




**INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO  
ENERO 2023  
E.S.E. HOSPITAL SAN RFAEL DE ITAGÜÍ**

COMPONENTE	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PROGRAMADOS	FECHA	% DE AVANCE ACTIVIDAD	ESTADO	% DE AVANCE COMPONENTE	OBSERVACIÓN
<b>% AVANCE PLAN</b>							<b>93%</b>
<b>PRIMER COMPONENTE: GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN</b>	Revisar y actualizar la política de gestión del riesgo teniendo en cuenta el riesgo de corrupción y los lineamientos del Modelo Integral de Planeación y Gestión-MIPG	Actualización de la política de gestión de riesgo	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada	100%	Política implementada desde junio de 2021, con fecha de actualización para el año 2026
	Revisar y actualizar la metodología de gestión del riesgo teniendo en cuenta el riesgo de corrupción y la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en instituciones públicas versión 5 y Revisión de los riesgos de corrupción	Actualización de la metodología de gestión de riesgo	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada		Metodología actualizada en marzo de 2022
	Revisión de la valoración de los riesgos de corrupción	Actualización del mapa de riesgo de corrupción	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada		Desde el área de planeación se adelantaron las acciones de revisión y actualización de los riesgos
	Revisión de la matriz de riesgos de corrupción	Actualización del mapa de riesgo de corrupción	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada		Desde el área de planeación se adelantaron las acciones de revisión y actualización de los riesgos
	Revisión de la matriz de riesgos de corrupción	Actualización del mapa de riesgo de corrupción	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada		Desde el área de planeación se adelantaron las acciones de revisión y actualización de los riesgos
	Publicación mapa de riesgos de corrupción en página web y en servidor interno	Mapa de riesgos anticorrupción socializado al 100% del personal de la entidad	15 de abril de 2022	100%	Cerrada		Se tiene publicado en página web y en intranet
	Realizar el seguimiento al mapa de riesgos de corrupción	Mapa de riesgos anticorrupción con acciones de mejora	Abril de 2022 Julio de 2022 Octubre de 2022 Diciembre de 2022	100%	Cerrada		Se realizaron los seguimientos a los mapas de riesgos de corrupción. A través de las auditorías internas realizadas por la oficina de control interno se realizaron los seguimientos a los riesgos asociados a los procesos evaluados.
<b>SEGUNDO COMPONENTE: ESTRATEGIA ANTI TRÁMITES</b>	Implementar y socializar Política Anti- trámites	Política Anti-trámite socializada al 100% del personal de la institución	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada	100%	Se realizó socialización de la política Anti-Trámites, a través de capacitación virtual a todos los empleados de la Entidad durante el mes de noviembre
	Realizar seguimiento en la Página del SUIT sobre cumplimiento de los trámites exigidos por la normatividad	Página del SUIT actualizada – 100%	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada		Se realiza seguimiento por parte de la profesional de sistemas de información (GESIS)
	Realizar inventario de trámites por procedimientos y realizar ajuste a estos según política Anti-trámite	Inventario de los 9 trámites inscritos	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada		Se realiza seguimiento por parte de la profesional de sistemas de información (GESIS)
<b>TERCER COMPONENTE: RENDICIÓN DE CUENTAS</b>	Formulación del Plan de acción derivado del resultado del autodiagnóstico de Rendición de cuentas	Plan de acción formulado	28 de febrero de 2022	100%	Cerrada	100%	Plan de acción diseñado e implementado con una calificación del 99% de cumplimiento.
	Seguimiento plan de acción - Dimensión de Rendición de cuentas	Cumplimiento del plan de acción en un 50%	30 de junio, 30 de septiembre y 30 de noviembre de 2022	100%	Cerrada		Desde la oficina de planeación y calidad de la entidad, se realizó monitoreo al plan de acción derivado del autodiagnóstico Gestión De La Rendición De Cuentas, dando como resultado un cumplimiento del 98,3% de las acciones.
