

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

1

**INFORME DE
SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
PAAC 2024**

SEGUNDO CUATRIMESTRE 2024

**Elaboró:
OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO**



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER006254
PROGRAMA
MADRE CANGURO



SA-CER560814



OS-CER559527

INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno en cumplimiento a las funciones proferidas en 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 2do cuatrimestre de 2024.

2

La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, 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 Universitario San Rafael de Tunja, como empresa social del Estado, 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 en el marco de la estrategia Nacional de Lucha contra la Corrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2024, incorporando dentro de su ejercicio de planeación, la Estrategia de Participación Ciudadana con el propósito de fomentarla y generar interacción entre la ESE y sus grupos de valor e interés, a fin de exteriorizar la gestión de la entidad y abrir escenarios de control social y seguimiento a las políticas, planes, programas y proyectos institucionales, acciones que se ven reflejadas en el Componente 6. Iniciativas Adicionales de Lucha Contra la Corrupción



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



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 OACI se tendrán en cuenta aquellas actividades que de acuerdo a su fecha de ejecución debieron ejecutarse durante el 2do 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.

De otra parte se tendrán en cuenta aquellas actividades reportadas pendientes en el último seguimiento desarrollado por parte de la OACI del primer cuatrimestre de 2024

METODOLOGÍA

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

1. El 02 de septiembre de 2024, se solicitó a los procesos a través del correo electrónico cinterno@hospitalosanrafaeltunja.gov.co, él envió del soporte 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, 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. Consultar la página web y publicaciones en medios internos dispuestos por la Entidad para divulgar información sobre el PAAC.

3



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalosanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalosanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



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 Republica, 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.

4

SOPORTES SEGUIMIENTO

- Plan anticorrupción y atención al ciudadano PAAC 2024
- Mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno SICOFS OADS-F-14
- Informe de monitoreo y seguimiento mapas de riesgos corrupción, opacidad, fraude y soborno SICOFS, corte seguimiento segundo cuatrimestre de 2024



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

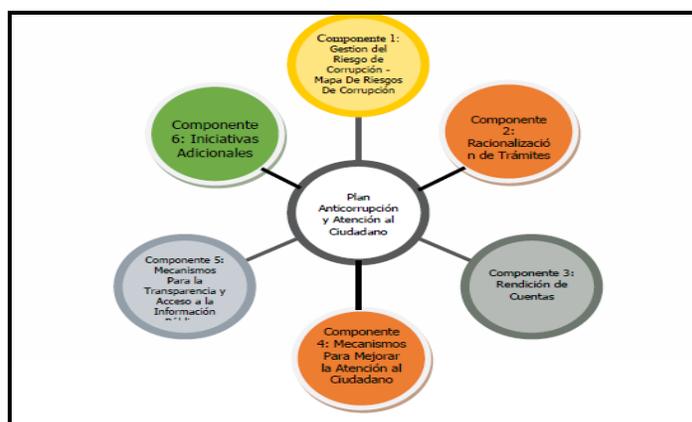


- Página WEB institucional E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

COMPONENTES PLAN

El Hospital Universitario San Rafael de Tunja 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.

5



Fuente: PAAC 2024

RESPONSABLE POR COMPONENTE

COMPONENTE	LÍDER
ANEXO 1- MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN ACTUALIZACIÓN	GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL
ANEXO 2 - TRAMITES	ADMINISTRADOR PLATAFORMA REFERENTE DE PLANEACIÓN SUIT
ANEXO 3 - RENDICIÓN DE CUENTAS	REFERENTE DE PLANEACIÓN DE COMUNICACIONES
ANEXO 4 - ATENCIÓN AL CIUDANO	COORDINADOR SIAU
ANEXO 5 - TRANSPARENCIA Y ACCESO AL INFORMACIÓN PUBLICA	ADMINISTRADOR CONTENIDO PÁGINA WEB
ANEXO 6 - INICIATIVAS ADICIONALES PARTICIPACIÓN CIUDADANA	REFERENTE DE PLANEACIÓN

