Nombre de la Entidad:

Periodo Evaluado:

Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo Valle E.S.E

I SEMESTRE-2025



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

73%

## Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

		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 del segundo cuatrimestre de la vigencia 2025
¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	En proceso	Cudulinestie de la vigencia 2020
¿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 acturalizacion 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

Estado actual: 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%	Es necesario revisar, actualizar, ajustar y modificar las Dimensiones, Políticas, Procecesos, Procedimientos, Manuales, Instructivos, entre otros elementos claves que permitan una adecuada gestión por procesos, posterior a este rediseño, se requiere su implementación y evrificación, 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. 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.	52%	Se observan fortalezas relacionadas con algunos elementos de Control y el Diseño de cociones que fortalecen la Planeación Estratégica y la Evaluación Independiente de la Entidad.  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.	19%
Evaluación de riesgos	Si	59%	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, Politicas y Procesos que de manera integral conforman el Sistema de Control Interno de la Entidad.	54%	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	5%
Actividades de control	Si	77%	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.	53%	Se tienene 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.	24%
Información y comunicación	Si	66%	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.	56%	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	10%
Monitoreo	Si	93%	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	70%	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.	23%