

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES						SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2021				
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	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.	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/01/2021	Se realizaron socializaciones de la política de gestión del riesgo, que incluye los riesgos de corrupción	100%	Evaluaciones de adherencia a la política de gestión del riesgo	
		1.2	Realizar capacitación sobre identificación, tratamiento y establecimiento de controles de riesgos de corrupción en Almera, a los responsables de dichos riesgos.	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/01/2021	Se realizaron reuniones con los encargados de los riesgos se anexa pdf actas	100%	Anexo actas y listas de asistencia de capacitaciones sobre gestión integral del riesgo	
	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.	Desarrollo Institucional	1/01/2021	28/02/2021	Se actualizó el mapa de riesgos de corrupción	100%	Pdf mapa de riesgos de corrupción	
		2.2	Consolidar el Mapa de Riesgos de corrupción y publicar en página web institucional	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/01/2021	Se hizo publicación en la página Web del Hospital universitario	100%	Pantallazo de la página Web mapa de riesgos de corrupción	
	3. Consulta y divulgación	3.1	Poner a consideración de los actores externos de la entidad el Mapa de Riesgos de Corrupción	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/01/2021	Se hizo publicación en la página Web de la ESE HUS	100%	Pantallazo en página web de la ESE- HUS	
		3.2	Publicar el Mapa de Riesgos de corrupción actualizado en la página web del HUS	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/01/2021	Se publicó en página web y se actualizó el mapa de riesgos 2021	100%	Pantallazo en página web de la ESE- HUS	
	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	Responsables de los riesgos de corrupción	1/04/2021	31/12/2021	Se realizan reuniones con los líderes de procesos para revisar los controles de los riesgos de corrupción	33%	Listas de asistencia, controles ajustados en Almera	
	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	Control Interno	1/01/2021	31/01/2021				
		5.2	Realizar publicación al seguimiento del mapa de riesgos de corrupción en la página web del HUS	Control Interno	15/04/2021	31/01/2021				
			1.1	Medir los indicadores de los trámites identificados en la ESE HUS, de acuerdo a lo definido en las hojas de vida correspondientes.	Responsables de los trámites	10/04/2021	31/12/2021	Se lleva a cabo la revisión de	33%	Acta de reunión de plan de trabajo de seguimiento de trámites 2021

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES						SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2021				
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS	% AVANCE	RELACIONAR EVIDENCIA	ESTADO (SOLO CONTROL INTERNO)
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	subcomponente 1	1,2	Medir los trámites con mayor frecuencia de solicitud o volúmenes de atención y con mayor tiempo de respuesta por parte de la entidad. Presentar informe semestral en Comité de gestión y desempeño.	Responsables de los trámites	10/04/2021	31/12/2021	Se lleva a cabo la revisión de la medición de indicadores de los trámites establecidos en la ESE HUS, especialmente los de mayor frecuencia, volumen de atención y quejas	33%	Acta de reunión de plan de trabajo de seguimiento de trámites 2021	
		1,3	Identificar los trámites con mayor cantidad de quejas, reclamos y denuncias de los ciudadanos. Presentar informe semestral en Comité de gestión y desempeño.	Responsable de tramites	10/04/2021	31/12/2021		33%	Acta de reunión de plan de trabajo de seguimiento de trámites 2021	
		1,4	Identificar las necesidades de racionalización de trámites existentes o nuevos trámites. Realizar ajustes de acuerdo a los resultados.	Desarrollo Institucional	1/02/2021	31/03/2021	Se revisaron los trámites existentes y se estableció que para 2021 no hay trámites susceptibles de racionalización	100%	Acta de reunión de plan de trabajo de seguimiento de trámites 2021	
		1,5	Divulgar la información de trámites y servicios disponibles en página web y redes sociales	Desarrollo Institucional	15/04/2021	31/12/2021	Se publica de manera periódica los trámites y servicios disponibles en redes sociales y página web para información a la comunidad	33%	Evidencias redes sociales facebook, twitter, instagram, pág. Web ESE HUS	
	Subcomponente 1 Fortalecimiento de los canales de atención	1,1	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	SIAU	30/01/2021	31/12/2021	Se realizan informes de recepción de PQRSF a través de canales de comunicación interno y externo, personal del SIAU en los servicios, buzones de sugerencias, canal telefonico; gestión, trámite y respuestas de PQRSF; se realiza informe consolidado de PQRSF del I trimestre de 2021	25%	Informe PQRSF primer trimestre de 2021. Actas de comité de calidad.	
		1,2	Presentar informes de resultados del sistema de asignación de citas presencial y no presencial	Desarrollo Institucional(coord Discapacidad)	30/06/2021	31/12/2021				
		2,1	Definir el plan institucional de capacitación (PIC) 2021 que incluya temas de mejoramiento en la atención al usuario y prestación del servicio.	Talento Humano	1/01/2021	30/01/2021	El 28 -01-2021 en Comité de Gestión y Desempeño se aprueba el Plan Institucional de Capacitaciones para fortalecer las competencias laborales, conocimientos y habilidades de los colaboradores de la ESE HUS, acordes a las necesidades de la Entidad. Se emite la resolución No. 037 del 29-01-2021.	100%	Resolución no. 037 de 29 de enero de 2021 por la cual se adopta el Plan Institucional de Capacitación de la ESE. Acta No. 2 de Comité de Gestión y desempeño.	

