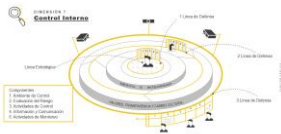


Nombre de la Entidad:	ESE SAN SEBASTIÁN DE LA PLATA HUILA
Periodo Evaluado:	01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025



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	Durante el segundo semestre del 2025, el sistema de control interno de la ESE San Sebastián opero con sus cinco componentes interrelacionados e integrados que funcionan de manera conjunta para garantizar el logro de los objetivos organizacionales: los cuales se encuentran con evidencias presentadas por cada uno de los reponsables de la ejecución de los componentes, se realizo el seguimiento a las dimensiones y politicas de MIPG segun sus responsabilidades.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El sistema de control interno de la ESE San Sebastián es efectivo para los objetivos evaluados ya que sus cinco componentes están implementados, funcionando adecuadamente e integrados de manera coherente. La entidad realiza seguimiento a los procesos para la identificación de posibles irregularidades evaluaciones periódicas que incluyen la revisión de procesos y de cada uno de los componentes de SCI.
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 E.S.E. San Sebastián cuenta con sus tres línea de defensa operando que garantizan la generación de información confiable, oportuna y suficiente, facilitando así la toma de decisiones y el cumplimiento normativo. Y se da una estructura de revision y seguimiento desde la alta direccion como línea estrategiaca.

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	92%	<p>FORTALEZAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El comité de coordinación y control interno realizo las reuniones programadas y se cuentan con sus actas - El comité de gestión y desempeño institucional se encuentra en funcionamiento - Se adopto el código de integridad y se realizaron diferentes actividades de capacitación para interiorizar sus valores con todos los funcionarios de la ESE - Se viene ejecutando todos los planes estrategicos de talento humano -Se ejecuto todo el plan anual de auditorias 	92%	<p>DEBILIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se debe trabajar con el personal la definicion y operatividad de las líneas de defensa, lo cual puede llegar a generar deficiencia en el monitoreo permanente de los riesgos de corrupción. <p>FORTALEZAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El comité de coordinación y control interno Se encuentra actualizado y en funcionamiento. - El comité de gestión y desempeño institucional se encuentra operando. - La ESE cuenta con el Programa de Transparencia y Ética Pública y la matriz de riesgos de corrupción y de gestión actualizados a la vigencia 2025. - Se elaboró e implementó el Plan estratégico del talento humano de Capacitación, Plan de Bienestar Social y Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo; estos se vienen ejecutando con todos los funcionarios. - Se cuenta con el Plan anual de Auditoria aprobado por el Comité de Coordinación de Control Interno y se ha ejecutado en los tiempos definidos. 	0%
Evaluación de riesgos	Si	93%	<p>DEBILIDADES: Se debe mejorar la comunicacion entre los diferentes procesos y actualizar el mapa de riesgos y la política de riesgos, ya que no fue posible en esta semestre , aunque se realizaron los seguimeintos se debe asegurar una respuesta mas efectiva ante riesgos nuevos que se puedan presentar.</p> <p>FORTALEZAS: Se logro reblizar los seguimieintos a la matriz de riesgo de los procesos con el líder de planeacion, y calidad, Mediante las auditorias internas continuas a las metas e indicadores estrategicos de la ESE así como a los riesgos operativos y misionales, ha permitido identificar las amenazas que tienen mayor impacto para la prestación de los servicios de salud y emitir las recomendaciones para el mejoramiento continuo de los procesos con el objetivo de no afectar la atención de los usuarios y el cumplimiento de las responsabilidades que tiene la ESE San Sebastián frente a usuarios, Clientes, proveedores y trabajadores</p>	93%	<p>DEBILIDADES: Aunque existen espacios para identificar riesgos, se requiere mejorar la comunicación y coordinación entre los diferentes niveles del sistema para asegurar una respuesta efectiva ante posibles riesgos</p> <p>FORTALEZAS: Mediante las auditorias internas continuas a las metas e indicadores estrategicos de la ESE así como a los riesgos operativos y misionales, ha permitido identificar las amenazas que tienen mayor impacto para la prestación de los servicios de salud y emitir las recomendaciones para el mejoramiento continuo de los procesos con el objetivo de no afectar la atención de los usuarios y el cumplimiento de las responsabilidades que tiene la ESE San Sebastián frente a usuarios, Clientes, proveedores y trabajadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se han implementado herramientas como mapas de riesgo y planes operativos anuales que permiten un monitoreo sistemático y una mejor gestión del riesgo, facilitando la identificación de oportunidades de mejora 	0%
Actividades de control	Si	100%	Se tiene apoyo entre los líderes de la ESE San Sebastián, para evaluar las actividades que se ejecutan para contribuir a la mejora de los procesos de gestión, control y administración de la ESE, utilizando en enfoque sistémico y disciplinado. Se analiza la eficacia de los controles que comprenden la administración, las operaciones y los sistemas de información de la ESE para evitar la materialización de riesgos que puedan afectar la prestación de los servicios de salud a los usuarios del Municipio de la Plata Huala.	100%	Se tiene apoyo entre los líderes de la ESE San Sebastián, para evaluar las actividades que se ejecutan para contribuir a la mejora de los procesos de gestión, control y administración de la ESE, utilizando en enfoque sistémico y disciplinado. Se analiza la eficacia de los controles que comprenden la administración, las operaciones y los sistemas de información de la ESE para evitar la materialización de riesgos que puedan afectar la prestación de los servicios de salud a los usuarios del Municipio de la Plata Huala.	0%
Información y comunicación	Si	95%	FORTALEZAS: se cuenta con soporte estrategico y liderazgo, uso adecuado de los datos y herramientas tecnologicas , -se cuenta con canales de informacion, como es ventanilla unica, buzones, carteleras y la oficina del SIAU, quienes generan analisis e informacion de las PQRS interpuestas por los usuarios	95%	FORTALEZAS: se ha avanzado en la formalización de políticas de comunicación que fortalecen el flujo de información tanto interna como externa, mejorando las relaciones con los ciudadanos y asegurando una mayor transparencia	0%
Monitoreo	Si	100%	FORTALEZAS: Se realizaron los dos Comités de Coordinación de Control Interno programados durante la vigencia en donde se aprobó el plan anual de auditorias para la vigencia 2026 , y se llevo a cabo el plan anual de auditorias 2025	100%	FORTALEZAS: El Comité de Coordinación de Control Interno aprueba anualmente el Programa Anual de Auditoria presentado por parte del Jefe de Control Interno y hace el correspondiente seguimiento a su ejecución.	0%