

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: D-GDC-FT-034
		VERSIÓN: 02
	INFORME DE GESTIÓN GENERAL	FECHA: 16/11/2022
	FORMATO	PÁGINA 1 de 5

**INFORME SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
(PAAC)
PRIMER CUATRIMESTRE 2024**

INTRODUCCIÓN

La oficina Asesora de Control Interno del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, presenta el seguimiento correspondiente al primer cuatrimestre del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC) con corte a 30 de abril de 2024, 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).

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 primer cuatrimestre de la vigencia 2024, correspondiente al periodo comprendido entre enero y abril, de acuerdo a las disposiciones normativas y criterios definidos por la Ley.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: D-GDC-FT-034
		VERSIÓN: 02
	INFORME DE GESTIÓN GENERAL	FECHA: 16/11/2022
	FORMATO	PÁGINA 2 de 5

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 2024 del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, corresponde a todas las actividades reportadas con corte a 30 de abril de 2024 en cada uno de los 5 componentes 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 primer cuatrimestre de la vigencia 2024 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.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: D-GDC-FT-034
		VERSIÓN: 02
	INFORME DE GESTIÓN GENERAL	FECHA: 16/11/2022
	FORMATO	PÁGINA 3 de 5

Adicionalmente, la Oficina Asesora de Control Interno verificó en la página web de la entidad la publicación del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano, matriz anticorrupción vigencia 2024 y links de soporte de evidencias.

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)

A continuación, se relacionan los resultados de cada uno de los componentes del plan anticorrupción y atención al ciudadano (PAAC)

Tabla 2. Resultado cumplimiento PAAC – Primer Cuatrimestre 2024

Componentes PAAC	Actividades planeadas	Actividades ejecutadas	% de Cumplimiento
Componente 1	6	5.1	85
Componente 2	3	3	100
Componente 3	5	5	100
Componente 4	6	5.5	91.6
Componente 5	5	4.4	87.6
% DE CUMPLIMIENTO PAAC PRIMER CUATRIMESTRE 2024			92.8

Fuente: Elaboración propia

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: D-GDC-FT-034
		VERSIÓN: 02
	INFORME DE GESTIÓN GENERAL	FECHA: 16/11/2022
	FORMATO	PÁGINA 4 de 5

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 primer cuatrimestre de 2024 en términos de porcentaje, nos encontramos en un porcentaje del **92.8%** lo que nos ubica en el rango del 80% a 100% en una **zona ALTA.**
- Una vez revisado el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano de la vigencia 2024, se evidencia que en la construcción del plan no se tuvieron en cuenta actividades para los siguientes subcomponentes:

Componente	Subcomponente
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	2: Construcción del mapa de riesgos de corrupción
Componente 2: Racionalización de Trámites	4. Interoperabilidad
Componente 5: Mecanismos para la transparencia y acceso a la información	2. Lineamientos de transparencia pasiva 3. Elaboración de instrumentos de gestión de la información. 5. Monitoreo del acceso a la información pública

- Algunas evidencias presentadas por los líderes de proceso no son coherentes con la evidencia de la actividad registrada en el plan anticorrupción y atención al ciudadano vigencia 2024.
- Revisado el informe de monitoreo del proceso de Planeación Institucional se evidencia el cumplimiento del 100% de las actividades, sin embargo, en el momento de realizar la verificación, la oficina de Control interno evidencia que se presentan un cumplimiento parcial en 5 actividades.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.	CÓDIGO: D-GDC-FT-034
		VERSIÓN: 02
	INFORME DE GESTIÓN GENERAL	FECHA: 16/11/2022
	FORMATO	PÁGINA 5 de 5

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.
- Se recomienda a la primera y segunda línea de defensa monitorear permanentemente la ejecución de las actividades programadas en el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano vigencia 2024.

Lina Espinel

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

Publicación: 16 de mayo de 2024.

