

**MATRIZ PLAN DE ACCION, ANTICORRUPCION Y ATENCION AL  
CIUDADANO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO E.S.E RODANILLO  
2019**

<b>Etapas de Planificación Operacional</b>					
<b>Nº</b>	<b>DESCRIPCION DEL RIESGO</b>	<b>ACCION</b>	<b>(COMO) Actividades</b>	<b>(QUIEN) Responsable</b>	<b>(CUANDO) Fecha</b>
<b>PLANEACION ESTRATEGICA</b>					
1	Deficiencia en la planeación. Des actualización de la Planeación Estratégica y Operativa	Seguimiento a plan estratégico y operativo.	Revisión por la alta dirección con el equipo operativo y Comité de control interno	GERENTE	Trimestral
2	Falta de Oportunidad en el reporte de la información necesaria para generar el cierre contable, los planes de mejoramiento, programas, productividad e informes de seguimiento.	Revisión a la autoevaluación y a la Autogestión.	Implementar cronogramas de seguimiento de los diferentes informes. Evaluación de desempeño. Seguimiento trimestral a los informes de gestión por proceso.	Asesor de calidad, asesor de control interno y líderes de los procesos.	Trimestral
3	Dstrucción, vulnerabilidad en la integridad y confidencialidad de la información por pérdida o daños en la información digital de equipos y software de la entidad.	Realizar BACKUP DE LA INFORMACION a través de la oficina de sistemas con el fin de conservarla. Políticas de la seguridad informática	Registro de Información almacenada en el Backup. Control en el manejo de H.C 1. Capacitación a todo el personal sobre seguridad informática. 2. Asignación de usuarios y claves de acceso solo a personal responsable de la manipulación. 3-Adquisición de antivirus	Líder de Sistemas y Archivo de HC.	02/01/2019 AL 31/12/2019
4	La no publicación de la información de interés publica en la Página web de la Institución.	Dar información a los grupos de interés de los procesos mediante el uso de los canales de comunicación pública.	Cuadro de control.	Líder de sistemas, líderes de procesos y alta dirección.	02/01/2019 AL 31/12/2019
5	Incumplimiento en el reporte de la información financiera /CHIP) a la CGN y demás entes de control.	Seguimiento y verificación en el cumplimiento al cronograma para el reporte de la información financiera a la CGN y otros entes de control.	TABLEROS DE CONTROL DE REPORTES DE INFORMACION	Líderes de procesos responsables de reportar información. Área financiera.	02/01/2019 AL 31/12/2019
6	No realizar conciliación entre las dependencias responsables del suministro de la información para la consolidación final (PARAMETRIZACIÓN)	Elaborar cronograma de conciliaciones entre las dependencias.	Conciliaciones realizadas	Líderes de procesos.	02/01/2019 AL 31/12/2019

**MATRIZ PLAN DE ACCION, ANTICORRUPCION Y ATENCION AL  
CIUDADANO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO E.S.E RODANILLO  
2019**

7	No realizar una supervisión adecuada a la contratación.	N° de casos reportados con interventoría o supervisión inadecuada de contratos	Cumplimiento de interventorías.	Contratación. Área Jurídica. Supervisores.	02/01/2019 AL 31/12/2019
8	Deficiencia en el Plan de Adquisidores	Plan de compras aprobado y ejecutado.	Seguimiento a la elaboración y ejecución del plan de adquisiciones.	Almacén; Gerencia y subgerencia administrativa	02/01/2019 AL 31/12/2019
9	No cumplir con los términos de radicación de cuentas según las normas.	Consolidación oportuna de las cuentas. Entregas de cuentas en las fechas establecidas.	Seguimiento a fechas de radicación.	Líder de Facturación y cartera	02/01/2019 AL 31/12/2019
10	No iniciar acciones disciplinarias conforme a lo previsto en la norma.	Seguimiento al debido proceso de las acciones iniciadas.	Cumplimiento del proceso.	Comité disciplinario - Asesor jurídico.	02/01/2019 AL 31/12/2019
11	Ejecutar actividades sin ser reportadas para su respectivo cobro.	Verificación de ejecución de actividades.	Seguimiento a la ejecución de actividades y gasto de suministros.	Subdirección científica, coordinador y auditor médico.	02/01/2019 AL 31/12/2019
12	No dar cumplimiento a las políticas descritas en el manual SARLAFT del Hospital.	Capacitación sobre ética, y código de buen gobierno. Formato juramentado. Cumplimiento normas SARLAF.	Seguimiento al plan de acción por la transparencia y lucha contra la corrupción.	Oficial de Cumplimiento Revisoría Fiscal Asesor de control interno y Asesor de Calidad.	02/01/2019 AL 31/12/2019

