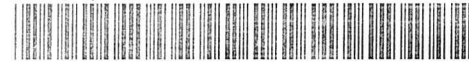


Al contestar por favor cite:2023110004841-1



05GIN15 – V8 Página 1 de 1

Bogotá, 15 de mayo de 2023

Doctor
EDGAR SILVIO SANCHEZ VILLEGAS
Gerente
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
E. S. D.

Ref.: Seguimiento a abril del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2023

Cordial saludo.

Conforme lo establece el marco Normativo¹ para la construcción y seguimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano de la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana y el Documento ESTRATEGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (Decreto 1081 de 2015), se adelantó **el seguimiento, la verificación** y cumplimiento a cada una de las actividades programadas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la vigencia 2023.

El seguimiento contiene treinta y siete (37) actividades, registra a abril 30 de 2023, un avance del 37.61%; de las seis (6) actividades a cumplir al 100% en el primer cuatrimestre de 2023 se dio cumplimiento a dos (2) actividades de los componentes del Plan.

Es de mencionar que en el sistema de gestión de calidad integrado –ALMERA, la publicación del Plan de Anticorrupción y de Atención al ciudadano 2023 no se evidencio, la información que lo soporta es la publicada en el sitio WEB link y la allegada por algunos de los responsables de las actividades de cada uno de los componentes.

La publicación del presente seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano se realiza en el sitio WEB link: planeación, gestión y control/ planes, programas y proyectos/plan anticorrupción y atención al ciudadano /plan anticorrupción y atención al ciudadano 2023 y en el link de transparencia y acceso a la información pública/ planeación/6.1 políticas lineamientos y manuals /6.1.5 ó 6.1.6 ó 6.1.7 del Plan Anticorrupción 2023.

¹ la Ley 1474 de 2011 Arts. 73 y 76, Decreto 1081 de 2015, Arts .2.1.4.1 y siguientes, Decreto 1083 de 2015 Titulo 24, Ley 1757 de 2015 Arts. 48 y siguientes, Ley 1712 de 2014 Art. 9,



Al contestar por favor cite:2023110004841-1



05GIN15 - V8 Página 2 de 1

Nota: Anexo 6 folios.

Atentamente,

YETICA HERNANDEZ ARIZA
Jefe Oficina de Control Interno

- cc. Dra. LILIANA SOFIA CEPEDA AMARIS - Directora Científica
- cc. Dra. SANDRA ELIANA RODRIGUEZ GARCIA - Directora Administrativa
- cc. Dr. JOSE JAIME PINZÓN RIAÑO - Director Financiero
- cc. Lic. NUBIA GUERRERO P. - Directora de Atención al Usuario
- cc. Dr. JAIRO ENRIQUE CASTRO MELO - Director HRZipaquira
- cc. Dra. ANA CAROLINA SERNA - Coordinadora UFZipaquira
- cc. Dra. NEIDY TINJACA RUEDA - Jefe Oficina Asesora Jurídica
- cc. Dr. LEONARDO DUARTE DIAZ - Jefe Oficina Asesora de Planeación



