

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD. FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
		PAGINAS	1 DE 11
CONTROL INTERNO			

E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO

INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y A LOS RIESGOS DE CORRUPCIÓN CON CORTE AL 31 DE AGOSTO DE 2024

SEGUNDO CUATRIMESTRE 2024

ASESORA DE CONTROL INTERNO

PALERMO, SEPTIEMBRE DE 2024

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD. FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
		PAGINAS	2 DE 11

INTRODUCCIÓN

La asesoría de Control Interno en cumplimiento de la Ley 87 de 1993, artículo 12, literal e, a los Decretos 648 de 2017, 1499 de 2017 y al decreto 1081 de 2015, artículo 2.1.4.6., por medio de la cual se establece que el Jefe de Control Interno deberá "hacer seguimiento de las orientaciones y obligaciones derivadas del cumplimiento de las actividades comprometidas en cada uno de los componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano – PAAC" definidos para cada vigencia, a lo largo del presente informe desarrolla seguimiento a las actividades que de acuerdo a su fecha determinada de ejecución debieron tener un avance o cumplimiento para el segundo cuatrimestre de 2024.

La E.S.E Hospital San Francisco de Asís de Palermo, en cumplimiento del artículo 73 de la Ley 1474 del 2011, elaboró y publicó el Plan anticorrupción 2024, como una estrategia de lucha contra la corrupción y atención al ciudadano.

El plan anticorrupción y atención al ciudadano, se elaboró teniendo en cuenta 6 componentes: Gestión del Riesgo de Corrupción, Racionalización de trámites, Rendición de Cuentas, Mecanismos para la atención al ciudadano, Mecanismos para la transparencia y acceso a la información e Iniciativas adicionales

La E.S.E Hospital San Francisco de Asís de Palermo, comprometida con la transparencia, la participación y el servicio al ciudadano y dando cumplimiento a los requerimientos de la Ley 1474 de 2011 elaboro El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano como instrumento de tipo preventivo para el controlar posibles actos de corrupción, su metodología incluye unos componentes autónomos e independientes, que contienen parámetros y soporte normativo propio, relacionados con el Mapa de Riesgos Anticorrupción y las medidas para mitigarlos, Racionalización de Trámites, Rendición de Cuentas, mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano, y los mecanismos para la Transparencia y el Acceso a la Información.

Por lo tanto, el presente seguimiento permite evaluar y revisar el desempeño de la entidad conforme a las acciones adelantadas por las dependencias, frente a las disposiciones normativas y las estrategias que se realizan en la atención al ciudadano, en procura de combatir la corrupción.

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 el seguimiento a la ejecución de las acciones con corte al segundo cuatrimestre de 2024.

ALCANCES DEL SEGUIMIENTO

Dentro del seguimiento realizado por parte la Asesoría de Control Interno, se tendrán en cuenta aquellas actividades que de acuerdo a su fecha de ejecución debieron ejecutarse durante el segundo cuatrimestre de 2024 y aquellas actividades que, aunque se deban ejecutar durante la vigencia 2024, deben contener un porcentaje de avance a la fecha de corte 30 de agosto de 2024.

La Oficina de Control Interno presenta el segundo seguimiento con corte al 31 de agosto de 2024, como tercera línea de defensa en cumplimiento del rol de evaluación independiente y objetiva de los controles, la norma y del Plan de Auditorías Internas - PAI 2024.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

 ESE HOSPITAL San Francisco de Asís	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD. FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
		PAGINAS	3 DE 11
	CONTROL INTERNO		

METODOLOGÍA

Para el presente ejercicio auditor se aplicó las siguientes metodologías, así:

1. Se evidencio soportes de las evidencias de las actividades programadas en el plan anticorrupción y atención al ciudadano correspondientes al Segundo cuatrimestre del año 2024.
2. Revisión y verificación de la información y los soportes suministrados por los responsables de cada actividad. El seguimiento se realizó acorde a los requisitos establecidos.

El seguimiento se realizó acorde a los requisitos establecidos, de la siguiente manera:

1. Verificar el cumplimiento de las actividades establecidas en cada uno de los componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano correspondientes al segundo cuatrimestre de 2024 con corte a 31 de agosto de la misma vigencia.
2. Se analizo el cumplimiento a través de los informes presentados por los lideres de cada una de las áreas.

