INFORME DE EVALUACIÓN PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO PAAC 2024

ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia

CUATRIMESTRE 3 DE 2024

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA – CONTROL INTERNO

OBJETIVO

Realizar el seguimiento y cumplimiento a los avances de las actividades establecidas en el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano -PAAC del año 2024, tercer cuatrimestre que corresponde de septiembre a diciembre de 2024.

ALCANCE

El alcance del presente seguimiento será la verificación de las actividades con fecha de cumplimiento dentro del periodo comprendido entre el 01 de septiembre al 30 de diciembre del año 2024 en el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano.

La oficina asesora de Control Interno, en su rol evaluación y seguimiento, definido dentro de la Ley 87 de 1993 y el Decreto 648 del 2017, presenta el informe de seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano para la vigencia 2024.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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 1083 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector de Función Pública.

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".

Decreto 1499 de 2017 por medio del cual se modifica el Decreto 1083 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Función Pública, en lo relacionado con el Sistema de Gestión establecido en el artículo 133 de la Ley 1753 de 2015 – actualización Modelo Integrado de Control Interno y Gestión – MIPG.

Política de Administración de Riesgos versión 1 y Mapa de Riesgos 2024, de la ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia.

METODOLOGÍA

Medición del riesgo

Para el periodo de este informe, no se materializan eventos de riesgos de corrupción dentro del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano – PAAC.

Medición del control

En desarrollo del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano -PAAC, se han generado las siguientes actividades de control.

- Durante el mes de julio de 2024 se realizó actualización del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - PAAC de la ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia de la vigencia 2024, donde se modificaron y se eliminaron actividades del PAAC 2024.

Medición de la gestión

- En el mes de noviembre de 2024, se recopila gran parte de las evidencias por parte del asesor de control interno, y cuenta de esto se contacta al Subgerente Administrativo como líder, donde según reunión del mismo mes se da claridad a las actividades plasmadas en el PAAC 2024, y se presenta la evaluación del tercer cuatrimestre de 2024, y se realizara la publicación en página web institucional.

CONTINGENCIAS

Para el presente seguimiento se presentaron contingencias como el cumplimiento de la ley 2195 de 2022 y el decreto 1122 de 2024, relacionado con los Programas de Transparencia y Ética Pública, el cual se deberá cumplir de forma prioritaria durante el año 2025.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano está integrado por seis (6) componentes:

COMPONENTE 1: GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES

COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS

COMPONENTE 4: ATENCIÓN AL CIUDADANO

COMPONENTE 5: MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES

Se definieron cincuenta y dos (52) actividades, dentro de los seis (6) componentes y se verificó su atención calculando su estado final con esta calificación: cumplidas, vencidas, sin cumplir moderadas, determinando así el promedio del porcentaje de cumplimiento y se presenta como un indicador.

El asesor de Control Interno realiza la evaluación de cumplimiento de las actividades de plan anticorrupción y de atención al ciudadano correspondiente a la totalidad de la vigencia 2024:

Componente 1 Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción, contiene trece (13) actividades

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2024

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano .

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción

Subcomponente	Actividades		Meta o producto	Responsable	Fecha programada	% Avance Diciembre 2024	Observaciones de la Oficina de Control Interno
Subcomponente 1 Política de Administración de Riesgos de Corrupción	1.1	Presentar ante el Comité de Gestión y Desempeño el mapa de riesgos institucional.	Acta del comité de Gestión y Desempeño, y la publicación del mapa de riesgos actualizado según política de administración de riesgos	Subgerencia administrativa	Abril de 2024	100%	Acta 002 de comité de gestión y desempeño marzo de 2024 ACTA DE COMITE INSTITUCIONAL GESTIÓN Y DESEMPEÑO MIPG Acta: 02 Fecha: 21 de marzo de 2024 Inicio: 9:00 am Fin: 10:45 am Lugar: ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia PARTICIPANTES No. Nombre Cargo Teléfono 1 ROBERTSON JOSUE ESCUDERO GERENTE 2 JOSE DARIO MARTINEZ ZAPATA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO 3 CARDIOLOGO 4 JHON JAIRO SANCHEZ CORREA LABORATORIO 5 CONTROL INTERNO 6 MEDICO JEFE INVITADOS No. Nombre Cargo Teléfono 1 JOHN FABER MARIN ACEVEDO CONTROL INTERNO 3135772036 2 SAMERA MILENA CARVAJAL ZAPATA CONTADORA 3206575249 ORDEN DEL DIA 1 Saludo de bienvenida 2 Asistencia del personal 3 Aprobación plan anual de auditorias de la vigencia 2024 4 Presentación y aprobación mapa de riesgos 2024 5 Presentación y aprobación política de administración de riesgos 2024 6 Proposiciones y varios 7 Cierre de la reunión
	1.2	Actualizar la Política de administración de Riesgos conforme a los requisitos del nuevo modelo MIPG y la integración de los mapas de riesgo de gestión y corrupción y presentarla al Comité de Gestión y Desempeño	Acta del comité de Gestión y Desempeño, y la publicación del mapa de riesgos actualizado según política de administración de riesgos	Subgerencia administrativa	Abril de 2024	100%	Actualización de la Política de administración de Riesgos, Acta 002 de comité de gestión y desempeño marzo de 2024 ACTA DE COMITE INSTITUCIONAL GESTIÓN Y DESEMPEÑO MIPG Acta: 02 Fecha: 21 de marzo de 2024 Inicio: 9:00 am Fin: 10:45 am Lugar: ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia PARTICIPANTES No. Nombre Cargo Teléfono 1 ROBERTSON JOSUE ESCUDERO GERENTE 2 JOSE DARIO MARTINEZ ZAPATA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO 3 CARDIOLOGO 4 JHON JAIRO SANCHEZ CORREA LABORATORIO 5 CONTROL INTERNO 6 MEDICO JEFE INVITADOS No. Nombre Cargo Teléfono 1 JOHN FABER MARIN ACEVEDO CONTROL INTERNO 3135772036 2 SAMERA MILENA CARVAJAL ZAPATA CONTADORA 3206575249 ORDEN DEL DIA 1 Saludo de bienvenida 2 Asistencia del personal 3 Aprobación plan anual de auditorias de la vigencia 2024 4 Presentación y aprobación mapa de riesgos 2024 5 Presentación y aprobación política de administración de riesgos 2024 6 Proposiciones y varios 7 Cierre de la reunión
	1.3	Publicar la Política de administración de Riesgos en la Pagina web de la ESE	Soporte de publicacion en pagina Web	Subgerencia administrativa	Abril de 2024	100%	https://www.esesanlorenzoliborina.gov.co/pdf/Transparencia/informacion_interes/POL%C3%8DTICA%20DE%20ADMINISTRACI%C3%93N%20DE%20RIESGOS.pdf
	1.4	Socializar a los funcionarios y contratistas de la ESE la Política de administración de Riesgos	Política divulgada a través de los diferentes canales de comunicación interno. Por lo menos: dos (2) divulgaciones (1 con el comité de Comité de Gestión y Desempeño y 1	Líderes de procesos	Abril de 2024	100%	Se hizo la presentación de la Política en comité de Comité de Gestión y Desempeño y a funcionarios y contratistas en reunión de personal
Subcomponente 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	1.5	Actualizar el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano para la vigencia 2024, incorporando estrategias para la gestión de los riesgos de corrupción	Acta aprobacion por parte de comité coordinador de control interno	Gerencia-Subgerencia administrativa	Abril de 2024	100%	Se realizo actualización de Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC 2024 PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO E.S.E. Hospital San Lorenzo Al servicio de la vida ESE HOSPITAL SAN LORENZO LIBORINA – ANTIOQUIA 2024
	1.6	Publicación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano para la vigencia 2024 en página web	Imagen de publicación en página web	Subgerencia administrativa	Abril de 2024	100%	https://www.esesanlorenzoliborina.gov.co/pdf/Transparencia/publicacion_voluntaria/PLAN%20ANTICORRUPCION%20Y%20ATENCION%20AL%20CIUDADANO%202024.pdf
	1.7	Elaborar el Mapa de Riesgos incluyendo riesgos de Corrupción, de Seguridad y riesgos fiscales, Consolidado 2024 de la Entidad y publicarlo en página web	Mapa de riesgos actualizado según política de administración de riesgos versión 6 de la función publica	Subgerencia administrativa	Abril de 2024	100%	Se realizo nuevo mapa de riesgos para la vigencia 2024, para la aprobación de la alta E.S.E. Hospital San Lorenzo Al servicio de la vida RIESGOS DEL PROCESO NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES
	1.8	Mapa de riesgos incluyendo riesgos de Corrupción, de Seguridad y riesgos fiscales, Consolidado 2024 para aprobación del Comité de Gestión y Desempeño	Mapa de riesgos aprobado por Comité de Gestión y Desempeño Institucional	Subgerencia administrativa	Abril de 2024	100%	Aprobado en Acta 002 de comité de gestión y desempeño marzo de 2024 ACTA DE COMITE INSTITUCIONAL GESTIÓN Y DESEMPEÑO MIPG Acta: 02 Fecha: 21 de marzo de 2024 Inicio: 9:00 am Fin: 10:45 am Lugar: ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia PARTICIPANTES No. Nombre Cargo Teléfono 1 ROBERTSON JOSUE ESCUDERO GERENTE 2 JOSE DARIO MARTINEZ ZAPATA SUBGERENTE ADMINISTRATIVO 3 CARDIOLOGO 4 JHON JAIRO SANCHEZ CORREA LABORATORIO 5 CONTROL INTERNO 6 MEDICO JEFE INVITADOS No. Nombre Cargo Teléfono 1 JOHN FABER MARIN ACEVEDO CONTROL INTERNO 3135772036 2 SAMERA MILENA CARVAJAL ZAPATA CONTADORA 3206575249 ORDEN DEL DIA 1 Saludo de bienvenida 2 Asistencia del personal 3 Aprobación plan anual de auditorias de la vigencia 2024 4 Presentación y aprobación mapa de riesgos 2024 5 Presentación y aprobación política de administración de riesgos 2024 6 Proposiciones y varios 7 Cierre de la reunión