**MODELO INTEGRADO DE CONTORL FINANCIERO**

Nº	DESCRIPCION DEL RIESGO	ACCION	(COMO) Actividades	(QUIEN) Responsable	(CUANDO) Fecha
1	RIESGO APROPIACIÓN DE DINEROS PÚBLICOS: Riesgo que funcionarios públicos apropien dineros puestos bajo su confianza tales como: Copagos de servicios de salud, dineros de caja menor, etc. Sustracción del dinero de las cajas	Registro diario de arqueo de cajas del hospital	Realización de arqueos de caja a responsables del manejo de recursos públicos: Cajeros, Caja Menor, etc. (Preventivo) Exigir soportes documentales para todos los movimientos de dineros de la institución. (Preventivo) Socialización del código de ética institucional. (Preventivo) Denuncia inmediata de casos detectados a todas las autoridades competentes. (Correctivo) Contar con pólizas de seguros que cubran los recursos financieros del hospital. (Preventivo)	Tesorería. Cajeros. Subgerencia administrativa. Control interno. Revisoría fiscal.	02/01/2019 AL 31/12/2019

**ATENCIÓN AL CIUDADANO**

Nº	DESCRIPCION DEL RIESGO	ACCION	(COMO) Actividades	(QUIEN) Responsable	(CUANDO) Fecha
1	Falta de oportunidad en las citas Medicas	Crear estrategias para disminuir colas.	Disponer funcionario para otorgar citas por teléfono	Subgerencia administrativa	02/01/2019 AL 31/12/2019

**MATRIZ PLAN DE ACCION, ANTICORRUPCION Y ATENCION AL  
CIUDADANO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO E.S.E RODANILLO  
2019**

2	Pérdida de tiempo por el trámite de facturación	Dar preferencia a la población vulnerable como mujeres en embarazo ,ancianos niños y discapacitados	Optimizar tiempo de facturadores con el fin de disminuir colas y dar trato digno a la población vulnerable.	Subgerencia administrativa y Facturadores	02/01/2019 AL 31/12/2019
3	Falta de información y orientación al usuario en los diferentes servicios.	Validación de derechos. Gestión ante dificultades administrativas	Dictar charlas a usuarios sobre derechos y deberes	SIAU	Trimestral
4	Falta unificación de información dada al usuario	Brindar información clara y oportuna al usuario. Asistencia a reuniones de comité de ética. Reuniones con facturación.	Realizar inducción específica al personal que ingresa a la ESE. Informar cambios o novedades contractuales al personal.	SIAU	Trimestral
5	Que no se logre la convocatoria de los integrantes del Comité de ética.	Cronograma de reuniones Comité de Ética.	Realización comité de ética.	Coordinador médico. SIAU	Semestral
<b>ESTRATEGIAS DE RENDICIÓN DE CUENTAS</b>					
Nº	DESCRIPCION DEL RIESGO	ACCION	(COMO) Actividades	(QUIEN) Responsable	(CUANDO) Fecha
1	Que no se cumpla con el ejercicio de participación social y la comunidad no participe efectivamente en los procesos de la ESE	Publicación de convocatoria a rendición de cuentas en medios de comunicación de alta difusión.	Cuñas radiales. Volantes. Página web. Carteleras. Etc.	Alta gerencia	Trimestral
2	No realizar seguimiento a las peticiones realizadas por los usuarios en la rendición de cuentas.	Dar cumplimiento a las peticiones realizadas por los usuarios	Responder por el total de peticiones realizadas	Gerencia y Subgerencias	02/01/2019 AL 31/12/2019
<b>MECANISMO PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO</b>					
Nº	MECANISMO PARA MEJORARLA ATENCIÓN AL CIUDADANO	ACCION	(COMO) Actividades	(QUIEN) Responsable	(CUANDO) Fecha
1	Falta de seguimiento y control de las PQRS	Dar respuestas oportunamente a la PQRS de los ciudadanos	Responder el total de quejas y reclamos que presentan los ciudadanos al Hospital Departamental San Antonio	Oficina del SIAU	02/01/2019 AL 31/12/2019
2	No relacionar ni informar sobre las PQRS.	Elaborar un informe mensual sobre el comportamiento de reclamos que presentan los ciudadanos al Hospital Departamental San Antonio.	En las Reuniones del Comité de Control Interno	Oficina del SIAU	02/01/2019 AL 31/12/2019

