

**INFORME DE SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO
DEL ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA**

TERCER CUATRIMESTRE DE 2023

OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN.

*ENTREGADO
8/11/24
9:16 AM*

E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería
Dirección: Cra. 14 No. 22-200 - Montería - Córdoba ☎
Citas Médicas Teléfonos: (604) 789 4698 - 018000 180454 ☎
esesanjeronimo.gov.co ☎

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicidades, serán respondidas en este correo: pqrf@esesanjeronimo.gov.co ☎

1- INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno en cumplimiento del Plan Anual de Auditoría 2023 del HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA (en adelante ESE HSJM) realizó seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (en adelante PAAC) de que trata el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 31 de Diciembre de 2023 – tercer cuatrimestre, de conformidad lo establecido en el artículo 2.1.4.6 del Decreto 124 de 2016 que insta que mencionado seguimiento al cumplimiento de las orientaciones y obligaciones derivadas de los documentos *Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano Versión 2* de 2015 y *Guía para la Gestión del Riesgo de Corrupción* de 2015 de la Presidencia de la República, anexos de citado decreto; corresponde a las Oficinas de Control Interno o quienes hagan sus veces; por lo que se llevó a cabo la verificación, con el propósito de identificar oportunidades de mejora, si es el caso, que fortalezcan el instrumento de control de la corrupción con el que cuenta la Entidad.

Este informe mostrará los resultados de la aplicación de pruebas de auditoría tales como las de observación y detalle, en las que se revisó información publicada en el portal web y en los diferentes sistemas tanto externos como de la Entidad en donde se almacenan soportes relacionados con el PAAC, por lo que el documento contiene comentarios relacionados con los seis (6) componentes que integran el plan.

1. Primer componente: Metodología para la identificación de riesgos de corrupción y acciones para su manejo -Mapa de Riesgos de Corrupción.
2. Segundo componente: Racionalización de Trámites.
3. Tercer componente: Rendición de Cuentas.
4. Cuarto componente: Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano. Lineamientos generales para la atención de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias.
5. Quinto componente: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información.
6. Sexto componente: Iniciativas adicionales

En el desarrollo del aseguramiento no se presentaron limitaciones relevantes que impidieran la realización de este, se identificaron aspectos por fortalecer que se exhibirán a lo largo del documento.



OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION

E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería
Dirección: Cra. 14 No. 22-200 - Montería - Córdoba ☎
Citas Médicas Teléfonos: (604) 789 4698 - 018000 180454 ☎
esesanjeronimo.gov.co 🌐

Sus Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones, serán respondidas en este correo: pqrf@esesanjeronimo.gov.co ✉

2- ANÁLISIS, OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

2.1 Contextualización desarrollo ejercicio de seguimiento

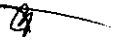
Para el desarrollo del tercer cuatrimestre al PAAC 2023, se tuvo en cuenta lo instado en el documento *Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano Versión 2* de 2015 de la Presidencia de la República, el cual establece que la Oficina de Control Interno debe realizar seguimiento tanto a la elaboración y publicación del plan, como a la implementación y a los avances de las actividades consignadas en este, verificando que la Entidad cumpla las obligaciones y adopte las orientaciones allí consignadas, tres (3) veces en el año: Con corte a 30 de abril, 31 de agosto y 31 de diciembre, dentro de los diez (10) días hábiles posteriores a citadas fechas, por lo que el aseguramiento ejecutado corresponde a la verificación con corte a 31 de diciembre de la vigencia 2023.

Es de precisar que, para el seguimiento correspondiente al tercer cuatrimestre del PAAC 2023 por parte de la Oficina de Control Interno, se revisó el adelanto de la totalidad de las acciones proyectadas.

2.2 Seguimiento a los avances de ejecución y cumplimiento de las actividades programadas en el PAAC – Tercer cuatrimestre de 2023.

La OCI socializó los informes de resultados a la Oficina Asesora de Planeación y gestión a la calidad (en adelante OPC) a través de reunión sostenida el día 8 de enero de 2024, de lo tenido en cuenta por la OCI para la emisión de los documentos.

La Oficina de Control Interno realizó seguimiento sobre los avances de las actividades que se proyectaron en el PAAC para el año en curso, por lo que la verificación se efectuó con base en el monitoreo que realizan los responsables de componentes y/o actividades en el Sistema de Monitoreo OPC y en las evidencias que suben como soportes del desarrollo de acciones.



