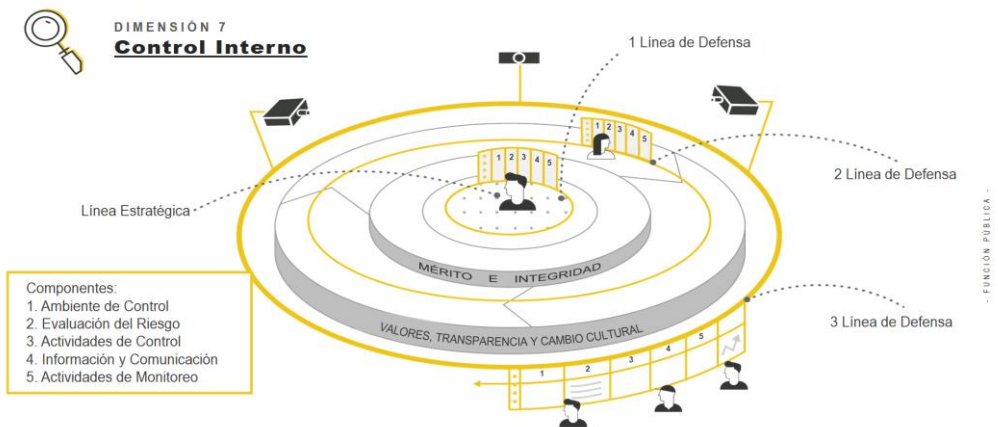


Nombre de la Entidad:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE RIONEGRO
Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE- 2025



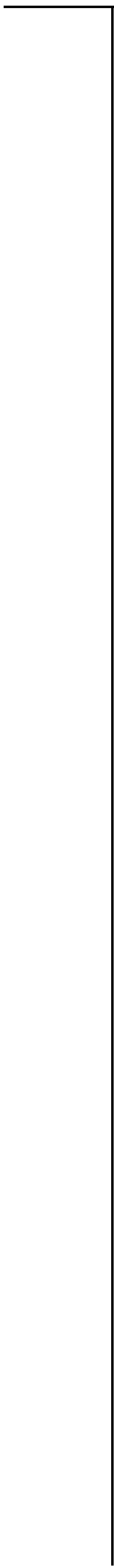
Estado del sistema de Control Interno de la entidad	81%
---	-----

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	Durante el primer semestre de la vigencia 2025, la entidad ha venido desarrollando satisfactoriamente el plan de acción (POA), y da cumplimiento a los lineamientos establecidos en el Plan de Desarrollo municipal y así lograr mantener actualizado el Sistema de Control Interno fortaleciendo los cinco componentes de la estructura del Modelo MECI, que operan de manera articulada con las Políticas de Gestión y Desempeño Institucional del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, las cuales son aplicadas por cada uno de los líderes y funcionarios, de esta manera satisfacción a los usuarios y comunidad en general. Como producto porcentual de la matriz del estado del Sistema Institucional de Control Interno arroja un 79.1%.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Es efectivo El Sistema de Control Interno de la entidad, cumple con los objetivos y son evaluados en cada Componente del MECI, se debe tener tener mayor seguimiento para en la mejora de los controles ya establecidos dentro del mapa de riesgos.
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 entidad tiene a traves de resolucion formalizados los diferentes roles y responsabilidades, nivel de autoridad de los diferentes actores, plasmados a traves de la 3 líneas de defensa incluyendo la estrategica aprobado gerencialmente, el seguimiento y evaluación de los procesos y de los reportes; se realizan en los diferentes comites de alto nivel que se reunen minimamente cada mes, se sugiere realizar mayor difusión y participación de los diferentes actores en la construcción de los procesos, procedimientos, prorgamas y proyectos , acorde a los componentes y a las líneas de defensa, es necesario seguir trabajando de manera articuladamente con todas las areas.

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	80%	Se socializa permanentemente el código de integridad, a trves de las inducciones y reeeinducciones, se difunde los valores que estan acorde a los del orden nacional, se publica en la página web de la entidad y en la intranet, se le da cumplimiento al Indice de Transparencia y Acceso a la informacion (ITA) . Se da cumplimiento con la evaluación de conflicto de intereses, y declaracion de bienes, Se viene actualizando los instrumentos archivisticos documentales, se cuenta con el PINAR, que en el momento se esta actualizando este se sugiere actualizarlo y la política de gestión documental, se lleva a cabo el plan integrado de capacitaciones, se tiene el plan estratégico de talento humano, se brinda bienestar laboral para el personal tercerarizado se han venido unificando los criterios para el tema de equidad, se mejoro el seguimiento a la contratacion con los agremiados.	90%	Se realiza un seguimiento exhaustivo al plan operativo anual POA, se le da cumplimiento al plan de capacitaciones PIC, se socializa continuamente el código de integridad difundiendo los valores institucioneals en las inducciones y reinducciones	-10%
Evaluación de riesgos	Si	74%	Se ha realizado socialización y capacitación sobre los riesgos. La política y el procedimiento de Administración de riesgos debe contener lineamientos respecto al análisis de los mismos, relacionados con las actividades tercerizadas y/u otras figuras externas que afecten la prestación del servicio. Se requiere actualizar la política acorde a la nueva guía de la función pública. Se requiere revisar los riegos participativamente a corde a cada proceso, y hacer efectivo los seguimientos.	76%	Se realiza el seguimiento a los controles por parte del área de planeación y demás líderes de procesos. Se da cumplimiento a las auditorías internas tanto de calidad como de control interno. Se requiere formalizar el plan de transparencia y ética empresarial (PTEE). Se requiere avanzar en el proceso de archivo electrónico o digital.	-2%
Actividades de control	Si	83%	Es importante actualizar el Manual de Funciones, se requiere fortalecer los controles para evitar materializar los riesgos, se ha fortalecido el proceso de restructuración y contratacion el cual ha fortalecio el área administrativa y asigno responsabilidades, se requiere mayor seguimiento y controles en el área financiera. Se hace efectiva las acciones y actividades de los comités de gestión y de control interno. Se da cumplimiento el esquema de líneas de defensa, en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión séptima dimensión.	92%	Se realiza seguimiento a toda la política dentro del comité de gestión y desempeño, realizan los informes de seguimientos a los planes y programas que por norma estan estipulados.	-9%
Información y comunicación	Si	89%	Se cuenta con las políticas de gobierno digital y seguridad digital, se tiene diseñado el PETIC se sugiere revisar este y actualizarlo, se mantiene los medios de comunicación tanto internos como externos, se Fortalecio el área de comunicaciones y mercadeo.	96%	Se cuenta con las políticas de gobierno digital y seguridad digital, se tiene diseñado el PETIC se sugiere revisar este y actualizarlo, se mantiene los medios de comunicación tanto internos como externos, se Fortalecio el área de comunicaciones y mercadeo.	-7%

Monitoreo	Si	80%	Se ha venido desarrollando el plan de auditorías, tanto de calidad como de control interno, se ha venido cumpliendo con el plan de mejora y los informes de ley. Se delego a nivel de todos los servicio la supervision y responsabilidades. Se viene promocionando los principios de autocontrol, autoregulacion y autogestion.	89%	Se logró desarrollar el plan de auditorías tanto de calidad como de control interno, se ha venido desarrollando los diferentes planes de mejora. Se logró dar cumplimiento a los informes de ley. Se viene replanteando la delegación de supervision y responsabilidades. Fortalecer los controles internos y reforzar los seguimientos, fomentar mas el AUTOCONTROL	-9%
-----------	----	-----	--	-----	--	-----



|