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA
Empresa Social del Estado

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2023

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES EJECUTADAS A ABRIL 30 DE 2023	PORCENTAJE DE AVANCE	RESPONSABLE	
POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO	Politica de Administración del Riesgo de Corrupción	Divulgar la Política de administración del riesgo en el 90% en la ESE Hospital Universitario de la Samaritana y sus sedes			Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	
	Construcción del matriz de Riesgos de Corrupción.	1,1				
		1,2	Actualizar la matriz de riesgos de corrupción, de acuerdo a la normatividad vigente.	Matriz de riesgos de corrupción 2023 aprobado por el Representante legal de la entidad, documento de fecha 30-01-2023.	100%	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad
	Consulta y Divulgación	1,3	Publicar la matriz de riesgos de corrupción en el aplicativo de información (Almera) y en la pagina web de la Entidad	Matriz de riesgos de corrupción 2023 publicada en la pagina WEB de la entidad	50%	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad
		1,4	Capacitar a los líderes de proceso y gestores para el monitoreo de los riesgos identificados con apropiación del 80% del conocimiento en generalidades de la Administración del Riesgo a la ESE Hospital universitario dela samaritana y sus sedes			Oficina Asesora de planeación y Garantía de la Calidad
	Monitoreo Y Revisión	1,5	Realizar seguimiento al monitoreo de los riesgos de corrupción por parte de la Oficina Asesora de Planeación		0%	Oficina Asesora de planeación y Garantía de la Calidad
		1,6	Presentar informe de seguimiento al cumplimiento de la Política del Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT)			Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad
	Seguimiento	1,7	Desarrollar auditoria a los riesgos de corrupción			Oficina de Control Interno
	Identificación de Tramites	2,1	Revisar los trámites de cara al usuario que estén inscritos y actualizados en el Sistema Único de Información de Trámites SUIT	Tramites inscritos en el aplicativo SUIT Exámenes de laboratorio clinico (36081), Radiología e imágenes diagnosticas (36325), historia clinica (36859); Terapia (36194), los otros tramites han sido eliminados por la entidad.		Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad Lideres parte asistencial a cargo de los tramites inscritos en el SUIT del Hus y sus sedes

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES EJECUTADAS A ABRIL 30 DE 2023	PORCENTAJE DE AVANCE	RESPONSABLE
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	Racionalización	2,2 Revisar que los trámites, servicios de cara al usuario que realice la entidad se encuentren publicados y actualizados: a. Sistema Único de Información de Trámites SUIT, c. Pagina Web de la Entidad			Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad Líderes parte asistencial a cargo de los trámites inscritos en el SUIT del Hus y sus sedes
		2,3 Formular y publicar la (s) estrategias (s) de racionalización de trámites de para la vigencia en el módulo de "Gestión de Racionalización" del Sistema Único de Información de Trámites - SUIT"	De lo publicado en el aplicativo SUIT, de la Función Pública, la racionalización y las estrategias de racionalización implementadas por la entidad corresponden a la vigencia 2022 Del trámite laboratorio clínico en el sitio WEB se encuentra publicado un documento 'acciones de racionalización a desarrollar'	0%	Subdirección de consulta Externa Coordinadora de Laboratorio Clínico Líder de Radiología e Imagenología Líder de Historia clínica Líder de Terapias en el caso que aplique
	Monitoreo	2,4 Monitoreo de la estrategia de racionalización y reporte de los trámites inscritos en el SUIT		0%	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad Subdirección de consulta Externa Coordinadora de Laboratorio Clínico Líder de Radiología e Imagenología Líder de Historia clínica Líder de Terapias del Hus y sus sedes
Metodología de Rendición de Cuentas	Participación ciudadanía y Grupos de Valor	3,1 Realizar mesa de trabajo para la planeación de la rendición de cuentas (identificar temáticas, mecanismos de presentación, población objetivo y demás aspectos relevantes)	La Resolución No. 136 de 27 de marzo de 2023 tiene por objeto establecer las condiciones y procedimientos a seguir en la rendición de cuentas. El procedimiento 'rendición de cuentas' código de documento 02DE14-V2, elaborado y aprobado en febrero de 2022.	70%	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad
		3,2 Implementar en el sitio web de la entidad encuesta temática dirigida a la ciudadanía y Grupos de Valor, que consulte sobre la percepción que se tiene sobre la información producida como Participación Ciudadana y Rendición de Cuentas así como de los canales de publicación y difusión existentes, clasificando la información a partir de los siguientes criterios: Resultados de la gestión, Avance en la garantía de derechos, Transparencia y acceso a la información	ND	0%	Realizar encuesta de percepción a los grupos de interés
	Información de calidad y en lenguaje claro y comprensible	3,3 Elaborar y publicar el aviso de programación de la Audiencia pública de Rendición de cuentas en pagina web.	En sitio WEB y carteleras se encuentra publicado documento en el que invita a la rendición de cuentas 2022 el próximo 17 de mayo de 2023	100%	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDAD	ACTIVIDADES EJECUTADAS A ABRIL 30 DE 2023	PORCENTAJE DE AVANCE	RESPONSABLE	
RENDICION DE CUENTAS	Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	3,4	Crear espacios de encuentro con los diferentes grupos de interés DEL Hospital Universitario de la Samaritana (proveedores, usuarios, organos de gobierno, colaboradores, estudiantes y/o docentes, junta directiva) reunion por lo menos una vez al año con cada uno de ellos.			Gerencia	
		3,5	Realizar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la gestión correspondiente a la vigencia 2022	Rendición de Cuentas planeada para realizarla el miércoles 17 de mayo de 2023 en el salón ONIX de la E.S.E.. Hospital Universitario de la Samaritana en Bogotá.		Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	
		3,6	Realizar encuesta de satisfacción y/o recomendaciones manifestadas en la Audiencia pública de Rendición de cuentas	Una vez se realice la Rendición de cuentas el miércoles 17 de mayo de 2023 en el salón ONIX.		Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	
	Elaborar y publicar informe de evaluación y seguimiento a la Rendición de Cuentas de la entidad.				Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad		
	Evaluación y Retroalimentación a la Gestión Institucional		3,6	Formular e implementar Plan de mejoramiento de acuerdo a lo manifestado en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas			Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad
				4,1	Formular y ejecutar el plan de acción de la política de participación Social acorde con la normatividad vigente.	El Plan de acción de la política pública de participación social publicado en el mes de marzo de 2023, aprobado por el Representante Legal, publicado en la pagina WEB link: Atención al ciudadano/ plan de acción política participación ciudadana/ plan de acción política de participación ciudadana 2023. Publicado en el aplicativo PISIS, pantallazo.	50%
Estructura Administrativa y Direccionamiento Estratégico		4,2	Realizar la caracterización de los grupos de interés a nivel institucional			Oficina de Planeación y Garantía de la Calidad Dirección de Atención al Usuario, Dirección Científica, Subdirección de Defensoría al usuario, Subdirección de Docencia e investigación, Subdirección de Personal, Subdirección de Desarrollo Humano, Oficina Asesora Jurídica, Subdirección de Mercadeo, Director Hospital Psiquiátrico	



COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES EJECUTADAS A ABRIL 30 DE 2023	PORCENTAJE DE AVANCE	RESPONSABLE
MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL USUARIO	Fortalecimiento de los Canales de Atención.	4,3 Analizar las barreras de acceso identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía con fuente principal PQRSD y generar las acciones de mejora a que haya lugar (Incluir un ítem en el informe gestión de PQRSD)	Se han identificado para la E.S.E.. Hospital Universitario de la Samaritana - Bogotá durante el I trimestre de 2023 que del total de 653 PQRSD corresponden a la asignación de citas un total de 226, lo que corresponde a 34,6% de total.	30%	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario
			La Unidad Funcional identifica como barreras de acceso: En primer lugar Validación de incapacidad; segundo lugar solicitud de historia clínica y en tercer lugar Asignación e citas.		
			Del Hospital Regional Zipaquirá en el primer trimestre de 2023 no se encontraron barreras de acceso. No disponibles los análisis y el o las acciones de mejora.		
		Continuar la identificación de necesidades y expectativas de los usuarios (paciente y familia) mediante la aplicación de Encuestas de Satisfacción y las reuniones periódicas de la Asociación de Usuarios, Veeduría en Salud, Comité de Ética , y demás formas de Participación.			Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario
	Relacionamiento con el ciudadano	4,5 Continuar socializando al Usuario, Paciente, familia, los canales de comunicación del HUS (incluye las 3 sedes) para la interposición de PQRSD, Programación de Citas Médicas, Consulta Página Web del HUS (Link de Atención al Ciudadano), Suit, etc.			Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario
		5,1 Actualizar el directorio Información de Servidores Públicos, Empleados y Contratistas, teniendo en cuenta los aspectos de usabilidad y lenguaje al ciudadano.	Directorio de Contratistas por prestación de servicios y personal de la Planta de La E.S.E., publicado con corte a abril de 2023 en la pagina WEB, publicados en archivos de EXCEL	20%	Subdirección de Personal Oficina Asesora Jurídica

