



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: Prueba

FECHA: 15/04/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

VERSION: 01

Página 1 de 10

MACROPROCESO	Dirección
PROCESO	Gestión de Calidad
FORMATO	Informe de gestión general

INFORME SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO (PAAC) 2021 TERCER CUATRIMESTRE 2021

INTRODUCCIÓN

La oficina Asesora de Control Interno del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, presenta el seguimiento correspondiente al tercer cuatrimestre del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC) con corte a 31 de diciembre de 2021, el cual se realizó teniendo en cuenta el informe de Monitoreo presentado por la oficina de Planeación Institucional.

El seguimiento se lleva a cabo con el fin de dar cumplimiento a la estrategia establecida, conforme a lo dispuesto en el Decreto 124 de 2016 *«Por el cual se sustituye el Título 4 de la Parte 1 del Libro 2 del Decreto 1081 de 2015 relativo al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano»* y a los artículos 73 y 76 de la Ley 1474 de 2011 *«Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública»*

1. NORMATIVIDAD

Ley 1474 de 2011, por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.

Decreto 124 de 2016 donde se dictan los parámetros para la elaboración y construcción del Plan Anticorrupción y Atención al ciudadano, los estándares para las entidades públicas, la verificación del cumplimiento; los mecanismos para monitorear y hacer seguimiento.

Guía Estrategia para la construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano- Versión 2 de 2015- Departamento Administrativo de Función Pública (DAFP).



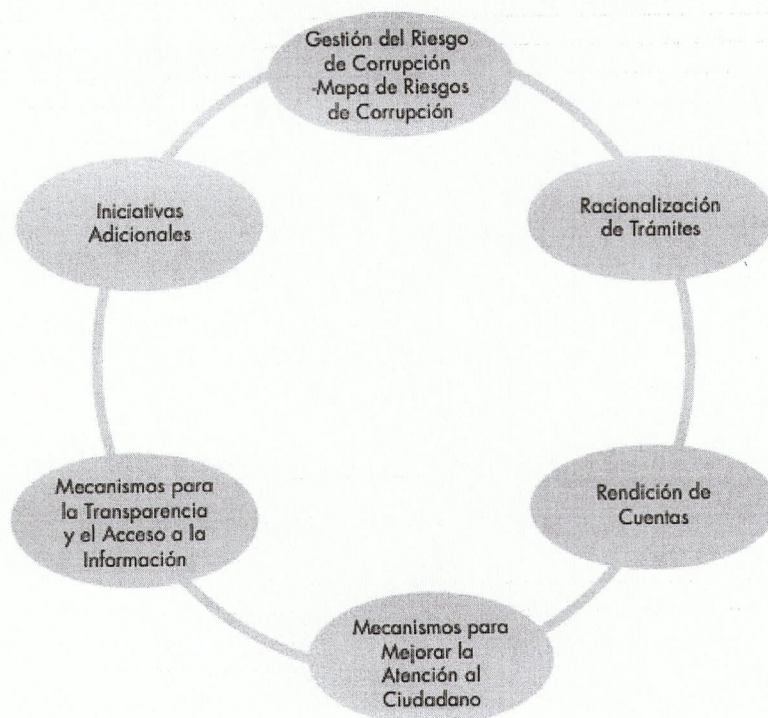
HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		FECHA: 15/04/2019
		VERSION: 01
		Página 2 de 10
MACROPROCESO	Dirección	
PROCESO	Gestión de Calidad	
FORMATO	Informe de gestión general	

2. OBJETIVO

Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades propuestas en el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, para el tercer cuatrimestre de la vigencia 2021, correspondiente al periodo comprendido entre septiembre y diciembre, de acuerdo a las disposiciones normativas y criterios definidos por la Ley.

COMPONENTES DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO


Gráfico 1. Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.



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

3. ALCANCE

El seguimiento y verificación efectuado al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano 2021 del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, corresponde a todas las actividades reportadas con corte a 31 de diciembre de 2021 en cada uno de los 5 componentes

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		FECHA: 15/04/2019
	MACROPROCESO		Dirección
	PROCESO		Gestión de Calidad
FORMATO		Informe de gestión general	
		VERSION: 01	
		Página 3 de 10	

establecidos en el mismo, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales.

4. METODOLOGIA

Una vez recibido el informe de monitoreo realizado por la Oficina de Planeación Institucional, frente a la verificación en el cumplimiento de las metas programadas para ejecutarse durante el tercer cuatrimestre de la vigencia 2021 del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, se procedió a evaluar el nivel de cumplimiento de las actividades relacionadas, calificación que se refleja en la matriz de seguimiento adjunta al informe.

