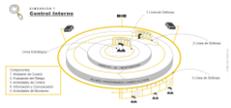


Nombre de la Entidad:	ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
Periodo Evaluado:	PRIMER SEMESTRE DE 2025 (1º DE 2025 AL 30/06/2025)



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	80%
---	-----

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

¿Están todos los componentes operando (todos de manera integrada)? (SI = en proceso / No) (Justifique su respuesta)	En proceso	Los Componentes del Modelo Estándar de Control Interno se encuentran desarrollados y en proceso de implementación para su funcionamiento, aunque los componentes de Ambientes de Control y Actividades de Control se encuentran en revisión y ajustes por presentar deficiencias de Control, razón por la cual requieren ser fortalecidos, para que de manera integral se diseñen y operen el funcionamiento de las políticas y elementos que aporten el cumplimiento de los objetivos y obtienen los resultados esperados del Sistema de Control Interno.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (SI/No) (Justifique su respuesta)	Si	A pesar, de la falta de la estructuración de los estándares, dentro de la materialización de las acciones emprendidas por el talento humano de la entidad en razón a la misión institucional, el sistema opera y funciona parcialmente, la entidad está generando acciones articuladas en el plan de Gestión.
¿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)	Si	El Sistema de Control Interno de la ESE Hospital Regional de Duitama, 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 de estructurar las líneas de Defensa para fortalecer y aportar acciones de monitoreo continuo que ayude a mitigar los riesgos institucionales y la prevención de materialización de los mismos y en este sentido los informes entregados por las líneas de defensa, para que faciliten la toma de decisiones frente a efectividad de los controles que se tienen diseñados para cada uno de los procesos.

