

Samacá, 09 de septiembre de 2021

Doctora
ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Gerente
E.S.E Hospital Santa Marta
Samacá

ASUNTO: Informe de Seguimiento al Cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, segundo cuatrimestre de 2021

INTRODUCCIÓN

La oficina de control interno de la ESE HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA, en cumplimiento de la Ley 1474 de 2011 y de su función de evaluación independiente, realiza seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano denominado PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO - VIGENCIA 2021, como instrumento que permite a la entidad identificar, analizar y gestionar el cumplimiento efectivo en su plan anticorrupción.

OBJETIVO

Verificar el cumplimiento de las acciones propuestas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano –PAAC, de acuerdo con la Ley 1474 de 2011, generando las observaciones a que haya lugar, para el mejoramiento continuo del mismo, mediante la verificación de la ejecución de las acciones con corte a 30 de agosto de 2021

ALCANCE DE LA AUDITORIA

El presente informe se enfoca en la verificación del avance de las actividades definidas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, segundo cuatrimestre con corte a 30 de agosto de 2021.

METODOLOGIA

Preparar y elaborar papeles de trabajo, recolectar, tabular, analizar y verificar la información con los responsables de las actividades del plan anticorrupción.

SOPORTES DE LA AUDITORIA

- Plan anticorrupción y atención al ciudadano PAAC 2021
- Matriz de riesgos de corrupción de los diferentes procesos
- Ley 1474 de 2011 y el Decreto Reglamentario de esta 2641 de 2012
- Información Procesada en la oficina de SIAU, referente a la medición de la satisfacción de los usuarios.
- Registro de PQRS
- Soportes del proceso de Rendición de Cuentas

TERMINOLOGIA BASICA

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano es un instrumento de tipo preventivo para el control de la corrupción, su metodología incluye cinco componentes autónomos e independientes, que contienen parámetros y soporte normativo propio, los cuales describo a continuación:

1. Gestión del Riesgo de Corrupción – Mapa de Riesgos de Corrupción.
2. Racionalización de Trámites.
3. Rendición de cuentas.
4. Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano.
5. Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información.

RESULTADO DEL SEGUIMIENTO

De acuerdo con el seguimiento realizado al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la entidad, se evidencian los siguientes resultados en cada componente:



PRIMER COMPONENTE: Gestión del Riesgo de Corrupción – Mapa de Riesgos de Corrupción.

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2021 HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA																	
SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE 2021																	
1. GESTION DE RIESGOS DE CORRUPCCION																	
SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META o PRODUCTO	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO												% AVANCE	SEGUIMIETO CI AGOSTO-2021
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DIEMBRE		
POLITICA DE ADMINISTRACION DE RIESGOS DE CORRUPCCION	Actualizar la política de Administración de Riesgo modificando los lineamientos para la gestión de riesgos	Política de Riesgos de Corrupción Actualizada	Planeación/Su bdirector													100%	Se actualiza política de administración del riesgo , mediante resolución RES 010 del 15 de enero de 2021
	Socialización y sensibilización de política de Administración de Riesgos en la institución	Política de Riesgos de Corrupción socializada.	Planeación/Su bdirector													50%	Se socializó en comité institucionales del 27 de enero de 2021, pendiente socializar a todos los funcionarios
	política de Administración de Riesgo en la web	Política de Riesgos de Corrupción Publicada	Planeación/Su bdirector													100%	La pagina administración del riesgo publicad en pagina, https://esehospitalsamaca.gov.co/index.php/politicas-lineamientos-y-manuales/
CONSTRUCCION DEL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCION	Realizar ajustes al mapa de Corrupción de acuerdo a la metodología establecida, mediante mesas de trabajo con los lideres de los procesos	Riesgos de corrupcion Identificados	Planeación/Su bdirector													100%	Se actualiza mapa de corrupcion mediante reunion de trabajo con los lideres
	Socialización y sensibilización de mapa de riesgos de corrupcion en la institución	Mapa de Riesgos de corrupcion socializado	Planeacion/Su bdirector													50%	Se socializo en comité intituciones del 27 de enero de 2021, pendiente socializar a todos los funcionarios
CONSULTA Y DIVULGACION	Publicar y Divulgar el mapa de riesgos de corrupcion definitivo	Mapa de riesgos de corrupcion pblicado y divulgado	Planeacion/Su bdirector													100%	Se publica el mapa de riesgos de corrupcion en la pagina web https://esehospitalsamaca.gov.co/index.php/politicas-lineamientos-y-manuales/
MONITOREO O REVISION	Efectuar seguimiento a los riesgos de corrupcion y presentar resultados en comité de control interno.	Acta de Comité	Planeacion/Su bdirector													100%	Se realiza seguimiento del primer cuatrimestre de 2021 y se presenta los resultados al comité institucional de Control interno
SEGUIMIENTO	Realizar seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupcion, reportando y publicando el resultado de la revisión efectuada, en los plazos establecidos por ley.	Informe de Seguimiento	Control interno													100%	Se realiza informe de seguimiento del primer cuatrimestre de 2021 de acuerdo a los plazos establecidos y se publica en la pagina web institucional, https://esehospitalsamaca.gov.co/wpcontent/uploads/2021/07/INFORME-SEGUIMIENTO-MAPA-DE-RIESGOS-DE-CORRUPCION-PRIMER-CUATRIMESTRE-2021.pdf



