

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022

COMPONENTE 1. GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN

Seguimiento Oficina de Control Interno con corte a 31 de agosto de 2022

| SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | OBSERVACIONES | % CUMPLIMIENTO |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. Política de administración de riesgos | 1.1 Capacitar a los líderes de proceso en la metodología y procedimiento de administración del riesgo | Asesor de Planeación y Calidad Asesor de Control Interno | 25-may-2022 | 25-jun-2022 | La institución actualizó la política de administración del riesgo con los nuevos lineamientos y ya se dio inicio a las capacitaciones a todos los líderes de procesos. | 80% |
| 2. Construcción del mapa de Riesgos de Corrupción | 2.1 Construir e implementar mapa de riesgo de corrupción | Responsable de Planeación | 21-may-2022 | 30-jun-2022 | se cuenta con el mapa de riesgos, el cual está en proceso de revisión y ajuste para terminar su construcción | 60% |
| | 2.2 implementar mapa de riesgo de corrupción | Responsable de Planeación Líderes de proceso | 1-jul-2022 | 30-jun-2022 | El mapa se está trabajando con los nuevos lineamientos de la guía de administración del riesgo y ya se dio inicio al proceso de capacitación y construcción por servicios y/o áreas. | 50% |
| 3. Consulta y divulgación | 3.1 Publicar el mapa de riesgo de corrupción aprobado, en la página web de la entidad en el link "Ley de | Responsable de planeación e Ingeniero de sistemas | 30-jun-2022 | 15-jul-2022 | Está en proceso de construcción, en el momento que se ejecute la actividad se realizara su | 0% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| | | transparencia y acceso a la información". | | | | publicación en la página web | |
| | 3.2 | Actualizar trimestralmente el mapa de riesgos para consulta de los grupos de valor y de interés interno y externo | Responsable de Planeación | 1-sep-2022 | 30-dic-2022 | Se está ajustando, se termine esta actividad y queda para su revisión y ajuste trimestral en caso de ser necesario | 30% |
| | 3.3 | Publicar informe de la gestión del riesgo de corrupción en el portal web de la entidad | Asesor de Control interno e Ingeniero de Sistemas | 1-sep-2022 | 30-dic-2022 | Se está a la espera del proceso de actualización, aún están los tiempos establecidos | 0% |
| 4. Monitoreo y Revisión | 4.1 | Monitorear el cumplimiento de las medidas de control para la gestión de los riesgos de corrupción y retroalimentar a los líderes de procesos. | Asesor de Control Interno | 1-sep-2022 | 30-dic-2022 | Dentro de las acciones incorporadas esta realizar el curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción al igual que las acciones incorporadas | 50% |
| 5. Seguimiento | 5.1 | Generar informe sobre la gestión del riesgo de corrupción ante comité institucional de gestión y desempeño y comité institucional de control interno (cuando se realice). | Asesor de control interno | 15-jun-2022 | 30-dic-2022 | Se está terminando de ajustar el manual para la consolidación del mapa de riesgo de corrupción. | 30% |
| Promedio de Cumplimiento Componente 1. GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN | | | | | | | 37% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022

