

**OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO**

Dra. María del Pilar Chaves Sánchez  
**Jefe Oficina Asesora Control Interno**

**SEGUIMIENTO A LA ESTRATEGIA  
PLAN DE ACCIÓN DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y DE MEJORAMIENTO  
EN LA ATENCIÓN AL CIUDADANO  
MAPA DE RIESGOS ANTICORRUPCIÓN INSTITUCIONAL  
2014**

**Equipo Auditor:**

María del Pilar Chaves Sánchez  
Argemiro Manzano Giraldo  
Gloria Rodríguez Sánchez  
Yolanda Aguirre Girón  
Mario Riascos  
Beatriz Elena Santa Herrera

Santiago de Cali, Abril 30 del 2014

## INFORME EJECUTIVO

### SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE ACCIÓN DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y DE MEJORAMIENTO EN LA ATENCIÓN AL CIUDADANO MAPA DE RIESGOS ANTICORRUPCIÓN INSTITUCIONAL

**PROCESOS Y/O ÁREAS RESPONSABLES:** DIRECCIÓN GENERAL, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA, DIRECCIÓN MÉDICA, CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO, CONTROL INTERNO, PLANEACIÓN, JURÍDICA, GRUPO DE APOYO DE AUDIENCIA PÚBLICA, MESA DE TRANSPARENCIA, CENTRO DE INFORMACIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO, GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO, SISTEMAS.

**OBJETIVO:** Realizar seguimiento y control a las actividades registradas por cada uno de los procesos involucrados en el Plan de acción de lucha contra la [corrupción y de mejoramiento en la atención al ciudadano](#) y a las acciones del Mapa de Riesgos Anticorrupción Institucional.

#### CRITERIO DE LA AUDITORÍA

El alcance de esta trabajo inicia con el seguimiento y control a las actividades y finaliza con el informe de cumplimiento institucional del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano y al Mapa de Riesgos Anticorrupción, el cual se publicará en la página web, como lo dicta la ley 1474 del 2011.

**TIPO DE AUDITORIA:** ESPECIAL

PGA

INFORMES DE LEY= **x**

#### METODOLOGÍA DE TRABAJO

- 1- Oficio remitido a cada uno de los procesos involucrados, informando [las fechas en las que se realizará seguimiento al cumplimiento del Plan y el Mapa de Riesgos Anticorrupción](#).
- 2- Visita de cada uno de los funcionarios de Control Interno al proceso asignado para realizar el seguimiento.
- 3- Consolidación de la información entregada por cada uno de los auditores.
- 4- Informe de cumplimiento institucional.
- 5- Publicación en página web.

#### DESARROLLO DE LA AUDITORÍA

El seguimiento se realizó conforme a lo establecido en la metodología de trabajo.

## PLAN DE ACCIÓN DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

El Plan de Acción de Lucha Contra la Corrupción y de Mejoramiento en la Atención al Ciudadano cuenta con 8 Metas del Producto, 9 actividades y 27 subactividades para su cumplimiento. El estado de dichas subactividades se muestra a continuación:

META DEL PRODUCTO	SUBACTIVIDADES	ESTADO DE LA SUBACTIVIDAD	RESPONSABLE
Plan anticorrupción HUV 2014, formulado y publicado	Revisar y actualizar la estrategia para la anualidad 2014	C	Planeación
	Publicar en la página institucional	C	Planeación y Sistemas de Información
Mapa de riesgos institucional 2014 (incluyendo los riesgos de corrupción)	Realizar reintroducción a los responsables de proceso en la metodología institucional para la administración de riesgos	C	Gestión de Calidad y Planeación
	Revisar y actualizar mapas de riesgos por proceso HUV	C	Dirección, subdirecciones, Coordinaciones, Jefes de Oficina y Líderes de Proceso (con la participación de sus equipos de trabajo)
	Identificar, analizar y valorar los riesgos de corrupción	C	Dirección, subdirecciones, Coordinaciones, Jefes de Oficina y Líderes de Proceso (con la participación de sus equipos de trabajo)
	Inclusión de los riesgos de corrupción por proceso a los mapas de riesgos actualizados	C	Planeación
	Cosolidación mapa de riesgos HUV 2015	C	Gestión de Calidad y Planeación
	Validación ante Comité Directivo	C	Jefaturas de gestión de calidad y Planeación
	Publicación en página web institucional	NA	Planeación y Sistemas de Información
	Seguimiento a mapas de riesgos HUV	E	Control Interno
Informe remitido a la Superintendencia Nacional de Salud	Convocar al grupo de trabajo	C	Planeación
	Planificar la audiencia	C	Grupo responsable de la Audiencia Pública
	Consolidar, validar, aprobar y publicar en la página institucional la información correspondiente a la vigencia 2013	C	Grupo responsable de la Audiencia Pública
	Asegurar logística del evento	C	Grupo responsable de la Audiencia Pública
	Realizar audiencia pública para la rendición de la cuenta 2013	C	Grupo responsable de la Audiencia Pública
	Oportunidades de mejora	C	convoca Planeación
	Elaborar acta final de la audiencia	C	Control Interno
	Generar y remitir informe de la audiencia pública a la Superintendencia Nacional de Salud	C	Control Interno
Mesa de transparencia HUV activa	Cronograma de reuniones, plan de trabajo para el 2014	E	Mesa de transparencia HUV
	Sesionar de acuerdo a cronograma establecido	E	Mesa de transparencia HUV
4 Capacitaciones institucionales en temas asociados a la lucha contra la corrupción y mejoramiento de la atención al ciudadano	Capacitación en rendición de cuentas	C	Planeación
	Atención al ciudadano/ mecanismos de participación	NA	Planeación
	Capacitación en administración del riesgo	NA	Planeación
2 Evaluaciones de la atención al ciudadano	Evaluar semestralmente la aplicación de técnicas de evaluación y seguimiento a la atención brindada al ciudadano en las diferentes áreas y servicios	NA	Control Interno
Servidores públicos con incentivo por buena atención al ciudadano	Aplicar procedimiento estandarizado para el otorgamiento de esta clase de incentivos	E	Gestión del talento humano a través del área de bienestar social
	Articulación del control interno, control interno disciplinario y el centro de información y atención del usuario para el análisis de las PQRS	E	Control Interno, Control Interno Disciplinario y el Centro de Información y Atención al Usuario
Alineamiento y participación de la institución en las directrices departamentales de la lucha contra la corrupción	Asistir y participar en las reuniones convocadas durante el 2014, por el Comité Interadministrativo liderado por el alto comisionado	C	Planeación, Control Interno y Talento Humano

C= cumple, E= en proceso, NA= no presenta avance

De acuerdo con el cuadro anterior el resultado es de 18 subactividades cumplidas, equivalentes al 67% de las 27 subactividades registradas; 5 en proceso, equivalentes al 18% y 4 que no presentan avance, equivalentes al 15%. De lo anterior, se puede decir que de las 8 metas se ha cumplido con 3 así: la publicación y formulación del Plan Anticorrupción, el Informe de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la Superintendencia Nacional de Salud y la alineación y participación de la institución en las directrices departamentales de la lucha contra la corrupción; están en proceso el seguimiento al mapa de riesgos institucional, la sesión de la mesa de transparencia de acuerdo con el cronograma establecido, la capacitación en atención al ciudadano y mecanismos de participación y administración del riesgo que están programadas para junio y noviembre respectivamente y la aplicación del procedimiento para incentivar al servidor público en al buena atención al ciudadano; no hay avance en la evaluación de la atención al ciudadano que es semestral, en junio y diciembre, según lo estipulado en la Ley 1474 de 2011.