Fuente: PAAC 2024



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net

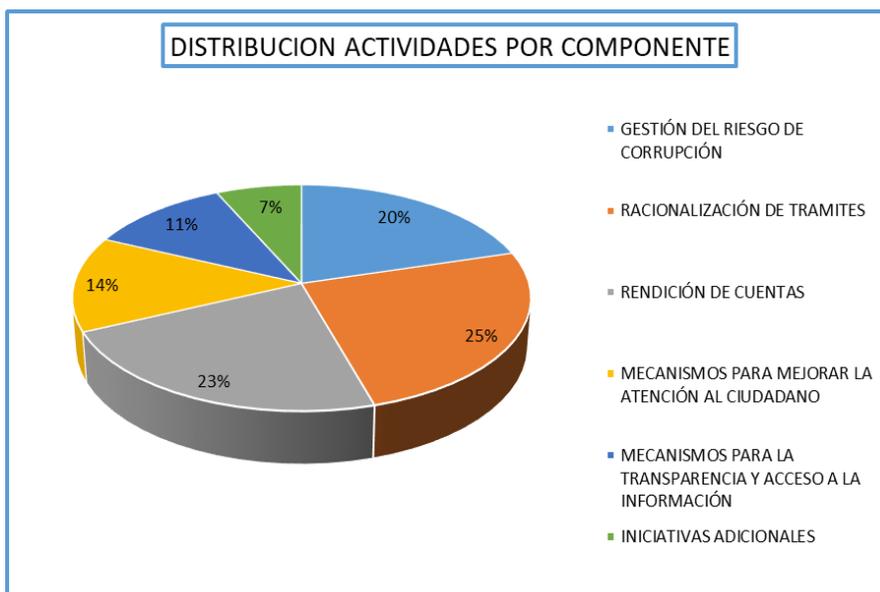


RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO:

La E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja aprueba el plan anticorrupción y atención al ciudadano en el Comité de Gestión y desempeño realizado el 31 de enero de 2024. Acogiendo los lineamientos generales emanados por la ley y normatividad vigente

De acuerdo a la estructura del PAAC 2024 establecido, se relaciona a continuación la distribución de actividades por componente:

6



Fuente: Propia

En la estructura de PAAC 2024 de la HUSRT se concentra la mayor cantidad de actividades en el componente 2. Racionalización de trámites (25%) y el componente 3 Rendición de cuentas (23%), seguido del componente 1 Gestión de riesgo (20%), componentes clave y que aportan en mayor medida al cumplimiento del PAAC 2024.

En términos generales y a la fecha de corte del presente informe se refleja el siguiente resultado en cada uno de los componentes del Plan anticorrupción y atención al ciudadano.

Componente I: Riesgos de corrupción y acciones de manejo

CODIGO: OADS-F-15		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						24/08/2023		
VERSIÓN: 03		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO								
COMPONENTE 1: GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN				CRONOGRAMA				EVIDENCIAS	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES CONTROL INTERNO SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2024
SUBCOMPONENTE/ PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	2024						
				MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO			
Política de Administración de Riesgos	Actualizar política de gestión de riesgos integral	Política actualizada	Coordinadora gestión de riesgos integral					Política actualizada	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Socialización de política de gestión de riesgos integral actualizada	Política socializada	Coordinadora gestión de riesgos integral					Acta de reunión Gestión del riesgo de la Política socializada	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Definir divulgar cronograma de actualización de riesgos de SICOFS de cada proceso	Cronograma divulgado	Coordinadora de gestión de riesgos integral Referente de riesgos SICOFS y SARLAFT/PADM					Cronograma divulgado	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Llevar mesas de trabajo de acuerdo a cronograma de actualización de riesgos de SICOFS con cada uno de los procesos	Actas de reunión con la primera línea de defensa	Coordinadora de gestión de riesgos integral Referente de riesgos SICOFS y SARLAFT/PADM					Actas de reunión con la primera línea de defensa	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno actualizado	Mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno actualizado	Coordinadora de gestión de riesgo integral Referente de riesgos SICOFS y SARLAFT/PADM					Mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno actualizado	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Consulta y divulgación	Divulgar mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno actualizado para conocimiento y control dentro de la entidad	Correo electrónico/ comunicaciones internas	Coordinadora de gestión de riesgo integral Comunicaciones					Correo electrónico/ comunicaciones internas	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Publicar mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno actualizado en la página Web del Hospital	Mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno publicado	Coordinadora de gestión de riesgo integral Administrador Página Web					Mapa de riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno publicado	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Monitoreo y Revisión	Realizar monitoreo y seguimiento a los riesgos de corrupción, opacidad, fraude y soborno actualizado en la página Web del Hospital	Informe de monitoreo y seguimiento	Coordinadora de gestión de riesgo integral Referente de riesgos SICOFS y SARLAFT/PADM					Informe de monitoreo y seguimiento segundo cuatrimestre 2024	100	Gestión de riesgo, realizo monitoreo de riesgos de corrupción (SICOFS), se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%
Seguimiento	Realizar evaluación independiente a los mapas de riesgos anticorrupción de la entidad.	Informe de Seguimiento	Oficina de Control Interno					Informe de Seguimiento segundo cuatrimestre 2024	100	La OACI, elaboro informe de seguimiento con el objeto de Realizar evaluación independiente a los mapas de riesgos anticorrupción de la entidad, e da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%
TOTAL DE AVANCE:									100%	