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES EJECUTADAS A ABRIL 30 DE 2023	PORCENTAJE DE AVANCE	RESPONSABLE
MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION	Lineamientos de Transparencia Activa	5,2	Publicar trimestralmente el Informe sobre Defensa Pública y Prevención del Daño Antijudicial. El informe deberá contener como mínimo la siguiente información: a. Número de demandas. b. Estado en que se encuentra. c. Pretensión o cuantía de la demanda. d. Riesgo de pérdida.	En el sitio WEB se encuentra publicado del primer trimestre de 2023 el informe de procesos judiciales e Informe de Tutelas.	Oficina Asesora Jurídica
		5,3	Actualización del normograma institucional y referencias normas de orden Nacional	Nomograma actualizado a primer Trimestre de 2023	Oficina Asesora Jurídica
		5,4	Realizar la publicación de la información mínima requerida por la Ley 1712 de 2014, artículo 9 dentro de los micro sitios asignado a cada dependencia y de acuerdo a la responsabilidad y periodicidad asignada dentro de la guía para publicación de contenido en el sitio web, dicha información será agrupada dentro del enlace de transparencia y acceso a la información pública.	Se realiza seguimiento a la información a publicar con oportunidad, para ello se han enviado correos electrónicos a cinco (5) áreas d la E.S.E., Control Interno, Planeación y garantía de la calidad, Control Disciplinario Sistemas, Arquitectura y Mantenimiento, a fin de que realizaran la verificación de los contenidos de la página WEB en cada una de estas áreas.	Subdirección de sistemas de información
	5,5	Verificar la implementación a la Resolución 1519/2020 en el marco de la circular 018/2021 por la cual se definen los estándares y directrices para publicar la información			Subdirección de sistemas de información
	5,6	Diseñar la política de Gobierno Digital del Hospital Universitario de la Samaritana			Subdirección de sistemas de información
	5,7	Capacitar a los funcionarios en el Programa de Gestión Documental (auxiliares, secretarías) en la temática de clasificación y tipificación de la información y gestión de documento electrónico con su correspondiente apropiación a conocimientos	A abril de 2023 se ha realizado 26 capacitaciones a los servidores públicos (auxiliares y secretarías), teniendo como eje principal las TRD, la organización de archivos y la gestión Documental.	52%	Subdirección de sistemas de información
	ineamientos de Transparencia Pasiva				

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES EJECUTADAS A ABRIL 30 DE 2023	PORCENTAJE DE AVANCE	RESPONSABLE
	Instrumentos de Gestión de la Información	5,8	Actualizar el registro de Activos de Información deberá ser publicado en la sección de Transparencia y Acceso a la Información y en el portal de datos abiertos www.datos.gov.co		Subdirección de Sistemas
	Criterio diferencial de accesibilidad	5,9	Diseñar estrategias de comunicación que faciliten el acceso a la información pública a la población en condición de discapacidad o divulgar la información pública en diversos idiomas y lenguas de los grupos étnicos y culturales del país.	25%	Subdirección de Sistemas
	Conocimientos y criterios sobre transparencia y acceso a la información pública	5,10	Divulgación de información a los colaboradores de la entidad sobre Transparencia y acceso a la información pública		Subdirección de sistemas de información
	Gestión documental para el acceso a la información pública	5,11	Proyecto de digitalización del archivo central	80%	Subdirección de Sistemas
	Monitoreo y acceso a la información pública	5,12	Publicar en la página web el informe de gestión de PQRSD (Petición, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones) por cada una de las tres sedes	25%	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario
OTRAS INICIATIVAS	Política de Integridad y Código de Integridad	6,1	Capacitar sobre código de integridad y conflicto de intereses	50%	Subdirección de Desarrollo Humano


YETICA HERVADEZ ARIZA
 Jefe Oficina Control Interno
 Bogotá, mayo 15 de 2023