	Diseñar la estrategia de Rendición de Cuentas	Actualizar estrategia de rendición de cuentas (Manual V2)	28 de febrero de 2022	100%	Cerrada		Estrategia actualizada
	Identificación de los grupos de valor	Grupos de valor identificados	28 de febrero de 2022	100%	Cerrada		Actividad desarrollada en marzo de 2022
	Implementación de la estrategia de rendición de cuentas	Rendición de cuentas según lineamientos de MIPG – 100%	28 de febrero de 2022	100%	Cerrada		Se adelantan las actividades por parte de cada uno de los responsables
	Seguimiento a la estrategia de Rendición de cuentas	Cumplir con el 100% cronograma de rendición de cuentas	31 de mayo de 2022	100%	Cerrada		La oficina de Planeación y Calidad realizó informe donde se evalúan los componentes de información - Dialogo y Responsabilidad acerca de la gestión de resultados de las áreas. La rendición de cuentas de la gestión administrativa y asistencial fue presentada por cada uno de los líderes de las áreas en el mes de diciembre de 2022
<b>CUARTO COMPONENTE: MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO PARA FORTALECER LA CULTURA DE LA TRANSPARENCIA</b>	Adoptar, implementar y realizar seguimiento al estudio de percepción realizado a los clientes internos que interactúan con los ciudadanos.	Estudio de percepción aplicado a clientes internos que interactúan con los ciudadanos (Meta: 90%) Seguimiento semestral al estudio de percepción de servidores públicos que interactúan con los ciudadanos (Meta: 2 por año)	30 de junio de 2022 31 de diciembre de 2022	100%	Cerrada	88%	La Entidad realiza inducción al personal nuevo y en especial a los encargados de interactuar con los ciudadanos, donde se da a conocer los derechos y deberes de los usuarios.
	Mejorar la accesibilidad a la página Web de la Institución, que incluya a las personas con discapacidad, conforme a los lineamientos	Página web institucional actualizada (Meta: 50%)	31 de diciembre de 2022	64%	En proceso		Durante el mes de septiembre se realizó el reporte a la Procuraduría General de la Nación sobre el cumplimiento del índice de Transparencia y Acceso a la información - ITA de la página web de la Entidad; en cumplimiento a los parámetros establecidos en la Ley 1712 de 2014 se realizaron las actualizaciones pertinentes, dando como resultado de la auditoría un cumplimiento del 64%, posterior a ello se realizaron las recomendaciones emitidas por el ente auditor y se esta a la espera del resultado definitivo para la entidad.
	Adoptar e implementar un plan de comunicaciones que incorpore la accesibilidad de las personas con discapacidad auditiva, a los servicios de la E.S.E	Estrategias formuladas e implementadas (Meta: 80%)	31 de diciembre de 2022	50%	En proceso		La entidad tiene diseñado un rotafolio informativo que va dirigido a la población con discapacidad auditiva, pero falta socializarlo e implementarlo en todas las áreas del Hospital.
	Realizar entrenamiento al personal del servicio de Atención al Ciudadano, en aquellos procedimientos relacionados con la orientación al ciudadano, portafolio de servicios y estructura de la Entidad.	Cientos internos del servicio de Atención al Ciudadano con entrenamiento en temas relacionados con la orientación al ciudadano, portafolio de servicios y estructura de la Entidad. (Meta: 100%)	30 de marzo de 2022	100%	Cerrada		Se realiza entrenamiento continuo con la idea de siempre estar actualizados con temas relacionados con los usuarios internos, externos y el manejo de la oficina de atención al usuario
	Capacitar a los clientes internos en temas relacionados al trato humanizado.	Cientos internos capacitados en trato humanizado (Meta: 80%)	Permanente	100%	Cerrada		Se evidencia cumplimiento en el plan de capacitaciones respecto a la temática de trato humanizado, lo cual se refleja en la disminución de quejas que ingresan a la entidad por dicho motivo; a pesar de lo anterior es importante continuar con las capacitaciones y espacios de sensibilización acerca del tema, para todo el personal interno de la entidad.
	Formular e implementar plan de acción derivado del autodiagnóstico de servicio al ciudadano de MIPG.	Plan de acción formulado e implementado (Meta: 100%)	28 de febrero de 2022	100%	Cerrada		Se implementa plan de acción en los grupos de valor se adjunta evidencia de participación ciudadana, actas de comité de ética, actas de asociación de usuarios, programación de PPSS (Participación social).
	Realizar monitoreo al plan de acción - Dimensión servicio al ciudadano.	Cumplimiento del plan de acción - Dimensión servicio al ciudadano (Meta: 90%)	30 de abril de 2022 30 de julio de 2022 30 octubre de 2022 30 de enero de 2023	100%	Cerrada		Desde la oficina de Planeación Y Calidad de la entidad se realizó monitoreo al plan de acción derivado del autodiagnóstico de Servicio Al Ciudadano, dando como resultado un cumplimiento del 98,3% de las acciones.

