	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				



202305200029563

San Juan de Pasto, 09 mayo 2023

Doctora:
ANA BELEN ARTEAGA TORRES
Gerente
Gerencia
PASTO SALUD ESE

Asunto: Informe primer seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano y matriz de riesgos de corrupción vigencia 2023

Cordial Saludo,


Para dar cumplimiento a lo ordenado en la Ley 1474 de 2011; Estatuto Anticorrupción- artículo 73; y los lineamientos de la guía de la Secretaria de Transparencia, donde se establece que la Oficina de Control Interno en ejercicio de sus funciones, **“realizará seguimiento cada 4 meses al plan anticorrupción y mapa de riesgos de corrupción de la presente vigencia”**; se efectuó la verificación de controles y acciones establecidas en dichos documentos con corte a abril de 2023

OBJETIVO DEL INFORME

Mostrar los resultados del seguimiento al cumplimiento de acciones establecidos en el plan anticorrupción y atención al ciudadano de la Empresa Social del estado Pasto Salud E.S.E y mostrar los resultados del seguimiento al cumplimiento de controles y acciones establecidos en el mapa de riesgos de corrupción de la Empresa Social del estado Pasto Salud E.S.E.

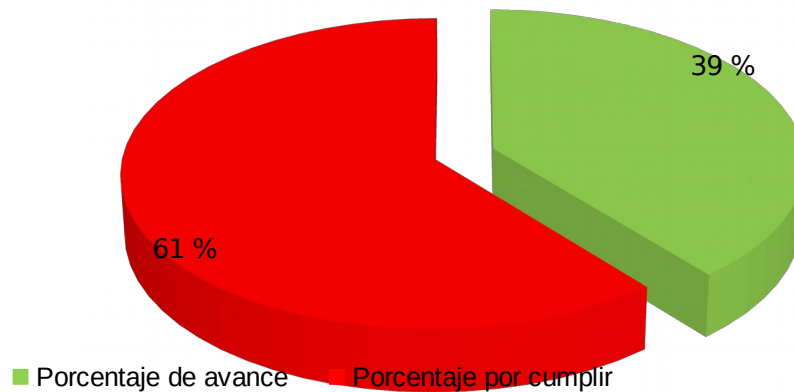
RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION

A continuación, se presentan el resultado general del seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano:

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
	OFICINA DE CONTROL INTERNO			


Total, acciones plan anticorrupción 2023	65
Total, acciones para cumplirse entre el periodo de enero a abril de 2023	36
Total, acciones para cumplirse entre el periodo de enero a abril que no presentan avance	4

PORCENTAJE DE AVANCE DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2023



***Nota:** El resultado de avance del PAC se calcula sobre el total de las acciones programadas para la vigencia 2023.


COMPONENTE	ACCIONES SIN CUMPLIMIENTO AUN CUANDO EN PLAZO PARA SU EJECUCION VENCIO
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	1. Despliegue de los trámites y servicios de la entidad a los grupos de interés relacionados con trámites que pueden encontrarse a través de los canales de comunicación.

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

	<p>2. Realizar mesa de trabajo con Empresa Radiológicos del Sur para establecer cronograma para el análisis y viabilidad del proceso de visualización de imágenes diagnósticas desde las IPS por parte del personal médico.</p>
<p>MECÁNISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO</p>	<p>1. Establecer un plan de mejoramiento frente a las desviaciones encontradas PQRSFD</p> <p>OBSERVACION: Hasta el momento no existe plan de mejora frente a las desviaciones encontradas dado que este está a cargo de cada director operativo y Jefe de Oficina y hasta el momento no se han emitido.</p> <p>El 26 de enero se realizó solicitud por parte de la profesional de SIAU el plan de mejora a la Directora de red norte porque no se cumple con la meta de PQRSF sin embargo no realizo contestación a dicha solicitud.</p> <p>Respecto al primer Informe trimestral 2023 de PQRSF, este informe fue socializado el miércoles 26 de abril de 2023, pero aún no se encuentra firmado por gerencia debido a algunas observaciones que se establecieron durante la reunión de socialización ante el comité de ética.</p>
<p>MECÁNISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y EL ACCESO A LA INFORMACION</p>	<p>1. Divulgar a los grupos de interés la política de gobierno digital y transparencia de la información</p>
<p>INICIATIVAS ADICIONALES</p>	<p>1. Realizar jornadas de capacitación en materia disciplinaria con el fin de reducir la comisión de faltas disciplinaria dentro de la Empresa</p>