7

Fuente: Formato OADS-F-15 primer componente

Componente II: Estrategias Anti-trámites

CODIGO: OADS-F-15		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA								
VERSIÓN: 03		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO					24/08/2023			
COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES				CRONOGRAMA 2024			EVIDENCIAS	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES CONTROL INTERNO SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2024	
SUBCOMPONENTE/ PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	MAYO	JUNIO	JULIO				AGOSTO
Identificación de Trámites	Realizar reunión con los Responsables de cada trámite a fin de efectuar revisión mediante formato S-F-31 Gestión de Racionalización - Trámite u Otro Procedimiento Administrativo por Racionalizar	Actas de Reunión	Referente de Planeación, Administrador de Trámites en SUIT					formato S-F-31 Gestión de Racionalización - Trámite u Otro Procedimiento Administrativo por Racionalizar, actas de reunión	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Elaborar plan de trabajo para la formulación y racionalización de trámites	Plan de Trabajo	Referente de Planeación, Administrador de Trámites en SUIT					Plan de Trabajo	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Registrar estrategia de racionalización a los trámites susceptibles a racionalizar	Trámites Racionalizados	Referente de Planeación					Estrategia de trámites racionalizados	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Realizar en plataforma SUIT modificación del Trámite Certificado de Paz y Salvo a Consulta de acceso a la Información Pública	Ajuste en SUIT	Referente de Planeación, Administrador de Trámites en SUIT						NA	No se encuentra dentro del periodo a evaluar
	Identificar Otros procedimientos administrativos, inventariar OPA's	Inventario OPA's	Referente de Planeación						NA	No se encuentra dentro del periodo a evaluar
Priorización de Trámites	Identificar los trámites susceptibles a racionalizar	Trámites a racionalizar	Referente de Planeación, Administrador de Trámites en SUIT					Estrategia de racionalización	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Diligenciar en el módulo de operación de datos los trámites y otros procedimientos en el SUIT vigencia	Registros de los datos de operación de los trámites en SUIT	Referente de Planeación					trámites registrados en SUIT	100	La referente de planeación adjunta Registros de los datos de operación de los trámites en SUIT, se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%
Racionalización de Trámites	Realizar Ajustes generados de la Racionalización de los trámites en el SUIT	Trámites ajustados	Administrador de Trámites en SUIT					Trámites ajustados	100	El Administrador de Trámites en SUIT, adjunta plantilla generada por la plataforma SUIT, de los trámites ajustados. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Difusión de mejoras implementadas en racionalización de trámites	Difusión Redes Sociales, Página web	Referente de Planeación					Difusión Redes Sociales, Página web	0	No adjuntan evidencia que soporten su ejecución.
	Realizar Monitoreo de trámites racionalizados	Monitoreo Evidenciado en el SUIT	Referente de Planeación					Pantallazo monitoreo plataforma SUIT	100	El referente de Planeación aporta evidencias del monitoreo de trámites racionalizados realizado en la plataforma del SUIT, se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%
	Seguimiento y medición de trámites racionalizados	Seguimiento y medición Evidenciado en el SUIT	Asesora de Control Interno					Pantallazo seguimiento plataforma SUIT	100	La Oficina asesora de control interno aporta evidencias del seguimiento y medición de trámites racionalizados realizado en la plataforma del SUIT, se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%
TOTAL DE AVANCE:								88,89		