QUINTO COMPONENTE: MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y EL ACCESO A LA INFORMACIÓN	Formulación del Plan de acción derivado del resultado del autodiagnóstico de transparencia de la información pública	Plan de acción formulado	28 de febrero de 2022	100%	Cerrada	73%	Se formuló posterior a la evaluación (autodiagnóstico)
	Seguimiento al plan de acción de transparencia de la información pública	Cumplimiento del plan de acción en un 70%	15 de abril 15 de julio, 14 de octubre y 02 diciembre de 2022	100%	Cerrada		Desde la oficina de planeación y calidad de la entidad se realizó monitoreo al plan de acción derivado del autodiagnóstico de Transparencia Y Acceso A La información pública, dando como resultado un cumplimiento del 90,2% de las acciones
	Actualización de los instrumentos de Gestión de la Información según normatividad	*Registro de activos de información *Esquema de publicación de información *Índice de información clasificada y reservada	Permanente	0%	No Iniciada		No se han actualizado los instrumentos de gestión de la información, se cuenta con prorroga otorgada por la Gobernación de Antioquia para la presentación de los instrumentos de gestión
	Publicar información relacionada con procedimientos, servicios y funcionamiento y de contratación de la E.S.E	Página web actualizada según directrices para el índice de transparencia y acceso a información (100%)	Permanente	64%	En proceso		Durante el mes de septiembre se realizó el reporte a la Procuraduría General de la nación sobre el cumplimiento del índice de Transparencia y Acceso a la información - ITA de la página web de la Entidad, en cumplimiento a los parámetros establecidos en la Ley 1712 de 2014 se realizaron las actualizaciones pertinentes, dando como resultado de la auditoría un cumplimiento del 64%, posterior a ello se realizaron las recomendaciones emitidas por el ente auditor y se esta a la espera del resultado definitivo para la entidad.
	Monitorear el acceso a la Información Pública	Informe de solicitudes de acceso a información (número de solicitudes, si fueron trasladadas, tiempo de respuesta y o negación de esta) 100%	Permanente	100%	Cerrada		La entidad tiene implementado una plataforma digital desde la página web para el monitoreo de la información, a través de ella se realiza la consolidación, traslado y seguimiento a las PQRSDF que allegan los ciudadanos; además mensualmente se realiza informe donde se consolida la información y posteriormente es entregado a la Gerencia, Planeación Y Calidad Y Control Interno.
SEXTO COMPONENTE: MECANISMOS ADICIONALES	Dar continuidad a la implementación del Código de Integridad	Socialización del código de integridad al 100% del personal de la institución.	31 de marzo de 2022	100%	Cerrada	100%	Se adelantan las acciones de socialización de manera permanente del código de integridad
	Seguimiento a las acciones adoptadas por el Código de Integridad	Acciones de mejora cumplidas en un 80%	30 de noviembre de 2022	100%	Cerrada		La entidad realizó test de percepción de los valores consignados en el Código de integridad y según los resultados durante el año, se realizaron campañas de sensibilización con el fin de reforzar aquellos valores que en el test dieron un resultado bajo. Las actividades se realizan en cada dependencia en compañía de los gestores de integridad.
CONCLUSIÓN	<p>El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano es uno de los instrumentos que contribuyen a la implementación de las Políticas de Planeación Institucional, Racionalización de Trámites, Participación Ciudadana en la Gestión Pública, Servicio al Ciudadano, Transparencia y Acceso a la Información Pública e Integridad del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, en el cual se relacionan acciones dirigidas a evitar la corrupción y a apoyar el desarrollo de una gestión pública eficiente y transparente.</p> <p>Para la vigencia 2022 dicho el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la ESE Hospital San Rafael de Itagüí, tuvo un cumplimiento del 93% (Alto) de las estrategias planteadas.</p> <p>Se recomienda implementar estrategias encaminadas al cumplimiento de las actividades propuestas en los componentes cuarto y quinto, sobre la actualización de la página web de la Entidad que garantice la accesibilidad a personas con discapacidad conforme a los lineamientos de ley, si bien existen mecanismos diseñados para las personas con discapacidad auditiva se hace necesario su socialización e implementación en las áreas del Hospital.</p> <p>Dentro del PAAC, la única acción que no tuvo desarrollo a lo largo del año fue la "Actualización de los instrumentos de Gestión de la Información según normatividad" para lo cual se recomienda dar cumplimiento a la acción con el fin de que no se incida en incumplimientos de Ley.</p> <p>Se resalta la gestión de la administración y líderes de procesos inmersos en los demás componentes, dado que, se logró un cumplimiento del 100% en todas las actividades.</p>						
 Diana Marcela Rivera Osorno Jefe Oficina de Control Interno ESE Hospital San Rafael de Itagüí							