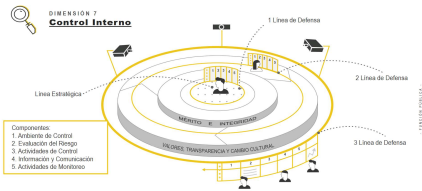


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL SAN LORENZO ANTIOQUIA
Periodo Evaluado:	SEGUNDO SEMESTRE 2024



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

83%

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	La información se describe de acuerdo a las auditorías externas las cuales arrojan 1 hallazgo y plan de mejora por parte de los entes de control, y la presentación de todos los informes de ley a que da lugar a ESE Hospital San Lorenzo de Liborina, mejorar la revisión de la información producida por control interno por parte de la alta gerencia
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Se cumple con los cronogramas e informes, realización de comités durante el segundo semestre de la vigencia 2024, como mejora de los procesos no se cuenta con planes de mejora para reporte de avance de seguimiento en la plataforma gestión transparente, como actividades propias de control
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	Revisión y socialización de la información de control interno, para facilitar una mejor toma de decisiones frente a las recomendaciones y los cambios de los procesos durante el segundo semestre de 2024

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> Explicación 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	81%	Se tiene un ambiente de control y diferentes comités que permiten estar en constante retroalimentación de los riesgos y las anomalías que puedan suceder, dando solución a estas. Se tienen programas y planes de talento humano, planes de capacitación, bienestar e incentivos, provisión de empleos vacantes, seguridad y salud en el trabajo, evaluación de desempeño, falta evaluación de dichos planes con información no suministrada por parte del líder de área. Se cuenta con las encuestas de satisfacción también se cuenta con el comité de ética quien ayuda a tener un mejor ambiente de control Mejoramiento de procesos en el segundo semestre de 2024	81%		0%

Evaluación de riesgos	Si	94%	Se tiene elaborados los panoramas de riesgos de los diferentes procesos de la entidad Se hace seguimiento a las actividades propuestas en los componentes del plan anticorrupción y de atención al ciudadano. Frente a la política de administración del riesgo se hacen, pero deben evaluar semestral los riesgos de corrupción y fiscales Se debe evaluar el impacto sobre el control interno por cambios en los niveles de la organización.	82%		12%
Actividades de control	Si	88%	En general las actividades de control a los riesgos son aceptables, pero hace falta fortalecer el seguimiento a los riesgos y al cumplimiento a las actividades de control por los diferentes responsables de la entidad, se requiere Cumplir con lo planeado sobre evaluación del diseño de controles frente a la gestión del riesgo	92%		-5%
Información y comunicación	Si	79%	La oficina de talento humano, atención al usuario, están activas permanente para atendiendo a los usuarios interno o externos Se actualiza periódicamente los resultados frente a la evaluación por parte de los usuarios. Se tienen las políticas de comunicación interna y externa. Se tiene diferentes canales de comunicación creados para usuarios internos y externos	66%		13%
Monitoreo	Si	71%	La empresa tiene sus procesos o procedimientos para control en el manejo de la información los cuales a través del PAMEC y MIPG se están actualizando y capacitando permanentemente Se cuenta documentado el proceso de PQRSF con base de datos y actas de apertura de buzones, análisis de expresiones e indicadores de oportunidad Se realizó la autoevaluación del proceso mediante diferentes herramientas relacionadas con el sistema de MIPG en donde se desarrollaron los planes de mejora y seguimiento correspondiente. En el Comité institucional de Gestión y desempeño, comité de coordinación de control interno , comité de ética etc se monitorea y evalúa permanentemente la situación de la entidad se presentan los resultados del FURAG y en la página Web de la Entidad el informe semestral estado de control interno, informes de auditoría entre otros.	64%		7%