



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

## **SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCION AL CIUDADANO**

Ejecución del Plan al Primer cuatrimestre de 2023

OFICINA DE AUDITORIA INTERNA

Luz Gloria Aristizábal Puerta

Caldas-Antioquia

12 de mayo de 2023



## Resultados del seguimiento:

Teniendo en cuenta lo definido en el documento “Estrategias para la Construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano” Versión 2 - 2015, el nivel de cumplimiento del Plan se medirá de acuerdo con el porcentaje de cumplimiento así:

0 a 59% es	Zona baja	Rojo
De 60 a 79% es	Zona Media	Amarillo
De 80 a 100% es	Zona Alta	Verde

### Resumen resultado por componentes del PAAC 2023 al 30 de abril de 2023

SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCIÓN AL CIUDADANO 2023					
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS					
OFICINA DE AUDITORIA INTERNA - FECHA PUBLICACION: 12 de Mayo de 2023					
Componente	Actividades programadas para ejecutar en el primer cuatrimestre 2023	Actividades cumplidas	Actividades sin avance	Actividades cumplidas parcialmente	Porcentaje de cumplimiento con Corte al 30 de abril de 2023
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción	3	3			100%
Componente 2: Racionalización de trámites	2	2			100%
Componente 3: Rendición de cuentas	8	7	1		88%
Componente 4: Atención al ciudadano	5	3		2	92%
Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información	1	1			100%
Componente 6: Otra Iniciativas adicionales	0	0			N/A
<b>Cumplimiento</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>96%</b>



## COMPONENTE 1. GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

COMPONENTE 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción					Seguimiento al primer cuatrimestre		% avance	Observaciones y Recomendaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de abril	Actividades cumplidas		
<b>Subcomponente 1</b> Política de Administración de Riesgos	1.1 Difundir la Política de Gestión de Riesgos y actualizaciones en los subsistemas, la cual incluye riesgos de corrupción.	Soportes de la difusión de la Política de Administración de Riesgos y actualizaciones en los subsistemas, difundida a través de medios institucionales definidos, como plataforma de la ARL Sura.	Oficina Asesora de Planeación Líderes de proceso en los equipos de trabajo	30/06/2023 30/11/2023				
<b>Subcomponente 2</b> Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1 Revisar y actualizar el Mapa de Riesgos de Corrupción	Mapa de Riesgos de Corrupción revisado y actualizado	Comité de Gerencia	30/01/2023	X	X	100%	Esta actividad fue cumplida en su totalidad, toda vez que la Jefe de la Oficina Asesora de Planeación convocó y lideró la revisión y actualización del Mapa de riesgos de corrupción con todo el equipo directivo, los días 20 y 31 de enero de 2023. <b>Evidencia:</b> Mapa de riesgos de corrupción actualizado y planillas de asistencia a reunión de los días 20 y 31 de enero de 2023 Carpeta compartida Planeación y Gestión X:\PLAN ANTICORRUPCION 2023
<b>Subcomponente 3.</b> Consulta y divulgación	3.1 Publicar el Mapa de Riesgos de Corrupción actualizado para la vigencia.	Mapa de Riesgos de Corrupción actualizado, publicado en la página web y la intranet institucional.	Gobierno Digital y TI Oficina Asesora de Planeación	31/01/2023	X	X	100%	El Mapa de riesgos de corrupción actualizado, se encuentra publicado en la página web de la ESE en el link Transparencia en el siguiente enlace. <b>Evidencia:</b> <a href="https://esehospicaldas.gov.co/transparencia-y-acceso-a-la-informacion-publica/">https://esehospicaldas.gov.co/transparencia-y-acceso-a-la-informacion-publica/</a> <b>Nota:</b> A la fecha el Hospital no cuenta con una intranet, por tal razón se publica en página web y en carpeta compartida de Planeación y Gestión.
	3.2 Divulgar el Mapa de Riesgos de Corrupción actualizado	Soportes del Mapa de Riesgos de Corrupción divulgado institucionalmente, difundida a través de medios institucionales definidos, como plataforma de la ARL Sura.	Oficina Asesora de Planeación Líderes de los procesos	30/06/2023				
<b>Subcomponente 4.</b> Monitoreo y revisión	4.1 Realizar monitoreo a los riesgos de corrupción asociados al proceso. En materialización de algún riesgo, reportar a la Oficina Asesora de Planeación y ajustar el mapa de riesgos	Riesgos de Corrupción monitoreados y controlados, con ajuste en el Mapa de Riesgos de corrupción si es del caso.	Responsables de los procesos, con acompañamiento de la Oficina Asesora de Planeación	30/06/2023 - 30/11/2023				
<b>Subcomponente 5.</b> Seguimiento	5.1 Evaluar el componente de gestión de riesgos de corrupción y los controles asociados a estos.	Informes de seguimiento cuatrimestral, en el componente Gestión de Riesgos de Corrupción y Mapa de Riesgos de Corrupción.	Evaluación Independiente al SCI	30/04/2023 30/09/2023 30/12/2023	X	X	100%	Se realizó por parte de la Oficina de Auditoría Interna el primer seguimiento al PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO en mayo al primer cuatrimestre de 2023.
<b>Total</b>					<b>3</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>	



