

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1
PROCESO GESTIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL



PROCESO GESTIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

PROCESO PIANEACIÓN
NOMBRE DE RESPONSABLE OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL
CARGO DE RESPONSABLE

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES								SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2023			
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	% AVANCE	RELACIONAR EVIDENCIA	ESTADO (SOLO CONTROL INTERNO)
MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION	1. Política de Administración de Riesgos	1.1	Realizar socialización y evaluación de la Política de Gestión Integral del Riesgo y de gestión de riesgos de corrupción.	2 Socialización	Desarrollo Institucional	1/2/2023	6/29/2023	Socialización en grupos primarios en el primer trimestre 2023, cita a mesa de trabajo de identificación de riesgos SICOE	40%	Presentación de capacitación GR, excel de resultados de evaluación de grupos primarios	
		1.2	Realizar capacitación sobre identificación, tratamiento y establecimiento de controles de riesgos de corrupción en Almería, a los responsables de dichos riesgos.	Capacitaciones a los responsables	Desarrollo Institucional	1/2/2023	6/29/2023	se realizan mesas de trabajos capacitando a los ejecutores de los procesos sobre el	50%	Conograma identificación de riesgos SICOE y listas de asistencia	
	2. Actualización del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1	Revisar en coordinación con los líderes de procesos, la matriz de Riesgos de Corrupción y definir controles a los riesgos priorizados para la vigencia.	Mapa de Riesgos de Corrupción HUS	Desarrollo Institucional	1/2/2023	1/29/2023	coordinación con los líderes de procesos, la matriz de Riesgos de Corrupción	100%	Se deja como evidencia correos electrónicos de agendamiento de reuniones y lista de	
		2.2	Consolidar el Mapa de Riesgos de corrupción y publicar en página web institucional	Mapa de Riesgos de Corrupción HUS	Desarrollo Institucional	1/2/2023	1/29/2023	Mapa de Riesgos Corrupción Opacidad y Fraude 2023, actualizado	100%	MAPA DE CALOR MATRIZ DE RIESGOS SICOE.pdf	
	3. Consulta y divulgación	3.1	Poner a consideración de los actores externos de la entidad el Mapa de Riesgos de Corrupción	Pantallazo de la publicación del mapa de riesgos para observaciones	Desarrollo Institucional	1/2/2023	1/29/2023	página web el mapa de riesgos de corrupción opacidad y fraude 2023 (31/01/2023)	100%	PANTALLAZO DE PUBLICACIÓN DE CONSTRUCCIÓN PLAN ANTICORRUPCIÓN 2023 Y RIESGOS	
		3.2	Publicar el Mapa de Riesgos de corrupción actualizado en la página web del HUS	Mapa de Riesgos de Corrupción HUS publicado	Desarrollo Institucional	1/3/2023	1/29/2023	PAGINA WEB EL MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN 2023, Y SE DEJA	100%	PANTALLAZO PUBLICACIÓN EN PAGINA WEB RIESGOS DE CORRUPCIÓN.docx	
	4. Monitoreo o revisión	4.1	Presentar informe del avance sobre las acciones de control de los riesgos de corrupción a la Oficina de Control Interno y aplicar ajustes, en caso que lo requieran	2 Informes semestrales de seguimiento a mapa de Riesgos de Corrupción	Responsables de los riesgos de corrupción	4/3/2023	12/29/2023	Esta acción no aplica para el periodo evaluado	0%	Esta acción no aplica para el periodo evaluado	
	5. Seguimiento	5.1	Realizar el análisis de la efectividad de los controles incorporados en el mapa de riesgos de corrupción, en el proceso de auditoría de acuerdo al Plan Anual de Auditorías	Informes de auditoría	Control Interno	1/2/2023	1/31/2024	de mapa de riesgos que incluye el mapa de riesgos de corrupción con corte a 30 de	33%	Informe 3er SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS.pdf	
		5.2	Realizar publicación al seguimiento del mapa de riesgos de corrupción en la página web del HUS	Informe de seguimiento publicado	Control Interno	1/16/2023	1/31/2023	Se realiza publicación del informe en Página web: http://www.hus.gov.co/transparencia-acceso-actividad-y-cierra con el cargue del acta, donde se establece que	100%	http://www.hus.gov.co/transparencia-acceso-actividad-y-cierra	
	RACIONALIZACIÓN DE		1.1	Establecer los trámites a racionalizar, involucrando a los usuarios.	Matriz de Racionalización	Responsables de los trámites	1/2/2023	12/29/2023	actividad con el registro de la estrategia de racionalización de tramites en la	100%	Acta Racionalización de Trámites.