Anexo: Seguimiento componentes Plan Anticorrupción y atención al Ciudadano «*primer cuatrimestre 2024*»

Entidad	Hospital Regional de Sogamoso ESE			
Fecha de seguimiento	15 y 16 de Mayo de 2024			
Seguimiento N° 1 al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano				
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción				
Subcomponente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance	Observaciones Oficina Asesora de Control Interno
1. Política de Administración de Riesgos	Actualizar la política de administración del riesgo de la entidad	Actualización política Administración del riesgo de la entidad, Aprobada con la Resolución N°088 del 13 de marzo de 2024	100	La actividad estaba programada en el PAAC vigencia 2024, para la semana 4 del mes de Febrero y se realizó el 13 de marzo de 2024.
2. Construcción del mapa de riesgos de corrupción				
3. Consulta y divulgación	Socializar el mapa de riesgos de corrupción de la entidad en la página web	El plan Anticorrupción y atención al ciudadano 2024 fue publicado en la página Web del hospital, junto con el mapa de Riesgos, para ser consultado por toda la comunidad https://www.hospitalsogamoso.gov.co/attachments/category/172/MATRIZ%20RIESGOS%20DE%20CORRUPCI%C3%93N.pdf https://www.hospitalsogamoso.gov.co/attachments/category/172/PLAN%20ANTICORRUPCI%C3%93N%20Y%20ATENCI%C3%93N%20AL%20CIUDADANO%20(PAAC).pdf	50	En el mes de Abril de 2024, el proceso de Planeación Institucional realizó socialización de actualización de la matriz de riesgos de los 26 procesos de la entidad con cada uno de los líderes, una vez revisada la página web de la entidad no se evidencia publicación de la matriz de riesgos de corrupción actualizada.
	llevar a cabo el monitoreo de todos los riesgos de corrupción identificados en la entidad	El proceso de Planeación institucional en el mes de abril de 2024, realizó monitoreo a los riesgos operativos y de corrupción de los 26 procesos de la entidad, la evidencia queda registrada en el formato de monitoreo y listas de asistencia.	100	La actividad estaba programada en el PAAC vigencia 2024, para el mes de Junio de 2024. Se realizó el monitoreo en el mes de Abril con el fin de dar cumplimiento a la Política de Administración de Riesgos aprobada en el mes de marzo de 2024.
4. Monitoreo y Revisión	Elaborar el informe de monitoreo del Plan Anticorrupción para presentación a la oficina de control interno	El proceso de Planeación Institucional presentó a la Oficina de Control Interno el informe de Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano del primer trimestre de la vigencia 2024 el día 14 de Abril de 2024.	100	La actividad estaba programada en el PAAC vigencia 2024, para la primera semana del mes de mayo de 2024
5. Seguimiento	Elaborar cronograma de Seguimiento a Riesgos y comunicarlo a los procesos de la entidad	Se evidencia cronograma de primer ciclo de seguimiento y evaluación de riesgos vigencia 2024, socializado a los líderes de proceso a través de correo electrónico el día 03 de mayo de 2024.	100	La actividad estaba programada en el PAAC vigencia 2024, para la semana 2 del mes de abril de 2024.
	Realizar el seguimiento y evaluación de las acciones para administrar los riesgos.	La oficina asesora de control interno se encuentra desarrollando el seguimiento a riesgos de corrupción y a los riesgos que se encuentran en zona de riesgo final alta los cuales fueron priorizados por su condición, se cuenta con listas de asistencia y formatos de seguimiento y evaluación, para la próxima evaluación se presentará informe consolidado de seguimiento y evaluación de riesgos	60	La actividad estaba programada en el PAAC vigencia 2024, para la semana 2, 3 y 4 del mes de abril de 2024.