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	76%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Con respecto al componente de ambiente de control, se observó que se cuenta con las condiciones para el ejercicio de control interno, como el compromiso de la alta dirección, en la implementación de lineamientos sobre el tema de integridad y valores éticos.</p> <p>Se tiene actualizado el Código de Integridad POLITICA DE INTEGRIDAD Y CONFLICTO DE INTERESES RESOLUCION 068 25 ABRIL 2023</p> <p>PRO-PAC-01774-MA-02 Manual Código De Integridad de fecha 2023-07-13</p> <p>En la planeación estratégica se definen roles y responsabilidades para controlar riesgos específicos.</p> <p><b>RECOMENDACIONES:</b> Implementar las acciones para fortalecer en los servidores el conocimiento y la importancia del Sistema de Control Interno, y el compromiso con la gestión de la Integridad y los Valores Institucionales, adicionalmente documentar las actividades del personal, su ingreso, permanencia y retiro.</p>	70%	Es necesario estructurar, actualizar y ajustar las políticas del MIPG, Procesos, Procedimientos, autoevaluaciones, Manuales, Instrucciones, entre otros elementos claves que permitan una adecuada gestión por procesos, que cumplan con el cierre de los hallazgos reportados por la tercera Línea de Defensa y la mitigación de los riesgos. <p>Adicionalmente, se recomienda documentar las actividades del personal, su ingreso, permanencia y retiro.</p>	6%
Evaluación de riesgos	Si	76%	<p><b>FORTALEZAS:</b> El Hospital Regional de Duitama cuenta con varias políticas estructuradas como son Integridad Prepagado, política de daño antijurídico fueron actualizadas, con el proceso Gestión Integral del Riesgo, los procedimientos, documentos técnicos, mapa de riesgos y una metodología que articula los riesgos de gestión, corrupción y seguridad de la información, acorde con lo dispuesto por el Departamento Administrativo de la Función Pública, lo que permite dar un adecuado manejo a los riesgos que han sido identificados y se están actualizando para la vigencia 2024, el asesor de control interno como tercera línea de defensa ha verificado la actualización y publicación de los controles en la plataforma aena.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Se presenta debilidad en la ejecución de los controles asociados a los procedimientos, los cuales deben ser revisados permanentemente por la alta dirección en cabeza de la primera línea de defensa (Responsables de Procesos) y los servidores a cargo de la ejecución de los mismos.</p> <p><b>RECOMENDACIÓN:</b> Es necesario estructurar, actualizar y ajustar las políticas del MIPG, Procesos, Procedimientos, autoevaluaciones, Manuales, Instrucciones, entre otros elementos claves que permitan una adecuada gestión por procesos, que cumplan con el cierre de los hallazgos reportados por la tercera Línea de Defensa y la mitigación de los riesgos.</p> <p>La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, las directrices internas y las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, se emiten circulares para la actualización de riesgos y actualización de procesos, que de manera integral conforman el Sistema de Control Interno de la Entidad.</p>	66%	La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, las directrices internas y las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, se emiten circulares para la actualización de riesgos y actualización de procesos, que de manera integral conforman el Sistema de Control Interno de la Entidad.	12%
Actividades de control	Si	81%	<p><b>FORTALEZAS:</b> La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, circulares internas y se recomienda seguir avanzando en la estructuración de las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión auditorias de calidad, seguimiento a la gestión institucional, seguimiento a la planeación estratégica. Tanto a nivel de información física como digital, a nivel transversal, a los cuales se les realiza monitoreo permanente a través de auditorías y seguimientos que realiza la tercera línea de defensa y cumplimiento del plan anual de auditoría aprobados por el comité de institucional de control interno.</p> <p><b>RECOMENDACIONES:</b> Se recomienda la socialización de los documentos normalizados y manejo de gestión documental carga de Informar, los cuales se organizan desde el Subsistema de Gestión de Seguridad de la Información así mismo la OCI, con relación al adecuado diseño y ejecución de controles, ha desarrollado socializaciones y auditorías con criterios de las actividades de control establecidas. Continuar con la ejecución de las actividades definidas dentro de los Planes de Acción, como oportunidades de mejora y acciones correctivas y cargar el avance del cumplimiento de la ley 1712 de 2014.</p>	63%	La entidad ha diseñado controles frente a sus procesos, subprocesos, actividades, programas, proyectos y planes de la entidad, los cuales se han implementado y monitoreado por la primera y segunda línea de Defensa, en cumplimiento de la normativa vigente, circulares internas y se recomienda seguir avanzando en la estructuración de las políticas establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión	16%
Información y comunicación	Si	77%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se tiene el modelo de dinámica gerencia control de visitas como herramientas para la información interna y de atención a los grupos de valor y con terceros interesados y se cuenta con el bit de PQRDS manera virtual también se cuenta con la plataforma aena con el Proceso Gestión de Comunicaciones y su principal objetivo es: Asegurar una comunicación eficaz, oportuna, clara y coherente en ESE Hospital Regional de Duitama, con diferentes grupos de interés, mediante la formulación, diseño y ejecución de planes y estrategias de comunicación, la sesión de comunicación para la movilización, el establecimiento y las acciones de divulgación y sensibilización, con el fin de promover la transparencia de la gestión institucional en la plataforma aena se cuenta con formatos para el cumplimiento del plan de comunicaciones establecido PA-GC-02-3N</p> <p>Resumen de Cumplimiento en Plan de Comunicaciones</p> <p>PR-CC-02-3N Porcentaje de Cumplimiento en la Ejecución de Solicitudes Recibidas para la Elaboración de Controles para Comunicaciones Internas y Externas.</p> <p>La Unidad, dentro de su Sistema de Control Interno, ha realizado con énfasis e importancia al respecto, auditorías de calidad y de gestión para generar valor agregado a los procesos la oficina de control interno ha realizado verificación de la publicación de los informes de enero a junio de 2024 sobre PQRS y ha realizado un informe publicado en la página web, por otra parte la oficina a realizado acompañamiento y verificación de la correcta apertura de los buzones.</p> <p><b>RECOMENDACIÓN:</b> Se sugiere tener en cuenta de ampliar las políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos y procurar que la información y la comunicación de la entidad y de cada proceso sea adecuada a las necesidades específicas de los grupos de valor y grupos de interés.</p>	69%	La entidad cuenta con políticas, directrices y mecanismos de consecución, captura, procesamiento y generación de datos dentro y en el entorno de la entidad, que permiten divulgar los resultados, las mejoras en la gestión administrativa y procurar que la información y la comunicación sea adecuada a las necesidades específicas de los grupos de valor. <p>Se recomienda 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>	16%
Monitoreo	Si	86%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se realizaron actividades de monitoreo de la gestión institucional del sistema de control interno de la Unidad, a través de las evaluaciones independientes periódicas de la tercera línea de defensa, el Plan Anual de Auditorías con cierre a junio de 2025 se evaluó el 50%, produciendo los informes de seguimiento, evaluaciones y auditorías con recomendaciones para el fortalecimiento y mantenimiento de dicho sistema.</p> <p>Por parte de la segunda línea de defensa, se implementaron procedimientos de monitoreo, socializados los avances en el comité de gestión desempeño y calidad con una periodicidad mensual, a fin de contar con información clave para la toma de decisiones, tales como: Control de Planeación Estratégica, Operativa, Planeación Financiera, contractual y Sistema de Gestión integral, institucionales, riesgos, acciones de mejora, para el cumplimiento y avance de la entidad.</p> <p><b>RECOMENDACIÓN:</b> Mantener el Sistema de Control Interno del Hospital Regional de Duitama, a través de las actividades de monitoreo establecidas y cumplimiento de las actividades planeadas en los planes de acción.</p>	78%	Así mismo, la Oficina de Control Interno en su rol de tercera línea de Defensa realiza evaluaciones independiente a los procesos, actividades, programas, planes y proyectos que gestiona la entidad.	10%