MATRIZ DE RIESGOS DE CORRUPCION, OPACIDAD Y FRAUDE 2023

SEVERIDAD	No. RIESGOS IDENTIFICADOS
Extremos	8
Altos	15
Moderados	5

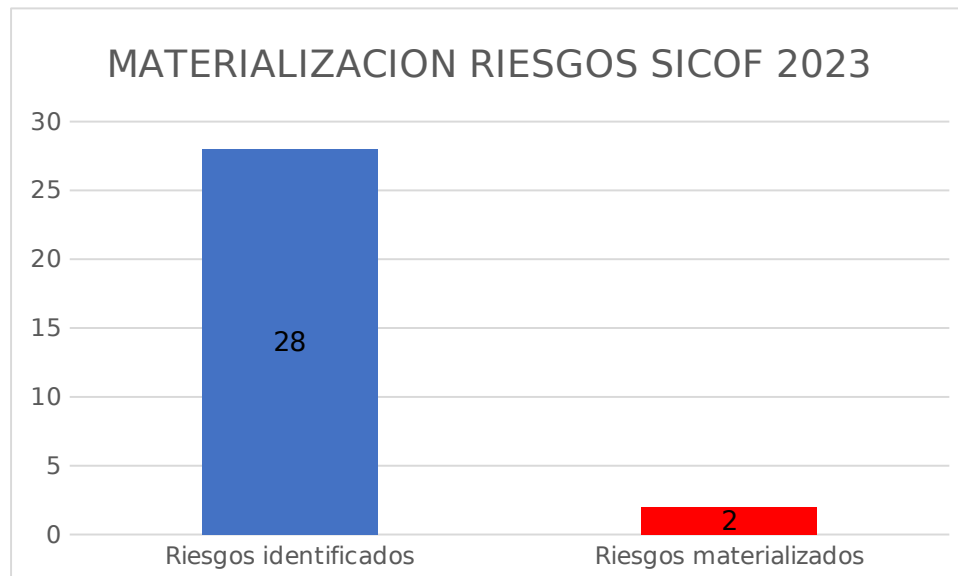
	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

Bajos	0
TOTAL, RIESGOS	28

RESULTADO SEGUIMIENTO A MATERIALIZACION DEL RIESGO MATRIZ SICOF

RIESGOS MATERIALIZADOS 2023

Riesgos identificados :28
Riesgos materializados: 2




Porcentaje: 7%

GESTION FINANCIERA

Materialización del riesgo

1. Se evidencia la materialización de riesgo " Perdida económica, por cobro de un servicio o medicamento de manera particular al usuario" y no facturar de manera oportuna, de acuerdo a lo siguiente:

El área de facturación realizo auditoria a registros de anulación de prefecturas en modalidad de particulares en el periodo comprendido entre 01 de enero al 15 de

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

febrero de 2023, como resultado de la auditoria se evidencio la anulación de 6 prefecturas de particulares por un valor de \$236.600, aun cuando el servicio fue prestado y su anulación no tiene justificación procedimental. Responsable: Cajero principal, código 407, grado 07 de la red occidente.

PROCESOS MISIONALES

Materialización del riesgo

Se evidencia la materialización de riesgo "Eventos adversos, por la deficiencia en la prestación del servicio de salud, debido a negligencia y opacidad del funcionario en el adherencia a guías y protocolos de atención", toda vez que para el primer trimestre de 2023 se presentaron 25 eventos adversos relacionados con:

Procesos asistenciales: 15
 Infecciones asociadas a la salud: 4
 Medicamentos: 1
 Caída de pacientes: 5

OBSERVACION A MATERIALIZACION DEL RIESGO NO IDENTIFICADO

Es importante identificar el riesgo relacionado con "Suplantación de identidad, falsedad de documento público por parte de los funcionarios de la entidad para adulterar, documentos, firmas, datos o información institucional, para beneficio propio o de terceros", toda vez que el riesgo se materializo en el primer trimestre de 2023, y en la matriz SICOF, existente no se encuentra identificado.

Hechos:


Posible comisión de un delito público de una funcionaria de Pasto Salud, donde dicha funcionaria solicita al fondo de cesantías el retiro parcial de cesantías suplantando la identidad de la representante legal de la Empresa y utilizando una comunicación no oficial por parte de la misma.

RESULTADO SEGUIMIENTO A EJECUCION DE CONTROLES MATRIZ SICOF

PROCESOS MISIONALES –GESTION DEL SERVICIO FARMACEUTICO

Desviación de controles

Control: Control de inventarios a medicamentos, verificando sobrantes y faltantes.	Riesgo: Posibilidad de cobro de un servicio o medicamento de manera particular al usuario y facturarlo a una
---	---

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

Entidad responsable de pago
Hallazgo: No se evidencia la medición de medicamentos faltantes y sobrantes correspondiente al primer trimestre de 2023, que permita controlar los inventarios para la adecuada toma de decisiones.