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES						SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2021				
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	% AVANCE	RELACIONAR EVIDENCIA	ESTADO (SOLO CONTROL INTERNO)
MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	Subcomponente 2 talento humano	2.2	Ejecutar el plan institucional de capacitación (PIC) fortaleciendo las competencias del cliente interno.	Talento Humano	1/02/2021	31/12/2021	La ejecución del PIC se da mediante la socialización de diversos módulos cargados en la Plataforma Virtual de Aprendizaje MOODLE, como a su vez, mediante capacitaciones virtuales por la plataforma Google meet.	33%	Evidencias fotográficas, audiovisuales y/o físicas de capacitaciones realizadas durante los meses de Enero, febrero, marzo y abril de 2021	
		2.3	Monitorizar la ejecución del PIC 2021. Presentar informe semestral a comité de gestión y desempeño con los temas planteados	Talento Humano	1/04/2021	31/12/2021	Se realiza seguimiento a avances del PIC, socializado en el Comité de Gestión y Desempeño. Para el primer cuatrimestre de 2021 se han realizado 12 actividades correspondientes a capacitaciones del PIC.	33%	Seguimiento a la ejecución del PIC	
	Subcomponente 3 Relacionamiento con el ciudadano	3.1	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).	Desarrollo Institucional	1/02/2021	30/09/2021	Se realizó reunión de alianza de usuarios en el mes de marzo de 2021, se socializó la política de participación social en salud y se presentó el informe de gestión de la vigencia 2020. Se realizó plan de acción 2021 de la política de participación social en salud, reportada en PISIS del ministerio de salud.	33%	Actas de comité de alianza de usuarios 2021, plan de acción política de participación social en salud 2021, Resolución No. 21 de 2021	
		3.2	Realizar control y seguimiento al cumplimiento de la Política de participación social en salud y rendición de cuentas de la ESE HUS	Control Interno	1/04/2021	31/12/2021		33%	Plan de implementación de la política de participación social en salud.	
		3.3	Elaborar informe de percepción del usuario frente al servicio y respuestas dadas a la PQRSF	SIAU	1/04/2021	31/12/2021	Recepción de documentos a través de los canales de comunicación: canal electrónico, canal presencial: personal del siau en los servicios, buzones de sugerencia, canal telefónico; se realiza informe consolidado de la información del primer trimestre, enviada por correo electrónico a Control Interno	25%	Informe de PQRSF primer trimestre de 2021. informe enviado a control interno.	
		3.4	Ejecución de las actividades propuestas en el programa de discapacidad	SIAU-Coord. Discapacidad	1/01/2021	31/12/2021	Respuesta a interconsultas de pacientes con discapacidad auditiva. En los distintos servicios de la ESE HUS	33%	Informes de actividades a abril de 2021	