COMPONENTE 2. RACIONALIZACIÓN DE TRAMITES

Seguimiento Oficina de Control Interno con corte a 31 de agosto de 2022

| SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | OBSERVACIONES | % CUMPLIMIENTO |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. Revisar política institucional antitrámite | 1.1 Revisar política institucional antitrámite | Asesor de Planeación y Calidad | 15-may-2022 | 30-may-de-2022 | La institución se encuentra revisando y ajustando la política | 70% |
| 2. Elaborar autodiagnóstico de MIPG de la Política antitrámite | 2.1 Obtener el instrumento del autodiagnóstico de la política antitrámite del sitio de la Función Pública y diligenciarlo. | Asesor de Planeación y Calidad Ingeniero de Sistemas | 15-may-2022 | 30-may-de-2022 | Se cuenta con el autodiagnóstico de acuerdo a los resultados arrojados en el IDI correspondiente a MIPG | 100% |
| 3. Priorizar acciones a ejecutar de la política antitrámite. | 3.1 De acuerdo al autodiagnóstico realizado, el FURAG y teniendo en cuenta las prioridades en la ESE, seleccionar acciones a realizar en 2022, relacionadas con la política antitrámite. | Asesor de Planeación y Calidad Ingeniero de Sistemas | 2-may-2022 | 17-may2022 | Las acciones para la vigencia se encuentran priorizadas junto con el autodiagnóstico de la política | 100% |
| 4. Elaborar y publicar tramites obligatorios en el SUIT | 4.1 Revisar los trámites obligatorios que aplican a la E.S.E, estructurarlos y publicarlos en la página del SUIT. | Ingeniero de Sistemas | 17-may-2022 | 30-jun-2022 | Se está en proceso de actualización de la página junto con todo su contenido. | 30% |
| Promedio de Cumplimiento Componente 2. RACIONALIZACIÓN DE TRAMITES | | | | | | 75% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022

COMPONENTE 3. RENDICIÓN DE CUENTAS

Seguimiento Oficina de Control Interno con corte a 31 de agosto de 2022

| SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | OBSERVACIONES | % CUMPLIMIENTO |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. Elaborar autodiagnóstico de MIPG de rendición de cuenta | 1.1 Obtener el instrumento del autodiagnóstico de rendición de cuenta de la Función Pública y diligenciarlo | Responsable de Planeación de la ESE Planeación y Calidad | 1-mar-2022 | 15-mar-2022 | Se cuenta con autodiagnóstico de MPIG con los resultados arrojados del Índice de desempeño institucional | 100% |
| 2. Priorizar acciones derivadas del autodiagnóstico para ejecutar en 2022. | 2.1 De acuerdo al autodiagnóstico realizado y teniendo en cuenta las prioridades en la ESE, seleccionar acciones a realizar en 2022 relacionadas con la rendición de cuentas | Responsable de Planeación y Asesor de Planeación y Calidad | 15-mar-2022 | 30-mar-2022 | Se seleccionaron las acciones priorizadas, las cuales se ejecutaran durante la vigencia | 100% |
| 3. Elaborar reglamento de rendición de cuentas. | 3.1 Teniendo en cuenta el marco legal aplicable a rendición de cuentas para las instituciones prestadoras de servicios de salud elaborar el reglamento de rendición de cuentas. | Asesor de Planeación y Calidad | 15-mar-2022 | 30-mar-2022 | La institución elaboro el reglamento amparado bajo la Resolución 089 de 2022 que contiene un anexo detallando cada uno de los pasos a seguir de acuerdo a la Circular | 100% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"



| | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----|--|--------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| | | | | | | 008 de 2018 de la Supersalud | |
| 4. Realizar rendición de cuenta | 4.1 | | Gerente Subdirectora Administrativa y Financiera. Subdirector Científico | 5-abril- 2022 | 28-abril- 2022 | Se desarrolló la actividad en la fecha programada (28 de abril de 2022), cumpliendo con los lineamientos contemplados en la Resolución 089 de 2022 | 100% |
| Promedio de Cumplimiento Componente 3. RENDICIÓN DE CUENTAS | | | | | | | 100% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

Calle 50 N° 36 – 37 - Teléfonos 821 45 46 - Fax Ext. 204 -
www.hospitalnecocli.gov.co - cad@hospitalnecocli.gov.co - NIT 890985603 –7