MARCO LEGAL APLICABLE

Constitución Política de Colombia 1991. Art. 209 y 269.

Ley 87 de 1993. Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones.

Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción, Art. 73, Anticorrupción y de Atención al Ciudadano: Cada entidad del orden nacional, departamental y municipal deberá elaborar anualmente una estrategia de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano. La metodología para construir esta estrategia está a cargo del programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia y Lucha contra la Corrupción-hoy secretaria de Transparencia.

Decreto 1081 de 2015 Único del sector de Presidencia de la República, Señala como metodología para elaborar la estrategia de lucha contra la corrupción la contenida en el documento Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

Decreto 1083 de 2015 Único Función Pública, Regula el procedimiento para establecer y modificar los trámites autorizados por la ley y crear las instancias para los mismos efectos.

Ley 962 de 2005 Ley anti trámites, Dicta disposiciones sobre racionalización de trámites y procedimiento administrativos de los organismos y entidades del estado y de los particulares que ejercen funciones públicas o prestan servicios públicos

Estrategias para la construcción del plan anticorrupción y de atención al ciudadano V.2 Expedida por la presidencia de la republica

Decreto 1499 de 2017, Modifico el Decreto 1083 de 2015, decreto único reglamentario del sector de la función Pública, en lo relacionado con el Sistema de Gestión establecido en el artículo 133 de la ley 1753 de 2015.

Decreto 612 de 2018, Definió directrices para la integración de los planes institucionales y estratégicos al plan de acción por parte de las entidades del estado.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 091.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD. FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
		PAGINAS	4 DE 11
CONTROL INTERNO			

SOPORTES SEGUIMIENTO

- ❖ Plan anticorrupción y atención al ciudadano PAAC 2024
- ❖ Mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno
- ❖ Informe de monitoreo y seguimiento mapas de riesgos corrupción, opacidad, fraude y soborno, corte seguimiento segundo cuatrimestre de 2024.

COMPONENTES PLAN

El Hospital San Francisco de Asís, en cumplimiento de los Artículos 73 y 76 de la Ley 1474 de 2011, reglamentado por el Decreto 2641 de 2012, en el artículo 52 de la Ley 1757 de 2015, en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información (Ley 1712 de 2014) y conforme a los lineamientos definidos en el documento Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano Versión 2 y la Guía para la Gestión del Riesgo de Corrupción, desarrollara las estrategias de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano según los componentes definidos que se muestran a continuación.



RESPONSABLE POR COMPONENTE

Componente	Lider
Gestión del Riesgo de Corrupción	Profesional Especializada y control interno
Racionalización de trámites	Profesional Especializada, Siau
Rendición de Cuentas	Gerencia - Profesional Especializada y Control Interno
Mecanismos para la atención al ciudadano	Siau- Talento Humano – Administración y Calidad
Mecanismos para la transparencia y acceso a la información	Sistemas, Calidad, Control Interno
Iniciativas adicionales	Gerencia- Profesional Especializada, Control Interno – contratación -Talento Humano -Siau

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD. FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
		PAGINAS	5 DE 11
	CONTROL INTERNO		

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

La E.S.E. Hospital San Francisco de Asís, aprueba mediante Resolución No. 012 del 25/01/ 2024, el Plan Anticorrupción y Atención Ciudadano para la E.S.E. Hospital San Francisco de Asís de Palermo, Huila, Acogiendo los lineamientos generales emanados por la ley y normatividad vigente.

De igual forma la E.S.E. Hospital San Francisco Asís de Palermo - Huila, establece su Política de Administración de Riesgos tomando como referente los lineamientos establecidos en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG, el Modelo Estándar de Control Interno en lo pertinente al modelo de las líneas de defensa, los referentes de la Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública y demás lineamientos expedidos por los entes rectores en el tema.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece el MAPA DE RIESGOS PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO 2024, de igual forma se relacionan la distribución de actividades por componente a cumplir dentro del año 2024, sobre el cual se verifica el cumplimiento en el segundo cuatrimestre el porcentaje de avance de cumplimiento por componente .