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES						SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2021				
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	% AVANCE	RELACIONAR EVIDENCIA	ESTADO (SOLO CONTROL INTERNO)
		3,5	Actualizar la información sobre la oferta Institucional de servicios de salud en los diferentes canales de atención	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/12/2021	Se actualiza de manera permanente la información del portafolio de servicios de la ESE HUS, publicada en página web y redes sociales	33%	Pantallazos redes sociales y página web sobre la oferta de servicios	
RENDICION DE CUENTAS	Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1	Elaborar el plan de acción del plan de comunicaciones 2021, incluyendo actividades planteadas en el plan de participación social en salud y rendición de cuentas.	Desarrollo Institucional	30/01/2021	28/02/2021	Planeación del cronograma de trabajo de comunicaciones 2021.	100%	Documento plan de acción del plan de comunicaciones	
		1.2	Utilizar espacios de comunicación masiva para informar sobre temáticas transversales y coyunturales de la ESE HUS	Desarrollo Institucional	15/04/2021	31/12/2021	Se publica de manera permanente información general de temas de interés a usuarios, colaboradores y comunidad en general	33%	Pantallazos redes sociales y página web sobre temas de interés general	
		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	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/01/2021	Se realizó planeación del la audiencia pública de rendición de cuentas – Informe de gestión 2020	100%	Acta de Planeación de rendición de cuentas	
		1.4	Consolidar la información sobre la realización del curso de lenguaje claro del DNP por parte de los funcionarios de la ESE HUS	Talento Humano	1/01/2021	31/12/2021	Se solicitó a los empleados de la ESE HUS el certificado realización curso Lenguaje Claro DNP	33%	Cuadro de control de cumplimiento del curso de lenguaje claro por parte de los empleados de planta de la ESE HUS	
	Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1	Aplicar la encuesta permanente en la página web institucional para conocer los temas de interés de los usuarios.	Desarrollo Institucional.	1/01/2021	31/12/2021	Programada para el mes de junio de 2021			
		2.2	Presentar en comité de gestión y desempeño el desarrollo de actividades programadas en el Plan de Comunicaciones	Desarrollo Institucional	15/04/2021	31/12/2021	Se presentó el informe del primer trimestre de 2021 de la política de comunicaciones en comité de gestión y desempeño.	25%	Informe de comunicaciones, acta comité de gestión y desempeño abril de 2021	
		2.3	Reportar estadísticas de las visitas realizadas a la página web y redes sociales del Hospital Universitario de Santander	Desarrollo Institucional.	15/04/2021	31/12/2021	Se presentó el informe del primer trimestre de 2021 de la política de comunicaciones en comité de gestión y desempeño.	25%	Informe de comunicaciones, acta comité de gestión y desempeño abril de 2021	
		2.4	Planear y 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	Desarrollo Institucional.	1/01/2021	31/12/2021	Se realizó planeación del la audiencia pública de rendición de cuentas – Informe de gestión 2020	33%	Acta de Planeación de rendición de cuentas	
		2.5	Socializar a la alianza de usuarios reglamentación general del sector salud en cuanto a participación y control social en salud.	Of jurídica	1/02/2021	30/09/2021	Programada para el mes de junio de 2021			

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES							SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2021			
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	% AVANCE	RELACIONAR EVIDENCIA	ESTADO (SOLO CONTROL INTERNO)
		2,6	Ejecutar el cronograma de rendición de cuentas	Desarrollo Institucional.	1/04/2020	31/12/2020	Se realizó la audiencia pública de rendición de cuentas de la vigencia 2020, en el mes de marzo de 2021.	100%	Acta de audiencia pública de rendición de cuentas	
TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA	Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.1	Publicar información establecida en la política de Transparencia y acceso a la información acorde a la normatividad vigente (ITA).	Desarrollo Institucional y UFATI-Sistemas	1/09/2021	30/11/2021	Actividad programada para los meses de septiembre y octubre de 2021			
		1.2	Incluir y ejecutar en el plan institucional de capacitación Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con presentación y evaluación de la Ley de Transparencia en la plataforma Moodle, cuya información también se encuentra publicada en página web institucional	33%	Evidencias de evaluación sobre aspectos generales de la Ley de Transparencia en Moodle. Pantallazos de información sobre esta ley en página web.	
		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, página web y carteleras.	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con información en página web (link de transparencia) sobre la Ley de Transparencia. Se presenta información en redes sociales referentes al tema	33%	Publicación en página web sobre Ley de Transparencia (link de transparencia). Pantallazos redes sociales	
		1.4	Realizar campaña de divulgación sobre lucha contra la corrupción en redes sociales y página web y carteleras.	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con piezas de comunicación sobre lucha contra la corrupción, a ser publicadas a partir del mes de mayo de 2021	20%	Piezas informativas sobre ley anticorrupción	
		1.5	Realizar la difusión de la política de seguridad de la información y controles a los riesgos de información a través de redes sociales, página web y carteleras.	UFATI - SISTEMAS	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con publicación de la política de seguridad de la información y se tienen definidos y gestionados los controles a los riesgos de seguridad y privacidad de la información para 2021	33%	Plataforma Almera - módulo de riesgos	
	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 · Numero 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	Juridica , SIAU	1/01/2021	31/12/2021	Se realiza informes trimestrales de PQRSF y satisfacción de usuarios, por parte del SIAU, cuyos informes se presentan en el comité de calidad. En la Oficina Asesora Jurídica se elaboran informes trimestrales de los derechos de petición con sus respectivas respuestas, los cuales se socializan en el comité de gestión y desempeño.	25%	Informes trimestrales PQRSF, satisfacción de usuarios, derechos de petición, tutelas.	
		3.1	Actualizar el esquema de publicación de la ESE HUS	UFATI-Gestion documental	1/01/2021	31/12/2021	Tarea programada para el segundo semestre de 2021			

