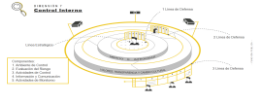


|                       |  |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Entidad: | HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| Periodo Evaluado:     | DEL 1 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2022                |

|   |     |
|---|-----|
| 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):  | Si | El Hospital San Juan Bautista Empresa Social del Estado, de acuerdo a los resultados del seguimiento al Sistema de Control Interno del primer semestre de la vigencia 2022, los componentes operan de manera íntegra para alcanzar los objetivos institucionales. |
| ¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):  | Si | El Sistema de Control Interno del Hospital San Juan Bautista E.S.E. de acuerdo con los objetivos evaluados ha permitido el cumplimiento de las metas, favoreciendo el funcionamiento de la entidad, aportando una seguridad sobre los procesos y procedimientos.  |
| 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 | El Hospital San Juan Bautista Empresa Social del Estado, dentro del Sistema de Control Interno, tiene identificado las tres líneas de defensas.   |

| 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>Fortaleza: Se realizó la encuesta del Clima Laboral. Se actualizaron los planes institucionales. Esta en funcionamiento la estrategia Hojuba Anfitrión. Se ha cumplido con el programa de Auditoría Interna de la vigencia 2022.</p> <p>Debilidad: No se realiza la evaluación de los proveedores de servicios y productos. No se cuenta con una línea de denuncias.</p>  | 92%  | <p>Fortaleza: Para mejorar la adherencia del código de integridad se realizaron actividades con el Comité de Bienestar a los funcionarios de la entidad sobre los valores institucionales. Se dio cumplimiento al programa de Auditoría Interna de la vigencia 2021. Se aplicó la encuesta sobre el Clima Laboral. Aumento el porcentaje de quejas por parte de los ciudadanos. Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y el mapa de corrupción se ejecuto.</p> <p>Debilidad: No se ha socializado la guía para el manejo de conflictos de intereses. No se realiza la evaluación de los proveedores de servicios y productos. No se cuenta con una línea de denuncias.</p>  | 0%                          |
| Evaluación de riesgos      | Si  | 97%                              | <p>Fortaleza: El porcentaje de cumplimiento del plan operativo anual con corte al primer trimestre es del 96,55%. Se consolió y aprobó el mapa de riesgo institucional por parte de la Segunda línea de Defensa y el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.</p> <p>Debilidades: Falta actualizar la Política de Administración del Riesgos.</p>  | 96%  | <p>Fortaleza: El porcentaje de cumplimiento del plan operativo anual con corte al tercer trimestre es del 79%. Se realizó seguimiento al mapa de riesgo institucional por parte de la Tercera línea de Defensa. Se enviaron los informes de SARLAFT de forma mensual.</p> <p>Debilidades: Falta documentar el seguimientos al mapa de riesgos por la primera línea de defensa.</p>   | 1%                          |
| Actividades de control     | Si  | 83%                              | <p>Fortaleza: Se realizó seguimiento al PAAC y al mapa de riesgos de corrupción. Se realizó actualización del PETI, el plan de mantenimiento, el plan de seguridad de la información, plan de preservación digital en proceso los componentes y ejes transversales de la política de gobierno digital.</p> <p>Debilidad: Cumplimiento parcial de los planes Institucionales.</p>                                   | 83%  | <p>Fortaleza: Se pudo identificar que el personal se les asignan funciones. Se ha ejecutado el plan de mantenimiento de servicios tecnológicos de acuerdo a la programación, los equipos, servidores, base de datos y nodos de comunicación para la vigencia 2021. El área de sistemas presenta informe de novedades de usuario. Se actualizó y se aprobó el proceso de selección de Talento Humano en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.</p> <p>Debilidad: Se evidencia un cumplimiento parcial en los planes institucionales.</p>   | 0%                          |
| Información y comunicación | Si  | 93%                              | <p>Fortaleza: El hospital cuenta con licencias de uso y contratos de mantenimiento anual. Dentro de los canales que cuenta la ESE, se cuenta con servicios de intranet como lo es mensajería instantánea, sitio web interno, servicio de repositorio documental interno. Matrices de grupos de valor Informe mensual de PQRSDF.</p> <p>Debilidades: Las Tablas de retención documental no están convalidación.</p> | 93%  | <p>Fortaleza: Se cuenta con una interfaz de tipo WEB SERVICE, entre el sistema de gestión hospitalaria y el operador de facturación electrónica para la emisión de la factura electrónica, las notas débito y créditos. Nube Institucional: Nextcloud, Mensajería Instantánea Local. El hospital cumplió con un 73% en la publicación en la página WEB Institucional, del inventario documental de los archivos de gestión. Se realizaron las actividades en las fases: De planificación y de implementación del instrumento MSPi MNTIC.</p> <p>Debilidades: Las Tablas de retención documental no están convalidación. Se evidencia que las áreas de Contratación, Vacunación, Quirófano, Mantenimiento, Estadística, Facturación, Farmacia, Almacén, Talento Humano, Planeación, no realizaron el inventario documental de los archivos de gestión a su cargo.</p> | 0%                          |
| Monitoreo                  | Si  | 89%                              | <p>Fortaleza: Durante el primer semestre se ha dado cumplimiento al programa de Auditoría Interna de la vigencia 2022. El porcentaje de satisfacción de los usuarios para el primer semestre de 2022, es del 88%.</p> <p>Debilidades: No se evidencia el avance y verificación de las autoevaluaciones de la primera línea de defensa.</p>   | 89%  | <p>Fortaleza: Se le dio cumplimiento al programa de Auditoría Interna de la vigencia 2021.</p> <p>Debilidades: No se evidencia el avance y verificación de las autoevaluaciones de la primera línea de defensa.</p>  | 0%                          |