La calificación se definió a través de los parámetros definidos en la «Guía Estrategia para la Construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano versión 2 de 2015» a continuación se relacionan los porcentajes de cumplimiento:

Tabla 1. Porcentajes de Cumplimiento

Rango	Zona de Ubicación	Color
De 0 a 59%	Baja	
De 60 a 79%	Media	
De 80 a 100%	Alta	

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

5. ANALISIS DE LA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

FORMATO SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (PAAC)

Seguimiento 3 – Oficina Asesora de Control Interno Hospital Regional de Sogamoso E.S.E				
Fecha de seguimiento: 12 y 13 de Enero de 2022				
Componente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance	Observaciones
Componente 1 del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano	9	4	55	-No se presentan evidencias de la ejecución de la actividad de capacitación en actualización mapa de riesgos, con los lineamientos de la Guía para la administración del



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: Prueba

FECHA: 15/04/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

VERSION: 01

Página 4 de 10

MACROPROCESO Dirección
 PROCESO Gestión de Calidad
 FORMATO Informe de gestión general

<p>Gestión del Riesgo de Corrupción- Mapa de riesgos de corrupción</p>				<p>riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 5. Emitida en diciembre de 2020.</p> <p>-Se realizó un avance del 50% de la actualización del mapa de riesgos con los lineamientos de la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 5. Emitida en diciembre de 2020.</p> <p>-La oficina Asesora de Control Interno no presenta evidencias de la elaboración del cronograma de seguimiento a riesgos y la socialización a los procesos de la entidad.</p> <p>-La oficina Asesora de Control Interno de los 3 informes de obligatorio cumplimiento de seguimiento y evaluación de las acciones para administrar los riesgos solo presentó 1 informe. Dentro del acta de entrega del cargo se hace relación de la entrega de 1 solo informe con corte a 31 de Julio de 2021.</p>
<p>Componente 2 del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano Racionalización de trámites</p>	<p>1</p>	<p>1</p>	<p>100</p>	<p>En el año 2021 se racionalizó el trámite de certificado de paz y salvo, de acuerdo a los lineamientos establecidos por el Sistema Único de Información de Trámites y Servicios (SUIT)</p>
<p>Componente 3 del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano Rendición de cuentas</p>	<p>No está dentro del periodo de evaluación</p>	<p>No está dentro del periodo de evaluación</p>	<p>No está dentro del periodo de evaluación</p>	<p>No está dentro del periodo de evaluación</p>
<p>Componente 4 del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano Mecanismos para mejorar la</p>	<p>7</p>	<p>5</p>	<p>83</p>	<p>-La actividad de actualizar el directorio de funcionarios de la entidad se encuentra en un porcentaje de cumplimiento de 60%, ya que no se cuenta con un número telefónico para comunicarse con las dependencias relacionadas. Adicionalmente en el</p>



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: Prueba

FECHA: 15/04/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

VERSION: 01

Página 5 de 10


MAGROPROCESO Dirección
PROCESO Gestión de Calidad
FORMATO Informe de gestión general

atención al ciudadano				directorio de funcionarios se encuentra relacionado el correo personal de los funcionarios y el correo que se debe diligenciar es el correo corporativo. -Se debe socializar a todos los funcionarios de la entidad la carta de trato digno a la ciudadanía.
Componente 5 Mecanismos para la transparencia y acceso a la información.	7	5	84	-Se evidencia que 116 resoluciones no se publicaron en la página web de la entidad, la última resolución publicada es la 367 y a 31 de diciembre se emitieron 483 resoluciones. -En la página web de la entidad se tiene el contador de visitas de los usuarios, pero no se cumple con el 100% de la actividad ya que no se presenta informe de solicitudes de acceso a la información.
% DE CUMPLIMIENTO 3 SEGUIMIENTO PAAC				81%

6. CONCLUSIONES

La Oficina de Control Interno, como Tercera Línea de defensa, en la actividad de revisión de manera independiente y objetiva, presenta las siguientes conclusiones:

- 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 en el tercer cuatrimestre de 2021 en términos de porcentaje, nos encontramos en un porcentaje del **81%** lo que nos ubica en el rango del 80% a 100% en una **zona ALTA**.
- Existen debilidades en la implementación de la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 5. Emitida en diciembre de 2020 y en el seguimiento y evaluación a riesgos de la entidad.
- Es importante que se fortalezcan los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano.
- Se debe resaltar la iniciativa y la proactividad de la mayoría del recurso humano que integra la entidad, quienes permitieron avanzar en el cumplimiento de las metas propuestas.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.		CÓDIGO: Prueba
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD		FECHA: 15/04/2019
			VERSION: 01
			Página 6 de 10
MACROPROCESO	Dirección		
PROCESO	Gestión de Calidad		
FORMATO	Informe de gestión general		

7. RECOMENDACIONES

- Se recomienda continuar fortaleciendo la cultura de gestión de riesgos en la institución, lo que implica un mayor despliegue, socialización y participación de todos los funcionarios.
- Es importante fortalecer la actualización permanente de la información de la entidad en la página web para cumplimiento de Ley 1712 de 2014.

