

Entidad: Centro de Salud Sampués ESE

Vigencia: 1 de Enero al 31/04//de 2024

COMPONENTE I: GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS					
Estrategia/Mecanismo/Medidas	Actividad	Descripción de la ejecución de la actividad	Fecha Ejecución		Áreas Responsable
			Inicial	Final	
Plan anti corrupción y Mapa de Riesgo de corrupción	Adoptar y aprobar la actualización del plan anticorrupción y de atención al ciudadano vigencia 2024	Políticas de riesgo de corrupción e implementada la matriz de riesgo de corrupción 2024	2/01/2024	30/01/2024	Oficina de talento humano
	Solicitar ante la junta directiva por parte del Gerente las autorizaciones para efectuar modificaciones al presupuesto	Se hicieron modificaciones al presupuesto a través de Resoluciones	2/01/2024	30/04/2024	Profesional área contabilidad y presupuesto financiera.
Gestión Financiera, Presupuesto y Contabilidad	Presentación de informe del área financiera.	Cumplimiento de la presentación de informes durante el primer trimestre 2024	2/01/2024	30/04/2024	Profesional área contabilidad y presupuesto financiera.
	Diseñar e implementar procedimiento y asignar responsables para la Verificación de Información en los procesos de contratación	El supervisor de los contratos realiza la supervisión en los documentos de los procesos de contratación	2/01/2024	30/04/2024	Jefe Almacén Jefe talento Humano Profesional en el Área de la salud
Gestión jurídica	Supervisar constantemente la ejecución de los contratos	El supervisor del contrato genera informes periódicos del cumplimiento de la ejecución de los Contratos.	2/01/2024	30/04/2024	Jefe Almacén Jefe talento Humano Profesional en el Área de la salud
COMPONENTE II: RAZONALIZACIÓN DE TRAMITES					

De acuerdo a la Resolución 009 de 29 de enero de 2024, por la cual se adopta y aprueba la actualización del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del año 2024 y fue publicado en la pagina web.

La Oficina de Control Interno pudo evidenciar que durante el periodo comprendido de enero a 30 de abril de 2024 se hicieron las siguientes modificaciones en el presupuesto de ingresos y gastos: a través de los siguientes Resoluciones: N°032 de 20 de febrero de 2024y Resolución 042 de 26 marzo de 2024.

La oficina de Control Interno pudo constatar que la entidad presento informes en los plazos estipulados

La oficina de Control interno pudo constatar que los supervisores del contrato realizan revisiones en los documentos en los procesos de contratación cada vez que se realiza un contrato.

La oficina de Control Interno de gestión verifica que el supervisor del contrato realice periódicamente el seguimiento de cumplimiento de las tareas asignadas al personal contratista de procesos misionales.

<p>Transparencia y acceso a la información</p>	<p>Mantener Actualizada la página Web con información notable de cada uno de los procesos de las áreas de la ESE. Disponer en la página WEB la información de la comunidad. La ESE Sampués.</p>	<p>La Entidad actualiza la página Web con información notable de cada uno de los procesos de las áreas de la Entidad con el fin de mantener informada a la comunidad. La página web institucional está en permanente actualización.</p>	<p>2/01/2024</p>	<p>30/04/2024</p>	<p>Líderes de procesos</p>	<p>Se pudo observar que en la página web se encuentra publicadas las diferentes actividades de los líderes de proceso</p> <p>Se le hizo seguimiento al cumplimiento del sistema de información garantizando el acceso de los usuarios de manera oportuna. Se sugiere seguir con esta actividad para el presente año, y ampliarla a todas las dependencias.</p>
	<p>Mejoramiento en el proceso de asignación de citas.</p>	<p>Sigue en servicio una móvil con el fin de que los usuarios tengan la comodidad de solicitar las citas médicas tanto por teléfono como por ventanilla, la oportunidad de las citas es de uno a dos tres, para lo cual se tiene el servicio de línea telefónica.</p>	<p>2/01/2024</p>	<p>30/04/2024</p>	<p>Facturación</p>	<p>Se verifica que se da continuidad a los diferentes canales de comunicación destinados para la solicitud de citas médicas, para mejorar la oportunidad en la accesibilidad a los servicios de salud.</p>
	<p>Gestión de las denuncias, peticiones, quejas, reclamos, felicitaciones o sugerencias y dar copia de las respuestas.</p>	<p>La oficina SIAU lleva registro de cada una de las denuncias quejas y reclamos que presentan los usuarios</p>	<p>2/01/2024</p>	<p>30/04/2024</p>	<p>Oficina SIAU</p>	<p>Se evidencia un seguimiento y cierre a todas las PQR de manera organizada, dando cumplimiento a la ruta establecidas por las autoridades competentes, la oficina SIAU revisa buzón cada quince días</p>