## MAPA DE RIESGOS ANTICORRUPCIÓN

El Mapa de Riesgos Anticorrupción cuenta con 6 riesgos identificados y 19 acciones para prevenir o minimizar dichos riesgos. El estado de dichas acciones se muestra a continuación:

RIESGO	ACTIVIDADES	ESTADO DE LAS ACTIVIDADES	RESPONSABLE
Acceso no autorizado, manipulación inadecuada o alteración de la Información.	Presentar propuesta para la implementación de un esquema de almacenamiento externo de la información	NA	SISTEMAS
	Definir políticas de seguridad informática y socialización	C	SISTEMAS
	Presentación de requerimientos de recurso humano para garantizar la custodia de la HC	NA	HISTORIA CLINICA
	Definir un esquema de prioridad para la instalación de protección con antivirus licenciado	C	SISTEMAS
Vinculación de personal sin competencias para el cargo	Actualizar el manual de funciones y competencias laborales	E	TALENTO HUMANO Y LIDERES PROCESOS
	Fortalecer la adherencia al procedimiento y pruebas de selección para la vinculación de personal	C	
	Implementar planes de mejoramiento individual cuando se requiera.	NA	
	Implementar acciones de seguimiento a la personal en provisionalidad y exigir la evaluación a las agremiaciones	NA	
	Implementar los Acuerdos de Gestión como herramienta de evaluación de la gestión de los gerentes públicos	C	DIRECCION GRAL. TALENTO HUMANO, GRES PUBLICOS
Concentración de autoridad o exceso de poder	Dar a conocer a los servidores públicos los límites de las acciones, decisiones que puede tomar y competencias propias del cargo que ocupa. (Manual de Funciones del cargo)	E	TALENTO HUMANO
	Formalizar Acuerdos de Gestión con los gerentes públicos HUV	C	DIRECCION GRAL. JEFES DE OFICINA, ASESORES PUBLICOS
	Sensibilizar y capacitar a los servidores públicos en temas relacionados con la función pública. (Ley 734 de 2001, Estatuto Anticorrupción)	C	TALENTO HUMANO, CI DISCIPLINARIO
	Fortalecer la cultura de control: autocontrol y auditoría interna	C	CONTROL INTERNO, CI DISCIPLINARIO
Concentrar las labores de supervisión de múltiples contratos en poco personal.	Seguimiento a la designación de supervisores y/o interventores y presentarlo a la alta dirección	E	OFICINA JURÍDICA
Decisiones ajustadas a intereses particulares.	Realizar seguimiento y evaluación al cumplimiento de las políticas, planes y programas institucionales	C	COMITÉ COORD. CONTROL INTERNO
	Elaborar y presentar para aprobación por parte de la Junta Directiva, el nuevo estatuto contractual con base en la Resolución 5185 de Diciembre de 2013 – MsyPS	C	ELABORACIÓN: JURIDICO Y APROBACIÓN POR JUNTA DIRECTIVA
	Adopción del nuevo estatuto contractual con base en la Resolución 5185 de Diciembre de 2013 – MsyPS.	C	DIRECCIÓN GENERAL
	Elaboración y presentación del Manual de Contratación HUV	E	OFICINA JURÍDICA
Pleigos de condiciones hechos a la medida de un particular	Seguimiento a observaciones realizadas a los pliegos	C	OFICINA JURÍDICA

C=cumple, E=en proceso, NA= no presenta avance

De acuerdo con lo registrado en el cuadro anterior, el cumplimiento es del 58%, con 11 acciones cumplidas de 19 establecidas, 4 en proceso y 4 que no presentan avance. Las acciones se deben cumplir a diciembre de 2014, sin embargo es importante presentar avances en cada una de éstas. Se espera que los líderes de los procesos de Sistemas, Gestión de Historia Clínica y Talento Humano presenten acciones el próximo mes de agosto de 2014.

## CONCLUSIONES



Teniendo en cuenta que a las actividades y subactividades contempladas en el Plan de Acción de Lucha contra la Corrupción y de Atención al Ciudadano y a las acciones en el Mapa de Riesgo de Anticorrupción se les debe dar cumplimiento durante el año 2014, se considera satisfactorio el cumplimiento del 67% y 58%, respectivamente, obtenido al mes 4 de este año.

Se recomienda a todas los procesos y áreas el autocontrol a las actividades y acciones registradas, con el fin de autoevaluar constantemente si dichas acciones están minimizando el riesgo detectado y realizar los ajustes oportunamente.