GESTION FINANCIERA


Desviación de controles

Control: Capacitación y evaluación a los funcionarios de facturación de los contratos celebrados por la Entidad.	Riesgo: Posibilidad de cobro indebido de copagos y/o cuotas moderadoras.
Hallazgo: No se evidencia cumplimiento total del control, pese a que se realizaron las capacitaciones de facturación de los contratos celebrados en las 4 redes de la Empresa, no se realizó la evaluación del conocimiento o eficacia a los colaboradores que asistieron a dicha actividad.	
Temas capacitados: (contratación cápita y evento (Emssanar EPS SAS, Sanitas EPS, Nueva EPS, Mallamas EPS, SMS y OIM). Retroalimentación de casuales de devoluciones, glosas administrativas y hallazgos en auditoria previa a la radicación de cuentas médicas.	
Red occidente: 27-febrero-2023 Red oriente: 28-febrero-2023 Red sur: 01-marzo-2023 Red norte: 27-marzo-2023	
Control: Difusión al usuario lo referente a la impresión de la factura de los pagos realizados	Riesgo: Posibilidad de cobro indebido de copagos y/o cuotas moderadoras.
Hallazgo: No fue posible evidenciar la difusión al usuario lo referente a la impresión de la factura de los pagos realizados por concepto de la prestación del servicio	

GESTION DE AMBIENTE FISICO

Desviación de controles

Control: Control a la realización de inventarios a bodegas y activos fijos	Riesgo: Posibilidad de sustracción de elementos, dispositivos médicos insumos y medicamentos
---	---

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

Hallazgo: Se evidencia inoportunidad en la ejecución del control a la realización de inventarios, toda vez que a la fecha del seguimiento mayo 08 de 2023, no se ha consolidado el informe de inventarios general anual, correspondiente a la vigencia 2022 para que permita verificar las novedades detectadas.

GESTION DE SISTEMAS DE INFORMACION


Desviación de controles

<p>Control: Socialización de la política de seguridad y privacidad de la información al personal de la Empresa y evaluación de eficacia, cobertura de la capacitación</p>	<p>Riesgo: Posibilidad de acceso abusivo a los sistemas informáticos y obstaculización ilegítima de sistema informático, red de telecomunicación y documentos físicos con el objetivo de adulterar, modificar, sustraer o eliminar datos o información sensible, confidencial, crítica en beneficio propio o de terceros.</p>
<p>Hallazgo: Para el primer trimestre de 2023, no se evidencia la socialización de la política de seguridad y privacidad de la información al personal de la Empresa y evaluación de eficacia, cobertura de la capacitación.</p>	
<p>Control: Los auxiliares administrativos-archivos de historias clínicas miden la adherencia al procedimiento para el traslado de la historia clínica a través de indicadores</p>	<p>Riesgo: Posibilidad de violación de confidencialidad de la historia clínica y estado clínico del usuario con fines diferentes a lo preestablecido en la resolución 1995 del 199</p>
<p>Hallazgo: Para el primer trimestre de 2023, no se evidencia medición de la adherencia al procedimiento para el traslado de la historia clínica a través de indicadores que permitan un adecuado control</p>	

RESULTADO SEGUIMIENTO A EJECUCION DE ACCIONES MATRIZ SICOF

Acción: Implementar la plataforma tecnología portal de denuncias - canal de comunicación para reportes frente a situaciones en donde se detecten eventuales irregularidades, incumplimientos normativos, actividades sospechosas, evidencias y demás que puedan tener relación con eventos de Corrupción, Opacidad, Fraude o Soborno.

Resultado: A partir de la expedición del manual se comenzaron a desplegar las actividades para la creación del portal de denuncias y el fortalecimiento de la página Web y canales de comunicación de la Empresa Social del Estado, Pasto Salud

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

E.S.E. que contengan información clara sobre el “SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE”.

El día 19 de septiembre de 2022, se solicitó a la Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas de la entidad, iniciar con la creación del portal de denuncias, para ello se remitió la información que debía aparecer en cada link y se gestionaron las reuniones tendientes a organizar el esquema y piezas gráficas.

El día 21 de septiembre de 2022, se publicó en el Servidor documental, en el Macro Proceso de Control de la página web de la entidad, el Manual del Subsistema de Administración de Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude SICOF.