## COMPONENTE 2. RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES

COMPONENTE 2: Racionalización de trámites					Seguimiento al primer cuatrimestre		% avance	Observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de abril	Actividades cumplidas		
<b>Subcomponente 1.</b> Preparación y socialización de la estrategia de racionalización de trámites	<b>1.1</b> Estructurar y socializar interna y externamente a través de los medios institucionales, la estrategia de racionalización de trámites para solicitud de citas para servicios ambulatorios vía página web	Estrategia de racionalización de trámites para solicitud de citas para servicios ambulatorios vía página web implementada y desplegada al personal y usuarios	Subgerente de Servicios de Salud y Gobierno Digital y TI Comunicaciones	30/06/2023				
<b>Subcomponente 2.</b> Racionalización de trámites institucionales	<b>2.1</b> Actualizar trámites en el SUIT	Información actualizada en el SUIT de los trámites institucionales inscritos en esa pagina.	Subgerencia de Servicios de Salud Oficina Asesora de Planeación Gobierno Digital y TI	30/04/2023	X	X	100%	Se cumplió con esta actividad, toda vez que la Entidad realizó la actualización en el SUIT producto de reuniones con el equipo responsable definido en el Plan. Los trámites actualizados y las últimas fechas de actualización son: Atención inicial de urgencias: 21 de febrero de 2023 Asignación de citas: 21 de febrero de 2023 Terapia: 21 de febrero de 2023 Historia clínica: 21 de febrero de 2023 Dispensación de medicamentos: 21 de febrero de 2023 Certificado de defunción: 21 de febrero de 2023 Exámenes de laboratorio clínico: 21 de febrero de 2023 Certificado de nacido vivo: 21 de febrero de 2023 Radiología e imagenología: 21 de febrero de 2023 <b>Evidencia:</b> Soportes de actualización en el SUIT. <a href="https://esehospicaldas.gov.co/tramites/">https://esehospicaldas.gov.co/tramites/</a> Se recomienda incorporarlos en la página web en el link Transparencia en el punto 5. Trámites estos link para consulta.
<b>Subcomponente 3.</b> Consulta y divulgación de trámites	<b>3.1</b> Divulgar con los usuarios los tramites inscritos en el SUIT, mediante los mecanismos institucionales y en la Asociación de Usuarios	Soportes de la divulgación de los trámites con los usuarios en los medios insitucionales definidos para difusión externa	Subgerencia de Servicios de Salud Gobierno Digital y TI Comunicaciones Oficina Asesora de Planeación	30/09/2023				
<b>Subcomponente 4.</b> Seguimiento a la racionalización de trámites	<b>4.1</b> Evaluar la gestión de trámites institucionales	Informes de seguimiento cuatrimestral, al Componente del PAAC Racionalización de trámites	Oficina de Auditoría Interna	30/04/2023 30/09/2023 30/12/2023	X	X	100%	Se realizó por parte de la Oficina de Auditoría Interna el primer seguimiento al PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO en mayo al primer cuatrimestre de 2023.
<b>Total</b>					<b>2</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>	