COMPONENTE III: RENDICIÓN DE CUENTAS

Rendición de cuentas	Audiencia pública de Rendición de cuentas	Realización de audiencia pública de cuentas en los componentes de prestación de servicios, contratación y financiera de la vigencia 2023	2/01/2024	30/04/2024	Gerencia	Se verificó la programación de la audiencia pública de rendición de cuentas de la vigencia 2023, cargada a la plataforma de la Supersalud.
COMPONENTE IV: MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO						
Estrategia de atención al ciudadano	Deberes y derechos	Entregar folletos a la población donde se registran los deberes y derechos de los usuarios	2/01/2024	31/12/2024	Oficina SIAU	De manera visible están publicado tanto en la sede 1, la sede 2 y en urgencias los deberes y derechos en salud, con el objeto fundamental que cada paciente conozcas los derechos y los deberes en salud dentro de la institución; están ilustrados con imágenes de fácil interpretación.
Direcccionamiento Estratégico Gestión de Calidad		Educación a los usuarios a través de la página web y redes sociales	2/01/2024	30/04/2024	Oficina SIAU	La oficina de control interno pudo visualizar que se entregan folletos mensualmente con el apoyo de la asociación de usuarios para la educación de la comunidad. Den manera constante se estan publicando en la pagina web y el instagram institucional informacion relevante sobre participacion social en salud, rsaltando los deberes y derechos de los usuarios de la entidad.
	fomentar el inicio del ciclo de Autoevaluación de estándares de acreditación del programa de auditora para el mejoramiento continuo de calidad - PAMEC en el Centro de Salud Sampués ESE.	Ejecución de las actividades del plan de acción del programa de mejoramiento continuo de la calidad, con enfoque en acreditación para la entidad.	2/01/2024	30/04/2024	Auditoria de Calidad	Se verificó el seguimiento del plan de acción del nuevo ciclo de Auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad en salud PAMEC vigencia 2024 - 2025, donde en este periodo estan iniciando la ejecución del plan.
	Revisar periódicamente los indicadores de gestión de cada proceso.	Desarrollo y seguimiento de las estrategias del Plan Operativo Anual 2024	1/01/2024	30/04/2024	Auditoria de Calidad	Se verifico seguimiento del POA transitorio 2024, de los resultados de las estrategias de las areas de gestión.

Fortalecimiento de canales de información	Se dispondrá de manera actualizada en los diferentes canales de información y comunicación los horarios de atención, puntos de atención y rutas de atención de los servicios oferta ESE.	Se realiza la promoción de los servicios de salud, mediante la realización de charlas para la sensibilización de los usuarios y garantizar la atención integral en salud.	2/01/2024	30/04/2024	Oficina SIAU	Se pudo observar que las rutas de atención de los servicios se encuentran publicados en la página web de la entidad
Talento humano	La entidad desarrollará un programa de capacitaciones de servicio al ciudadano a los servidores públicos fortalecimiento a la prestación del servicio.	Se realizaron el cumplimiento de las capacitaciones programadas en el cronograma 2023	2/01/2024	30/04/2024	Jefe talento Humano	Se verificó el cumplimiento de las capacitaciones programadas para el periodo de Enero - Abril 2024, cuentan con soportes de actas, registros fotográficos y listados de asistencia del personal que participa de cada una de ellas.
COMPONENTE V: MECANISMO PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN						
Gestión de PQRFS y acceso a la información	Acceso al trámite de PQRFS e información en los diferentes canales de comunicación	Llevar un consecutivo de denuncias, quejas y reclamos que son presentados por los usuarios	2/01/2024	30/04/2024	Oficina SIAU	Se evidencia un seguimiento y cierre a todas las PQR de manera organizada, dando cumplimiento a la ruta establecidas por las autoridades competentes.
COMPONENTE VI: GESTIÓN ÉTICA						
Adopción del comité de Ética	Implementación y desarrollo del comité de Ética, acciones realizadas.	Las funciones de cada funcionario deben ser desempeñadas con responsabilidad para dar cumplimiento en lo estipulado en el código de ética	2/02/2024	30/04/2024	Oficina SIAU	Se realizó seguimiento a la operatividad del comité de ética hospitalario, donde se desarrolló la primera reunión el 10 abril del presente año.


Nombre: TEOTISTA JIMENEZ CORDERO
Cargo: Jefe de la oficina de Control Interno