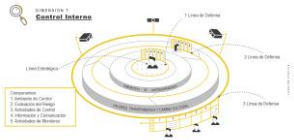
Nombre de la Entidad:	**ESE HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE**
Periodo Evaluado:	**PRIMER SEMESTRE 2025**



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	**96%**

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	Es necesario seguir con el compromiso de la alta dirección en el fortalecimiento del Sistema de Control Interno, con el fin de mitigar los riesgos y no se presenten casos de corupción en la entidad.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Cuando se detectan aspectos críticos se definen estrategias para su mitigación y el fortalecimiento del Sistema de Control Interno, este debe ser fortalecido con el fin de avanzar en su cumplimiento y en la articulación con el MIPG.
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 ha definido las lineas de defensa pero falta empoderamiento por parte de la alta dirección y de los líderes de los proceso, no cuenta con el recurso humano ni los recursos presupuestales para el fortalecimiento y la articumación del MECI con el MIPG, lo cual hace dificill su avance, se debe fortalecer en este aspecto.

Componente	¿se esta cumpliendo los requerimientos ?	Nivel de Cumplimiento componente	**Estado actual:** Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas encontradas en cada componente
AMBIENTE DE CONTROL	Si	96%	En cuanto a la desvinculación se debe diseñar el programa de desvinculación asistida, de acuerdo a los lineamientos normativos, ya que se cuenta con personal próximo a pensionarse. En cuanto a la vinculación del personal en cargos de carrera se realiza mediante la provisionalidad y se espera el concurso de carrera administativa por parte de la comisión nacional del Servicio Civil de acuerdo al marco normativo.
EVALUCION DEL RIESGO	Si	100%	Se cuenta con los mapas de riesgos por procesos, cada líder realiza el seguimiento y se toman decisiones frente a posibles riesgos, se debe contar con un líder de Gestión de Riesgos con el fin de realizar el monitoreo, gestión y control de los Riesgos, para que se realice la retroalimentación permanente, dado enl cambio de profesionales en algunas de las áreas asistenciales, definir el espacio formal para socialización y gestión de los mismos, se deben actualizar a la ultima versión de la Guía de Administración de Riesgos Versión 6.
ACTIVIDADES DEL CONTROL	Si	100%	Se requiere el diñeño de mecanismos para verificar la efectividad de los controles y de esta forma mantener el control de los riesgos, en especial al manejo de la Historia Clínica sistematizada.
INFORMACION Y COMUNICACIÓN	Si	93%	La sistematización de los procesos Administrativos y los Asistenciales (HC), fortaleció la generación de informes y el control de las actividades en especial las asistenciales.

ACTIVIDADES DE MONITOREO	**Si**	**90%**	La entidad debe gestionar su participación en el Comité Departamental de Auditoría, ya que esta es del orden departamental. Se deben diseñar mecanismos eficaces para el monitoreo del Sistema de Control Interno y dar cumplimiento a las acciones planeadas.