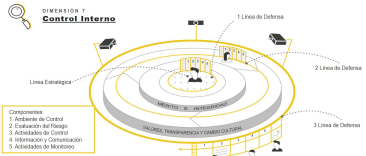


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA DE GUARNE ANTIOQUIA
Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE 2025



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

91%

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 presenta con base en los resultados de las auditorías externas, las cuales no han generado planes de mejora por parte de los entes de control. Asimismo, se resalta la entrega oportuna de los informes de ley requeridos por la ESE Nuestra Señora de la Candelaria. Sin embargo, se evidencia la ausencia de una evaluación formal por parte de la alta gerencia sobre dichos informes, así como sobre los resultados de la auditoría externa correspondiente a la rendición de cuentas 2024, y de las evaluaciones de riesgos de corrupción y fiscales previstas para el segundo semestre del mismo año.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Se evidencia cumplimiento en los cronogramas e informes establecidos; sin embargo, durante el primer semestre de la vigencia 2025, no se ha convocado a la Oficina de Control Interno a participar en los diferentes comités institucionales. Asimismo, como parte del fortalecimiento de los procesos de control, se identifica que no se han formulado planes de mejora específicos que permitan reportar avances y seguimiento en la plataforma de Gestión Transparente. Se recomienda ajustar esta situación como una acción de mejora institucional, promoviendo la articulación de Control Interno en los espacios estratégicos y garantizando el cumplimiento de las actividades propias de su función.
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):	No	Se encuentra pendiente que el Comité Coordinador de Control Interno realice la revisión, análisis y socialización de la información consolidada por la Oficina de Control Interno, correspondiente al primer semestre de la vigencia 2025. Esta actividad es fundamental para facilitar la toma de decisiones informadas por parte de la alta dirección, así como para definir acciones concretas frente a las recomendaciones emitidas y a los ajustes necesarios en los procesos institucionales. Se recomienda programar y realizar esta socialización a la mayor brevedad posible, con el fin de fortalecer la gestión y el seguimiento de la mejora continua en la entidad.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: 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	90%	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 como Inducción y reintroducción, 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 ajusto los tamaños muestréales de las encuestas de satisfacción también se cuenta con el comité de integridad y ética quien ayuda a tener un mejor ambiente de control.	100%		-10%
Evaluación de riesgos	Si	88%	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. los procesos de inducción y evaluación frente a la política de administración del riesgo se hacen, pero deben evaluar semestral los riesgos de corrupción y fiscales.	100%		-12%
Actividades de control	Si	92%	los riesgos son aceptable 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. Se adquiere un nuevo software el cual esta implementado pero esta en proceso de estructuración de informes.	100%		-8%
Información y comunicación	Si	98%	al usuario y comunicaciones están activas permanente para atender 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 y la matriz de comunicaciones. Se tiene diferentes canales de comunicación creados para usuarios internos y externos.	100%		-2%
Monitoreo	Si	86%	procedimientos para como control en el manejo de la información los cuales a través del PAMEC y MIPG se están actualizando y capacitando permanentemente. Se cuenta con el modelo de escucha activa de la empresa en donde se tiene 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 de los procesos mediante diferentes herramientas relacionadas con el sistema de MIPG en donde se desarrollaron los planes de mejora y seguimiento correspondiente.	100%		-14%