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022

COMPONENTE 4. MECANISMOS PARA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Seguimiento Oficina de Control Interno con corte a 31 de agosto de 2022

| SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | OBSERVACIONES | % CUMPLIMIENTO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. Elaborar autodiagnóstico de MIPG de la política de transparencia y acceso a la información | 1.1 Obtener el instrumento del autodiagnóstico la política de transparencia y acceso a la información de la función pública. | Asesor de Planeación y Calidad Ingeniero de sistemas | 15-abril-2022 | 17-may-2022 | Se cuenta con autodiagnóstico de MIPG con los resultados arrojados del Índice de desempeño institucional | 100% |
| 2. Priorizar acciones derivadas del autodiagnóstico de la política de transparencia y acceso a la información para ejecutar en 2022. | 2.1 De acuerdo al autodiagnóstico realizado y teniendo en cuenta las prioridades en la ESE, seleccionar acciones a realizar en 2022 relacionadas con política de transparencia y acceso a la información | Asesor de Planeación y Calidad Ingeniero de sistemas | 17-may-2022 | 30-jun-2022 | Se seleccionaron las acciones priorizadas, las cuales se ejecutaran durante la vigencia efecto del autodiagnóstico y la recomendaciones emitidas en los resultados de IDI | 100% |
| 3. Revisar documento que contenga la información a | 3.1 El documento debe contener la información que se debe publicar en cumplimiento de la ley de | Asesora Jurídica | 17-may-2022 | 30-jun-2022 | La ESE cuenta con el esquema de publicación de 2022, ya se le comunico al responsable | 60% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

| | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| publicar en la página web de la entidad – esquema de publicación | | transparencia y acceso a la información, así como los responsables de su elaboración y entregar al área de sistemas para ser publicada | Asesor de Planeación y Calidad | | | de la página y se está en proceso de actualización con el dominio de gobierno en línea de Mintic | |
| 4. Actualizar página web con información de ley de transparencia | 4.1 | Realizar la actualización de la página web de la entidad con la información de ley de transparencia entregada por los diferentes responsables. | Ingeniero de sistemas | 17-may-2022 | 15-dic-2022 | Se está en proceso de actualización de la página y el paso de IPV4 a IPV6 tratando de incorporarla de dominio público. | 50% |
| Promedio de Cumplimiento Componente 4. MECANISMOS PARA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN | | | | | | | 77% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022

COMPONENTE 5. MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO

Seguimiento Oficina de Control Interno con corte a 31 de agosto de 2022

| SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | OBSERVACIONES | % CUMPLIMIENTO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. Elaborar autodiagnóstico de MIPG de la política de atención al ciudadano | 1.1 Obtener el instrumento del autodiagnóstico la política de atención al ciudadano de la Función Pública y diligenciarlo | Asesor de Planeación y Calidad Responsable de atención al usuario | 2-may-2022 | 15-may-2022 | Se cuenta con autodiagnóstico de MIPG con los resultados arrojados del índice de desempeño institucional | 90% |
| 2. Priorizar acciones derivadas del autodiagnóstico de la política de atención al ciudadano para ejecutar en 2022. | 2.1 De acuerdo al autodiagnóstico realizado y teniendo en cuenta las prioridades en la ESE, seleccionar acciones a realizar en 2022 relacionadas con la política de atención al ciudadano | Asesor de Planeación y Calidad Responsable de atención al usuario | 2-may-2022 | 15-may-2022 | Se seleccionaron las acciones priorizadas, las cuales se ejecutaran durante la vigencia efecto del autodiagnóstico y la recomendaciones emitidas en los resultados de IDI | 90% |
| 3. Mejorar la accesibilidad a la página Web de la Institución. | 3.1 Mejorar el contenido de la página de la institución y mantener información actualizada para consulta de los ciudadanos. | Ingeniero de sistemas | 30-abril-2022 | 30-jul-2022 | La ESE está en proceso de actualización de la página junto con su contenido | 50% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"



| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 4. Revisar el procedimiento de peticiones, quejas y reclamos | 4.1 | Revisar el procedimiento de peticiones, quejas y reclamos y ajustar de acuerdo a los requerimientos normativos y de la política de atención al ciudadano. | Asesor de Planeación y Calidad Responsable de atención al usuario | 17-may-2022 | 31-may-2022 | Se cuenta con un procedimiento de peticiones, quejas y reclamos que está en proceso de actualización. | 70% |
| Promedio de Cumplimiento Componente 5. MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO | | | | | | | 75% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

