



INFORME DE MEDICIÓN PLAN DE TRANSICIÓN DE PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO A PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA EMPRESARIAL

VIGENCIA 2025
Tercer Seguimiento

Presentado por: **Yadid Sofia Ruiz Ossio**
Jefe Oficina Control Interno
Febrero 27 de 2026

INFORME DE MEDICIÓN

INTRODUCCIÓN

Este documento tiene por objeto presentar los resultados obtenidos del proceso de verificar la implementación de las estrategias diseñadas para el desarrollo de cada componente presentado en el Plan de transición del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano al Programa de Transparencia y Ética Pública de la ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, presentado y aprobado mediante Acta del Comité Institucional de Gestión y Desempeño de la entidad. Las evidencias se toman de productos entregados como soporte en procesos de auditoria practicados a la ESE y a las pocas evidencias que se pudieron levantar, toda vez que dada la vacancia del cargo de planeación y la medida de intervención forzosa de la entidad por parte de la Supersalud, solo hasta el 24 de Septiembre, el Agente Especial Interventor de la ESE nombra al líder de la Oficina Asesora de Planeación, no se hizo entrega de soportes o evidencias a la oficina de control interno del insumo para la generación de este informe.

Se aclara que en el documento “PLAN DE TRANSICIÓN DE PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO (PAAC) AL PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA EMPRESARIAL (PTEE)” aprobado el 31 de enero de 2025, contiene vacíos en la formulación de su contenido, toda vez que, en el plan de trabajo, del plan de transición, las actividades correspondientes a las etapas: “4. Supervisión, monitoreo y administración” y “5. Reportes” del numeral 8.1 COMPONENTE TRANSVERSAL proyecta las acciones para ser ejecutadas en la vigencia 2026. Mientras que en el componente 8.2 COMPONENTE PROGRAMÁTICO se formulan acciones para ser ejecutadas en la vigencia y que pueden ser monitoreadas desde el primer cuatrimestre del año. Por tanto, este informe se produce con el análisis de las evidencias recopiladas de los componentes: Estrategias de lucha contra la corrupción, Gestión de riesgos de LA/FT/FP y COF para la integridad pública, Redes y Articulación, Acceso a la Información Pública y Transparencia, Integridad pública y cultura de legalidad, Dialogo y corresponsabilidad. El agente especial interventor mediante comité Institucional de Gestión y Desempeño, informa no continuar con las estrategias del plan de desarrollo, planes de acciones por áreas y POA, los demás planes institucionales de obligatorio cumplimiento permanecen estables y con seguimientos por parte del área de planeación. Se incorporan dentro de la planeación institucional las acciones contempladas en el Plan de Trabajo de Intervención. Indicadores FENIX y plan de medidas de abordaje inmediato.

Mediante resolución 2025420000011572-6 del 28 de noviembre de 2025, emitida por la Supersalud se remueve y designa nuevo agente especial interventor, dado el incumplimiento de las disposiciones del plan de abordaje inmediato y retrasos en el reporte de información en el Sistema de Gestión y Control de las medidas especiales FENIX.