COMPONENTE 1: GESTION DEL RIESGO DE CORRUPCION - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION., la actividad de monitoreo y seguimiento se cumplió con lo programado en el comité de gestión y desempeño vigencia 2023, CIG evaluó los riesgos materializados más los identificados en auditorias, los cuales fueron enviados al área de planeación para el acompañamiento y verificación de las acciones de control que se diseñaron de acuerdo con la metodología implementada por la oficina de planeación. En la vigencia 2023, no se reporto ni se evidencio riesgos de corrupción.

En los resultados de verificación mostrados se mencionan que se ha tenido en cuenta la estructuración del PAAC y toda vez como están programadas las actividades se han ido desarrollando de acuerdo con la fecha fin de programación.

Se **recomienda** que así como se ha venido evidenciando la capacitación y el seguimiento por medio de encuestas trimestrales de los riesgos por parte de la oficina de planeación a los líderes de áreas, es importante acompañarlos, orientarlos en la identificación de los riesgos y los controles que se han materializado para su debida mitigación, establecer acciones o planes de mejoramiento para cada uno de los riesgos materializados con el fin de que se tomen las medidas oportunas y eficaces para evitar en lo posible que se vuelvan a materializar y lograr el cumplimiento de los objetivos

ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA									
SUBSISTEMA PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO - VIGENCIA 2023									
COMPONENTE 1: GESTION DEL RIESGO DE CORRUPCION - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION.								SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES	ENTREGABLE	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	% DE AVANCE	Observaciones	CONSEJALERÍA
1. construcción del mapa de Riesgos de Corrupción	Revisar, actualizar y validar los riesgos de corrupción identificados para la vigencia 2022	Reingeniería de Procesos institucionales adelantada	Oficina planeación y gestión de la calidad	01/01/2022	31/01/2023	El mapa de riesgos de corrupción fue construido con todos los riesgos manifestados por las diferentes áreas de la institución. Incluye 29 riesgos	100%	Se hizo el debido seguimiento a la construcción de los riesgos institucionales con cada uno de sus controles, para la vigencia 2023. En el mes de enero se realizó mesa de trabajo, en donde se realizó la validación de la política y metodología de riesgos, se verificó el cargo en página web. de igual manera, se validaron riesgos institucionales con sus controles y acciones de control, con el fin de articularlos con la planeación institucional y el plan anticorrupción, un donde se definió que de acuerdo a la actualización realizada durante el último trimestre de la vigencia anterior se mantendrán los mismos riesgos. Para la vigencia 2023, de acuerdo a los requerimientos generados por las dependencias, se han realizado la actualización de los mismos.	
2. Consulta y divulgación	Publicar Matriz de Riesgos de Corrupción Pagina Web	Reingeniería de Procesos institucionales adelantada	Oficina planeación y gestión de la calidad	01/01/2022	31/12/2023	El mapa de riesgos de Corrupción debidamente firmado por el Agente Especial Interventor y el Profesional Especializado de Planeación y Gestión de la Calidad. El mapa de riesgos de la vigencia 2023. El Mapa de riesgos de Corrupción vigencia 2023 fue publicado en la página web de la institución el día 28 de enero de 2023 y se puede verificar en el siguiente link: http://asesanjeronimo.gov.co/planeacion/corrupcion-y-de-atencion-al-ciudadano/	100%	Se constata que el mapa de riesgos de Corrupción fue debidamente firmado por el Agente Especial Interventor y el Profesional Especializado de Planeación y Gestión de la Calidad. El Mapa de riesgos de Corrupción vigencia 2023 fue publicado en la página web de la institución el día 28 de enero de 2023 y se puede verificar en el siguiente link: http://asesanjeronimo.gov.co/planeacion/corrupcion-y-de-atencion-al-ciudadano/	No se evidencio riesgo de corrupción, el área de planeación no reporto riesgos de corrupción durante la vigencia 2023
3. Monitoreo y Revisión	Acompañar la elaboración de planes de mejoramiento cuando se detectan desviaciones	Reingeniería de Procesos institucionales adelantada	Oficina planeación y gestión de la calidad / Líderes de procesos	01/01/2022	31/12/2022	La oficina de Planeación y Gestión de la Calidad realizó acompañamiento a los áreas que requieren los apaltes a los mapas de riesgo, teniendo en	100%	Se evidencia que en la vigencia 2023 se identificaron nuevos riesgos, como también riesgos materializados, que contaron con el monitoreo y acompañamiento del área de planeación	
4. Seguimiento	Elaborar plan de auditorías y requerimientos (informes) Presentar reportes de seguimiento al comité institucional de gestión y desempeño relacionados con los riesgos de corrupción	Plan de auditorías y seguimiento ejecutado	Oficina de Control Interno	30/04/2023 31/07/2023	Hasta 31/12/2023	Para el cuarto cuatrimestre de la vigencia 2023 se realizó el monitoreo de materialización de riesgos, como resultado se identificaron 0 riesgos materializados, ninguno pertenece al tipo de riesgo	100%	El área de Control interno evaluo los riesgos nuevos identificados por sus Tabores en auditorías (B) y los materializados por medio de encuesta de la oficina de planeación para un total de 20 riesgos.	Se evaluaron riesgos reportados al área de planeación para ser gestionado y ser incluido en el mapa de riesgos institucional por parte de las áreas en compañía del área de planeación