### COMPONENTE 3. RENDICIÓN DE CUENTAS

COMPONENTE 3: Rendición de cuentas					Seguimiento al primer cuatrimestre		% avance	Observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de abril	Actividades cumplidas		
Subcomponente 1. Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1 Definir y divulgar la información sobre la rendición de cuentas que adelantará la ESE.	Fecha para Rendición de cuentas a la ciudadanía 2023 reportado a la Supersalud y publicado en página web institucional	Oficina Asesora de Planeación Gobierno Digital y TI	28/02/2023	X	X	100%	Se cumplió con esta actividad, toda vez que, de acuerdo con el soporte cargado con el Archivo 8909072151802022GHT003.xml.p7z del 28 de febrero de 2023, la ESE reportó a la Supersalud la fecha para la rendición de cuentas a la ciudadanía para el 31 de marzo de 2023. <b>Evidencia:</b> Soporte supersalud ubicado Z:\2023 CONTROL INTERNO\PAAC 2023\SEGUIMIENTO PRIMER CUATRIMESTRE 2023\SOPORTES\Componente 3 Rendicion de cuentas
		Campaña externa a través de diferentes medios Institucionales, con los resultados de la gestión 2022	Comunicaciones	30/04/2023	X	X	100%	Se realizaron diferentes videos audiovisuales con los avances y percepción de los diferentes públicos de interés referente a los avances durante la gestión realizada en la vigencia 2022. Adicionalmente dicho formato fue socializado durante la audiencia de rendición de cuentas. <b>Evidencia:</b> Soporte carpeta Z:\2023 CONTROL INTERNO\PAAC 2023\SEGUIMIENTO PRIMER CUATRIMESTRE 2023\SOPORTES\Componente 3 Rendición de cuentas
		Publicación del informe de gestión vigencia 2022 en página web	Gobierno Digital y TI	28/02/2023	X	X	100%	El informe de gestión de la vigencia 2022 fue publicado en la página web de la Entidad en el link Transparencia. De igual manera también se encuentra publicada el Acta de la reunión de rendición de cuentas a la ciudadanía. <b>Evidencia:</b> <a href="https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/03/Informe-de-Gestion_compressed.pdf">https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/03/Informe-de-Gestion_compressed.pdf</a>
Subcomponente 2. Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1 Realizar la rendición pública de cuentas según lineamientos normativos	Soportes con la rendición pública de cuentas publicados en página web institucional	Gerencia Comunicaciones Oficina Asesora de Planeación Gobierno Digital y TI	31/03/2023	X	X	100%	El informe de gestión de la vigencia 2022 fue publicado en la página web de la Entidad en el link Transparencia. De igual manera también se encuentra publicada la siguiente información: Se cuenta con la planilla de asistencia de las personas que asistieron a la rendición de cuentas el día 31 de marzo de 2023. <b>Evidencia:</b> <a href="https://esehospicaldas.gov.co/rendicion-de-cuentas/">https://esehospicaldas.gov.co/rendicion-de-cuentas/</a> Con la presentación realizada por el señor gerente sobre la rendición de cuentas. <b>Evidencia:</b> <a href="https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/04/Rendicion-de-Cuentas_2022.pdf">https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/04/Rendicion-de-Cuentas_2022.pdf</a> Acta de la reunión de la rendición de cuentas el día 31 de marzo de 2023. <b>Evidencia:</b> <a href="https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/04/ACTA-RENDICION-DE-CUENTAS-2022-ESE-HSVP-CALDAS-31032023.pdf">https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/04/ACTA-RENDICION-DE-CUENTAS-2022-ESE-HSVP-CALDAS-31032023.pdf</a>
	2.2 Promover el diálogo con la ciudadanía, mediante un enlace en página web que permita recibir preguntas previo a la rendición pública	Enlace definido y publicado en pagina web	Gobierno Digital y TI	28/02/2023	X		0%	Esta actividad no se realizó, toda vez que la página web anterior no permitía el desarrollo para habilitar la opción del en menú Participa y la actualización de la página web nueva salió a partir del 28 de abril de 2023, fecha en la cual ya había pasado la rendición de cuentas.