SEGUNCO COMPONENTE: Racionalización de Trámites.

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2021 HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA																	
SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE 2021																	
2. RACIONALIZACION DE TRAMITES																	
SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META o PRODUCTO	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO													
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% AVANCE	SEGUIMIENTO CI AGOSTO-2021
SOCIALIZACION	Socializar el Decreto 2106 de 2019. "Por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública"	Acta de socialización	Area Control interno													50%	El Decreto es divulgado y publicado en la pagina web institucional https://esehospitalsamaca.gov.co/index.php/tramites-y-servicios-2/ - a disposicion del publico
POLITICA DE RACIONALIZACION DE TRAMITES	Actualizar Política de Racionalización de tramites	Política Racionalización de tramites actualizada	Planeación/Subdirector- Administrador de tramites SUIT													100%	Se actualiza política de racionalización de tramites, mediante resolución RES-021 de febrero de 2021
	Socializar con los grupos de valor la política de Racionalización de Tramites	Política Racionalización de tramites socializada con el ciudadano	Planeación/Subdirector- Administrador de tramites SUIT													100%	La política de racionalización de trámites esta publicada el la pagina web, la cual puede ser consultada por los ciudadanos
	Publicar política de Racionalización de Tramites e Inventario de Tramites	Política Racionalización de tramites publicada en la web de la entidad con enlace al SUIT	Planeación/Subdirector- Administrador de tramites SUIT													100%	Se publica en pagina web institucional en el siguiente enlace https://esehospitalsamaca.gov.co/wp-content/uploads/2021/07/RESOLUCION-021-DE-2021-ADOPCION-POLITICA-RACIONALIZACION-DE-
TRAMITES	Incluir los 10 tramites en en el portafolio de servicios de la pagina web de la entidad con enlace directo a la pagina del SUIT	Actualizacion pagina web de la entidad	Planeacion/Subdirector- Administrador de tramites SUIT													100%	Se actualiza los tramites en el sistema unico de infprmacion de tramites SUIT, quedan cargados 10 tramites
	Revisar los tramites susceptibles a racionalizar	Realizar seguimietno a cada uno de los tramites verificando su estado.	Planeacion/Subdirector- Administrador de tramites SUIT													100%	Teniendo en cuenta que son tramites modelos a la fecha no son susceptibles de racionalizacion
	Monitoreo	Verificar por medio del monitoreo el avance de cada tramite inscrito	Area Control interno													100%	Se monitorea la pagina del SUIT, y se gestiona tramite que se encontraba en estado de en gestion