Fuente oficina planeación

Segundo COMPONENTE 2: RACIONALIZACION DE TRAMITES

La Oficina de Control Interno realizó seguimiento sobre los avances de las actividades que se proyectaron en el PAAC para el año en curso para la racionalización de tramites, por lo que la verificación se efectuó con base en el monitoreo que realizan los responsables de componentes y/o actividades en el Sistema de Monitoreo OPC y en las evidencias que suben como soportes del desarrollo de acciones contempladas.

Para la racionalización de tramites en el plan de mejora definidos por cada trámite el área de Planeación elaboro para los trámites priorizados cronograma de implementación para la vigencia 2024.

ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA										
SEGUIMIENTO PLAN PARTICIPACIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO - VIGENCIA 2022										
COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRAMITES										
NOMBRE DEL TRÁMITE, PROCESO O PROCEDIMIENTO	ACCIÓN ESPECÍFICA DE RACIONALIZACIÓN	META O PRODUCTO	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIA	ÁREA RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	% DE AVANCE	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO	
1. Modificación de tarifas	Identificar y diseñar las necesidades de información y planes de los usuarios parámetros a través de los Canales, Redes y Sugencias correspondientes durante la Vigencia 2022	Diagrama de las necesidades de servicios médicos	01/02/2022	31/03/2022	Informe de trámite en los canales presencia de la ESE HSJM en la vigencia 2022	Oficina de Planeación y Gestión de la Calidad	De acuerdo con las necesidades de trámite derivadas de las PQRSJ recibidas en la vigencia 2022, se procedió a realizar el diagnóstico de la información y trámites más solicitados por los usuarios, de allí se diseñaron los tipos de trámites para su procesamiento.	100%	Se efectuó el control interno cuando se le adelantó el plan de implementación de la OCI HSJM durante las actividades de PQRSJ en el periodo de implementación de trámites a través del 2022, se hizo seguimiento 2023.	
2. Priorización de trámites	Diseñar estrategias de manejo de trámites en procesos prioritarios	Análisis de Trámites seleccionados	01/04/2022	30/04/2022	Acta de trámite priorizada	Oficina de Planeación y Gestión de la Calidad	De acuerdo con los resultados de la priorización de trámites, se realizó definiendo los datos de cada uno de ellos.	100%	Se efectuó el control interno cuando se adelantó a las actividades de priorización de trámites las estrategias de manejo de procesos prioritarios. Actividad concluida.	
3. Racionalización de trámites	Diseñar y ejecutar las estrategias de cada trámite priorizado para racionalizar	Ejecución de las estrategias de racionalización de trámites	Hasta 31/12/2022		Planes de mejora definidos por cada trámite priorizado. Actas de seguimiento a la ejecución del trámite Informe de Seguimiento de Planeación	Oficina de Planeación y Gestión de la Calidad	De acuerdo con trámites priorizados y se realizó cronograma de implementación para la vigencia 2024.	10%	Se realizó en la medición del seguimiento para en la vigencia 2023, con la implementación del 2024	actividad que se encuentra en ejecución por el control de calidad interno

FUENTE: OFICINA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD DE LA GESTIÓN ESE HSJM

Tercer COMPONENTE 3: RENDICION DE CUENTAS

Este tercer componente de la rendición de cuentas a la ciudadanía se cumplió al 100% con la actividad, la OCI con los soportes y asistencia pudo verificar la estrategia de rendición de cuentas elaborada por la ESE HSJM, que se formularan los objetivos, actividades, productos, indicadores y cronograma, tal como fue aprobada.