Las políticas o componentes que integran el PAAC son los siguientes:

Componentes	Descripción
1	Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos 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.
6	Iniciativas adicionales que permitan fortalecer su estrategia de lucha contra la corrupción.

Es importante tener presente lo siguiente: Cada política o componente del PAAC de la E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS, incorpora los subcomponentes que propone la norma citada previamente, los cuales a la vez integran las acciones o metas que cada líder de proceso debe ejecutar durante la vigencia 2024. De acuerdo con la norma, el componente N°6 integra las iniciativas adicionales que cada entidad considera necesarias para combatir la corrupción. Por lo tanto, allí se encuentran las metas que conllevan a la implementación del código de integridad.

COMPONENTE 1	RIESGOS DE CORRUPCIÓN Y ACCIONES DE MANEJO				
SUB COMPONENTE/ PROCESO	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDAD CUMPLIDA	INDICADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
Implementar un Sistema de Administración de Riesgos Anticorrupción	Diseñar, Elaborar la Política de Administración de Riesgos de la Entidad	Taller Participativo	Un Taller	0	En el ultimo cuatrimestre del año se cumplirá
Identificación de Causas que generen hechos de corrupción en la entidad	Elaboración Matriz DOFA enfocado a Riesgos de Corrupción.	Reunión Extraordinaria Comité Operativo MIPG	Recomendaciones FURAG	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COO	GCI- 001
		FORMATO	
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
	CONTROL INTERNO	PAGINAS	6 DE 11

Configuración y Aplicación de Controles de Riesgos de Corrupción	Diseño, elaboración y ejecución controles de riesgos de corrupción	Taller Participativo	Plan de Prevención de Riesgos Y Seguridad de la Información	70	La actividad se debe cumplir en el 30 % faltante en el último cuatrimestre del año
Tratamiento de Riesgos	Diseño, elaboración y ejecución tratamiento de riesgos de corrupción	Taller Participativo	Un Taller	0	En el último cuatrimestre del año se cumplirá
Revisión y ajuste de la Política de Gestión de Riesgos con los últimos lineamientos de la función pública, y socializar al Comité Coordinador de Control Interno y Calidad.	Jornada de Trabajo Comité Operativo Modelo Integrado de Planeación y Gestión	Taller Participativo	Documento	0	
AVANCE DE CUMPLIMIENTO					34 %

COMPONENTE: 2		RACIONALIZACION DE TRAMITES			
SUB COMPONENTE/ PROCESO	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDAD CUMPLIDA	INDICADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
Inventario de Tramites	Caracterización de los procesos y diseño de matriz de tramites	Taller Pactico	Taller Pactico	100%	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Racionalización de Tramites	Socialización al Comité MECI Y MIPG y Publicación Pagina Web	Jornada de socialización	Jornada de socialización	100%	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Realización Encuestas de Tramites	Aplicación Encuestas	Análisis Resultados Encuestas	Análisis Resultados Encuestas	0 %	Se realizará las encuestas en el ultimo cuatrimestre del año
AVANCE DE CUMPLIMIENTO					66%

COMPONENTE: 3		RENDICION DE CUENTAS			
SUB COMPONENTE/ PROCESO	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDAD CUMPLIDA	INDICADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
Participación Ciudadana	presentación de informes y rendición de cuentas a la comunidad,	Participación Ciudadana	Documento	100%	Al terminar en abril la gerente saliente cumplió rendiendo cuentas a la comunidad, sin embargo, al terminar el periodo el gerente entrante rendirá cuentas a la comunidad.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS NIT. 891.180.001-4 PALERMO - HUILA	COD FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
		PÁGINAS	7 DE 11