8

Fuente: Formato OADS-F-15 segundo componente 2



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254
PROGRAMA
MADRE CANGURO

SA-CER560814

OS-CER559527

Componente III: Rendición de cuentas.

CODIGO: OADS-F-15		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						24/08/2023		
VERSIÓN: 03		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO						24/08/2023		
		COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS				CRONOGRAMA 2024				
SUBCOMPONENTE/ PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	CRONOGRAMA 2024			EVIDENCIAS	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES CONTROL INTERNO SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2024	
				MAYO	JUNIO	JULIO				AGOSTO
Información de calidad y en lenguaje comprensible	Identificación y consolidar Información requerida para el proceso de rendición de cuentas Reglamento, Formato Presentación Propuesta(fase de planeación)	Información publicada	Referente de Planeación					Información publicada en la pagina web institucional/participa/ rendición de cuentas 2023	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Publicar la información de la gestión de la entidad en la página web, en la sección de Rendición de cuentas 2023	Información publicada	Referente de Planeación					Informe de gestión de la vigencia 2023, publicado en pagina web	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	Informar cronograma de audiencia pública de rendición de cuentas	Cronograma publicado en página web Socialización en medios de amplia circulación	Administrador Página WEB Comunicaciones					Cronograma publicado en página web	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Diseñar y enviar por diferentes canales, las invitaciones para la audiencia pública de rendición de cuentas a las partes interesadas	Invitaciones enviadas	Comunicaciones Publicidad					Invitaciones diseñadas y enviadas por los diferentes canales	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Desarrollar la audiencia pública de rendición de cuentas según los lineamientos definidos	Acta e Informe de rendición de cuentas	Asesor Desarrollo De Servicios					Acta e Informe de rendición de cuentas vigencia 2023	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Elaborar y Publicar acta publica de rendición de cuentas según el marco legal vigente.	Acta de rendición de cuentas publicada	Referente de Planeación					Acta e Informe de rendición de cuentas vigencia 2023 publicado en pagina web	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Realizar medición del nivel de satisfacción de los grupos de valor frente al ejercicio de rendición de cuentas	Tabulación Encuesta de satisfacción EVIDECNIA	Referente de Planeación					Tabulación Encuesta de satisfacción	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Responsabilidad en la rendición y petición de cuentas	Promover la participación ciudadana por medio de encuesta frente a temas a incluir en la rendición de cuentas	Publicación en página Web encuesta	Referente de Planeación Administrador Página WEB					Encuesta publicada en pagina web institucional	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
	Elaborar y Publicar informe final de rendición de cuentas en los distintos canales de comunicación que dispone el hospital.	Informe final de rendición de cuentas publicada en pagina web	Administrador Página WEB					Informe final de rendición de cuentas publicada en pagina web	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	Evaluar y verificar el cumplimiento de la estrategia de rendición de cuentas frente a los mecanismos de participación ciudadana	Informe cumplimiento	Asesor de Control interno					Informe seguimiento cumplimiento al cronograma de rendición de cuentas	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
TOTAL DE AVANCE:								100		

Fuente: Formato OADS-F-15 COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS

9



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254
PROGRAMA
MADRE CANGURO

SA-CER560814

OS-CER559527

Componente IV: Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano.