Subcomponente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance	Observaciones Oficina Asesora de Control Interno
Componente 2: Racionalización de Trámites				
1. Identificación de trámites	Revisar los tramites inscritos en el SUIT	La Oficina de Planeación Institucional, durante el primer cuatrimestre de 2024, realizó monitoreo a los trámites inscritos en la plataforma SUIT y generó Informe de estado de trámites inscritos en el SUIT. Se evidencia en la plataforma SUIT la gestión de formatos integrados - Inscritos	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
2. Priorización de trámites	Elaborar la priorización de los tramites que deben ser racionalizados en la entidad	La oficina de planeación realiza la priorización de los trámites inscritos según los criterios establecidos en la plataforma del SUIT, para de esta manera poder seleccionar el trámite que será racionalizado en la vigencia 2024. Se evidencia lista de asistencia de revisión de racionalización de trámites en el SUIT de fecha 08 de enero de 2024.	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
3. Racionalización de trámites	Realizar la racionalización de los tramites priorizados en el SUIT	La oficina de planeación realizó la racionalización del trámite con nombre "Radiología e imágenes diagnosticas", se cuenta con registro de ejecución de la plataforma SUIT, con fecha final de racionalización de 02/02/2024	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
4. Interoperabilidad				
Componente 3: Rendición de cuentas				
1. Información de calidad y en lenguaje comprensible	Realizar rendición de cuentas del cuarto año de gestión con información clara	La Audiencia pública de Rendición de cuentas vigencia 2023 del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., se realizó de forma presencial y a su vez fue transmitida mediante Facebook live en el enlace: https://www.facebook.com/share/v/iNkS6Jh899JR1mBA/?mibextid=KsPbc6 para quienes participaron de manera virtual. Esta actividad tuvo lugar el día 05 de marzo de 2024, en el auditorio de la Cámara de comercio de Sogamoso a las 9:00 a.m.	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
	Elaborar y publicar informe de rendición de cuentas	Se evidencia informe de rendición de cuentas vigencia 2023 en el siguiente link: https://www.hospitalsogamoso.gov.co/attachments/article/782/INFORME%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202023%20ok.pdf	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
2. Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	Presentar y retroalimentar las inquietudes presentadas por la comunidad, dentro de la audiencia pública de rendición de cuentas.	La oficina de planeación elaboró y publicó un formato Drive para que la ciudadanía pudiera registrar las preguntas en el microsítio de Rendición de cuentas https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdts2uvQvMEgCQ4KIs454d_815Am-2FjZUuVhSj00-7d5XASA/viewform , el cual fue ampliamente difundido a través de los medios de comunicación tanto interna como externa.	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.

Subcomponente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance	Observaciones Oficina Asesora de Control Interno
3. Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	Intercambio de información con los usuarios internos y externos a través del programa radial y redes sociales	Una vez, realizada la audiencia pública de rendición de cuentas, la Oficina de Planeación elaboró y publicó el Informe de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, en el micrositio de Rendición de Cuentas: https://www.hospitalsogamoso.gov.co/attachments/article/782/INFORME%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202023%20ok.pdf En las redes sociales de la entidad se publicó imagen de invitación a la jornada y en la emisora sol estéreo se realizó difusión de esta actividad.	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
4. Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	Elaborar y Publicar el acta de Rendición de cuentas en la página web	La oficina de Planeación Institucional elaboró y publicó en la página web de la entidad el informe de rendición de cuentas, en el siguiente link: https://www.hospitalsogamoso.gov.co/attachments/article/782/ACTA%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%20VIGENCIA%202023.pdf	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
Componente 4: Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano				
1. Estructura Administrativa y direccionamiento estratégico	Divulgar a través de canales internos de comunicación de la entidad, la Política de participación ciudadana y social en salud (cartelera informativa, folletos y circuito de tv de la institución)	Actualmente el proceso de Atención al Usuario, socializa la Política de participación ciudadana a través del canal interno de la entidad. No se presentan listas de asistencia como menciona la evidencia de la actividad.	50	La actividad estaba programada en el PAAC vigencia 2024, para la semana 2 del mes de marzo de 2024
2. Fortalecimiento de los canales de atención	Divulgar video institucional con el fin de fortalecer y dar a conocer los diferentes canales de acceso a la ciudadanía	Se evidencia video sobre apertura de buzón a través del siguiente link: https://www.hospitalsogamoso.gov.co/images/videos/Video%20Buzones.mp4	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
3. Talento Humano	Capacitar en servicio al ciudadano al 30% funcionarios de la entidad	Se evidencia listas de asistencia socializando a los funcionarios de la entidad en servicio al ciudadano	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.

