manera integral conforman el Sistema de Control Interno de la Entidad.</p> | 54% | <p>Se encuentran unos Mapas de Gestión y Administración de Riesgos Institucionales, los cuales requieren ser modificados y ajustados de acuerdo al las dinámicas del nuevo contexto institucional y a los lineamientos normativos, el lider de planeacion se encuentra en proceso de actualizacion de los riesgos intitucionales con los lideres de area</p> | 5% |
| Actividades de control | Si | 77% | <p>Aunque en el análisis del Sistema de Control Interno se hallaron algunos documentos que hacen parte de las actividades de control, es necesario revisar los procedimientos de control y autoevaluación diseñados para cada uno de los procesos y procedimientos, realizar los ajustes pertinentes e implementarlos para hacer seguimiento a los productos no conformes, las observaciones, los hallazgos y las recomendaciones que puedan identificar y realizar en las actividades de control para garantizar la mejora continua y la verificación del cumplimiento de los requisitos normativos.</p> | 53% | <p>Se tiene diseñadas actividades de control y autoevaluación para gestionar el riesgo en los diferentes procesos, sin embargo los mismos deben ser actualizados acordes con las Dimensiones y Políticas que trae consigo el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), con el objetivo de avanzar en el cumplimiento de los objetivos institucionales y diseñar acciones de Mejoramiento Continuo dentro de la Dimensión de Control interno.</p> | 24% |
| Información y comunicación | Si | 66% | <p>Es necesario revisar y actualizar la Política de Comunicación e Información y actualizar la Matriz de Comunicaciones Primarias y Secundarias, con el objetivo de fortalecer y operativizar la Comunicación Estratégica que requiere informar la Entidad a sus usuarios internos y externos, de tal manera que esta aporte de manera integral al cumplimiento de los objetivos institucionales dentro de las Dimensiones de Información y Comunicación, Direccionamiento Estratégico y Planeación Institucional y que al mismo tiempo se convierta en política transversal para implementar acciones de comunicación que permitan socializar Políticas institucionales y a su vez se convierta en un mecanismo de evaluación, seguimiento y Control dentro del Sistema de Control Interno.</p> | 56% | <p>Se cuenta con la Política de Comunicación e Información la cual es necesario revisar y actualizar con el objetivo de fortalecer y operativizar la Comunicación Estratégica que requiere informar la Entidad a sus usuarios internos y externos, de tal manera que esta aporte de manera integral al cumplimiento de los objetivos institucionales dentro de las Dimensiones de Información y Comunicación, Direccionamiento Estratégico y Planeación Institucional, y que a su vez se convierta en un mecanismo e insumo para la evaluación, seguimiento y control del SCI</p> | 10% |
| Monitoreo | Si | 93% | <p>Se requiere fortalecer los procesos y procedimientos de evaluación, seguimiento y mejora de la gestión institucional, los cuales deben tener el diseño de indicadores que permitan medir los resultados de eficiencia, eficacia y efectividad; controlando así puntos críticos de cada Dependencia que permitan la dirección y cumplimiento de los objetivos institucionales y sirvan de insumo para ser implementados en las auditorías internas, a fin de de medir de manera efectiva el grado de avance y cumplimiento de las diferentes acciones que se contemplan en el Modelo Estándar de Control Interno y que a su vez permita formular observaciones, recomendaciones y hallazgos para formular Planes de Mejoramiento, Acciones Correctivas y Preventivas que concluyan con el cierre de las no conformidades y hallazgos detectados en las evaluaciones y seguimientos realizados por la tercera Linea de Defensa</p> | 70% | <p>Dentro del Sistema de Control Interno se encuentra diseñado el Proceso de Evaluación y Mejora y diferentes procedimientos de autoevaluación, acciones correctivas y Planes de Mejoramiento; sin embargo es necesario fortalecer la implementación de los Procesos de Evaluación y Mejora con el propósito de concluir si el Sistema de Control Interno es efectivo y aporta al cumplimiento de los objetivos institucionales y alcance de los resultados esperados del Sistema de Gestión.</p> | 23% |