Subcomponente 3 Consulta y divulgación	**1.9**	Socializar con los responsables de las estrategias del PAAC 2024 y mapa de riesgos 2024, con las actividades a implementarse y periodos de ejecución, y notificar en forma periódica y oportuna los avances y fechas de entrega de la información cumpliendo los periodos de evaluación del PAAC.	Matriz de monitoreo cuatrimestral para presentar a oficina de control interno 7 días antes de la fecha límite para publicar el seguimiento de Ley: mayo y septiembre de 2024 y enero 2025. Total (3)	Subgerencia Administrativa, con apoyo de la Asesoría de Control Interno	30/05/2024-30/09/2024-10/01/2025	100%	Se hizo la presentación del mapa de riesgos 2024 a lideres, funcionarios y contratistas en reunión de personal
Subcomponente/ proceso 4 Monitoreo o revisión	**1.10**	Realizar monitoreo periódico al cumplimiento de acciones del mapa de Riesgos Institucional. Y publicar en pagina Web	Matriz de monitoreo cuatrimestral para presentar a oficina de control interno 7 días antes de la fecha límite para publicar el seguimiento de Ley: mayo y septiembre de 2024 y enero 2025. Total (3)	Subgerencia Administrativa, con apoyo de la Asesoría de Control Interno	30/05/2024-30/09/2024-10/01/2025	100%	Se cuenta con evaluación de mapa de riesgos de los cuatrimestres 1, 2 y 3 de 2024
	1.11	Realizar encuesta de la efectividad de la gestión de riesgos, el análisis de la encuesta y el resultado del monitoreo y presentar a comité de gestión y Desempeño	(1) Informes con análisis de la efectividad y del monitoreo de la gestión de riesgos al comité Institucional de Gestión y Desempeño	Control Interno	10/1/2025	100%	se aplica la encuesta de efectividad de riesgos a los lideres de procesos de la ESE
Subcomponente/ proceso 5 Seguimiento	**1.12**	Presentar informes cuatrimestrales a los comités de gestión y desempeño y coordinador de control interno sobre el cumplimiento de las actividades planteadas en el PAAC 2024 y el mapa de riesgos institucional 2024.	Publicación de (3) Informes en página Web.	Asesor de Control Interno	30/05/2024-30/09/2024-10/01/2025	100%	Se cuenta con presentación de informes cuatrimestrales a comité sobre el cumplimiento de las actividades planteadas en el PAAC 2024 y el mapa de riesgos institucional 2024
	1.13	Realizar capacitación a personal en temas relacionados con el PAAC y riesgos de corrupción, seguridad digital y riesgos fiscales	Dos (2) Capacitacion	Asesor de Control Interno	Semestral	100%	Se capacita al personal de la ESE, en los temas de PAAC y Riesgos, pendientes los otros dos temas