LINA ESPINEL

Lina María Espinel Aguirre
 Asesora de Control Interno
 Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

Publicación: 14 de enero de 2022.

Anexo: Seguimiento componentes Plan Anticorrupción y atención al Ciudadano «tercer cuatrimestre 2021»



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: Prueba

FECHA: 15/04/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

VERSION: 01

Página 7 de 10

MACROPROCESO	Dirección
PROCESO	Gestión de Calidad
FORMATO	Informe de gestión general



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2021

Vigencia: 2021

Fecha publicación: Enero de 2021

Seguimiento: Tercer cuatrimestre año 2021

Subcomponente	Actividades programadas	Meta	Fecha de cumplimiento	% de avance de la actividad	Observaciones Oficina de Control Interno
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción					
Subcomponente 1 Política de Administración del Riesgo de Corrupción	Socialización de la Política de Administración del Riesgo	Política de Administración del Riesgo de Corrupción	Noviembre 2021	100	La Política de Administración de Riesgos fue aprobada a través de la Resolución 367 del 25 de octubre de 2021 y se socializó a través de los diferentes correos institucionales a los líderes de la entidad.
Subcomponente 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Capacitación actualización mapa de riesgos, con los lineamientos de la Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 5. Emitida en Diciembre de 2020	Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Octubre 2021	0	No se presentan evidencias de la ejecución de la actividad.
	Actualización mapa de riesgos con los lineamientos de la Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, versión 5. Emitida en Diciembre de 2020		Octubre 2021	50	Se aprobó la Política de Administración de Riesgos y se realizó actualización de procedimiento de gestión de riesgos. Se recomienda reprogramar la actividad con el fin de dar cumplimiento del 100%.



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: Prueba

FECHA: 15/04/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

VERSION: 01

Página 8 de 10

MACROPROCESO Dirección

PROCESO Gestión de Calidad

FORMATO Informe de gestión general

Subcomponente	Actividades programadas	Meta	Fecha de cumplimiento	% de avance de la actividad	Observaciones Oficina de Control Interno
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción					
Subcomponente 4 Monitoreo y revisión	Realizar monitoreo a los mapas de riesgo de la entidad para evaluar la gestión del riesgo, la efectividad de los controles establecidos y el cumplimiento de las acciones definidas.	Monitoreo y revisión	Noviembre 2021	88	Se realizó monitoreo a 22 procesos de la entidad.
	Consolidar la información reportada por cada uno de los procesos, con el fin de determinar el grado de avance en la implementación de las acciones para administrar los riesgos		Noviembre 2021	88	Se consolidó la información de 22 procesos de la entidad
	Remitir informe de monitoreo del Plan Anticorrupción al proceso Auditoría de Control y Gestión.		Septiembre 2021	100	Se realiza entrega del monitoreo del segundo cuatrimestre del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano
Subcomponente 5 Seguimiento	Elaborar cronograma de Seguimiento a Riesgos y comunicarlo a los procesos de la entidad	Seguimiento	Noviembre 2021	0	No se presentan evidencias de la ejecución de la actividad.
	Realizar el seguimiento y evaluación de las acciones para administrar los riesgos.		Diciembre 2021	33	Se evidencia 1 informe de seguimiento y evaluación de la matriz de riesgos.
	Comunicar los resultados del seguimiento a Riesgos, ante el Comité Institucional de Control Interno		Diciembre 2021	33	Se presentó informe de seguimiento y evaluación en el Comité de Control Interno realizado el 24 de septiembre de 2021



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: Prueba

FECHA: 15/04/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

VERSION: 01

Página 9 de 10

MACROPROCESO	Dirección
PROCESO	Gestión de Calidad
FORMATO	Informe de gestión general