Se deja observación tener en cuenta al OCI con el objetivo de participar de manera activa en todos los momentos de la rendición de cuentas para que se pueda hacer seguimiento al cumplimiento, es indispensable que se sistematice y archive los documentos que son fuentes de verificación de la rendición de cuentas.

ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA												
SEGUIMIENTO PLAN ANTI-CORUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO - VIGENCIA 2023												
COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS												
ELEMENTOS	ACTIVIDADES	META/ PRODUCTO	Etapos de la Rendición de Cuentas			Fecha		RESPONSABILIDAD RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	% DE AVANCE	SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO	
			Inicio	Preparación	Ejecución	Inicio	Fin				ACTIVACIONES	ACTIVACIONES
1. Información de calidad y en tiempo oportuno	Elaborar cronograma de materia pública de rendición de cuentas	Publicación del cronograma de materia pública de rendición de cuentas por la Web y aplicativo de la secretaría nacional de salud	X	X		Hasta 30 de abril de 2023		Oficina de Planeación y Gestión de la Calidad	Mediante la Resolución 021 de 2023 se dispone la programación, se aprueba el cronograma y se establece el seguimiento de la materia pública de rendición de cuentas vigencia 2023. El 11 de abril se envió el cuerpo del formato CIOD en la página de la Especialización Nacional de Salud. Se realizaron dos publicaciones en estado creativo de circulación, en el portal del Mandato de Córdoba.	100%	Se evidencia que mediante la Resolución 021 de 2023 se dispuso la programación, y se aprueba el cronograma y se establece el seguimiento de la materia pública de rendición de cuentas vigencia 2023. El 11 de abril se envió el cuerpo del formato CIOD en la página	El control interno se ve fortalecido por los avances, por los avances que se evidencian en la materia y referible a los cambios y estándares en general
2. Diligencia de obra y con la ciudadanía y sus organizaciones	Realización de Audiencia pública de Rendición de Cuentas.	Audiencia pública de Rendición de Cuentas realizada			X	30 de mayo de 2023		Gerencia (Subgerencia) Oficina de Planeación y Gestión de la Calidad	El 30 de mayo de la presente vigencia se realizó en el Auditorio Wilson Muñoz Suarez la Audiencia Pública de Rendición de cuentas. Se efectuó la invitación a la ciudadanía a participar en las redes sociales oficiales de la E.S.E. página web, canales telefónicos, mensajes de difusión por medio de la plataforma de mensajería instantánea WhatsApp.	100%	Se constata y el control interno evidencian que el día 30 de mayo de la presente vigencia en el Auditorio Wilson Muñoz Suarez la Audiencia Pública de Rendición de cuentas. (A OCU) evidencia que se efectuó la invitación a la ciudadanía a participar en las redes sociales oficiales de la E.S.E. página web, canales telefónicos, mensajes de difusión	
	Elaboración de informe de materia pública de rendición de cuentas	Informe y Acta de audiencia pública de rendición de cuentas			X	31 de junio de 2023		Oficina de Planeación y Gestión de la Calidad	El acta e informe de la Audiencia pública de rendición de cuentas fueron realizados dentro de los tiempos y publicados en la página web institucional para consulta de las partes interesadas.	100%	Se constata que el informe de rendición de cuentas fue realizado dentro de los tiempos establecidos, entregados a la ciudadanía información completa, clara, concisa y a la ciudadanía	
3. Evaluación y actualización a la gestión institucional	Realizar evaluación al proceso de rendición de cuentas a través de los Boletines de rendición de cuentas y los cuestionarios, peticiones y sugerencias recibidas por los participantes del evento	Informe de Evaluación			X	31 de agosto de 2023		Oficina de Planeación y Gestión de la Calidad		100%	Se evidencia que no se presentaron quejas, reclamos relacionados a la rendición de cuentas, en el evento realizado y el control de los sistemas vigentes programados de los estándares que fueron revisados quedando a plan subsecuente	

FUENTE: OFICINA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD DE LA GESTIÓN ESE HSJM

COMPONENTE 4: MECANISMO DE MEJORAMIENTO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

En este componente se hace seguimiento a las estrategias de carácter institucional para la lucha contra la corrupción en términos de prevención y mitigación de riesgos de corrupción, acceso ágil y sencillo a los trámites y servicios de la Entidad, generación de espacios y fortalecimientos de canales de atención con la ciudadanía, la racionalización de trámites y la implementación de estrategias internas en busca de la mejor vocación del trato con la ciudadanía.