CONTROL INTERNO

Invitación Acto de Socialización de Rendición de Cuentas	Expedición de Oficios, correos electrónicos, página web, llamadas telefónicas y Mensaje Watsapp invitando a veedores, asociación de usuarios, entidades públicas del Municipio, madres comunitarias	Invitación Acto de Socialización de Rendición de Cuentas	Documento	100%	Al terminar en abril la gerente saliente cumplió rendiendo cuentas a la comunidad, sin embargo, al terminar el periodo el gerente entrante rendirá cuentas a la comunidad
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	Generar espacios de diálogo participativo, bidireccional y directo con grupos de interés en la rendición pública de cuentas		Se realizan reuniones con la comunidad	100%	Al terminar en abril la gerente saliente cumplió rendiendo cuentas a la comunidad, sin embargo, al terminar el periodo el gerente entrante rendirá cuentas a la comunidad
Consolidación de Información de presentación de rendición de cuentas	Líderes de Procesos, comunidad en general aportan la información necesaria para la consolidación del documento a presentar ante la comunidad en la vigencia 2024, tomando como información de presentación la vigencia 2023.		Documento y dialogo con la comunidad	100%	Al terminar en abril la gerente saliente cumplió rendiendo cuentas a la comunidad, sin embargo, al terminar el periodo el gerente entrante rendirá cuentas a la comunidad
Estructurar la carpeta de evidencias del acto de rendición de cuentas	Presentación Power Point, listado de asistencia, registro fotográfico, acta de reunión de rendición de cuentas		Documento	100%	Al terminar en abril la gerente saliente cumplió rendiendo cuentas a la comunidad, sin embargo, al terminar el periodo el gerente entrante rendirá cuentas a la comunidad
AVANCE DE CUMPLIMIENTO					100% en cumplimiento hasta abril faltaria el 70% a cargo de la nueva administración

COMPONENTE: 4		MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO.		
SUB COMPONENTE/ PROCESO	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDAD CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
Mejorar la Satisfacción de los ciudadanos	Página Web: Acceso y Transparencia de la Información, Protección de Datos, PQRS y líneas telefónicas	Pantallazos, portales Web Con corte al segundo cuatrimestre del 2024, Coordinadora Apoyo de servicios de Salud adjunta Informe mensual, y trimestral de la apertura de buzones de sugerencias y tramites de quejas y reclamos. Se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre.	70%	Pendiente de evaluación del ultimo cuatrimestre
	Entrega de Informe a Control de Interno de Resultados de mecanismos de satisfacción de los ciudadanos.	Informe Control Interno	70%	Pendiente de evaluación del último cuatrimestre

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD	GCI- 001
		FORMATO	
		VERSIÓN	1
		FECHA	23/08/2024
		CONTROL INTERNO	APROBACIÓN
		PAGINAS	8 DE 11

Publicidad	Implementación, fortalecimiento y puesta en marcha Buzón de sugerencias	Buzón	70%	Pendiente de evaluación del último cuatrimestre
PQRSD	Página web: Donde la comunidad puede pronunciarse ante peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias, presentación de oficios físicos los cuales se radicarán ante la secretaría de gerencia de la entidad	Portal Web	A 31 de agosto de 2024 se presentaron 11 70%	De acuerdo con el índice dinámico de las PQRSD con corte al 31 de agosto de 2024, el trámite de las PQRSD se ha realizado oportunamente Pendiente de evaluación del último cuatrimestre
Evaluación satisfacción del usuario	Aplicación de Encuestas, análisis e Informe de resultados de satisfacción del usuario	Portal Web SIAU	100%	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
AVANCE DE CUMPLIMIENTO				70%

COMPONENTE: 5		MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION.		
SUB COMPONENTE/ PROCESO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	INDICADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
Transparencia	Página web: Transparencia y acceso a la información en donde de manera efectiva el ciudadano puede lograr obtener información referente a ubicación de la entidad, control, planeación, planes institucionales, planes de acción etc.,	Página Web	100%	Se observa el cumplimiento de las actividades realizadas durante el periodo evaluado. Se evidencian las publicaciones en la página web, lo que permite brindar garantía del derecho fundamental de acceso a la información pública. Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Gestión Documental	Brindar la oportunidad de suministrar información pertinente al quehacer de la entidad a la ciudadanía.	Archivo Documental	80%	Aun cuando la información se brinda oportunamente, el archivo no avanza como se debería llevar
AVANCE DE CUMPLIMIENTO				80%

COMPONENTE: 6		TALENTO HUMANO.		
SUB COMPONENTE/ PROCESO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	INDICADOR	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD. FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
		PAGINAS	9 DE 11