COMPONENTE 3: Rendición de cuentas					Seguimiento al primer cuatrimestre		% avance	Observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de abril	Actividades cumplidas		
<b>Subcomponente 3</b> Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	3.1 Fomentar y promover la cultura de la rendición pública de cuentas en el personal de la E.S.E y ciudadanos	Soportes de invitaciones por diferentes medios sobre la rendición de cuentas (Correos electrónicos, redes sociales, invitación física, entre otros)	Comunicaciones	1/03/2023	X	X	100%	Se enviaron 20 invitaciones presenciales a: Alcalde, Secretaría de salud, Concejo Municipal, Miembros de junta directiva, Asocomunal, Proveedores, Líderes sociales, Medios de comunicación, Emprendedores, Funcionarios, Usuarios, Cabildo adulto mayor. Se realizaron invitaciones por redes sociales y correos electrónicos. <b>Evidencia:</b> Soporte carpeta Z:\2023 CONTROL INTERNO\PAAC 2023\SEGUIMIENTO PRIMER CUATRIMESTRE 2023\SOPORTES\Componente 3 Rendición de cuentas
<b>Subcomponente 4</b> Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1 Evaluar la la satisfacción con la rendición pública de cuentas	Informe de los resultados de medición de la satisfacción con la rendición pública de cuentas	Oficina Asesora de Planeación Oficina de Comunicaciones Atención y Relacionamento con el Usuario	31/06/2023	X	X	100%	Esta actividad se cumplió y el informe con los resultados de la medición de satisfacción de la rendición pública de cuentas se encuentra en el Acta de Rendición de cuentas del Gerente vigencia 2022, en el punto de Evaluación, desde la página 13 hasta la 15. <b>Evidencia:</b> <a href="https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/04/ACTA-RENDICION-DE-CUENTAS-2022-ESE-HSVP-CALDAS-31032023.pdf">https://esehospicaldas.gov.co/wp-content/uploads/2023/04/ACTA-RENDICION-DE-CUENTAS-2022-ESE-HSVP-CALDAS-31032023.pdf</a>
	4.2 Evaluar las acciones de rendición de cuentas desarrolladas por la ESE y programadas en el PAAC	Informe de seguimiento cuatrimestral al PAAC en el componente de rendición de cuentas	Oficina de Auditoría Interna	30/04/2023 30/09/2023 30/12/2023	X	X	100%	Se realizó por parte de la Oficina de Auditoría Interna el primer seguimiento al PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCION AL CIUDADANO en mayo al primer cuatrimestre de 2023.
<b>Total</b>					<b>8</b>	<b>7</b>	<b>88%</b>	