1.2			Registrar la Estrategia de Racionalización de Trámites en el Sistema Único de Información de Trámites – SUIT	Consolidado de trámites racionalizados	Responsables de los trámites	1/3/2023	8/31/2023		50%	Se deja como evidencia estrategia racionalización consolidado	

MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	subcomponente 1	1.3	Seguimiento de indicadores de trámites identificados y registrados en la plataforma SUIT.	1 avance y un informe final de la medición de indicadores.	Responsable de tramites	1/3/2023	12/29/2023	Se da inicio a la actividad con el seguimiento de indicadores de los trámites	50%	SEGUIMIENTO A INDICADORES DE TRÁMITES REGISTRADOS EN	
		1.4	Difundir la estrategia interna de trámites y servicios disponibles en página web y redes sociales.	4 informes de avance del plan de acción de comunicaciones	Desarrollo Institucional	4/17/2023	12/30/2023	Reporte sobre la información desplegada en redes sociales referente a trámites y servicios	33%	Trámites y servicios Primer trimestre	
	Subcomponente 1 Planeación Estratégica del Servicio al Ciudadano.	1.1	Medir la experiencia del usuario y la percepción ciudadana a través de la encuesta de satisfacción de la ESE HUS.	Resultado de Indicador Global	SIAU	1/2/2022	12/29/2023	Encuesta de satisfacción que se realiza por los auxiliares SIAU en los servicios tanto de	33%	Excel donde se evidencia la aplicación de la encuesta de satisfacción y el indicador de	
	Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	2.1	Presentar a la Gerencia y Control Interno estadísticas de: 1. Buzones de sugerencias - análisis 2. Estadística de Peticiones, Quejas, Reclamos, Felicitaciones, Denuncias 3 Quejas de usuarios por maltrato de funcionarios 4. Quejas del personal por maltrato por pacientes	2 informes semestrales	SIAU	6/1/2023	12/29/2023	Esta acción no aplica para el período evaluado	0%	Esta acción no aplica para el período evaluado	
		2.2	Presentar informes de resultados del sistema de asignación de citas presencial y no presencial.	2 informes (semestral)	Subgerencia servicios Ambulatorios	7/3/2023	1/5/2024	Esta acción no aplica para el período evaluado	0%	Esta acción no aplica para el período evaluado	
	Subcomponente 3 talento humano	3.1	Definir el plan institucional de capacitación (PIC) 2023 que incluya temas de mejoramiento en la atención al usuario y prestación del servicio.	Documento Institucional	Talento Humano	1/2/2023	1/31/2023	El Plan Institucional de Capacitación de la ESE Hospital Universitario de Santander, se encuentra fundamentado en la	100%	RESOLUCION 016 DE 16 DE ENERO DE 2023 POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL PLAN INSTITUCIONAL DE	
		3.2	Ejecutar el plan institucional de capacitación (PIC) fortaleciendo las competencias del cliente interno.	Evidencias de avance	Talento Humano	1/2/2023	12/29/2023	En áreas de fortalecer las competencias del cliente interno durante cuatrimestre de la vigencia 2023 se ejecutan las siguientes	30%	Informes de capacitaciones realizadas en el primer cuatrimestre	
		3.3	Monitricar la ejecución del PIC 2023. Presentar informe semestral a comité de gestión y desempeño con los temas planteados.	Evidencia evaluación	Talento Humano	7/3/2023	12/29/2023	Esta acción no aplica para el período evaluado	0%	Esta acción no aplica para el período evaluado	
	Subcomponente 4 Relacionamiento con el ciudadano	4.1	Realizar 2 reuniones en el año con la alianza de usuarios para socializar la estrategia de participación social en salud y control social (Rendición de cuentas).	Evidencia de capacitación a la alianza de usuarios	SIAU	2/1/2023	9/28/2023	Reunion de cronograma de implementación de temas de la alianza de usuarios	33%	Se deja como evidencia acta.	