El ESE HSJM ha venido fortaleciendo los tramites con la ciudadanía y evalúa trimestralmente el sistema de PQR de la entidad.

Se recomienda realizar actividades de reconocimiento para exaltar la labor desarrollada por los servidores y contratistas que interactúan con la ciudadanía en los diferentes escenarios de relacionamiento, con el fin de fortalecer la cultura de servicio a la ciudadanía.

Queda en seguimiento con el área con el SIAU el desarrollo del micrositio de la página web del ESE HSJM y seguimiento al portal web que depende de la contratación de Dirección.

ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA									
SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO - VIGENCIA 2023									
COMPONENTE 4: MECANISMO DE MEJORAMIENTO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO								SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO	
SUBCOMPONENTE	PRODUCTO ENTREGABLE	ACTIVIDADES	Fecha		DEPENDENCIA RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	% DE AVANCE	EVIDENCIAS	
			Inicio	Fin				Existencia	Actualización
Fortalecimiento de los canales de atención al ciudadano	Documentos publicados actualizados	Actualizar y publicar en los medios de comunicación electrónica los procesos de participación del usuario.	01/05/2023	31/05/2023	Dirección de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano Institucional	En la vigencia 2023 se volvió la página de usuario de acuerdo con la normatividad vigente aplicable se verifican las respuestas, actualizándose se verifican las respuestas con CORALCIS.	100%	Se evidencia la actualización de enlaces con usuarios para el fortalecimiento de los canales de atención los cuales están en: Indicadores de capacidad.	
Fortalecimiento de los canales de atención	Canal de atención virtual optimizado	Ayudar la definición de los contenidos de la página WEB para tener transacción directa de los usuarios de acuerdo a la entidad.	Hasta 30/05/2023		Oficina Asesora de Planeación	Se realizaron reuniones virtuales con los directores de las áreas para definir la estructura para cargar en página web para dar cumplimiento con el índice de transparencia y acceso a la información pública.	100%	Se evidencia contenido de recursos realizados por la oficina asesora, para dar cumplimiento al acceso de la transparencia de la información TIA	
	Canal de atención virtual optimizado	Ayudar la optimización de páginas de usuario web para: cumplir de las peticiones, poder acceder a información con seguridad del portal web de la E.S.E.	Hasta 31/12/2023		Planeación y gestión de la calidad / SAUI / Sistema de Información y Comunicaciones	Actualización de la página web organizada para dar cumplimiento al índice de transparencia y acceso a la información.	50%	El sistema se encuentra organizado dentro de cumplimiento a la transparencia y acceso al público	En seguimiento al portal web de CORALCIS
Fortalecimiento con el ciudadano	Informe de PQRSJ publicado	Publicar en la página web de la ESE Hospital San Jerónimo Informe de Informe de PQRSJ.		Trimestral	SAUI	Se actualizó el sistema de gestión de la información de acuerdo a las requerimientos y dentro de las fechas correspondientes. https://transparencia.gub.cordoba.gov.co/obertura-de-petidos-y-solicitudes-de-acceso-a-la-informacion/	100%	Se evidencia publicación y seguimiento del sistema de PQRSJ de manera trimestral, la OCI realiza seguimiento de manera mensual a cada información.	
Tablero Herrero	Plan estratégico de Tablero Herrero aprobado	Desarrollar contenido de acuerdo al índice de capacidad, teniendo en cuenta de la web de transparencia de acuerdo a la Ley 1712 de 2014, con el fin de que se encuentre en un espacio que soporte la veracidad del servicio en los servicios públicos de Función Pública.	Hasta 30/05/2023		Tablero Herrero	Se realizó el diseño de página web de acuerdo a la estructura integrada en los procesos de planeación, actualización y actualización de personas de la E.S.E que se viene desarrollando en la plataforma GIS.	100%	Se evidencia las campañas de difusión de código de integridad, en los procesos de inducción para las personas de Función Pública y formación y actualización a los procesos transaccionalización.	Se evidencia que la actividad se ha venido desarrollando desde el segundo semestre de la vigencia 2022.