Capacitación	Plan Institucional de Capacitación 2024	Plan de Capacitación 2024	80%	Aun cuando el plan de capacitación fue publicado cumpliendo con el indicador, se realiza seguimiento al cumplimiento de las capacitaciones programadas las cuales les falta por ejecutar 20% de las capacitaciones.
MIPG	Diligenciamiento, seguimiento y evaluación Autodiagnóstico Servicio Al Ciudadano	Autodiagnóstico 2024	80%	https://www.esehospitalsanfranciscodeasis.gov.co/siau/
AVANCE DE CUMPLIMIENTO				80%

SUB COMPONENTE/ PROCESO	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	SEGUIMIENTO	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIÓN
CODIGO DE INTEGRIDAD	Ejecutar las estrategias definidas por el Comité de Integridad para sensibilizar a los servidores y contratistas del Código de Integridad. Indicador: Estrategias ejecutadas	Durante el período evaluado, las estrategias definidas por el Comité de Integridad para sensibilizar a los servidores y contratistas del Código de Integridad han sido ejecutadas: Socialización por los medios de comunicación los valores. WhatsApp. Se han realizado capacitaciones y recordatorio de los valores del Código de integridad. Se ha difundido información frente al código de integridad, relacionado con los valores	80%	Se observa el cumplimiento de la meta. Las evidencias se encuentran en las capacitaciones realizadas. Durante el segundo cuatrimestre de 2024, no se han presentados casos para reportar al secretario del Comité de Integridad No obstante, es importante resaltar el compromiso de las dependencias en la reiteración y recordatorio a los servidores de la entidad, a través de los grupos primarios, sobre la política que regula la oferta, suministro o aceptación de regalos, donaciones o beneficios similares
AVANCE DE CUMPLIMIENTO				80%

Respecto al componente 6 Talento Humano podemos informar que fue publicado en la Página de la entidad, los componentes que hacen parte al talento Humano, faltando la publicación de las vacantes que existen en la empresa, aclarando que antes del 3 de septiembre fue enviado el reporte al respecto a la CNSC.

La Asesora de Control Interno, realizó verificación a cada uno de los soportes allegados con corte al 30 de agosto de 2024, emitiendo las observaciones del caso, en la columna «Observaciones Control Interno segundo cuatrimestre» en cada uno de los componentes.

Para realizar la valoración del avance, se tienen en cuenta los criterios establecidos en la Guía para la Construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano versión 2 de 2015 del Departamento Administrativo de la Función Pública, la cual establece unas zonas de ubicación, de conformidad al porcentaje de cumplimiento de las actividades programadas y ejecutadas en el cuatrimestre, las cuales podemos observar en la siguiente tabla:

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD. FORMATO	GCI- 001
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
	CONTROL INTERNO	PAGINAS	10 DE 11

PARÁMETROS ZONA DE CALIFICACIÓN

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

Para el presente seguimiento de Control Interno, determinó los avances en las actividades programadas, con base en las evidencias aportadas por las dependencias responsables. En los casos en que no se remitieron las evidencias correspondientes se estableció un 0% de avance.

Con corte a agosto 30 de 2024, se determinó un cumplimiento promedio de las actividades programadas para el segundo cuatrimestre por componente, del 92 %, lo que nos ubica en el rango de 80% a 100% zona de ubicación ALTA color VERDE.

Respecto a las actividades programadas para este cuatrimestre, se da cumplimiento a programadas, quedando pendiente una del componente de Racionalización de trámites relacionada con: "Difusión de mejoras implementadas en racionalización de trámites" y una del componente. Transparencia y Acceso a Información Pública, relacionada con: "Aplicación de Encuesta Transparencia y acceso a la Información Pública"

RECOMENDACIONES GENERALES

Dadas las dificultades presentadas para consolidar en tan corto tiempo la información de las dependencias referente a la ejecución del PAAC, y considerando el plazo que tiene Control Interno para realizar los seguimientos cuatrimestrales, en cumplimiento del Decreto 124 de 2016, artículo 2.1.4.1, esto es:

- ❖ Primer seguimiento: Con corte al 30 de abril. En esa medida, la publicación deberá surtir dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de mayo.
- ❖ Segundo seguimiento: Con corte al 31 de agosto. La publicación deberá surtir dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de septiembre.
- ❖ Tercer seguimiento: Con corte al 31 de diciembre. La publicación deberá surtir dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de enero".