Subcomponente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance	Observaciones Oficina Asesora de Control Interno
4. Normativo y procedimental	Elaborar y publicar en página web informes de PQRSDF	El proceso de Atención al Usuario durante el primer cuatrimestre del año 2024, elaboró y publicó en la página web de la entidad, los informes de PQRSDF, correspondiente al mes de enero, febrero, marzo y abril y un informe correspondiente al primer trimestre de 2024. La evidencia se encuentra en el siguiente link: https://www.hospitalsogamoso.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=597&Itemid=1683	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
5. Relacionamiento con el ciudadano	Realizar encuestas de satisfacción a los usuarios	La oficina de Atención al usuario durante el primer cuatrimestre de 2024, realizó encuesta de Satisfacción a los usuarios de las cuales se genera un informe trimestral de resultado de encuestas de satisfacción de los usuarios. El informe se encuentra en el archivo digital y de gestión del proceso Atención al Usuario.	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
	Capacitar a 500 usuarios en derechos y deberes de los ciudadanos y carta de trato digno	Se evidencia a través de listas de asistencia que el proceso de Atención al Usuario ha capacitado a 263 usuarios en la vigencia 2024	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
Componente 5: Mecanismos para la transparencia y acceso a la información				
1. Lineamientos de transparencia activa	Actualizar la sección de transparencia y acceso a la información pública en el sitio web de la entidad	La entidad presenta un resultado de la matriz del índice de transparencia y acceso a la Información pública (ITA) de 68%, adicionalmente se evidencia en el microsítio de transparencia unos numerales sin contenido de información por ejemplo, 2. Información de interés, 11. Transparencia pasiva (11.1, 11.2 y 11.3), 12. accesibilidad web, 13. habeas data	68	Las evidencias que presenta el proceso no son coherentes con el resultado de la matriz ITA de la entidad.
	Publicar en la página Web resoluciones, circulares, u otro tipo de acto administrativo expedidos por la entidad	Se evidencia publicación de informes en la página web de la entidad, sin embargo, una vez consultado el archivo físico del consecutivo de las resoluciones se evidencia que no se ha publicado la Resolución 088 de 2024 (Política de Administración de Riesgos) y la Resolución 134 de 2024.	70	Se recomienda a los líderes de proceso, solicitar la publicación de Resoluciones, circulares u otro acto administrativo en la página web.
	Publicar en la página web el 100% del presupuesto general asignado	La oficina de presupuesto con apoyo de la oficina de sistemas publicó en página web del Hospital el presupuesto asignado, así como las ejecuciones trimestrales en el siguiente enlace: ACUERDO 011 PRESUPUESTO 2024.pdf (hospitalsogamoso.gov.co)	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.

Subcomponente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance	Observaciones Oficina Asesora de Control Interno
	Publicar en la página web el 100% del plan anual de adquisiciones asignado	El subgerente administrativo y Financiero con apoyo de la oficina de sistemas publicaron en página web del Hospital la resolución con la cual se adopta el plan anual de adquisiciones en el siguiente enlace: https://www.hospitalsogamoso.gov.co/attachments/category/172/RESOLUCION%20PLAN%20ANUAL%20DE%20ADQUISICIONES%202024.pdf	100	No se presentan observaciones por parte de la oficina de control interno.
2. Lineamientos de transparencia pasiva				
3. Elaboración de instrumentos de gestión de la información				
4. Criterio diferencial de accesibilidad	Implementar herramientas para los boletines de prensa publicados en las redes sociales de la entidad para población diferencial (audio para boletín)	La líder de comunicaciones cuenta en su archivo con los boletines emitidos , cada uno de ellos cuenta con un archivo adjunto que contiene el audio de boletín , se adjunta link micrositio boletines de prensa: https://www.hospitalsogamoso.gov.co/index.php?option=com_content&view=category&id=153&Itemid=1949	100	
5. Monitoreo del acceso a la información pública				