1. COMPONENTE: ESTRATEGIAS DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	META	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIAS/ PRODUCTOS ENTREGABLES	OBSERVACIONES Y HALLAZGOS
Política de Administración de Riesgos	Presentación ante comité Institucional de Gestión y desempeño	Un (1) documento actualizado, aprobado y publicado	01/01/2025	30/04/2025	- LA ESE mediante el acuerdo 050 de 2 de septiembre de 2024 de la Junta Directiva adopta las: - Política Institucional de Gestión del Riesgo. - Política Institucional de Gestión del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo. - Política Institucional de Gestión del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude. - Estas políticas y sus instrumentos tales como la matriz de riesgos, que contemplan los Riesgos LA/FT/FP y COF fueron socializadas al interior de la institución, tal como reposa en Acta Comité Institucional Gestión y desempeño. (Acta 001-2025).	Meta cumplida
	Publicación a través de la página web de la ESE, de PTEE		01/01/2025	30/04/2025	Se realizó publicación Página Web de la entidad el día 31 de enero del 2025 https://eseuniversitariadelatlantico.gov.co/wp-content/uploads/2025/01/PN-PE-001-PLAN-DE-TRANSICION-DE-PLAN-ANTICORRUPCION-Y-ATENCION-AL-CIUDADANO-PAAC-AL-PROGRAMA-DE-TRANSPARENCIA-Y-ETICA-EMPRESARIAL-PTEE.pdf	Meta cumplida
Construcción y/o Actualización Matriz De Riesgos	Revisión y Actualización de la Matriz de Riesgos, evaluación de los controles y definición del perfil del riesgo residual	Riesgos COF y LAFTPADM identificados y valorados por grupos de expertos	01/01/2025	31/12/2025	Al cierre de la vigencia 2025 se encuentra publicado en la página web de la entidad un enlace que despliega la matriz de riesgos de la entidad. En ella se pueden apreciar la identificación de: 21 Riesgos COF y 8 Riesgos LA/FT/FP todos con sus controles definidos, sin embargo, uno se encuentra en riesgo residual por encima del promedio de tolerancia, lo que genera un monitoreo de este para sus ajustes. El monitoreo no fue realizado por los líderes de la gestión del riesgo.	Meta cumplida parcialmente

					https://eseuniversitariadelatlantico.gov.co/wp-content/uploads/2025/05/FT-GR-003-MATRIZ-DE-RIESGOS-INSTITUCIONAL-Ver.-2024.pdf	
Consultas y Divulgación	Publicar en Página web de la entidad el Mapa de riesgos consolidado de la entidad	Un (1) Mapa de Riesgos de corrupción socializado y publicado en la página web	01/01/2025	30/04/2025	Se realizó publicación Página Web de la entidad el día 31 de enero del 2024 el mapa de riesgos de la entidad que contempla los riesgos de corrupción https://eseuniversitariadelatlantico.gov.co/wp-content/uploads/2025/05/FT-GR-003-MATRIZ-DE-RIESGOS-INSTITUCIONAL-Ver.-2024.pdf	Meta cumplida
Monitoreo y Revisión	Realizar seguimiento al cumplimiento de los controles asociados a riesgos de corrupción identificados en la vigencia 2024-2025.	Controles para riesgos prioritarios (alto nivel de riesgo) asignados	01/06/2025	31/12/2025	Este informe debe ser emitido por la 2da línea de defensa o por el oficial de cumplimiento que son quienes hacen el monitoreo de la efectividad de los controles de los riesgos en la entidad y no la Oficina de Control Interno que tiene un rol diferente ante el tema riesgos	HALLAZGO: Se encontraron evidencias de un informe que no realiza calificación de la efectividad de los controles, solo establece los riesgos operacionales materializados. No hay registros de reuniones del comité de gestión de riesgos, ni informes del oficial de cumplimiento.
Seguimiento	Seguimiento de la oficina de Control Interno de la ESE.	Controles para riesgos prioritarios (alto nivel de riesgo) asignados	01/06/2025	31/12/2025	Se realiza seguimiento a las estrategias diseñadas para atender cada componente del PTEE, correspondiente al tercer cuatrimestre del año 2025.	Corresponde al presenta documento HALLAZGO: En cuanto a informe de seguimiento a los controles y monitoreo realizado por la 2da línea de defensa y el oficial de cumplimiento, la oficina de control interno no pudo generar informe, toda vez que no se han calificado la efectividad de los controles de la matriz de riesgos ni se generaron informes.