FUENTE: OFICINA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD DE LA GESTIÓN ESE HSJM

COMPONENTE 5: MECANISMO PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION


En la evaluación de este componente podemos evidenciar con los seguimientos que la OPC ha venido desarrollando las actividades propias en cumplimiento a la ley de transparencia y acceso a la información del ESE HSJM.

Se identifica actividad que se ha venido desarrollando y que la OCI ha asistido a los diferentes comités de la defensa judicial del ESE HSJM y que debe ser actualizada en la pagina web de la institución, seguimiento realizado por la OPC.

ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA									
SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO - VIGENCIA 2023									
COMPONENTE 5: MECANISMO PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION								SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO	
SUBCOMPONENTE	PRODUCTO O ENTREGABLE	ACTIVIDADES	Fecha		DEPENDENCIA RESPONSABLE	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	% DE AVANCE	EVIDENCIAS	
			Inicio	Fin				Existencia	Actualización
Limpieza de Transparencia Activa	Plan anual de adquisiciones publicado	Modificar, actualizar y aprobar el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) 2023, de acuerdo con solicitudes formuladas por dependencias.	Hasta 31/05/2023		Comercio / Oficina Jurídica / Tablero Herrero / Atención y atención.	De acuerdo a la norma aplicable para la vigencia 2023 se diseñó, aprobó y publicó el PAA del Código AS.FIN.000 y fecha: 28 de marzo de 2023. El PAA 2023 fue adoptado mediante resolución N° 001 del 01 de Enero de 2023 y publicado en la página web de la institución, así como en el SEDOP, según se muestra el 30 de marzo del 2023, resolución No. 003	100%	Actividad completa a fecha 31 de marzo del 2023 y sus actualizaciones	
	Planificación institucional definida y monitoreada	Generar y publicar informe de seguimiento de ejecución de la planeación institucional.	Trimestral		Gerencia / Subgerencia Administrativa y Financiera / Subgerencia Asesora / Planeación y Gestión de la Calidad	Se envía informe de seguimiento correspondiente.	100%	Se evidencia seguimiento de manera trimestral al PAA 2023	
Oficina diferencial de accesibilidad	PQRSJ atendidos en los canales de ley	Publicación trimestral informe PQRSJ		Trimestral	SAUI	Se encuentra publicado en la página web institucional de acuerdo a los requerimientos y dentro de las fechas correspondientes. Se puede verificar en el link: https://transparencia.gub.cordoba.gov.co/obertura-de-petidos-y-solicitudes-de-acceso-a-la-informacion/	100%	Se encuentra publicado en la página web institucional de acuerdo a los requerimientos y dentro de las fechas correspondientes. Se puede verificar en el link:	
Monitoreo del Acceso a la Información Pública	Estado procesos judiciales	Publicación del estado de los procesos judiciales de la entidad - Defensor Judicial		Trimestral	Oficina Jurídica	Informe sobre Defensa Pública y Prevención del Daño Jurídico del primer trimestre se encuentra publicado en la página web de la institución en el link: https://transparencia.gub.cordoba.gov.co/obertura-de-petidos-y-solicitudes-de-acceso-a-la-informacion/	100%	Se evidencia en la web que la defensa jurídica se encuentra publicada hasta el 4 de marzo de la vigencia 2023, la OCI ha publicado en los canales de atención pública los cuales se ven siendo cumplidos de acuerdo a los requerimientos de la ley de acceso a la información pública por el área de planeación para la respectiva cumplimiento de la actividad.	

FUENTE: OFICINA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD DE LA GESTIÓN ESE HSJM

En conclusión el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC), del ESE HSJM fijo las estrategias de carácter institucional para a la lucha contra la corrupción en términos de prevención y mitigación de riesgos de corrupción, encaminado al acceso ágil y sencillo a los trámites y servicios de la Entidad, se han venido generando espacios de diálogo para la participación ciudadana y la rendición de cuentas, fortalecimiento de los mecanismos de atención al ciudadanos y mejoramiento en la transparencia y acceso a información pública de calidad.

Se recomienda cumplir a cabalidad las actividades y acciones de cumplimiento, la pagina web debe ser de más monitoreo y cumplimiento de las áreas en temas de ley de transparencia y acceso a la información de la ciudadanía. 



Marta Ramos Paternina
Jefe de Control interno de Gestión.