## COMPONENTE 4. ATENCIÓN AL CIUDADANO

COMPONENTE 4: Atención al ciudadano					Seguimiento al primer cuatrimestre		% avance	Observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de abril	Actividades cumplidas		
Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	1.1 Definir estrategia para que el proceso de Atención y Relacionamento con el Usuario, pueda mejorar el servicio que se presta, incluyendo los recursos necesarios para su implementación	Estrategia de mejoramiento de proceso de Atención y Relacionamento con el Usuario, definida	Subgerencia de Servicios de Salud	31/03/2023	X	X	100%	<p>Desde la Subgerencia de Servicios de Salud y desde el área de Atención al Usuario, definieron como estrategia actualizar los Procedimientos de Atención PQRSF, en el cual se orientaron los cambios en la modificación de recepción de las PQRSF y oportunidad en la respuesta, implementando actividades que permiten agilizar el proceso y el de Medición de Satisfacción de Usuario.</p> <p>En el documento Medición De Satisfacción De Usuarios_V02 se relacionan los cambios realizados en las encuestas de satisfacción, anteriormente existían 11 formatos, a partir del documento se estructuraron 4 formatos de encuestas para los servicios de urgencias, hospitalización, consulta externa y sede de barrios unidos. Así mismo se modificó la metodología (no es en caliente), la muestra y se incluyeron otras áreas para evaluar (alimentación, servicios generales, vigilancia, atención al usuario, administrativo). En este documento también se establece que la socialización del informe de satisfacción ante el comité de gerencia se realizará cada trimestre.</p> <p>Finalmente, con el apoyo del profesional de GESIS, se reestructuró el documento del indicador de medición de satisfacción, con el objetivo de visualizar las respuestas de las quejas, generar mayor análisis de cada ítem, organizar la información, entre otros cambios.</p> <p>Otras actividades realizadas por estas dependencias son las siguientes:            *Socialización de derechos y deberes, buzones de PQRSF y oficina de atención al usuario en la sala de espera de la sede de Barrios Unidos y en el servicio de hospitalización. *Asignación de citas presenciales en la sede principal y de Barrios Unidos para los servicios de primer nivel (odontología, planificación, CYD, joven sano, adulto mayor, riesgo cardiovascular, nutrición para gestantes) *Reunión con representante de la asociación de usuario de Urroa para fortalecer canales de comunicación y minimizar las barreras de acceso a los servicios ofertados por la institución *Reunión con la asociación de usuarios de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Caldas *Base de datos de las orientaciones y asesorías a los usuarios realizadas desde las oficinas de atención al usuario de la sede principal y barrios unidos</p> <p><b>Evidencia:</b> Procedimientos actualizados en el primer cuatrimestre 2023. Soportes de actividades realizadas para mejorar el relacionamiento con los usuarios. Z:\2023 CONTROL INTERNO\PAAC 2023\SEGUIMIENTO PRIMER CUATRIMESTRE 2023\SOPORTES\Componente 4 Atención al ciudadano</p>
		Estrategia de mejoramiento de proceso de Atención y Relacionamento con el Usuario, implementada	Subgerencia de Servicios de Salud	30/11/2023				



