



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

San Roque, mayo 17 de 2023

INFORME No. 1 DE SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO PAAC-2023

METODOLOGÍA:

1. Información presentada por los responsables de las acciones del plan anticorrupción de la ESE Hospital.
2. El seguimiento se hace utilizando el nivel de AUTOCONTROL de los subdirectores y funcionarios responsables de la ESE Hospital.

Se evidencian 18 acciones para minimizar los posibles riesgos de corrupción, y 58 acciones para 6 estrategias del plan anticorrupción, para un total de 76 acciones de las cuales:

1. Del plan para minimizar los posibles de riesgos de corrupción:

13 acciones iniciadas y con un cumplimiento en desarrollo
3 acciones no iniciadas Sin cumplimiento a la fecha
2 acciones atrasadas con un cumplimiento en 0%
Para un cumplimiento promedio del 26% del plan para minimizar los posibles riesgos de corrupción.

2. Del plan anticorrupción PAAC 2023

16 acciones cumplidas en un 100%
23 acciones iniciadas con un cumplimiento en desarrollo
5 acciones atrasadas con un cumplimiento en 0%
14 acción no iniciada sin cumplimiento a la fecha.
Para un cumplimiento global del plan anticorrupción del 44%

RECOMENDACIONES

- Iniciar las acciones que se encuentran atrasadas por cumplir



Esfuerzo y responsabilidad de
todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

- Continuar haciendo las acciones que se encuentran en proceso
- Revisar las acciones pendientes por iniciar, para cumplirlas en el tiempo definido.
- Publicar en página web el informe de seguimiento
- Realizar auto evaluación continua del plan por la segunda línea de defensa.

LUZ MAGUI MONTOYA LONDOÑO
Asesora de Control Interno



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

Plan para minimizar los riesgos 2023

ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL									
PLAN DE ACCION 2023									
SEGUIMIENTO									
	¿puede suceder?	ACTIVIDADES DE CONTROL	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION O PERIODICIDAD DEL CONTROL	EVIDENCIA DEL CONTROL	CANTIDAD PROGRAMADA	CANTIDAD REALIZADA	CUMPLIMIENTO	% DE CUMPLIMIENTO
1	Favorecimiento en la asignación de citas.	Socializar el código de integridad. Verificar que todo el personal tenga el modulo de talento humano de mipg y curso anticorrupción.	Líder del proceso de consulta externa	semestral	Listado de asistencia	2	1	En Proceso	50%
2	Utilización inadecuada de los recursos asignados para beneficio personal.	Sensibilizar al personal sobre el uso adecuado de los recursos Realizar inventarios de insumos Facilitar insumos necesarios para el trabajo diario, sin sobrantes para el derroche.	Líder del Proceso	Semestral	. Soportes de Salidas de Almacén TIA . Inventario	15	4	En Proceso	27%
3	Apropiación de bienes, elementos, insumos y valores de la entidad para uso personal o comercialización.	Realización de formato de entrega de insumos y auditoría trimestral de uso de los mismos	Líder del proceso	3 meses	Informe de auditoría	4	1	En Proceso	25%
4	Apropiación de medicamentos de la entidad para uso personal o comercialización.	Realización de formato de entrega de medicamentos y auditoría mensual de entrega y uso de los mismos	Líder del proceso y farmacia	1 mes	Informe de auditoría	12	4	En Proceso	33%
5	Realización de actividades de PEDT de manera particular o a manera de favor, sin cumplir con la legalización de la atención a nivel institucional.	Generar Informe Mensual de ejecución de actividades de PEDT	Líder del proceso de PEDT Equipo básico de PEDT	Mensual	Indicadores de PEDT	12	4	En Proceso	33%
		Dar cumplimiento al cronograma o programación del personal para las actividades de PEDT	Líder del proceso de PEDT Equipo básico de PEDT	Mensual	Cronogramas o cuadros de turnos	12	4	En Proceso	33%
		Realización de Auditorias internas a las diferentes actividades de PEDT, de manera periódica.	Líder del proceso de PEDT Equipo básico de PEDT	Junio 2023- Diciembre 2023	Informe de Auditorias	2	0	No iniciada	0%
		Hacer seguimiento a las matriz de programación de actividades de las EAPB	Líder del proceso de PEDT Equipo básico de PEDT	Mensual	Matriz de EPS	12	4	En Proceso	33%
6	Perdida de Inventario Medicamentos- Deterimento Patrimonial	Realizar Conteos mensuales e Inventarios Semestrales con ajustes	Líder del Proceso	Mensual y Semestral	Documento de Conteo e Inventario General con ajuste	16	4	En Proceso	25%
7	Hurto de medicamentos e insumos del stock del servicio de urgencias.	realizar auditorias periódicas, verificar los stock mensual y diario.	líderes proceso de urgencias y farmacia	trimestral	Acta de verificación de visita, el stock e informe de control de fecha de vencimiento.	12	4	En Proceso	33%
8	alteración de la historia clínica para obtener un beneficio personal (amiguismo)	auditoria de historias clínicas	comité de historia clínica	trimestral	informe de auditoria	4	0	Atrasada	0%
9	Beneficiar a un médico en el cuadro de turnos sin estar presente en la institución	Socializar desde el fin del mes anterior los cuadros de turnos para que sea transparente la asignación de los turnos	Líder del proceso	mensual	Chat del grupo de Médicos tanto de San Roque como San José	11	3	En Proceso	27%