2. COMPONENTE REDES Y ARTICULACIÓN.

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	META	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIAS/ PRODUCTOS ENTREGABLES	OBSERVACIONES Y HALLAZGOS
Redes y Articulación	Elaborar un Mapa de redes y articulación, donde se enliste el rol, responsabilidades, representante o delegado, tareas y planes de trabajo de las redes externas en que participa la entidad.	Mapa de redes elaborado	01/09/2025	31/12/2025	Actividad programada para el segundo semestre de la vigencia 2025.	HALLAZGO: No se allegaron soportes de su realización
Redes Internas	Integrar las acciones del PTEP en las discusiones de comités existentes, asegurando su seguimiento y cumplimiento.	Integración del PTEE a los comités existentes	01/09/2025	31/12/2025	Actividad programada para el segundo semestre de la vigencia 2025.	HALLAZGO: No se allegaron soportes de su realización
Redes Externas	La ESE Universitaria del Atlántico, se vinculará a redes interinstitucionales como el Sistema Nacional de Rendición de Cuentas, el Sistema Nacional de Integridad y la Red Anticorrupción de jefes de Control Interno.	Cumplimiento de los mandatos de colaboración armónica y los deberes de participación.	01/09/2025	31/12/2025	Actividad programada para el segundo semestre de la vigencia 2025.	HALLAZGO: No se allegaron soportes de su realización

3. COMPONENTE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y TRANSPARENCIA.

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	META	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIAS/ PRODUCTOS ENTREGABLES	OBSERVACIONES Y HALLAZGOS
Lineamientos de Transparencia Activa	Publicar los planes e informes requeridos al cierre de año, cada 31 de enero del año siguiente.	100% de planes e informes obligatorios para publicación	01/01/2025	30/04/2025	Se evidencia la publicación de 19 planes institucionales el 31 de enero de 2025 en el link de transparencia de la entidad en el botón 4.2 Planeación 2025. https://eseuniversitariadelatlantico.gov.co/transparencia/	Meta cumplida
	Publicar información mínima obligatoria de la institución en los diferentes canales de información	100% de información mínima publicada en los diferentes canales de información	01/01/2025	31/12/2025	La ESE a través de la oficina de control interno hizo seguimiento al botón de transparencia, sin embargo, no se evidencia reporte de ITA en la vigencia 2025.	El informe de seguimiento se encuentra en el archivo electrónico de la oficina de Control interno.
Lineamientos de Transparencia Pasiva	Responder las PQRSDF en los tiempos de ley	100% de las PQRSDF respondidas en los tiempos de ley	01/01/2025	31/12/2025	Una vez analizada la matriz de control PQRS de la oficina de Atención al Usuario de la ESE se identifica la siguiente caracterización:	Al cierre de la vigencia la oficina de SIAU reporta haber cumplido con los cierres de las PQRS, las que quedan abiertas

					Cuenta de PQRS	MES					están dentro de los tiempos de respuesta establecidos por la institución.
					Etiquetas de fila	Sept	Octubre	Nov	Dic	Total general	
					Petición	137	139	140	135	551	
					Felicitaciones	1	6	2		9	
					Queja	20	6	2	6	34	
					Reclamo			1		1	
					Sugerencia						
					Total general	158	151	145	141	595	

4. COMPONENTE INTEGRIDAD PUBLICA Y CULTURA DE LEGALIDAD.

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	META	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIAS/ PRODUCTOS ENTREGABLES	OBSERVACIONES Y HALLAZGOS
Fortalecimiento de los canales de atención	Divulgar a los grupos de valor, el protocolo de atención al ciudadano y la carta de trato digno	Dos (2) documentos de atención al ciudadano divulgados	01/01/2025 01/09/2025	30/04/2025 31/12/2025	Sin evidencias de ejecución	HALLAZGO: No se allegaron soportes de su realización
Talento humano	Programar capacitaciones que permitan mejorar las competencias del personal que atienden directamente a los ciudadanos	Un (1) capacitación de competencias en atención al ciudadano por sede	01/01/2025	30/04/2025	El área de planeación aporta pantallazo de envío de un correo masivo en el que se socializa el documento "COMPETENCIAS PARA EL SERVICIO AL CIUDADANO"	Meta cumplida parcialmente. HALLAZGO: No se adjuntaron soportes de la población que efectivamente atendió la socialización, si el público objetivo que es el que tiene contacto con los usuarios le llegó la socialización del documento y el impacto que tuvo después de aplicar la evaluación de este.
Normativo y procedimental	Elaborar periódicamente informes de PQRSDF para identificar oportunidades de mejora en la prestación de los servicios	Tres (3) informes de PQRSDF	01/01/2025	31/12/2025	La oficina de SIAU emitió informe con análisis trimestral de las PQRS a la oficina de Planeación.	Meta cumplida

5. COMPONENTE RACIONALIZACIÓN DE TRAMITES.

Es importante señalar que a la fecha del informe no se ha aprobado ni socializado la política institucional de racionalización de trámites.