El componente N°1 Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción

- Subcomponentes: 5
- Actividades: 13
- Metas producto: 13 actividades que se cumplieron durante la vigencia 2024.
- Actividades vencidas en el tercer cuatrimestre: 0
- Actividades Porcentaje de cumplimiento: 100%

Componente 2: Racionalización de Trámites, contiene cuatro (4) actividades

Entidad: Empresa Social del Estado - ESE- Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia							
Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2024							
Componente 2: Racionalización de trámites.							
Componente	**Actividades**		**Meta o producto**	**Responsable**	**Fecha programada**	**% Avance Diciembre 2024**	**Observaciones de la Oficina de Control Interno**
Componente 2: Racionalización de tramités.	**2.1**	Actualizar la documentación de procedimientos relacionados con los trámites de la ESE inscritos en el SUIT.	Procedimiento documentado, formatos, diseñados.	Líder de cada proceso y SIAU	Julio de 2024	0%	
	2.2	Socializar y publicar la documentación de los trámites de la ESE inscritos en el SUIT.	Registro de socialización Trámites publicados.	Líder SIAU	Julio de 2024	0%	
	2.3	Realizar el proceso de racionalización por lo menos a un trámite priorizado.	Procedimiento documentado, formatos, diseñados y publicados e implementados.	Líder SIAU	Julio de 2024	0%	
	2.4	Realizar seguimiento a la gestión de trámites.	Procedimiento documentado, formatos, diseñados y publicados.	Asesor Gestión Integral	Cuatrimestral	0%	

El componente N°2 Racionalización de Trámites

- Subcomponentes: 1
- Actividades: 4
- Metas producto: 0
- Actividades vencidas en el tercer cuatrimestre: 4
- Actividades Porcentaje de cumplimiento: 0%

Se continua sin cumplir esta actividad, se debe realizar una revisión de la información al interior de la ESE, y así poder determinar el usuario y contraseña de SUIT, y su inscripción de trámites y OPAs en el SUIT, información de carácter urgente para ESE.

Componente 3: Rendición de Cuentas, contiene quince (15) actividades

Entidad: Empresa Social del Estado - ESE- Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2024

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano .

Componente 3: Rendición de cuentas

Subcomponente	Actividades		Meta o producto	Responsable	Fecha programada	% Avance Agosto 2024	Observaciones de la Oficina de Control Interno
Subcomponente 1 Programación , desarrollo y contenido de la rendición de cuentas	3.1	Elaborar diagnóstico de rendición de cuentas y su plan de intervención según política MIPG.	Diagnóstico y plan de intervención	Asesor Gestión Integral, líder SIAU y de rendición de cuentas	Enero de 2024	100%	Autodiagnóstico de rendición de cuentas, pendiente resultados FURAG 2023 según mejoras enviadas por la función publica
	3.2	Elaboración de informes de gestión.	Informes escritos y presentaciones, según corresponda.	Gerente, subdirectora administrativa, asesor de Gestión Integral	Trimestral o según cronograma	100%	Se hacen la recopilación de los informes de los lideres de procesos y así hacer la consolidación del informe de rendición de cuentas 2023
	3.3	Publicación de información a través de redes sociales.	Publicaciones en redes sociales	Funcionario asignado	A partir de Marzo de 2024	100%	Se da cumplimiento mediante la Invitación a los usuarios y grupos de valor en los diferentes medios de comunicación (redes sociales y pagina web) para la participación de la
	3.4	Publicación de información en la página web de la ESE.	Información publicada	Funcionario asignado	A partir de febrero de 2024	100%	Se da cumplimiento mediante la Invitación a los usuarios y grupos de valor en los diferentes medios de comunicación (redes sociales y pagina web) para la participación de la
	3.5	Difusión de información en carteleras.	Información publicada	Líder SIAU	Permanente	100%	Se hace la difusión por medio de carteleras de la ESE, sobre información de importancia para los usuarios como grupos de valor de la entidad
	3.6	Preparación y rendición de informes a organismos de vigilancia y control.	Registros de reporte de informes	Subdirectora Administrativa, líder de sistemas de información	Permanente	100%	Publicación de informe de rendición de cuentas en página web de la ESE. https://www.esesanlorenzoliborina.gov.co/pdf/Transparencia/control/INFORME%20RENDICION%20DE%20CENTAS%20VIG.%202023.pdf

Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	**3.7**	Presentación de informe de gestión al Concejo Municipal	Certificación del Concejo Municipal	Gerente, líderes de áreas	Según invitación del Concejo	100%	concejo municipal en el mes de febrero 2024
	3.8	Presentación de informe de gestión en Asamblea o Asociación de usuarios.	Informe de gestión y acta de reunión	Gerente, líder SIAU	Semestral	100%	Se presento la información a la liga de usuarios de la ESE, en actas de la vigencia 2024
	3.9	Audiencia pública de rendición de cuentas.	Acta e Información y metodología de diálogo	Gerente, subdirectora administrativa, líderes de áreas	Mínimo 1 al año antes del 30 de junio de 2024	100%	Se realizo rendición de cuentas el día 20 de marzo de 2024, en el auditoria de la alcaldía
Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	**3.10**	Sensibilización sobre rendición de cuentas a funcionarios	Acta de sensibilización en informe	Gerente, subdirectora administrativa	Marzo y agosto de 2024	100%	se viene realizando la planeación sobre la rendición de cuentas de la vigencia 2024, en el mes de febrero de 2025
	3.11	Convocar de forma personalizada a grupos organizados, representantes de usuarios y estamentos representativos para participar de la rendición de cuentas.	Registros de convocatorias a rendición de cuentas	Secretaria, Líder SIAU	De abril a junio de 2024	100%	Se da cumplimiento mediante la Invitación a los usuarios y grupos de valor en los diferentes medios de comunicación (redes sociales y pagina web) para la participación de la rendición de cuentas 2023
	3.12	Convocar de forma abierta a la comunidad para participar de la rendición de cuentas.	Registros de convocatorias a rendición de cuentas	Secretaria, Líder SIAU	De abril a junio de 2024	100%	Banner, Invitación redes sociales y pagina web,
Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	**3.13**	Diseñar instrumento de evaluación de la rendición de cuentas por parte de la comunidad.	Herramienta de evaluación - encuesta	Líder SIAU	De abril a junio de 2024	100%	Se conto con el diseño de la encuesta para la rendición de cuentas, se aplicaron al término de la audiencia de rendición de cuentas
	3.14	Aplicación de herramienta de evaluación a la rendición de cuentas.	Informe de resultados de la rendición de cuentas	Líder SIAU	Junio de 2024	100%	Se aplicaron catorce (14) encuestas al término de la audiencia de rendición de cuentas
	3.15	Socializar resultados de la rendición de cuentas y elaborar plan de mejora (si aplica).	Informe de resultados de la rendición de cuentas y plan de mejora	Gerente y Líder SIAU	Julio de 2024	100%	Se realizo informe de encuestas al término de la audiencia de rendición de cuentas, Se publico informe de encuestas de la audiencia de rendición de cuentas, en página web

El componente N°3 Rendición de Cuentas

- Subcomponentes: 4
- Actividades: 15
- Metas producto: 15 actividades que se cumplieron durante la vigencia 2024.
- Actividades vencidas en el tercer cuatrimestre: 0

- Actividades Porcentaje de cumplimiento: 100%

Componente 4: Atención al Ciudadano, contiene diez (10) actividades

Entidad: Empresa Social del Estado - ESE- Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2024

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano .