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL									
PLAN DE ACCION 2023							SEGUIMIENTO		
No.	RIESGO. Que puede suceder?	ACTIVIDADES DE CONTROL	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION O PERIODICIDAD DEL CONTROL	EVIDENCIA DEL CONTROL	CANTIDAD PROGRAMADA	CANTIDAD REALIZADA	CUMPLIMIENTO	%DE CUMPLIMIENTO
10	Negociación de la información	Registrar en el programa de seguridad y custodia de la documentación y la información, aplicada según la norma	Líder del proceso	Semestral	Verificación de inventario documental. Lista de control de préstamo	2	1	No iniciada	50%
11	Vinculación y/o contratación de personal sin el cumplimiento de los requisitos mínimos exigidos para acreditar cumplimiento del perfil y la idoneidad para el desempeño del cargo	Socializar el procedimiento PRT-01 Identificación, Selección y Vinculación del Talento Humano e instructivo INT-01 de solicitud de documentación para la vinculación y contratación de personal mediante comunicación escrita y vía correo electrónico a todos a los Directivos y Jefe de Área. Solicitar mediante oficio al Gerente y a los Subdirectores Científico y Administrativo la planeación adecuada para la vinculación y contratación del personal teniendo en cuenta con el tiempo prudencial para la formalización de verificación de títulos, antecedentes y estado actual en el SGSSS	Líder del proceso y equipo de trabajo	Febrero de 2023	Constancia de recibido Constancia de enviado del correo	2	1	En Proceso	50%
12	cobros a usuarios o familiares por remisiones.	Socializar y capacitar al personal administrativo, gerencial y asistencial en el proceso de remisión de manera ética responsable e igualitaria.	Líder del proceso	Diciembre	Lista de asistencia	1	0	No iniciada	0%
13	Utilización de Equipos de computo , vehículos y enseres para beneficio personal	Verificar el diligenciamiento de las planillas de movilización de vehículos y de Activos con firma del subdirector	Subdirector Administrativo	Trimestral	Planillas Movilización de Vehículo Planillas Prestamos de Activos y Bienes	4	1	En Proceso	25%
14	Atención a usuarios con tratamientos odontológicos no incluidos en el plan de beneficios	realizar auditorias de historias clínicas contra auditorias de cajas	Líder del Proceso de odontología	Trimestral	Informe de auditoria	4	1	En Proceso	25%
15	Cobro de toma de imágenes diagnosticas de forma particular por parte del personal del proceso	Auditorias de ordenes y placas tomadas contra auditorias de cajas	Líder del Proceso de odontología	Trimestral	Informe de auditoria	4	0	Atrasada	0%
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A ABRIL 30 DE 2023									26%



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

Plan anticorrupción PAAC-2023



ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ROQUE

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO AÑO 2023

Componente 1: Gestión del riesgo de corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción

COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION	CANTIDAD REALIZADA	% DE CUMPLIMIENTO	AVANCES
Política de administración de riesgos	Actualizar y Socializar la política de administración de riesgos según la guía de riesgos V3	acta de socialización de la Política de riesgos	1	Comunicador y Asesor de Control Interno	Primer semestre de 2023	0	0%	Atrasado
Construcción del Mapa de riesgos de corrupción	Identificar los posibles riesgos de corrupción	Identificación de riesgos	1	Lideres de los procesos	Enero de 2023	1	100%	Completo
	Diligenciar la matriz para definir si son o no riesgos de corrupción	Matriz de identificación	1	Lideres de los procesos	Enero de 2023	1	100%	Completo
	Diligenciar la encuesta de impacto por cada uno de los riesgos de corrupción identificados	Encuesta de Impacto	15	Lideres de los procesos	Enero de 2023	10	67%	En Desarrollo
	Documentar e implementar el plan para minimizar la ocurrencia de los posibles riesgos de corrupción. Mapa de riesgos	Mapa de riesgos de corrupción	90%	Lideres de los procesos	Febrero de 2023	0,26	29%	En Desarrollo
	Publicar en pagina web del mapa de riesgos de corrupción 2023	Pantallazo de publicación	1	Técnico en sistemas	Febrero de 2023	1	100%	Completo
Seguimiento	Realizar seguimiento al plan para minimizar el impacto u ocurrencia de los posibles riesgos de corrupción	Seguimiento	3	Asesora de Control Interno	Cuatrimstral	1	33%	En Desarrollo
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A ABRIL 30 DE 2023							61%	



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

Componente 2: Estrategia Racionalización de trámites								
COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION	CANTIDAD REALIZADA	%DE CUMPLIMIENTO	AVANCES
Racionalización de tramites	Socializar la política de racionalización de tramites	Lista de asistencia	1	Líder del SIAU	Primer semestre de 2023	0	0%	No iniciada
	Documentar el plan de acción de la política de racionalización de tramites	Plan de racionalización de tramites 2023	1	Líder del SIAU	Primer semestre de 2023	0	0%	No iniciada
	Realizar y participar en los comités de gestión	Actas de comités	4	Líder del SIAU	Trimestral	0	0%	Atrasado
	Realizar socialización de los tramites del SUIIT con el personal	Acta de Socialización	1	Líder del SIAU	Primer semestre de 2023	0	0%	No iniciada
	Actualizar los tramites del SUIIT que hayan cambiado	Lista de tramites	10	Líder de SIAU	Primer semestre e 2023	0	0%	No iniciada
	Actualizar las hojas de vida "declaración juramentada" de los funcionarios y contratistas en el SIGEP.	Hojas de vida	70	Subdirector administrativo	Primer semestre de 2023	10	14%	No iniciada
	Socializar redes sociales los diferentes tramites existentes en el SUIIT	Pantallazos de socialización	2	Subdirector Administrativo y comunicaciones	Semestral	0	0%	No iniciada
Promover el uso de las Tics facilitando el acceso de la ciudadanía a la información sobre trámites y a su ejecución por medios electrónicos	Diligenciar la producción de cada uno de los tramites definidos en el SUIIT (11) Incluir terapias	Registro de información	120	Líder de SIAU	Mensual	30	25%	En Desarrollo
	Difundir información de oferta institucional de trámites del SUIIT en redes sociales	Pantallazos de socialización	2	Subdirector Administrativo y comunicaciones	Semestral	0	0%	No iniciada
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A ABRIL 30 DE 2023							4%	