COMPONENTE 4: Atención al ciudadano					Seguimiento al primer cuatrimestre		% avance	Observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de abril	Actividades cumplidas		
Subcomponente 4. Normativo y procedimental	4.1 Elaborar y presentar mensualmente en Comité de Gerencia los informes de PQRS para identificar oportunidades de mejora en la prestación de los servicios.	Informes de PQRS elaborados y soportes de presentación de estos en Comité de Gerencia los informes de PQRSDF.	Subgerente de Servicios de Salud - Atención y Relacionamento con el Usuario Comunicaciones	30/04/2023	X	X	80%	Desde el área de Atención al Usuario se elaboraron los informes mensuales de las PQRSF, con base en las manifestaciones presentadas por los usuarios, las cuales fueron tabuladas en herramienta en excel. Estos informes fueron enviados a la Sugerencia Servicios de Salud para que sean presentados en comité de gerencia. El 28 de abril se presentó en comité de gerencia el informe consolidado de los primeros meses del año. Se califica parcialmente cumplido, toda vez que la presentación de los informes no se realizó mensualmente como lo define la actividad y la meta, sin embargo, se cumplió con la actividad de su socialización con el equipo directivo, para el primer trimestre. . <b>Evidencia:</b> Informes de PQRSF y planilla de asistencia del despligue Z:\2023 CONTROL INTERNO\PAAC 2023\SEGUIMIENTO PRIMER CUATRIMESTRE 2023\SOPORTES\Componente 4 Atención al ciudadano
				30/09/2023				
30/12/2023								
Subcomponente 5. Relacionamiento con el ciudadano	5.1 Medir la percepción de la satisfacción de los usuarios con los servicios recibidos	Actualización de la documentación relacionada con la medición de la percepción de la satisfacción de los usuarios con los servicios recibidos	Subgerente de Servicios de Salud - Atención y Relacionamento con el Usuario	28/02/2023	X	X	100%	En el documento Medición De Satisfacción De Usuarios_V02 se relacionan los cambios realizados en las encuestas de satisfacción, anteriormente existían 11 formatos, a partir del documento se estructuraron 4 formatos de encuestas para los servicios de urgencias, hospitalización, consulta externa y sede de barrios unidos. Así mismo se modificó la metodología (no es en caliente), la muestra y se incluyeron otras áreas para evaluar (alimentación, servicios generales, vigilancia, atención al usuario, administrativa). En este documento también se establece que la socialización del informe de satisfacción ante el comité de gerencia se realizará cada trimestre. Finalmente, con el apoyo del profesional de GESIS, se reestructuró el documento del indicador de medición de satisfacción, con el objetivo de visualizar las respuestas de las quejas, generar mayor análisis de cada ítem, organizar la información, entre otros cambios. <b>Evidencia:</b> Procedimientos actualizados en el primer cuatrimestre 2023. Soportes de actividades realizadas para mejorar el relacionamiento con los usuarios. Z:\2023 CONTROL INTERNO\PAAC 2023\SEGUIMIENTO PRIMER CUATRIMESTRE 2023\SOPORTES\Componente 4 Atención al ciudadano
		Informe mensual de resultados sobre la percepción de la satisfacción de los usuarios con los servicios recibidos, elaborado y presentado en Comité de Gerencia	Subgerente de Servicios de Salud - Atención y Relacionamento con el Usuario Oficina Asesora de Planeación Gesis apoyo	30/04/2023 30/09/2023 30/12/2023	X	X	80%	Desde el área de Atención al Usuario se elaboraron los informes mensuales de los resultados sobre la percepción de la satisfacción de los usuarios con los servicios recibidos. Estos informes fueron enviados a la Sugerencia Servicios de Salud para que sean presentados en comité de gerencia. El 28 de abril se presentó en comité de gerencia el informe consolidado de los primeros meses del año. Se califica parcialmente cumplido, toda vez que la presentación de los informes no se realizó mensualmente como lo define la actividad y la meta, sin embargo, se cumplió con la actividad de su socialización con el equipo directivo, para el primer trimestre. . <b>Evidencia:</b> Informes de PQRSF y planilla de asistencia del despligue Z:\2023 CONTROL INTERNO\PAAC 2023\SEGUIMIENTO PRIMER CUATRIMESTRE 2023\SOPORTES\Componente 4 Atención al ciudadano
Subcomponente 6. Seguimiento	6.1 Evaluar las acciones en el componente de atención al ciudadano	Informes de seguimiento cuatrimestral al componente de atención al ciudadano	Oficina de Auditoría Interna	30/04/2023 30/09/2023 30/12/2023	X	X	100%	Se realizó por parte de la Oficina de Auditoría Interna el primer seguimiento al PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO en mayo al primer cuatrimestre de 2023.
Total							92%	