Se realizar encuesta a la ciudadanía sobre cuáles son los trámites más engorrosos, complejos, costosos, que afectan la competitividad, etc. y medir la percepción de la comunidad frente a los trámites existentes y sugerencias de mejora

En el desarrollo de la revisión al Mapa de Riesgos de Corrupción se pudo evidenciar que se están realizando los aplicativos establecidos en los controles para mitigar los riesgos de corrupción identificados en cada uno de los procesos, de igual forma se observó la ejecución de la mayoría de actividades propuestas, permitiéndose de esta manera tener un mayor control acorde a la

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es

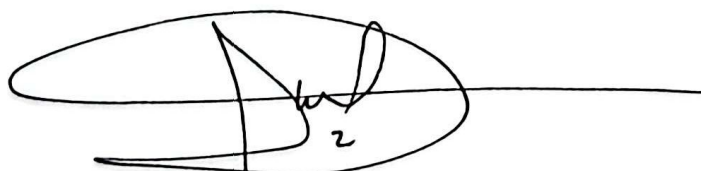
	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NIT. 891.180.091-4 PALERMO - HUILA	COD	GCI- 001
		FORMATO	
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	23/08/2024
	CONTROL INTERNO	PAGINAS	11 DE 11

planificación de la actual vigencia. En sentido estricto de lo expresado y de manera armónica se insta a todos los funcionarios, a tener un mayor grado de compromiso y la disposición necesaria para darle un cumplimiento eficiente a las actividades establecidas en el mapa de riesgos de corrupción para la vigencia 2024 y su actualización periódica.

Se recomienda al administrador de la página de la La E.S.E. Hospital San Francisco de Asís, la organización de dicha pagina a fin de que el ciudadano al ingresar a la misma lo primero que encuentre sea lo publicado en el año 2024, debido a que no es de facil encontrar lo realizado durante el año 2024.

CONCLUSIONES

De acuerdo con la verificación realizada, se puede concluir que: - La E.S.E. Hospital San Francisco de Asís, da cumplimiento a lo establecido en la 1474 de 2011, con la incorporación de acciones tendientes a implementar las estrategias que dispone la Guía "Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano" versión 2 – 2015". - La ejecución del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC 2024, y las actividades para la mitigación de los Riesgos de Corrupción, se llevan a cabo por parte de los servidores públicos con un actuar ético, reuniendo buenas prácticas de transparencia en su gestión y con lineamientos definidos que fortalecen y previenen las actividades de hechos de corrupción. A través de los medios de comunicación que dispone la Entidad, entre otros como: La página web, se facilita el acceso a la información y el ejercicio de los derechos al ciudadano. - La entidad brinda facilidades de acceso a la información pública, promoviendo la participación ciudadana, la rendición de cuentas - Se evidencian los seguimientos mensuales y trimestrales de los riesgos de corrupción por parte la primera línea de defensa, lo que permite evidenciar el compromiso y responsabilidades de la entidad. - Los servidores públicos participan activamente de las actividades programadas en la lucha contra la corrupción. Teniendo en cuenta los criterios de seguimiento establecidos en la guía, se puede concluir que las metas consignadas en el PAAC 2024, se encuentran en ejecución y programadas hasta el 31 de diciembre, así las cosas con corte a agosto de 2024, se determinó un cumplimiento promedio de las actividades programadas para el segundo cuatrimestre por componente, del 92 %, lo que nos ubica en el rango de 80% a 100% zona de ubicación ALTA color VERDE.



GLORIA INES DUSSAN SAAVEDRA
Asesora Control Interno

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: GLORIA INES DUSSAN.S.	Nombre: CLARA MORA CELIS	Nombre: RAIMUNDO LOZADA GARCIA
Dirección: calle 12 No. 6 – 40	Tel: 8783610 / 8784030 / 8784008	E-mail: esesanfrancisco891@yahoo.es