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

Componente 3: Rendición de cuentas								
COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION	CANTIDAD REALIZADA	%DE CUMPLIMIENTO	AVANCES
Elaboración y presentación de la estrategia	Informar en la pagina de la Supersalud las fechas probables de la rendición de cuentas	Pantallazo	1	Subgerencia científica	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Documentar y adoptar el manual o procedimiento de rendición de cuentas	Acta de reunión	1	Gerente y subdirección Científico	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Documentar y publicar en pagina web el reglamento de la audiencia publica	Reglamento de audiencia	1	Asesora de Control interno	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Realizar difusión en la web de la rendición de cuentas	Pantallazo en la web	1	Técnico en sistemas	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Invitar a todos los grupos organizados del municipio para la rendición de cuentas de la institución.	oficio	1	Gerente y secretaria	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Realizar difusión personalizada de la rendición de cuentas	Cartas y oficios	1	Secretaria, SIAU y Subgerente científico	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Publicar informe de rendición de cuentas en la pagina web	Pantallazo de la web	1	Técnico en sistemas	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Realizar acta de rendición de cuentas	Acta de rendición	1	Subdirectora Científica	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
	Realizar informe de evaluación de rendición de cuentas	Informe de seguimiento	1	Asesor y coordinador de control Interno	Marzo o abril de 2023	0	0%	Atrasado
	Publicar informe de evaluación de rendición de cuentas en la pagina web	Pantallazo	1	Técnico en sistemas	Marzo o abril de 2023	0	0%	Atrasado
	Publicar en la pagina de la Supersalud acta de rendición de cuentas	Pantallazo	1	Técnico en sistemas	Marzo o abril de 2023	1	100%	Completo
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A ABRIL 30 DE 2023							82%	



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

Componente 4: Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano								
COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION	CANTIDAD REALIZADA	% DE CUMPLIMIENTO	AVANCES
Fortalecimiento de los canales de atención	Socializar la política de atención al ciudadano en cartelera, personal y en redes sociales	Foto en cartelera, lista de asistencia y pantallazo	1	Responsable del SIAU	Primer semestre de 2023	0	0%	No iniciada
	Documentar y socializar el Manual de atención al ciudadano	Documento codificado	2	Responsable del SIAU	Primer semestre de 2023	0	0%	No iniciada
	Documentar el plan de acción de la política de atención al ciudadano	Plan de acción	1	Responsable del SIAU	Primer trimestre de 2023	1	100%	Completo
	Cumplir el plan de acción de atención al ciudadano	Porcentaje de cumplimiento	90%	Responsable del SIAU	Enero a diciembre de 2023	0	0%	Atrasado
	Realizar seguimiento al plan de acción de atención al ciudadano	Informe	3	Asesora de Control Interno	Cuatrimestral	1	33%	En Desarrollo
	Capacitar a los funcionarios en humanización de los servicios	Certificado de capacitación	90%	Subdirector Administrativo y Científico	Enero a diciembre de 2023	0,71	79%	En Desarrollo
Atención al Ciudadano	Realizar las reuniones programadas del comité de ética	Acta del comité	12	Responsable del SIAU	Trimestral	4	33%	En Desarrollo
	Realizar las reuniones programadas con la Asociación de usuarios	Actas del comité	6	Responsable del SIAU	Bimensual	2	33%	En Desarrollo
	Socializar informe de quejas y reclamos con comité de ética y asociación de usuarios	Actas del comité con socialización	18	Responsable del SIAU	Trimestral - Bimensual	6	33%	En Desarrollo
	Realizar informe de PQRS-F	informe de PQRS-F	4	Responsable del SIAU	Mensual-trimestral	1	25%	En Desarrollo
	Presentar informe mensual del indicador de oportunidad en la respuesta de las PQRS-F	Indicador	12	Responsable del SIAU	Mensual	4	33%	En Desarrollo
	Realizar informe de Satisfacción de los usuarios	Informe de satisfacción	2	Responsable del SIAU	Semestral	0	0%	No iniciada
	Realizar y publicar en pagina web informe de PQRS-F	Informe	2	Asesor de Control Interno	Semestral	0	0%	No iniciada
Normativo y procedimental	Elaborar volante de los Deberes y Derechos de los ciudadanos en salud.	volante	2	Responsable del SIAU	Semestral	1	50%	En Desarrollo
	Realizar campaña de socialización y conocimiento de deberes y derechos	Campaña	1	Responsable del SIAU y comunicador	Primer semestre de 2023	0	0%	No iniciada
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A ABRIL 30 DE 2023							28%	