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	META	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIAS/ PRODUCTOS ENTREGABLES	OBSERVACIONES Y HALLAZGOS
Inventario de trámites y procedimientos administrativos de la ESE	Realizar un inventario de todos los trámites y procedimientos administrativos que se llevan a cabo en la ESE	inventario completo de los trámites administrativos que se realizan en la ESE	01/01/2025	30/04/2025	La oficina de planeación aporta un documento que contiene la relación de 9 trámites, los cuales son: 1.Asignación de cita para la prestación de servicios en salud 2.Certificado de defunción 3.Certificado nacido vivo 4.Certificado de paz y salvo 5.Historia clínica 6.Radiología e imágenes diagnósticas 7.Solicitud certificado de ingresos y retenciones por pagos laborales y rentas de trabajo en general 8.Solicitudes de certificado laboral de personal de planta de la E.S.E. 9.Solicitud de paz y salvo por pago de prestación de servicios a particulares de la E.S.E.	Cerrado sin cumplimiento. HALLAZGO: El documento aportado como evidencia no esta normalizado, no cuenta con revisado ni aprobado, ni fecha de vigencia. Adicionalmente, solo se diligencio la ficha de tres tramites de nueve.
Caracterización de los usuarios	Identificar y clasificar a los grupos de usuarios en función de la naturaleza de su interacción con la ESE	Tener identificados al menos el 70% de los grupos de usuarios y sus necesidades específicas	01/01/2025 01/09/2025	30/04/2025 31/12/2025	La oficina de planeación aporta documento: "CARACTERIZACION DE GRUPOS DE VALOR ESE UNA 2024" en el que se además se detallan la caracterización étnica y por discapacidad en el departamento del Atlántico.	Cerrado sin cumplimiento. HALLAZGO: No se allegó un documento oficial con la caracterización de los usuarios, como tampoco se adelantó el borrador presentado en el primer cuatrimestre.
Inscripción de tramites en plataforma SUIT	- Configurar acceso a la plataforma - Ingresar datos del trámite a inscribir - Validar la correcta inscripción del trámite.	Inscribir al menos el 80% de los tramite priorizados	01/01/2025	30/04/2025	La oficina de planeación aporta pantallazo de proceso de inscripción no exitoso de tramite HISTORIA CLINICA	Cerrado sin cumplimiento. HALLAZGO: El documento aportado como evidencia muestra un registro no exitoso en el portal SUIT de 1 de 9 tramites inventariados por la entidad.
Racionalización	Racionalizar dos (2) trámites en el SUIT	2 trámites racionalizados en el SUIT	31/05/2025 01/09/2025	31/08/2025 31/12/2025	Actividad programada para el tercer y cuarto cuatrimestre de la vigencia 2025.	Cerrado sin cumplimiento.

6. COMPONENTE DIALOGO Y CORRESPONSABILIDAD

Cumpliendo con el principio de transparencia, la ESE tiene planeado realizar el ejercicio de rendición de cuentas de la vigencia 2024 el 26 de junio de 2025, tal cual se puede evidenciar en las publicaciones que se encuentran disponibles para consulta en la página web de la entidad, en el botón de transparencia en el microsítio de Rendición de Cuentas.