Calle 50 N° 36 – 37 - Teléfonos 821 45 46 - Fax Ext. 204 -
www.hospitalnecocli.gov.co - cad@hospitalnecocli.gov.co - NIT 890985603 –7

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022

COMPONENTE 6. INICIATIVAS ADICIONALES

Seguimiento Oficina de Control Interno con corte a 31 de agosto de 2022

| SUBCOMPONENTE | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | OBSERVACIONES | % CUMPLIMIENTO |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. Implementar la Política de Código de Integridad | 1.1 Elaborar autodiagnóstico de MIPG de la política de integridad | Talento Humano Asesor de Planeación y Calidad | 17-may-2022 | 30-may-2022 | Se cuenta con autodiagnóstico de MIPG con los resultados arrojados del Índice de desempeño institucional | 80% |
| | 1.2 Priorizar acciones derivadas del autodiagnóstico de la política de código de integridad para ejecutar en 2022. | Talento Humano Asesor de Planeación y Calidad | 31-may-2022 | 17-jun-2022 | Se seleccionaron las acciones priorizadas, las cuales se ejecutaran durante la vigencia efecto del autodiagnóstico y la recomendaciones emitidas en los resultados de IDI | 80% |
| | 1.3 Ejecutar acciones priorizadas | Talento Humano | 18-jun-2022 | 15-dic-2022 | Se realizó la socialización con los responsables del proceso de las acciones priorizadas y ya se cuenta con fecha para iniciar con su ejecución. | 40% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 2. Implementar SICO F | 2.1 | Adoptar lineamientos de SICO F | Gerente | 20-abril-2022 | 30-abril-2022 | Ya se iniciaron trabajos desde el comité institucional de gestión y desempeño para abordar acciones que permitan cumplir con el Sico f, está programada su aprobación por Junta Directiva en el mes de septiembre. | 40% |
| | 2.2 | Realizar capacitación en Riesgos y SICO F para Directivos y Líderes de procesos | Subdirectora Administrativa y Financiera | 30-abril-2022 | 30-jun-2022 | Junto con la capacitación de riesgo se incorporó el tema de Sico f para los líderes de procesos. | 50% |
| | 2.3 | Implementar las etapas de SICO F | Responsable designado | 30-abril-2022 | 30-sep-2022 | Ya se realizaron reuniones previas con la Jurídica para iniciar con la implementación de cada una de las etapas y está pendiente la aprobación por Junta Directiva | 30% |
| | 2.4 | Actualizar código de buen gobierno | Asesor de Planeación y Calidad Responsable de Planeación | 1-jun-2022 | 30-agos-2022 | Se tenía pendiente la actualización del manual de funciones para dar ejecución al proceso y ya se tiene programado desarrollar en el segundo semestre del 2022 | 30% |
| Promedio de Cumplimiento Componente 6. INICIATIVAS ADICIONALES | | | | | | | 50% |

"Nos transformamos para cuidar tu salud"

| PRIMER SEGUIMIENTO AL PAAC | |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Enero 01 de 2022 – 31 de agosto de 2022 | |
| Componente | % cumplimiento |
| 1. Gestión del riesgo de corrupción | 37% |
| 2. Racionalización de tramites | 75% |
| 3. Rendición de cuentas | 100% |
| 4. Mecanismos para transparencia y acceso a la información | 77% |
| 5. Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano | 75% |
| 6. Iniciativas adicionales | 50% |
| Cumplimiento general del Plan | 69% |

| Rango de Evaluación | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| C (cumple) – efectivo | > = 70% |
| CP (Cumple parcialmente) con deficiencias | > = 51 y < 69% |
| NC (No cumple) – Inefectivo | < 50% |
| | |


 ALEISY IBARGÜEN MOSQUERA
 Asesora de Control Interno

"Nos transformamos para cuidar tu salud"