TERCER COMPONENTE: rendición de cuentas

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2021 HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA																	
SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE 2021																	
3. RENDICION DE CUENTAS																	
SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META o PRODUCTO	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO												% AVANCE	SEGUIMIETO CI AGOSTO-2021
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICEMBRE		
INFORMACION DE CALIDAD Y EN LENGUAJE COMPRENSIBLE	Identificar y analizar todos los insumos requeridos para asegurar la rendición de cuentas	Informe Plan de Desarrollo-Informe de Gestión	Gerencia, subdirección													100%	Se idéntico los insumos para realizar la rendición de cuentas
DIALOGO DE DOBLE VIA CON LA CIUDADANIA Y SUS ORGANIZADORES	Informar cronograma de audiencia pública de rendición de cuentas	Cronograma publicado en página web Socialización en medios de amplia circulación	Gerencia, subdirección													100%	Se elaboro cronograma de la audiencia de rendición de cuentas y se publico en la pagina web y se socializado en medios
	Desarrollar la Rendición de Cuentas según la gestión de la Gerencia del Hospital Santa Marta de Samacá, informando a las partes interesadas sobre el proceso	Acta de la audiencia de rendición de cuentas en la página web durante el periodo establecido legalmente	Gerencia, subdirección													100%	La rendición de cuentas se realizara el 10 de junio de 2020, se publica acta de audiencia en la pagina web
	Publicar en la página web de la entidad el acta de la Audiencia de Rendición de Cuentas	Publicación del acta de la audiencia de rendición de cuentas en la página web durante de la entidad y en la Supersalud	Gerencia, subdirección													100%	se publica acta de audiencia de rendición en pagina web https://esehospitalsamaca.gov.co/index.php/rendicion-de-cuentas-2/
	Realizar medición de nivel de satisfacción de los grupos de valor frente al ejercicio de rendición de cuentas	Tabulación de Encuesta de Satisfacción	Gerencia, subdirección													100%	Se realiza medición mediante la aplicación de encuesta- resultados en el informe de rendición de cuentas
	INCENTIVOS PARA MOTIVAR LA CULTURA DE LA RENDICION DE CUENTAS	Publicar los informes de Gestión y rendición de cuentas en los distintos canales de comunicación que dispone el hospital	Publicación informe de gestión en la página web de la entidad	Gerencia, subdirección												100%	Se publican los informes de gestión y rendición de cuentas en la pagina web institucional
EVALUACION Y RETROALIMENTACION A LA GESTION INSTITUCIONAL	Evaluar y verificar el cumplimiento de la estrategia de rendición de cuentas frente a los mecanismos de participación ciudadana	Informe cumplimiento	Asesor de Control interno												100%	Se publican los informes de cumplimiento de rendición de cuentas en la pagina web institucional	