CODIGO: OADS-F-15		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						24/08/2023	
VERSIÓN: 03		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO						24/08/2023	
COMPONENTE S: MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO				CRONOGRAMA					
SUBCOMPONENTE/ PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	2024			EVIDENCIAS	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES CONTROL INTERNO SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2024
				MAYO	JUNIO	JULIO			
Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	Realizar seguimiento a los tiempos de respuesta de solicitudes de historia clínica en el proceso de gestión documental	Informe trimestral	Referente Gestión Documental				Informe trimestral de seguimiento a los tiempos de respuesta de solicitudes de historias clínicas	100	Con corte a segundo cuatrimestre del 2024, el referente de Gestión Documental, adjunta informe trimestral en el cual realizó seguimiento a los tiempos de respuesta de solicitudes de historia clínica, se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%, teniendo en cuenta que los informes se presentan cuatrimestralmente
Fortalecimiento de los canales de atención	Ampliar los canales de comunicación para acceder a citas medicas.	1 línea de whats app 1 línea de chat activa	Coordinadora Apoyo de servicios de Salud				1 línea de whats app 1 línea de chat activa	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Talento Humano	Capacitación en humanización en los servicios de Salud	Listado se asistencia	Talento Humano				Listado se asistencia Capacitación en humanización en los servicios de Salud	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Normativo y procedimental	Actualización de la declaración de Derechos y Deberes	Resolución de declaración de Derechos y Deberes	Coordinadora Apoyo de servicios de Salud				Resolución de declaración de Derechos y Deberes	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Relacionamiento con el ciudadano	Consolidación de la información producto de la Participación ciudadana en el espacio de la audiencia pública de Rendición de cuentas	Acta en informe final Rendición de Cuentas	Referente de Planeación				Acta en informe final Rendición de Cuentas	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Análisis de la información de las denuncias de corrupción	Realizar informe trimestral de la información obtenida de la apertura de buzónes de sugerencias y trámite de quejas y reclamos	Informe trimestral	Coordinadora Apoyo de servicios de Salud				Informe trimestral	100	Con corte al segundo cuatrimestre del 2024, Coordinadora Apoyo de servicios de Salud adjunta informe trimestral de la apertura de buzónes de sugerencias y trámites de quejas y reclamos, se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%, teniendo en cuenta que los informes se presentan cuatrimestralmente
TOTAL DE AVANCE:								100	

Fuente: Formato OADS-F-15 COMPONENTE 4: MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO

COMPONENTE V: Transparencia y Acceso a Información Pública.

CODIGO: OADS-F-15		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA						24/08/2023	
VERSIÓN: 03		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO						24/08/2023	
COMPONENTE S: Transparencia y Acceso a Información Pública.				CRONOGRAMA					
SUBCOMPONENTE/ PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	2024			EVIDENCIAS	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES CONTROL INTERNO SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2024
				MAYO	JUNIO	JULIO			
Lineamientos de Transparencia Activa	Actualizar y Publicar acceso al portal de Datos Abiertos Colombia los conjuntos de Datos abiertos identificados en la institución.	Datos abiertos Actualizados y Publicados	Administrador de Contenido Pagina Web				Datos abiertos Actualizados y Publicados	100	Para el segundo cuatrimestre, el administrador de Contenido Pagina Web Datos Abiertos Actualizados y Publicados en la sección datos abiertos, los cuales están bajo la custodia de las entidades públicas y que pueden ser obtenidos y ofrecidos sin reserva alguna, de forma libre y sin restricciones, con el fin de que terceros puedan reutilizarlos y crear servicios derivados de los mismos. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Lineamientos de Transparencia Pasiva	Aplicación de Encuesta Transparencia y acceso a la Información Pública	Informe de Encuesta Aplicada	Administrador de Contenido Pagina Web					0	No adjuntan evidencia que soporten su ejecución.
Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	Construir la primera Etapa de la actualización de Tablas de Retención Documental (recopilación y análisis de la información Institucional)	Documento de análisis	Referente Gestión Documental					NA	No se encuentra dentro del periodo a evaluar
Criterio Diferencial de Accesibilidad	Elaborar video explicativo de accesibilidad web dirigido a los usuarios de página web Institucional	Video divulgado a través de Redes Sociales	Administrador de Contenido Pagina Web, Comunicador Social					100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
Monitoreo del Acceso a la Información Pública	Reportar en aplicativo ITA- Procuraduría, lo referente a la Información de Transparencia y Acceso a la Información Pública.	Informe ITA- Procuraduría	Administrador de Contenido Pagina Web					NA	No se encuentra dentro del periodo a evaluar
TOTAL DE AVANCE:								66,6666667	