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	META	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIAS/ PRODUCTOS ENTREGABLES	OBSERVACIONES Y HALLAZGOS
Preparación	Formular el plan de rendición de cuentas para la vigencia	Un (1) plan de rendición de cuentas formulado	31/05/2025	31/08/2025	Se encuentra publicado en la página web de la ESE el reglamento de la rendición de cuentas vigencia 2024. https://eseuniversitariadelatlantico.gov.co/wp-content/uploads/2025/04/REGLAMENTO-AUDIENCIA-RENDICION-DE-CUENTAS-VIGENCIA-2024.pdf	Meta cumplida
Información	Elaborar y publicar informe de gestión	Un (1) informe de gestión elaborado y publicado	31/05/2025	31/08/2025	https://eseuniversitariadelatlantico.gov.co/wp-content/uploads/2025/06/INFORME-DE-RENDICION-DE-CUENTAS-VIGENCIA-2024-ESE-UNA-1.pdf	Meta cumplida
Dialogo	Realizar la Audiencia pública de rendición de cuentas	Una (1) audiencia pública realizada	31/05/2025	31/08/2025	https://eseuniversitariadelatlantico.gov.co/rendiciondecuentas2024/	Meta cumplida
Responsabilidad	Elaborar y publicar encuesta de satisfacción de la audiencia pública por parte de los grupos de valor	90% de satisfacción de los grupos de valor	31/05/2025	31/08/2025	No se allegaron evidencias y no se publicaron en la página web de la ESE	Cerrado sin cumplimiento. HALLAZGO: No se allegaron soportes de su realización
	Evaluar y publicar la estrategia de rendición de cuentas	Un (1) informe de evaluación de la estrategia de rendición de cuentas elaborado y publicado	31/05/2025	31/08/2025	No se allegaron evidencias y no se publicaron en la página web de la ESE	Cerrado sin cumplimiento. HALLAZGO: No se allegaron soportes de su realización

7. COMPONENTE INICIATIVAS ADICIONALES.

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	META	FECHA INICIO	FECHA FIN	EVIDENCIAS/ PRODUCTOS ENTREGABLES	OBSERVACIONES Y HALLAZGOS
Campañas de socialización sobre Ética Médica y Humanización.	Desarrollar espacios de socialización con los profesionales de la salud y usuarios sobre ética médica y trato humanizado	Dos (2) jornadas al año	31/05/2025 01/09/2025	31/08/2025 31/12/2025	Sin evidencias de ejecución	Cerrado sin cumplimiento.

8. RECOMENDACIONES

Es menester de esta oficina recomendar a la Gerencia, las siguientes acciones para minimizar el impacto de los riesgos en los que puede incurrir la entidad si no aplica medidas de control, así como las acciones que los líderes de proceso podrían implementar con relación a fortalecer los procesos relacionados con la atención al ciudadano.

- Culminar la identificación de los riesgos asociados y formulados en la matriz de riesgos de la entidad, así como sus controles.
- Adelantar las acciones que propicien la primera medición de la matriz por parte de la oficina de planeación y el gestor de riesgos de la entidad y socialización de resultados a los directivos para la emisión de informes e implementación de medidas.
- Socializar el esquema de denuncias, los mecanismos y canales a emplear, para que los grupos de interés puedan denunciar actos de corrupción en los que incurra la entidad o sus funcionarios.
- Realizar monitoreo periódico de la calidad del registro de las PQRS, su tratamiento y exigir los planes de mejoramiento que surtan de las quejas y reclamos radicados.
- Calificar y publicar los avances de la ejecución de los planes institucionales.
- Finalizar el proceso de caracterización de la población de usuarios de la ESE por grupos étnicos y por discapacidad para formular las acciones de mejora que garanticen una atención con calidad.
- Registrar en SIUT “Sistema Único de Información de Trámites” el inventario de tramites que realizan los ciudadanos en relación con los servicios que oferta la ESE.
- Completar la ficha de identificación de tramites para su respectivo seguimiento y estudio de racionalización.

Se cierra informe de la tercera medición del plan de transición de plan anticorrupción y atención al ciudadano a Plan de Transparencia y Ética Empresarial vigencia 2025, en Barranquilla a los 27 días del mes de febrero de 2026.


YADID SOFIA RUIZ OSSIO
Jefe Oficina de Control Interno