		4.2	Realizar control y seguimiento al cumplimiento de la Política de participación social en salud y rendición de cuentas de la ESE HUS.	Informe de seguimiento	Control Interno	4/2/2023	12/29/2023	Se elaboró seguimiento al cumplimiento del Plan de Participación Ciudadana con corte a	50%	2DOSEGUIMIENTO PLAN DE PARTICIPACION CIUDADANA.pdf	
		4.3	Elaborar informe de percepción del usuario frente al servicio y respuestas dadas a la PQRSF.	Informe semestral	SIAU	6/1/2023	12/29/2023	Esta acción no aplica para el período evaluado	0%	Esta acción no aplica para el período evaluado	
		4.4	Ejecución de las actividades propuestas en el programa de discapacidad.	Evidencia de acompañamiento a usuarios y familias dentro del programa de discapacidad	SIAU-Coord. Discapacidad	1/2/2023	12/29/2023	Para dar cumplimiento a la meta planeada se ejecutan actividades basadas en enfoque diferencial e	33%	1- Solicitud al área de medicina laboral para caracterización de los colaboradores con	
		4.5	Actualizar la información sobre la oferta Institucional de servicios de salud en los diferentes canales de atención.	Publicación en pagina web	Desarrollo Institucional - Mercadeo	1/2/2023	12/29/2023	actividad con la realización de un acta donde se plantea la metodología que se va a usar para	50%	Acta portafolio de servicios.	
	Subcomponente 5 Evaluación de Gestión y Medición de la Percepción Ciudadana.	5.1	Definir la metodología para evaluar la efectividad de las respuestas a las necesidades de los grupos de interés de la ESE HUS.	Documento.	Desarrollo Institucional - Mercadeo-R.Social	1/2/2022	12/29/2022	Se da inicio a la actividad con el planteamiento de un acta donde se define el plan de trabajo para	50%	Se deja como evidencia acta de la metodología para la efectividad de las respuestas.	

RENDICION DE CUENTAS	Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1	Elaborar el plan de acción del plan de comunicaciones 2023.	Plan de Acción del proceso de Comunicaciones.	Desarrollo Institucional	2/1/2023	2/28/2023	cronograma de trabajo del Proceso de Comunicaciones	100%	Se adjunta Plan de trabajo Comunicaciones 2023
		1.2	Utilizar espacios de comunicación masiva para informar sobre temáticas transversales y coyunturales de la ESE HUS.	Rendición de cuentas y socializaciones en la alianza de usuarios	Desarrollo Institucional	1/23/2023	12/29/2023	Se adjunta evidencia del proceso de comunicaciones del primer trimestre de 2023, en el cual se para el año 2023 se planea la Rendición de cuentas, vigencia 2022, a	33%	Se adjunta evidencia Excel con la medición del Proceso de Comunicaciones del
		1.3	Planear las actividades de rendición de Cuentas, definiendo espacios de diálogo sobre los temas de gestión que socializará la entidad durante la vigencia 2023.	Documento de planeación de rendición de cuentas incluyendo actividades de participación	Desarrollo Institucional	1/23/2023	29/02/2023	Se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la	100%	Se adjunta como evidencia Acta de planeación
	Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1	Aplicar la encuesta permanente en la página web institucional y/o puntos de atención e información a los usuarios para conocer los temas de interés de los usuarios.	Tabulación de la encuesta aplicada en página web institucional y puntos de atención.	Desarrollo Institucional.	1/23/2023	12/29/2023	Se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la	33%	Se adjunta como evidencia formato de la encuesta a aplicar
		2.2	Presentar en comité de gestión y desempeño el desarrollo de actividades programadas en el Plan de Comunicaciones	3 informes de avance del plan de acción de comunicaciones en Comité de Gestión y Desempeño.	Desarrollo Institucional	4/21/2023	12/29/2023	Se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la	20%	Pendiente de cargar evidencia
		2.3	Reportar estadísticas de las visitas, alcances y publicaciones realizadas a la página web y redes sociales del Hospital Universitario de Santander	3 reportes de estadística de la página web y redes.	Desarrollo Institucional.	4/21/2023	12/29/2023	Se adjuntan los avances realizados en el Proceso de Comunicaciones correspondientes a las Se adjunta el Acta de planeación de la Rendición de Cuentas Vigencia 2022, en la que queda constancia de las actividades a realizar para el	33%	Como evidencia se adjunta reporte de redes sociales e informe de visitas de la página web