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES						SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2021					
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	% AVANCE	RELACIONAR EVIDENCIA	ESTADO (SOLO CONTROL INTERNO)	
ACCESO A LA INFORMACIÓN	Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	3.2	Implementar el Programa de Gestión Documental	UFATI-Gestion documental	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con plan de acción del PINAR para la vigencia 2021, el cual fue aprobado en comité de gestión y desempeño de enero de 2021	33%	PINAR 2021		
		3.3	Implementar estrategias de información incluyente para la población con discapacidad	siau -discapacidad	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con profesional especialista en discapacidad quien ejecuta actividades a la población con discapacidad, que incluyen estrategias de comunicación	33%	Informes de actividades del programa de discapacidad a abril de 2021		
		3.4	Identificar la información que pueda ser usada como dato abierto.	ofc. Juridica	1/01/2021	31/05/2021	Se realizó reunión con el grupo de trabajo de UFATI y jurídica para tratar el tema de datos abiertos, a ser socializada en el comité de gestión y desempeño del mes de mayo de 2021	33%	Acta y lista de asistencia		
		3.5	Socializar a colaboradores y comunidad los datos abiertos definidos en la ESE HUS	UFATI	1/06/2021	31/12/2021	Tarea programada para el mes de junio de 2021				
	Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1	Reportar actividades realizadas que permitan garantizar una atención accesible, contemplando las necesidades de la población con discapacidad	SIAU - Discapacidad	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con profesional especialista en discapacidad quien ejecuta actividades a la población con discapacidad, que incluyen estrategias de comunicación	33%	Informes de actividades del programa de discapacidad a abril de 2021		
	Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.1	Realizar control y seguimiento al cumplimiento de los artículos de la Ley 1712 por parte de las dependencias	Control Interno	1/09/2021	30/01/2021					
		5.2	Presentar informe del cumplimiento al cronograma contractual. (Estado y avance de los procesos - Estadística de adjudicaciones)	Jurídica	1/01/2021	31/12/2021	Se realiza reporte trimestral de contratación de la ESE HUS a los entes de control, se realiza presentación de avances en comité de gestión y desempeño	33%	Informes y reportes a entes de control sobre la contratación de la ESE HUS, corte trimestral		
		5.3	Implementar encuesta de satisfacción del ciudadano sobre Transparencia y acceso a la información en el sitio Web	Desarrollo Institucional	1/01/2021	31/12/2021	Se cuenta con encuestea de transparencia y acceso a la información en el link de transparencia de la página web	33%	Encuesta de necesidades de transparencia y acceso a la información en pág web.		
	PLAN DE ACCION INICIATIVAS	Subcomponente 6 Talento	6.1	Ejecutar el plan de implementación y apropiación del código de integridad	Talento Humano	1/01/2021	31/12/2021	Difusión de un valor institucional mes a mes (enero - abril de 2021).	33%	Informes de ejecución mensual del Código de Integridad	

SEGUIMIENTO A PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO
GDI-PL-FO-02 Versión 1



PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES						SEGUIMIENTO 1: Abril 30 2021				
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS	% AVANCE	RELACIONAR EVIDENCIA	ESTADO (SOLO CONTROL INTERNO)
ADICIONALES	Humano	6.2	Monitoreo de la ejecución del plan de acción del código de integridad	Talento Humano	1/01/2021	31/12/2021	Difusión de un valor institucional mes a mes ((enero - abril).	33%	Correos de seguimiento	