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

Componente 5: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información*								
COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION	CANTIDAD REALIZADA	% DE CUMPLIMIENTO	AVANCES
Componente de transparencia e información	Publicación de contratos en el SECOOP	Publicación en la pagina Colombia compra eficiente	12	Técnico en sistemas	Enero a diciembre de 2023	4	33%	En Desarrollo
	Publicar en pagina web y en gestión transparente el plan de compras	Pantallazo	2	Técnico en sistemas	Enero de 2023	2	100%	Completo
	Publicar facturas, contratos, pagos, presupuesto, Actos administrativos de presupuesto y otros. En gestión transparente.	Publicación en la plataforma De la contraloría	12	Técnico en Sistemas y Técnico Administrativo	Enero a diciembre de 2023	4	33%	En Desarrollo
	Publicar estados financieros en pagina web.	Pagina web institucional	12	Contadora y Técnico en sistemas	Enero a diciembre de 2023	4	33%	En Desarrollo
	Publicar el cumplimiento de los POA en la pagina web	Informe de seguimiento de POA	4	Asesora de Control interno	Trimestral	1	25%	En Desarrollo
	Publicar el Mapa de riesgos y los planes para minimizar la probabilidad de ocurrencia de estos.	Mapa y plan de riesgos	1	Asesora de Control interno	Anual	0	0%	No iniciada
	Publicar el Informe pormenorizado de Control Interno	Pagina web institucional	2	Técnico en sistemas	Semestral	0	0%	No iniciada
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A ABRIL 30 DE 2023							32%	

Componente 6: Iniciativas adicionales - planes institucionales								
COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PRODUCTO	CANTIDAD PROGRAMADA	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION	CANTIDAD REALIZADA	% DE CUMPLIMIENTO	AVANCES
Política institucionales	Documentar y socializar un plan de humanización de los servicios asistenciales de la E.S.E para el año 2023.	Documento codificado y lista de asistencia	2	Líder de calidad	Febrero de 2023	1	50%	En Desarrollo
	Implementar el Plan de Humanización 2023	Porcentaje de cumplimiento	90%	Líder de calidad y todo el personal	Febrero a diciembre de	0,18	20%	En Desarrollo
	Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de humanización 2023	Informe de seguimiento	3	Asesora de Calidad	Cuatrimestral	1	33%	En Desarrollo
	Documentar y socializar un Plan de seguridad del paciente para el año 2023.	Documento codificado y lista de asistencia	2	Líder de seguridad del paciente	Febrero de 2023	2	100%	Completo
	Implementar el Plan de seguridad del paciente 2023	Porcentaje de cumplimiento	90%	Líder de seguridad del paciente y todos los líderes	Febrero a diciembre de 2023	0,09	10%	En Desarrollo
	Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de seguridad del paciente 2023	Informe de seguimiento	3	Asesora de Calidad	Cuatrimestral	1	33%	En Desarrollo
	Documentar y socializar un plan de integridad para el año 2023	Documento codificado y lista de	2	Líder de Gestión del Talento Humano	Febrero de 2023	2	100%	Completo
	Implementar el Plan de integridad 2023	Porcentaje de cumplimiento	90%	Todos los líderes Prepara y realizan una actividad	Febrero a diciembre de 2023	0,29	32%	En Desarrollo
	Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de integridad 2023	Informe de seguimiento	3	Asesora de Calidad	Cuatrimestral	1	33%	En Desarrollo
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A ABRIL 30 DE 2023							46%	
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL PAAC 2023								44%



Esfuerzo y responsabilidad de todos

INFORME DE CONTROL INTERNO SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

Para un cumplimiento global

COMPONENTE	% de Avance abril 30 de 2023
Componente 1: Gestión del riesgo de corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	61%
Componente 2: Estrategia Racionalización de trámites	4%
Componente 3: Rendición de cuentas	82%
Componente 4: Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano	28%
Componente 5: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información*	46%
% DE CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN	44%
% DE CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PLAN DE RIESGOS DE CORRUPCION	26%

Se recomienda trabajar en las acciones definidas en el componente de racionalización de tramites que en el primer cuatrimestre evaluado se evidencia muy bajo cumplimiento.

LUZ MAGUI MONTOYA LONDOÑO
Asesora de control interno