		2.4	Ejecutar el cronograma de las actividades de diálogo de los ejercicios de rendición de cuentas, diferenciando si son espacios de diálogo sobre la gestión general de la entidad o sobre los temas priorizados de acuerdo a la clasificación realizada previamente, definiendo roles y responsabilidades de las diferentes áreas de la entidad	Documento de planeación de rendición de cuentas incluyendo actividades de participación	Desarrollo Institucional.	1/2/2023	12/29/2023	Se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la	50%	Se adjunta archivo con acta y evidencias
		2.5	Socializar a la alianza de usuarios y comunidad en general los Mecanismos de Integración entre los usuarios y las instituciones prestadoras de salud.	Informe de Gestión y Resultados – Vigencia anterior	Of jurídica	2/1/2023	9/29/2023	Se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la	33%	Acta de reunión Alianza de Usuarios
		2.6	Ejecutar el cronograma de rendición de cuentas	Documento de planeación de rendición de cuentas incluyendo actividades de participación Informe de Gestión y Resultados – Vigencia anterior	Desarrollo Institucional.	2/1/2023	12/29/2023	Se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la	50%	Se adjunta como evidencia acta de planeación Se adjunta como evidencia acta de planeación
	Subcomponente 3 Responder a compromisos propuestos, evaluación y retroalimentación en los ejercicios de Rendición de Cuentas con acciones correctivas para la mejora.	3.1	Aplicar encuesta de evaluación retroalimentación sobre informe de rendición de cuentas.	Encuesta de satisfacción	Desarrollo Institucional.	1/2/2022	8/31/2022	Se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la se anexa formato de 'ENCUESTA PERMANENTE A USUARIOS TEMAS DE INTERES', la	50%	Se adjunta formato actualizado
		1.1	Publicar información establecida en la política de Transparencia y acceso a la información acorde a la normalidad vigente (ITA).	Informe ITA Procuraduría General de la Nación vigencia 2023	Desarrollo Institucional y UFATI- Sistemas	9/1/2023	11/30/2023	Esta acción no aplica para el periodo evaluado	0%	Esta acción no aplica para el periodo evaluado
		1.2	Incluir y ejecutar en el plan institucional de capacitación Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014.	Evidencias de socialización y Evaluación	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/29/2023	Se encuentra publicada en Moodle la socialización de la Ley de transparencia y acceso a la información, de	33%	Se adjunta como evidencia enlace de publicación el tema en la plataforma Moodle

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia activa	1.3	Informar a los usuarios sobre la Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014, a través de redes sociales y página web.	Publicación de la campaña en redes sociales y página web	Desarrollo Institucional	1/2/2023	29/12/2023	para informar a los usuarios sobre la Ley de Transparencia y Acceso a la Información se realizan piezas gráficas correspondientes al	33%	Se adjunta como evidencia piezas gráficas
	1.4	Realizar campaña de divulgación sobre lucha contra la corrupción en redes sociales y página web y correos institucionales.	Publicación de la campaña diseñada en redes sociales y página web	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/30/2023	Para informar a los usuarios sobre el Plan Anticorrupción y Atención al	33%	Se adjunta como evidencia piezas gráficas
	1.5	Fortalecer el proceso de despliegue y difusión; que les permita evaluar de una manera sistemática el nivel de apropiación en lo relacionado con la seguridad y confidencialidad de la información.	Informe de Apropiación	UFATI- SISTEMAS	1/2/2023	12/29/2023	de sistemas de información se realiza socialización y apropiación del conocimiento a	40%	
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1	Elaborar informe trimestral PQRSF incluyendo: · Recomendaciones dirigidas a mejorar los servicios y/o incentivar la participación en la gestión pública · Recomendaciones dirigidas a racionalizar el uso de los recursos disponibles · Número y tiempo promedio de respuesta a las solicitudes de información mensual · Número y tiempos de respuesta de derechos de petición mensual · Número de solicitudes de información contestadas de manera negativa · Número de solicitudes de información contestadas de manera negativa por inexistencia de la información	4 Informes de seguimiento PQRS publicados en la página web Institucional (Trimestral)	Jurídica , SIAU	1/2/2023	1/5/2024	Se realiza seguimiento al número y tiempo de respuesta de los derechos de petición mensualmente y para conocimiento de la comunidad en general, se publica en la página web del Hospital Universitario de Santander, en la	33%	Informe derechos de petición - I Trimestre 2023 y Captura de pantalla de la publicación en página web.
Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	3.1	Actualizar el esquema de publicación de la ESE HUS	Documento Institucional	UFATI-Geston documental	7/1/2023	12/29/2023	Esta acción no aplica para el periodo evaluado	0%	Esta acción no aplica para el periodo evaluado
	3.2	Implementar el Plan Institucional de Archivo	Informe y avance del plan	UFATI-Geston documental	4/1/2023	12/29/2023	la actividades definidas en el plan para la vigencia 2023. Se adjunta la resolución 2 del 2023 y se envían el informe del plan a abril del 2023, resolución, cronograma de	25%	Informe del plan para la resolución 2 del 2023 y cronograma de transferencias capacitaciones e inspecciones, Pinar aprobado para la
	3.3	Implementar estrategias de información incluyente para la población con discapacidad	2 informes de medición	siau -discapacidad	1/2/2023	12/29/2023	Para dar cumplimiento a la meta planeada se ejecutan actividades basadas en enfoque diferencial e interseccional que	33%	Informe de medición video guia sobre TRIAGE ADULTOS con implementación de lengua de señas colombiana. 2- Se adjunta video guía
	3.4	Identificar la información que pueda ser usada como dato abierto.	Inventario de información disponible para datos abiertos.	ofc. Jurídica	1/2/2023	5/31/2023	reunión el 19 de mayo de 2023 con el profesional de sistemas encargado de la publicación en la página Datos	33%	Invitación a la reunión.
	3.5	Socializar a colaboradores y comunidad los datos abiertos definidos en la ESE HUS	Informe de Apropiación	UFATI	6/1/2023	12/29/2023	Esta acción no aplica para el periodo evaluado	0%	Esta acción no aplica para el periodo evaluado
Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1	Reportar actividades realizadas que permitan garantizar una atención accesible, contemplando las necesidades	2 reportes de las actividades realizadas dirigidas a usuarios en condición de discapacidad	SIAU - Discapacidad	1/2/2023	12/29/2023	Para dar cumplimiento a la meta planeada se ejecutan actividades basadas en enfoque diferencial e interseccional que	33%	1- Solicitud al área de medicina laboral para caracterización de los colaboradores con discapacidad. 2-
	5.1	Realizar control y seguimiento al cumplimiento de los artículos de la Ley 1712 por parte de las dependencias	Informe ITA Procuraduría General de la Nación	Control Interno	9/1/2023	1/30/2024	Esta actividad se encuentra programada para el mes de agosto de 2023	0%	No aplica

	Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.2	Presentar informe del cumplimiento al cronograma contractual. (Estado y avance de los procesos - Estadística de adjudicaciones)	2 informes (Semestral)	Jurídica	1/2/2023	1/5/2024	Se presenta informe de la contratación realizada con corte a 30 de abril de 2023, la cual fue cancelada.	33%	Informe de Contratación - I Cuatrimestre de 2023. Captura de pantalla error en plataforma.	
		5.3	Implementar encuesta de satisfacción del ciudadano sobre Transparencia y acceso a la información en el sitio Web	Publicación y tabulación de la encuesta de satisfacción del ciudadano.	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/29/2023	Se encuesta publicada la encuesta de satisfacción del ciudadano sobre en aras de dar cumplimiento a la Política de integridad mediante la implementación de la	33%	Se adjunta link: http://www.hus.gov.co/encuesta-satisfaccion	
PLAN DE ACCION INICIATIVAS ADICIONALES	Subcomponente 6 Talento Humano - Desarrollo Institucional	6.1	Ejecutar el Plan de Implementación del código de integridad 2023.	Evidencias de avance	Talento Humano	1/3/2023	12/29/2023	Con el fin de fortalecer la apropiación del código de Ética y Buen Gobierno	30%	Evidencias de despliegue del valor del Código de Integridad, Acta y Estadísticas de cumplimiento.	
		6.2	Fomentar el conocimiento en la institución del código de Ética y Código de Buen Gobierno.	Evidencias de avance	Desarrollo Institucional	1/2/2023	12/29/2023		33%	Se adjuntan como evidencia piezas gráficas.	