Fuente: Formato OADS-F-15 COMPONENTE 5: Transparencia y Acceso a Información Pública

COMPONENTE 6: Iniciativas Adicionales Participación Ciudadana

CODIGO: OADS-F-15		E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA								
VERSIÓN: 03		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO				24/08/2023				
COMPONENTE 6: Adicional				CRONOGRAMA 2024						
SUBCOMPONENTE/ PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	EVIDENCIAS	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES CONTROL INTERNO SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2024
Promoción de la Integridad	Socializar a través de Boletín Institucional, o pagina web, o correo electrónico los valores del código de integridad.	Boletín institucional, o pagina web, o correo electrónico Boletín institucional enviado	Talento Humano					Boletín institucional, o pagina web, o correo electrónico Boletín institucional enviado	100	Con corte a segundo cuatrimestre del 2024, el responsable de talento humano, adjunto Boletín institucional, medio por medio del cual socializó los valores del código de integridad..se da cumplimiento a la meta del cuatrimestre. La actividad se da por ejecutada en el 66%, teniendo en cuenta que los informes se presentan cuatrimestralmente
Promoción de la Integridad	Establecer un canal de denuncias interna para situaciones irregulares o posibles actos de corrupción o incumplimientos al código de integridad	Canal implementado y divulgado	Talento Humano					Canal implementado y divulgado	100	Con corte a segundo cuatrimestre del 2024, el responsable de talento humano, adjunta soportes de la implementación del canal de denuncias internas. Actividad que estaba programada para el primer cuatrimestre
PTEE	Actualizar mapa de riesgo SICOFS en donde se incluye riesgos de Soborno	Mapa de riesgos Actualizado	Gestión del Riesgo Integral					Mapa de riesgos Actualizado	100	Actividad evaluada en el primer seguimiento cuatrimestral realizado por la OCI. La actividad se da por ejecutada en el 100%
TOTAL DE AVANCE:									100	

Fuente: Formato OADS-F-15 COMPONENTE 6: Iniciativas adicionales Participación Ciudadano

El profesional responsable del seguimiento a la estrategias anticorrupción y atención al ciudadano 2024 por parte de la Oficina Asesora de Control Interno de Gestión, 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:

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



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER906254
PROGRAMA
MADRE CANGURO

SA-CER560814

OS-CER559527

AVANCE AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL SEGUNDO CUATRIMESTRE DEL 2024

Para el presente seguimiento la Oficina 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.

12

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

En el siguiente cuadro se muestra el detalle por componente

Cuadro 1. Resultados seguimiento segundo cuatrimestre de 2024

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE 2024	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN ACTUALIZACIÓN	2	2	100%
TRAMITES	5	4	80%
RENDICIÓN DE CUENTAS	0	0	NA
ATENCIÓN AL CIUDADANO	3	3	100%
TRANSPARENCIA Y ACCESO AL INFORMACIÓN PUBLICA	2	1	50%
ADICIONAL - PARTICIPACIÓN CIUDADANA	1	1	100%
TOTALES Y PORCENTAJES DE CUMPLIMIENTO	13	11	86%

Fuente: Consolidado PAAC 2024-porcentaje cumplimiento segundo cuatrimestre

Respecto a las actividades programadas para este cuatrimestre, se da cumplimiento a 11 de las 13 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"

RESULTADO DEL AVANCE AL SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2024

Así las cosas y de acuerdo con el seguimiento realizado a cada uno de los componentes del Plan Anticorrupción, se establece, que el nivel de cumplimiento de las actividades propuestas en términos de porcentaje para la vigencia 2024, dio como resultado un setenta y seis por ciento (76%) de avance , lo cual se puede ver detalladamente en la tabla siguiente.