A partir del mes de octubre de 2022, se cuenta con una plataforma de radicación de denuncias sobre actos de corrupción, opacidad y fraude; inicialmente se dispuso como PQRD.

A partir del mes de enero de 2023 y hasta la fecha se ha fortalecido totalmente la plataforma como se evidencia a continuación:
<https://pastosaludese.gov.co/site/atencion-y-servicios-ciudadanos/sicof>

Inicia con el ingreso a la página web, link servicios ciudadanos – SICOF



La plataforma contiene introducción sobre la información general respecto de la circular expedida por la Superintendencia de Salud, el acuerdo expedido por la entidad y definiciones preliminares del sistema

	COMUNICACIONES OFICIALES		
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GS-ICO
OFICINA DE CONTROL INTERNO			

SICOF

Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude

En cumplimiento de la Circular Externa No. 2021170000005-5 de 2021 emitida por la Superintendencia Nacional de Salud, la Empresa Social del Estado, Pasto Salud E.S.E., expide el acuerdo No. 009 del 14 de septiembre de 2022, "Por el cual se adopta el Manual del Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude -SICOF".



Cada opción contiene una breve definición con una ventana emergente:

CONCEPTOS GENERALES QUE LO COMPONEN



CORRUPCIÓN



OPACIDAD

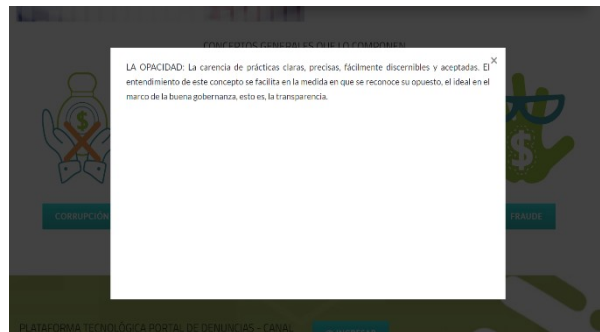


SOBORNO




FRAUDE

Ejemplo:



Posterior a las definiciones se dispuso un botón de ingreso para la radicación de las denuncias.

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				



Se creó un formulario de reporte de eventos que contiene previamente advertencias y aclaraciones

Formulario Reporte Eventos de Antifraude (SICOF)

Ratings
(0)

Tenga en cuenta que.

Tales irregularidades deberán ser puestas en conocimiento del encargado del sistema SICOF u encargado de cumplimiento y la oficina de control interno de Pasto Salud E.S.E, para que, guardando la confidencialidad del caso, efectúe las acciones de debida diligencia que sean requeridas.

Con base en lo anterior, liberamos el «Canal de Denuncias» que permite:


1. Registrar vía web denuncias anónimas o manifiestas.
2. Atender y gestionar las denuncias reportadas desde el módulo de debida diligencia para su gestión.
3. Consultar por parte del denunciante de forma independiente la gestión de su caso.
4. Compartir los link de registro y consulta de denuncias.

Registrar una Denuncia o Incidente

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Al registrar una denuncia el usuario tiene dos opciones

Realizarlo de manera anónima, con ella no se le pedirán sus datos y el número de radicado de la denuncia se publicará como aviso en la página de la entidad sin datos específicos

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

Registrar una Denuncia o Incidente

¿Desea suministrar sus datos?

Describa con detalles los actos indebidos que va a reportar: *

¿Cómo se dio cuenta de esta situación?

Fecha en que lo detectó: (DD/MM/AAAA)

Nombre de los empleados, funcionarios y/o contratistas involucrados:

¿En qué Sede de Pasto Salud E.S.E. ocurrió?

Seleccione el tipo de incidente: *

[Siguiente](#)

Registrar una Denu

¿Desea suministrar sus datos?

¿Desea suministrar sus datos?
 si su denuncia es anónima, el Número de radicado será publicado como aviso en la página de la entidad así:
 Radicado No. () de fecha () SICOF para su seguimiento,
 salvo aquellos que contengan información de reserva, en
 donde deberá comunicarse directamente con la oficina
 de control interno en la sede administrativa

Realizar la denuncia con tratamiento de datos:

Registrar una Denuncia o Incidente


¿Desea suministrar sus datos?