CUARTO COMPONENTE: Atención al ciudadano

PLAN ANTICORRUPCCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2021 HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA																		
SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE 2021																		
4. ATENCION AL CIUDADANO																		
SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META PRODUCTO	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO														
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% avance	SEGUIMIENTO CI AGOSTO-2021	
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	Socializar a la alta direccion el informe gerencial del sistema de quejas del periodo incluyendo las concertadas y respondidas por el siau en el Comité de etica	Acta reunión mensual	Responsable SIAU														100%	Se realiza informe de pqrs trimestral, se debe ajustar esta actividad en el plan, ya que se realiza trimestralmente
RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO	Promoción de derechos y deberes de los usuarios, La líder de la oficina que administra la oficina del SIAU, continuará trabajando de forma permanente y coordinada, para implementar acciones tendientes a formar a nuestros colaboradores, en el Respeto por los derechos y deberes de los usuarios según lo dispuesto por la Res. 13437/91.	Derechos y deberes socializados - Actas comité de ética	Responsable SIAU														100%	Se realiza socialización en comité de ética, se publica en la pagina web los deberes y derechos de los usuario, guía atención al usuario y cartilla de participación ciudadana
	Actualizar el portafolio de trámites y servicios de la entidad en la pagina web	Información de cada trámite y servicio que ofrece la entidad al alcance del ciudadano	Dirección-Subdirección														100%	Se actualiza la pagina web y se publican los tramites y servicios, publicados en la pagina del SUI y el portafolio de servicios
FORTEALECIMIENTO CON LOS CANALES DE ATENCION	Realizar divulgación y promoción de los diferentes servicios que ofrece la entidad y canales de Atención. Activación del canal de PQRS de la pagina web de la entidad	Pagina web actualizada	Dirección-Subdirección														100%	Se actualiza la pagina web y se publican los tramites y servicios, publicados en la pagina del SUI y se
TALENTO HUMANO	Socializar la Guía de Atención al Ciudadano a través de distintas estrategias	Realizar mínimo una actividad de socialización con la comunidad y una con el personal de la entidad	RESPONSABLE SIAU														100%	Se socializa la guía de atención al ciudadano a través de la pagina web institucional
	Incluir en el Plan Institucional de Capacitación temáticas relacionadas con el mejoramiento del servicio al ciudadano	listado asistencia capacitaciones	Dirección-Subdirección														50%	Se incluyo en plan institucional capacitacion en atención al usuario
NORMATIVIDAD Y PROCEDIMENTAL	Publicar en la pagina web trimestralmente el resumen de PQRS de acuerdo a lo establecido en la pagina web y socializarlo internamente a través de boletín institucional o cartelera	Publicación trimestral	Dirección-Subdirección														100%	Se publica trimestralmente informe de pqrs y se crea enlace para la Recepción y radicación de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones en la pagina web https://esehospitalsamaca.gov.co/index.php/pqrs-recepcion-de-solicitudes/
RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO	Realizar medición de percepción de los ciudadanos respecto a la calidad y accesibilidad de la oferta institucional	Informes de satisfacción del usuario - Plan de mejora.	Responsable SIAU														100%	Se cumple con la medición mensual



QUINTO COMPONENTE: Transparencia y acceso a la información

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO 2021 HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACÁ																	
SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE 2021																	
5. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN																	
SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META o PRODUCTO	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO													
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% avance	SEGUIMIENTO CI AGOSTO-2021
LINEAMIENTOS DE TRANSPARENCIA ACTIVA	Actualización de página web de la entidad en la sección transparencia y acceso a la información pública de acuerdo a la Ley 1712 de 2014	Página web actualizada con toda la información y a disposición del interesado	Gerencia-Subgerencia													100%	La página se encuentra en actualización, en sección de transparencia se publica lo relacionado con presupuesto, planeación y control, tramites y servicio y rendición de cuentas
LINEAMIENTOS DE TRANSPARENCIA PASIVA	Realizar informe trimestral de las PQRS y publicar resultados en la página web de la entidad	Publicación informe trimestral	Atención al usuario													100%	Se publica informes semestrales de PQRS del segundo semestre 2020 y primer semestre 2021
	Publicar actividades a realizar en la institución y fuera de ella	Publicar cronograma mensual de Actividades a realizarse en Cartelera y redes sociales y web de la entidad	Gerencia-Subgerencia													100%	En la página web , sección noticias y en las redes sociales facebook se publican las noticias en las cuales de describen las actividades que se realizan en el hospital
	Publicar el resultado de actividades realizadas en redes sociales y página web de la institución.	Dar a conocer a la ciudadanía los resultados de las actividades realizadas.	Gerencia-Subgerencia													100%	En la página web , sección noticias y en las redes sociales facebook se publican las noticias en las cuales de describen las actividades que se realizan en el
ELABORACION LOS INSTRUMENTOS DE GESTION DE LA INFORMACION	Revisar y actualizar los manuales, procesos, procedimientos, guías.	Ejecutar el Programa de Gestión Documental - PGD	Gerencia-Subgerencia													20%	Actividad en proceso
	Publicar en el enlace Transparencia y Acceso a la Información pública, los instrumentos de gestión de la información de acuerdo a la ley 1712 de 2014	Publicar y actualizar la página web de la entidad	Gerencia-Subgerencia													100%	Se publica la información en la sección de transparencia y acceso a la información pública
MONITORIO DEL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA	Realizar seguimiento de la correspondencia de la entidad	Informe	Gerencia-Subgerencia													30%	Actividad en proceso