Componente 4: Mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano

Subcomponente		Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	% Avance Diciembre 2024	Observaciones de la Oficina de Control Interno
Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	**4.1**	Presentar y analizar informe de atención al usuario en comité de gestión y desempeño o instancia similar.	Informes y actas del comité	Líder de SIAU y comité	Semestral	100%	Informe PQRSD semestre 1 Y 2 de 2024, INFORME DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, FELICITACIONES (PQRSF) Recibidas en la oficina de atención al usuario ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia SEMESTRE 1 DE 2024
Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	**4.2**	Implementar interacción por redes sociales y/o sitio web	Interacción por redes sociales y link de PQRS de sitio web.	Subdirectora Administrativa, Líder de sistemas y SIAU	A partir de marzo de 2024	0%	
	4.3	Mantener publicado en las distintas dependencias el nombre, cargo y oficina para PQRS.	Publicación en cada dependencia	Líder SIAU	A partir de marzo de 2025	0%	
	4.4	Socializar al personal los protocolos de atención al ciudadano por los diferentes canales.	Actas de socialización	Líder SIAU	Marzo de 2024	0%	
	4.5	Socializar al personal la política de trato digno.	Registro de socialización	Gerente Subdirectora Administrativa, líderes de áreas y SIAU	Permanente	0%	
Subcomponente 3 Talento humano	**4.6**	Gestionar la realización por lo menos una capacitación al personal en servicio al Ciudadano.	Actas de capacitación	Subdirectora Administrativa – Líder SIAU	Marzo de 2024	0%	
Subcomponente 4 Normativo y procedimental	**4.7**	Realizar las reuniones del Comité de Ética según cronograma.	Actas del Comité de Ética	Líder SIAU	Según cronograma	70%	En la vigencia se han realizado cuatro comités de ética
	4.8	Socializar deberes y derechos por diversos canales (Reunión de personal, plegable, en las dependencias).	Derechos socializados en: cartelera, plegable, reunión de personal)	Líder SIAU	Permanente a partir de febrero de 2024	100%	Durante la vigencia se realizó la socialización de derechos y deberes a funcionarios y contratistas de la ese, se continuará en la vigencia 2025
	4.9	Implementar y socializar permanentemente la política de protección de datos personales.	Política aprobada e implementada	Subdirectora administrativa, líder de sistemas de Información y SIAU	Diciembre de 2024	100%	
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	**4.10**	Complementar la caracterización de los usuarios y grupos de interés con los que interactúa la E.S.E. según lineamientos del DNP.	Usuarios caracterizados	Líder de sistemas de información	Diciembre de 2024	100%	Aplicación de las encuestas de satisfacción 2024, Se presentan informe de encuestas de satisfacción primer semestre de 2024 INFORME Y ANÁLISIS ENCUESTA DE SATISFACCIÓN MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN USUARIO PRIMER SEMESTRE AÑO – 2024 ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia

El componente N°4 Atención al Ciudadano

- Subcomponentes: 5
- Actividades: 10
- Metas producto: 5 actividades que se cumplieron durante la vigencia 2024.
- Actividades vencidas en el tercer cuatrimestre: 5
- Actividades Porcentaje de cumplimiento: 50%

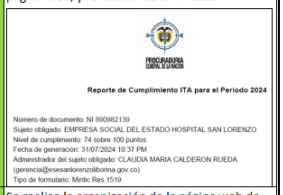
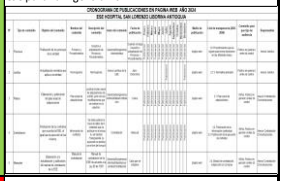
Componente 5: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información, contiene ocho (8) actividades

Entidad: Empresa Social del Estado - ESE- Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2024

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano .

Componente 5: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información

Subcomponente	Actividades		Meta o producto	Responsable	Fecha programada	% Avance Diciembre 2024	Observaciones de la Oficina de Control Interno
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	5.1	Actualizar la publicación de la información en sitio web requerida por la Ley de Transparencia.	Información publicada en sitio web	Subdirectora administrativa y líder de sistemas de información	Permanente	100%	Se cumplió con la publicación de información en pagina web, y rendición de la ITA 2023  Reporte de Cumplimiento ITA para el Periodo 2024 Número de documento: NI 890982139 Sujeto obligado: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN LORENZO Nivel de cumplimiento: 74 sobre 100 puntos Fecha de generación: 31/07/2024 10:37 PM Administrador del sujeto obligado: CLAUDIA MARIA CALDERON RUEDA (gerencia@esesanlorenzoliborina.gov.co) Tipo de formulario: Mintic Res 1519
	5.2	Realizar seguimiento a la publicación de información de la ley de transparencia en la página web.	Informe de evaluación de implementación de la ley de transparencia.	Asesor de Gestión Integral	Julio de 2024	100%	Se realizo la organización de la página web de acuerdo al anexo técnico resolución 1519 de 2020
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	5.3	Realizar seguimiento a respuestas de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias	Informes de auditoría y seguimiento a PQRS	Líder SIAU y Asesor Gestión Integral	Trimestralmente Semestral	100%	Se hace seguimiento mensual a cada una de las PQRSD, con el fin de determinar los tiempos de respuesta de cada una de las áreas, y así poder tener la información para los informes trimestrales y semestrales de PQRSD
Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	5.4	Diseñar y publicar el registro o inventario de activos de información.	Registro o inventario de información.	Líder de sistemas de información y líder de administración documental	Diciembre de 2024	0%	Diseñar y hacer el inventario de registro de activos de información de la ESE
	5.5	Diseñar y publicar el esquema de publicación de información de la ley de transparencia.	Esquema de publicación de ley de transparencia en sitio web.	Líder de sistemas de información y líder de administración documental	Diciembre de 2024	100%	Se cuenta con el cronograma de publicaciones de la ese para la vigencia 2024 
	5.6	Diseñar y publicar el índice de información clasificada y reservada.	Índice de información clasificada y reservada.	Líder de sistemas de información y líder de administración documental	Diciembre de 2024	0%	Diseñar y hacer el inventario de registro de activos de información de la ESE

Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	**5.7**	Realizar diagnóstico de la NTC 6047 (accesibilidad a espacios físicos)	Diagnóstico documentado	Líder SIAU	Diciembre de 2024	100%	Se realizo auditoria por parte de Calidad y Control Interno E.S.E. Hospital San Lorenzo Al servicio de la vida — Informe Preliminar Auditoría Interna — Código: / Versión: / Fecha de actualización: / Página 1 de 10 FECHA DE EMISIÓN DEL INFORME — Día: 22 Mes: 10 Año: 2024 RESUMEN EJECUTIVO **Título de la Auditoría** Verificar el cumplimiento de accesibilidad en las instalaciones de la ESE, como cumplimiento de la NTC 6047 de 2013, en cada uno de los aspectos accesibilidad para los usuarios internos y externos de la ESE. **Objetivo de la Auditoría** Evaluar el cumplimiento de la NTC 6047 de 2013, criterios de accesibilidad **Alcance de la Auditoría** La evaluación se realiza en la infraestructura de la ESE. NTC 6047 de 2013 Ejecución de la Auditoría: 22 de octubre de 2024 — Presentación informe preliminar: 22 de octubre de 2024 — Respuesta informe preliminar: 08 de noviembre de 2024 PRINCIPALES SITUACIONES DETECTADAS/ RESULTADOS DE LA AUDITORÍA / RECOMENDACIONES Se hace la revisión de la información con base en el Autodiagnóstico NTC 6047de 2013_2021, mediante recorrido visual en las instalaciones de la ESE. A continuación, se describen las situaciones encontradas por los asesores de calidad y control interno
Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	**5.8**	Registrar y consolidar las solicitudes de información, así como las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y elaborar informes.	Matriz de PQRS de la oficina de atención al usuario	Líder SIAU	Permanente	100%	Informe PQRSD semestre 2 de 2024, E.S.E. Hospital San Lorenzo Al servicio de la vida — Informe PQRSDF — Código: / Versión: / Fecha de actualización: / Página 1 de 8 INFORME DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, FELICITACIONES (PQRSF) Recibidas en la oficina de atención al usuario ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia SEMESTRE 1 DE 2024

El componente N°5 Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información