13

Cuadro 2. Resultados seguimiento actividades programadas de 2024

COMPONENTES	TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	ACTIVIDADES PENDIENTES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN	9	7	2	78%
RACIONALIZACIÓN DE TRAMITES	11	8	3	73%
RENDICIÓN DE CUENTAS	10	10	0	100%
MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	6	6	0	100%
MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN	5	2	3	40%
INICIATIVAS ADICIONALES	3	2	1	67%
TOTAL ACTIVIDADES PAAC 2024	44	35	9	76%

Fuente: Consolidado formatos por componente OADS-F-15

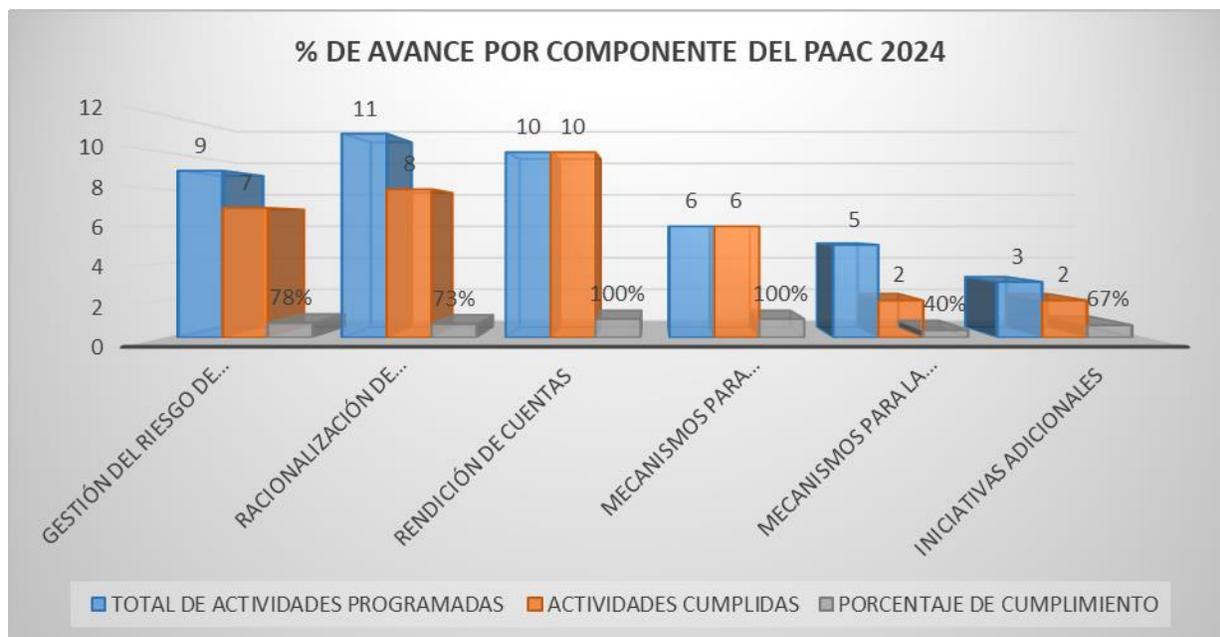
Respecto al avance del cumplimiento del PAAC 2024 se evidencia un porcentaje de avance del 76%, con un total de 35 actividades ejecutadas de 44 programas en la vigencia, es importante aclarar que para dar cumplimiento total al PAAC quedan pendiente nueve (9) actividades, de las cuales dos actividades quedan sin cumplimiento de este cuatrimestre y siete se encuentran en términos de ejecución.



Fuente: Consolidado formatos por componente OADS-F-15

En la gráfica siguiente se describe el nivel de cumplimiento de las actividades programadas del PAAC vigencia 2024.

Gráfico 2. Resultados seguimiento actividades programadas PAAC 2024



Fuente: Consolidado formatos por componente OADS-F-15

14

CONCLUSIONES

De acuerdo a la estructura de PAAC 2024 del HUSRT, se identifica que la mayor cantidad de actividades definidas se concentra en el componente 2. Racionalización de trámites (25%) y el componente 3. Rendición de cuentas (23%), seguido del componente 1. Gestión del riesgo de corrupción. (20%), componentes claves y que aportan en mayor medida al cumplimiento del PAAC 2024.