**Nota:** Los subcomponentes 2 y 3 no presentaron actividades para ejecutar en el primer cuatrimestre de 2023





## COMPONENTE 5. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

COMPONENTE 5: Transparencia y Acceso a la Información					Seguimiento al primer cuatrimestre		%avance	Observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de	Actividades cumplidas		
<b>Subcomponente 1.</b> Lineamientos de Transparencia Activa	<b>1.1</b> Disponer en la pagina web la información mínima obligatoria de acuerdo con los lineamientos normativos.	Información mínima requerida de norma publicada en la página web de la institución Indicador: Índice ITA por encima del 100%	Líderes de procesos aportan la información Líder Gobierno Digital y TI en el cargue de la información y seguimiento al cumplimiento del ITA.	31/12/2023				
<b>Subcomponente 2.</b> Lineamientos de Transparencia Pasiva	<b>2.1</b> Gestionar y responder las solicitudes de información pública, en los términos establecidos por la normatividad vigente en la materia	Solicitudes de información pública respondidas oportunamente. Indicador: Oportunidad en la respuesta a solicitudes de	Jefe Oficina Asesora Jurídica	30/12/2023				
<b>Subcomponente 3.</b> Instrumentos de Gestión de la Información	<b>3.1</b> Elaborar los instrumentos de apoyo para la gestión de la información en la institución: 1. El registro/inventario de activos de información. 2. El esquema de publicación de la información. 3. El índice de información clasificada y reservada 4. Programa de Gestión de Documental	Instrumentos de apoyo a la gestión de la información elaborados acorde con los lineamientos normativos. Indicador: nstrumentos de apoyo a la gestión de la información actualizados	Subgerencia Administrativa y Financiera - Tecnico Administrativa	30/12/2023				
<b>Subcomponente 4.</b> Criterio diferencial de accesibilidad	<b>4.1</b> Facilitar el acceso y comprensión de la información a los ciudadanos, mediante la actualización de la pagina web, la cual permitirá su visualización o consulta para las personas en situación de discapacidad.	Pagina web actualizada, con funcionalidad de accesibilidad según la ley 1712 de 2014, para personas en situación de discapacidad, implementada	Directora Gobierno Digital y TI Comunicaciones	30/09/2023				
<b>Subcomponente 5.</b> Monitoreo del Acceso a la Información Pública	<b>5.1</b> Hacer seguimiento al acceso a la información pública que contenga: 1. Número de solicitudes recibidas. 2. Número de solicitudes que fueron trasladadas a otras instituciones. 3. Promedio de tiempo de respuesta dado a la totalidad de solicitudes. 4. Número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información.	Informe anual de acceso a la información pública, entregado al Comité Institucional de Gestión y Desempeño Indicador: Informe Informe anual de acceso a la información pública	Oficina Asesora Jurídica en cuanto a solicitudes de información radicadas en el correo notificacionesjudiciales@esehospicaldas.gov.co archivo.a@esehospicaldas.gov.co	30/12/2023				
<b>Subcomponente 6</b> Seguimiento	<b>6.1</b> Evaluar las acciones del componente de Transparencia y Acceso a la Información	Informes de seguimiento cuatrimestral al componente de Transparencia y Acceso a la Información	Oficina de Auditoría Interna	30/04/2023 30/09/2023 30/12/2023	X	X	100%	Se realizó por parte de la Oficina de Auditoría Interna el primer seguimiento al PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCION AL CIUDADANO en mayo al primer cuatrimestre de 2023.
<b>Total</b>					<b>1</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>	



## COMPONENTE 6. OTRAS INICIATIVAS ADICIONALES

COMPONENTE 6: Otra Iniciativas adicionales					Seguimiento al tercer cuatrimestre		%avance	Observaciones
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades programadas al 30 de abril	Actividades cumplidas		
MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION	1,1	Implementar la estrategia de conflicto de intereses para la ESE acorde con lo definido en el Manual SICOF, Estatuto de contratación y Manual de Supervisión	Plan de trabajo de la estrategia de conflicto de intereses	Jefe Oficina Asesora Jurídica	30/11/2023			
		Propoción de cumplimiento del Plan de trabajo de la estrategia de conflicto de intereses	Jefe Oficina Asesora Planeación Directora Gestión Humana					
Total					0	0	#DIV/0!	

### RESULTADO

- El nivel de cumplimiento del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano al 30 de abril de 2023, fue del **96%** ubicándose en una **ZONA ALTA**.
- De las 19 acciones programadas para ejecutar al 30 de abril de 2023, 16 se cumplieron en su totalidad, 2 parcialmente y una no fue posible su ejecución.

Elaborado por:

LUZ GLORIA ARISTIZABAL PUERTA  
Oficina Auditoría Interna