**MATRIZ PLAN DE ACCION, ANTICORRUPCION Y ATENCION AL  
CIUDADANO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO E.S.E RODANILLO  
2019**

3	Falta de capacitación a los funcionarios sobre la importancia y obligación de la atención y respuesta oportuna de las PQRS a los usuarios	Campañas de difusión sobre la importancia y obligación de la atención oportuna a las peticiones de los ciudadanos	Programación de Capacitación	Talento Humano. Oficina del SIAU	02/01/2019 AL 31/12/2019
<b>OTROS</b>					
N°	RIESGOS	ACCION	(COMO) Actividades	(QUIEN) Responsable	(CUANDO) Fecha
1	Incumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo.	N° Charlas de socialización y actas de compromiso	Personal Capacitado	Gestión del GAGAS	02/01/2019 AL 31/12/2019
2	Daño intencional de los equipos o desperdicio intencional de insumos médicos	Registro de mantenimientos correctivos por daños intencionales de los equipos	MONITOREO A RIESGOS	Subgerencia Administrativa	02/01/2019 AL 31/12/2019
3	Negligencia en la atención	Altos índices de productividad.	Seguimiento a la productividad y POE. Índice de satisfacción. Tramite oportuno de quejas. Implementación y seguimiento a protocolos de atención.	Líderes de los procesos. Sub Directora Científica. Coordinador médico. SIAU	02/01/2019 AL 31/12/2019
4	Mala atención al paciente	Aplicar protocolos de atención Formato de PQRS	Índice de satisfacción de usuarios. Tramite oportuno de quejas. Implementación y seguimiento a protocolos de atención.	Líderes de los procesos. Sub Directora Científica. Coordinador médico. SIAU.	02/01/2019 AL 31/12/2019
5	Ausencia no justificada de los funcionarios a las capacitaciones	Agenda de capacitaciones institucionales PAC (Plan Anual de Capacitaciones)	Plan institucional de capacitación aprobado y socializado.	Oficina de Talento humano.	02/01/2019 AL 31/12/2019
6	Que se presenten soportes incapacidades médicas falsas para justificar una ausencia.	Tramite de incapacidades médicas y/o permisos remunerados.	Registro por ausentismo laboral.	Oficina de Talento humano.	02/01/2019 AL 31/12/2019
7	Falta de Fortalecimiento de los valores institucionales.	Socialización del código de ética y política de buen gobierno.	Realizar en los comités operativos temas sobre el código de ética, política de buen gobierno y SARLAFT.	Líderes de procesos	02/01/2019 AL 31/12/2019

**MATRIZ PLAN DE ACCION, ANTICORRUPCION Y ATENCION AL  
CIUDADANO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO E.S.E RODANILLO  
2019**

8	Ausencia de cronograma de reuniones del comité de antijurídico.	Elaborar cronograma de reuniones	N° de actas y reuniones realizadas.	Gerencia. Asesor Jurídico.	Mensual
9	Incumplimiento del plan de Auditorías Integrales a los procesos misionales y de apoyo.	Elaboración de plan de Auditorías aprobadas por el comité de control Interno	Tablero de control	Asesor de Control Interno.	Trimestral
10	Falta de seguimiento a los planes de mejoramiento o no cumplimiento de los planes de mejoramiento resultado de las auditorías internas o externa.	Verificación del cumplimiento y seguimiento a la ejecución de los Planes de mejoramiento en el PIN.	Seguimiento a los planes de mejoramiento	Líderes de los procesos Asesor de Control Interno y de calidad	02/01/2019 AL 31/12/2019
11	Incumplimiento de las reuniones de los Comités de obligatorio cumplimiento.	Programar reuniones de cada comité de obligatorio cumplimiento.	Elaborar cronogramas y para comités de obligatorio cumplimiento y socializarlo.	Presidentes y secretarios de cada comité de obligatorio cumplimiento.	02/01/2019 AL 31/12/2019
12	Debilidad en el control de procedimientos en el despacho de insumos y medicamentos.	Seguimiento a medicamentos e insumos entregados.	Adecuando procesos que permitan el control en el despacho y entrega de medicamentos a las diferentes áreas de la institución.	Almacén y Farmacia.	Diario
13	Falta de control de ingreso y egreso a la ESE de los vehículos institucionales.	Realizar Control ingreso y egreso de vehículos.	Seguimiento al ingreso de los vehículos institucionales.	Subgerencia Administrativa. Guardias.	02/01/2019 AL 31/12/2019

**Dra. YARAVI MAITE LLANOS GOMEZ**  
Sub Gerente  
Oficial de Cumplimiento  
ORIGINAL FIRMADO