Subcomponente	Actividades programadas	Meta	Fecha de cumplimiento	% de avance de la actividad	Observaciones Oficina de Control Interno
Componente 2: Racionalización de trámites					
Subcomponente 3 Racionalización de trámites	Registrar en el módulo de racionalización de trámites del SUIT, los trámites a racionalizar durante el año 2021	Racionalización de trámites	Septiembre 2021	100	En el año 2021 se racionalizó el trámite de certificado de paz y salvo
Componente 4: Servicio al Ciudadano					
Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	Actualizar directorio de funcionarios de la entidad	Fortalecimiento de los canales de atención	Septiembre 2021	60	Se debe actualizar el directorio de funcionarios de la entidad, el documento actual no cuenta con el número de extensión para poderse comunicar con la dependencia y no tiene los correos institucionales.
	Aplicar encuestas de percepción de los usuarios de los servicios prestados por la entidad.		Septiembre - Diciembre 2021	100	Las encuestas de percepción de los usuarios se realizan a los siguientes servicios: Consulta Externa, Atención de hospitalización y Atención de Urgencias.
Subcomponente 3 Talento Humano	Promover la participación en capacitaciones sobre el servicio al ciudadano	Talento Humano	Septiembre - Diciembre 2021	80	Se realizó sensibilización sobre derechos y deberes en salud a usuarios, niños hospitalizados, madres gestantes y su familia.
	Mantener operativas las instalaciones dispuestas para el servicio al ciudadano y facilitar la dotación necesaria para brindar una atención óptima		Septiembre - Diciembre 2021	80	Las instalaciones de la entidad se encuentran en buen estado, para prestar los 54 servicios habilitados para los ciudadanos, se identificó que se deben hacer unas mejoras locativas para el acceso a pacientes con diversidad funcional.
Subcomponente 4 Normativo y procedimental	Elaborar y publicar en página web informes de PQRSF	Normativo y procedimental	Septiembre 2021 Diciembre 2021	100	El proceso de atención al usuario publica mensualmente en el página web de la entidad el informe de PQRSDF.
	Socializar carta de trato digno a la ciudadanía a los funcionarios de la entidad		Septiembre - Diciembre 2021	60	Se realizó capacitación a algunos funcionarios de la entidad sobre trato digno a la ciudadanía.
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	Realizar encuestas de satisfacción a los usuarios	Relacionamiento con el ciudadano	Septiembre - Diciembre 2021	100	Las encuestas de satisfacción de los usuarios se realizan a los siguientes servicios: Consulta Externa, Atención de hospitalización y Atención de Urgencias.



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

CÓDIGO: Prueba

FECHA: 15/04/2019

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CALIDAD

VERSION: 01

Página 10 de 10

MACROPROCESO	Dirección
PROCESO	Gestión de Calidad
FORMATO	Informe de gestión general

Subcomponente	Actividades programadas	Meta	Fecha de cumplimiento	% de avance de la actividad	Observaciones Oficina de Control Interno
Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información					
Subcomponente 1 Lineamientos de transparencia activa	Actualizar la sección de transparencia y acceso a la información pública en el sitio web de la entidad	Lineamientos de transparencia activa	Septiembre 2021 Diciembre 2021	72	El proceso de Planeación Institucional realiza seguimiento a la sección de transparencia y acceso a la información pública a través de la matriz índice de transparencia y acceso a la información (ITA), herramienta para la vigilancia y cumplimiento normativo, Ley 1712 de 2014.
	Publicar en la página Web resoluciones, circulares, u otro tipo de acto administrativo expedidos por la entidad		Septiembre 2021 Diciembre 2021	60	Se evidencia que 116 resoluciones no se publicaron en la página web de la entidad, la última resolución publicada es la 367 y a 31 de diciembre se emitieron 483 resoluciones.
	Incluir en la página web de la entidad calendario de actividades		Septiembre - Diciembre 2021	100	Se evidencia publicación en la página web de la entidad, la programación semanal de las actividades de la institución.
Subcomponente 2 Lineamientos de transparencia Pasiva	Socializar los medios para recibir solicitudes de información pública.	Lineamientos de transparencia Pasiva	Noviembre 2021	100	En la página web de la entidad se encuentra el link de atención al usuario, donde se puede diligenciar una petición, queja, reclamo, sugerencia y felicitación.
	Realizar inventario de solicitudes de información		Septiembre 2021 Diciembre 2021	100	El proceso de atención al usuario consolida las solicitudes de información realizadas por los diferentes canales (buzón de sugerencias, correo electrónica y página web)
Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	Implementar herramientas para los videos publicados en las redes sociales de la entidad para población diferencial	Criterio diferencial de accesibilidad	Septiembre 2021 Diciembre 2021	100	La entidad cuenta con convenios para la atención médica para población diferencial.
Subcomponente 5 Monitoreo del acceso a la información Pública	Realizar informe de solicitudes de acceso a información	Monitoreo del acceso a la información Pública	Septiembre 2021 Diciembre 2021	59	En la página web de la entidad se tiene el contador de visitas de los usuarios, no se presenta informe de solicitudes de acceso a la información.