Nombres y Apellidos *

Teléfono / Celular *

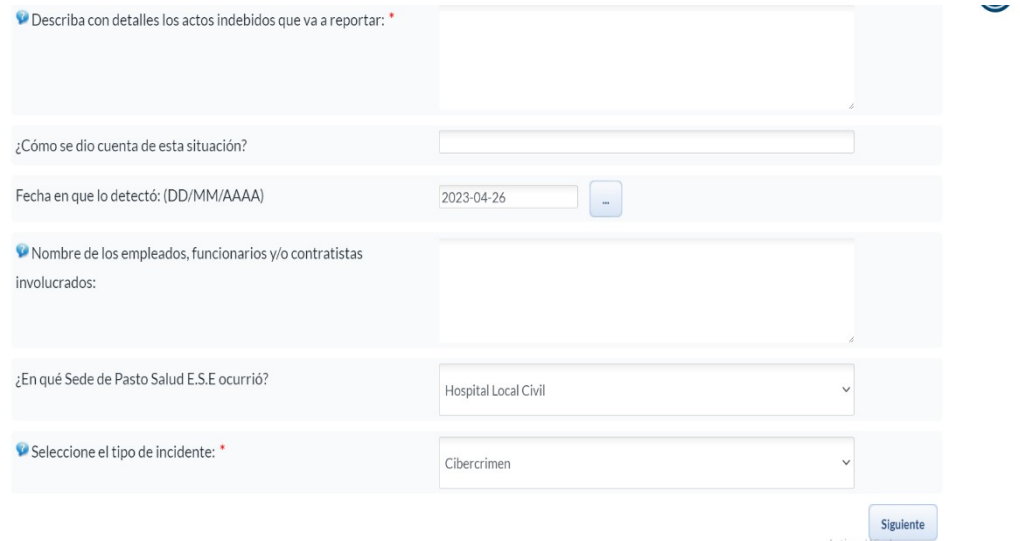
Correo Electrónico *

En esta casilla el denunciante deberá suministrar su nombre completo, teléfono y correo electrónico.

	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GS-ICO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

Posteriormente deberá registrar con detalles los hechos ocurridos, fecha de los hechos, nombre de los funcionarios, sede de los hechos y el tipo de incidente.

(Cada casilla cuenta con una breve descripción para claridad del usuario)




Una vez registrada la información, el usuario debe oprimir la opción “siguiete”, para posteriormente aceptar el tratamiento de datos y anexar las evidencias a las que haya lugar, los anexos deben tener un peso máximo de 5 MB.

Registrar una Denuncia o Incidente

Mediante este diligenciamiento autorizo a Pasto Salud ESE, para realizar tratamiento respecto de mis datos personales, sensibles o no, para las finalidades que surgen de la gestión del incidente que reporto. Así mismo, entiendo y acepto que el tratamiento de datos personales estará en detalle regulado por los lineamientos, políticas y normas que ha adoptado Pasto Salud ESE en esta materia.

Entiendo que los datos suministrados podrán ser transmitidos, almacenados, comunicados, analizados y depurados, a través de sistemas que determine Pasto Salud ESE, que por razones contractuales y/o legales lo requieran, que serán tratados de manera confidencial y segura. Me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar e informarme, así mismo revocar o suprimir en los casos que la ley lo permita y presentar reclamos ante Pasto Salud ESE y quejas ante la Supersalud.



	COMUNICACIONES OFICIALES			
	VERSIÓN	PROCESO/SERVICIO	CÓDIGO	NÚM
	7.0	GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	GSI-CO	058
OFICINA DE CONTROL INTERNO				

Ahora bien, como novedad tenemos que, a partir de la reunión llevada a cabo entre la Oficina Asesora Jurídica, Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas y la Oficina de Gestión Documental el día 24 de abril de 2023, se decidió que la radicación debía llegar a archivo y correspondencia para ser radicada en Orfeo y posteriormente la remitirían a la Oficina de Control Interno y a la Oficina Jurídica

Si la denuncia fuese anónima se remitirá desde la Oficina Jurídica a Web Master para que se publique la radicación como aviso y se le dará el trámite.

El día 25 de abril de 2023, se actualizó la plataforma tecnológica con el ánimo de generar mayor conocimiento en el usuario, disponiendo el link de preguntas frecuentes.

Preguntas Frecuentes

¿A quién aplica la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021?
>

¿Cuál es el objetivo del SICOF?
>

¿Es obligatorio tener Oficial de Cumplimiento para el SICOF?
>

¿Ante quien debo reportar actos de corrupción, opacidad y fraude?
>

¿Cuál es la diferencia entre Sarlaft y SicoF?
>

A la fecha no existen radicados de denuncias de corrupción, opacidad y fraude.

Atentamente,



JAIME ALBERTO SANTACRUZ SANTACRUZ
Jefe

Proyectó: Deysy Lasso - Contratista