- Subcomponentes: 5
- Actividades: 8
- Metas producto: 6 actividades que se cumplieron durante la vigencia 2024
- Actividades vencidas en el tercer cuatrimestre: 2
- Actividades Porcentaje de cumplimiento: 75%

Componente 6: Iniciativas Adicionales, contiene dos (2) actividades

Entidad: Empresa Social del Estado - ESE- Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia							
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2024							
Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano .							
Componente 6: Iniciativas adicionales							
Subcomponente	**Actividades**		**Meta o producto**	**Responsable**	**Fecha programada**	**% Avance Diciembre 2024**	**Observaciones de la Oficina de Control Interno**
Subcomponente 1 Código de integridad	**6.1**	Realizar una interiorización asociadas a la integridad.	Registros actividad interiorización	Líder humano	Octubre de 2024	100%	Durante la vigencia se ejecutaron actividades de despliegue del Código de Integridad al interior de la ESE
	6.2	Evaluar la percepción de aplicación de las conductas del código de integridad.	Consolidado de percepción de aplicación de conductas asociadas al código de integridad	Líder de talento humano	Diciembre de 2024	0%	Se envió la encuesta de apropiación del código de integridad de la vigencia 2024, a funcionarios y contratistas de la ESE, de la cual no se obtuvo respuesta de los mismos funcionarios y contratistas de la ESE, por lo tanto, no se dio cumplimiento a dicha apropiación y se deja el cumplimiento al área de talento humano de la ESE

El componente N°6 Iniciativas Adicionales

- Subcomponentes: 1
- Actividades: 2
- Metas producto: 1 actividad que se cumplió durante la vigencia 2024
- Actividades vencidas en el tercer cuatrimestre: 1
- Actividades Porcentaje de cumplimiento: 50%

RECOMENDACIONES

De las actividades programadas en el plan anticorrupción y de atención al ciudadano para la vigencia 2024, se dio cumplimiento en un 77%; se evidenciaron **doce (12) actividades sin ejecución**; las cuales se describen así: cuatro (4) en el componente 2, cinco (5) en el componente 4, dos (2) en el componente 5, una (1) en el componente 6, revisar la información de mejora y cierre de brechas para el cumplimiento de las actividades en el mes de enero de 2025, al igual que la revisión de las actividades para la actualización del PAAC de la vigencia 2025, al igual que la implementación del Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP), artículo 31 de la Ley 2195 de 2022, que modificó el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, el decreto 1122 de 2024, con su anexo técnico.

Se debe realizar una revisión de la información al interior de la ESE, de los tramites en SUIT y así poder determinar el usuario y contraseña de SUIT, y su inscripción de trámites y OPAs en el SUIT, información de carácter urgente para ESE, para cumplimiento del Componente 2: Racionalización de trámites, el cual cuenta con cuatro (4) actividades.

CONCLUSIONES

La ESE Hospital San Lorenzo Liborina Antioquia, después de revisadas las actividades propuestas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano correspondiente a la vigencia 2024 presenta un cumplimiento del 77% de las actividades descritas en el PAAC para el año 2024. Este nivel de cumplimiento se detalla en cada uno de los siguientes componentes de acuerdo con las fechas programadas de las actividades a ejecutar durante la vigencia 2024, así:

RESULTADOS PAAC CUATRIMESTRE 1 y 2		
COMPONENTE	**META (%)**	**AVANCE %**
GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN	100%	100%
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	100%	0%
RENDICIÓN DE CUENTAS	100%	100%
ATENCIÓN AL CIUDADANO	100%	50%
MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN	100%	75%
INICIATIVAS ADICIONALES	100%	50%

En solicitud al presente informe, la Entidad deberá tener en cuenta las recomendaciones presentadas por el Asesor de Control Interno, las cuales serán objeto de seguimiento y verificación posterior por parte de esta área, en procura de su acatamiento para la prevención de riesgos y mejora de los procesos.

Elaboro

John Faber Marin Acevedo

JOHN FABER MARIN ACEVEDO
Asesor Control Interno

Proyecto	Reviso
JOHN FABER MARIN ACEVEDO Asesor Control Interno	JOSE DARIO MARTINEZ ZAPATA Subgerente Administrativo