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PLAN ANTICORRUPCCION Y ATENCION AL CIUDADANO AGOSTO DE 2021

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PLAN ANTICORRUPCCION Y ATENCION AL CIUDADANO ABRIL 2021	
1. MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCION	30%
2. RACIONALIZACION DE TRAMITE	25%
3. RENDICION DE CUENTAS	25%
4. ATENCION AL CIUDADANO	39%
5. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION	38%
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	31%

PORCENTAJE DE AVANCE AL CUMPLIMIENTO PLAN ANTICORRUPCCION Y ATENCION AL CIUDADANO AGOSTO 2021	
1. MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCCION	88%
2. RACIONALIZACION DE TRAMITE	93%
3. RENDICION DE CUENTAS	100%
4. ATENCION AL CIUDADANO	94%
5. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION	79%
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	91%

El nivel de cumplimiento de las actividades, se evaluó en términos de porcentaje teniendo en cuenta las evidencias allegadas, calificación que se refleja en la cuadro anexo % de avance al cumplimiento PAAC, evaluado por la (Oficina de Control Interno Gestión). Adicionalmente, de acuerdo con los parámetros establecidos en la «Guía Estrategia para la Construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano versión 2 de 2015» la cual preceptúa los siguientes porcentajes:

RANGOS CALIFICACION COMPONENTES

RANGO (%)	ZONA DE UBICACIÓN	COLOR
De 00% a 59%	Baja	Rojo
De 60% a 79%	Media	Amarillo
De 80% a 100%	Alta	Verde

Fuente: Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano Versión 2- año 2015.

De acuerdo con el análisis realizado, se pudo establecer que el nivel de cumplimiento de las actividades propuestas en el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano 2021 en el segundo cuatrimestre de 2021 en términos de porcentaje, presenta un avance de cumplimiento del 91% lo que nos ubica en el rango del 80% a 100% en una zona ALTA de color VERDE.

CONCLUSIÓN

La Oficina de Control Interno de la ESE Hospital Santa Marta de Samacá, verificó los avances en el cumplimiento de las actividades de acuerdo con la programación definida en el mencionado plan, se evidencia un significativo avance respecto al cuatrimestre anterior, con un porcentaje de cumplimiento del 91% frente al 31% del primer cuatrimestre del 2021

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los responsables de realizar las actividades propuestas,, continuar con el cumplimiento de las metas consignadas en el Plan Anticorrupción vigencia 2021, específicamente los relacionados la meta Ejecutar el Programa de Gestión Documental - PGD actividad que corresponde al componente transparencia y acceso a la información

Es importante tener claro que la consolidación del Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano estará a cargo de la oficina de planeación de las entidades o quien haga sus veces, para el caso de la ESE, este a cargo del subdirector Administrativo, quien además servirá de facilitador para todo el proceso de elaboración de este.

La verificación de la elaboración, el seguimiento y el control a las acciones contempladas en la herramienta “Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano” le corresponde a la Oficina de Control Interno.

Realizar la publicación de los seguimientos del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano en la página web de la entidad.

ORIGINAL FIRMADO POR

CLAUDIA STELLA SAENZ JIMENEZ
Asesor de Control interno