No obstante, con base al ejercicio de seguimiento desarrollado por parte de la OACI se identificó que el PAAC vigencia 2024, presenta un porcentaje de avance del 76%, de las 44 actividades definidas y distribuidas en cada uno de los componentes del PAAC 2024, se dio cumplimiento 35 actividades en la vigencia.

Una vez realizada la evaluación y el seguimiento al PAAC de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael Tunja con corte al segundo cuatrimestre, la Oficina de Control Interno evidenció un nivel de cumplimiento del 86%, en donde se cumplen con 11 actividades de las 13 programadas,



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



SC-CER006254
PROGRAMA
MADRE CANGURO

SA-CER560814

OS-CER559527

ubicando el PAAC del HUSRT, en una zona ALTA para el segundo cuatrimestre, de acuerdo a la clasificación del DAFP.

RECOMENDACIONES

De acuerdo con los resultados del análisis de la información y los soportes suministrados para el seguimiento realizado al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC) del segundo cuatrimestre de la vigencia 2024, la Oficina de Control Interno presenta las siguientes recomendaciones, las cuales se realizan con el propósito de generar una oportunidad de mejora en cada uno de los Componentes del PAAC.

15

- Se recomienda dar cumplimiento estricto al cronograma propuesto, esto teniendo en cuenta que no se ejecutaron, 2 actividades de las 13 programadas para este cuatrimestre, relacionadas con:

COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES actividad pendiente, programada para el primer y segundo cuatrimestre 2024 relacionada con "Difusión de mejoras implementadas en racionalización de trámites"

COMPONENTE 5. TRANSPARENCIA Y ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA, actividad programada para el segundo cuatrimestre 2024 relacionada con: "Aplicación de Encuesta Transparencia y acceso a la Información Pública".

- Para el caso del COMPONENTE 1: GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN se recomienda tener en cuenta las observaciones y recomendaciones del Informe del segundo cuatrimestre del 2024 relacionado con los riesgos SICOFS emitido por la Oficina Asesora de Control Interno.
- Continuar con el proceso de socialización de la Política y metodología de administración del riesgo actualizada, promover el seguimiento a la gestión de riesgos por parte de los responsables en los diferentes comités de gestión; así como continuar con la promoción de la cultura de monitoreo oportuno y reporte de riesgos materializados
- Se recomienda avanzar en la implementación de la política de integridad, así como la promoción, seguimiento y análisis del resultado del uso canal de denuncias interna para situaciones irregulares o posibles actos de corrupción o incumplimientos al código de integridad
- Se recomienda incluir dentro del procedimiento "RECEPCIÓN DE DENUNCIAS DE PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN A TRAVÉS DE LOS CANALES DE DENUNCIA LÍNEA TELEFÓNICA Y CORREO ELECTRÓNICO OFICINA, identificado con código OAJ-PR-20, el nuevo lineamientos relacionado con el canal institucional destinado para las denuncias



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES
www.hospitalesporlasaludambiental.net



internas de situaciones irregulares o posibles actos de corrupción o incumplimientos al código de integridad, canal de denuncia interna asociado al correo electrónico lineaanticorrupcion@hospitalsanrafaeltunja.gov.cosocializado, y socializado a todo el personal, mediante correo electrónico del día 05 de septiembre de 2024.

Adicionalmente establecer el responsable del trámite de estas denuncias si se llegasen a presentar y el tiempo establecido para su respuesta

16

Cordial Saludo,

ORIGINAL FIRMADO

DIANA LIZBETH VARGAS GONZÁLEZ

Asesora de Control Interno
ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja

Proyecto: Claudia Stella Sáenz Jiménez
Profesional especializado OACI



Carrera 11 No. 27-27
Tunja - Boyacá - Colombia



8-7405030



www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co
Gerente@hospitalsanrafaeltunja.gov.co

Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net

