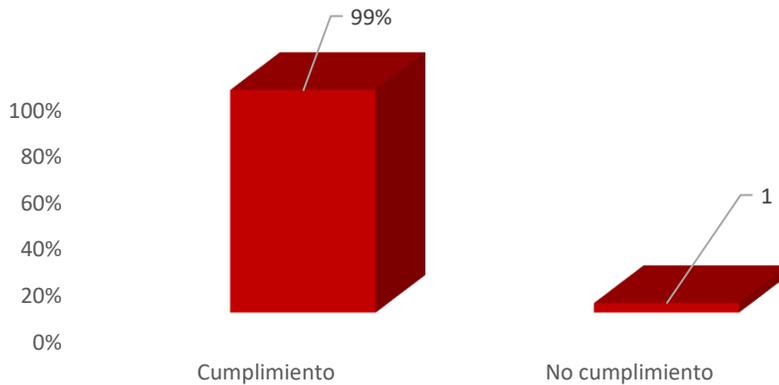


INFORME DE EVALUACIÓN AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO - PAAC VIGENCIA 2023

**ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON
DE JESÚS
SU SALUD, NUESTRA RAZON DE SER.**

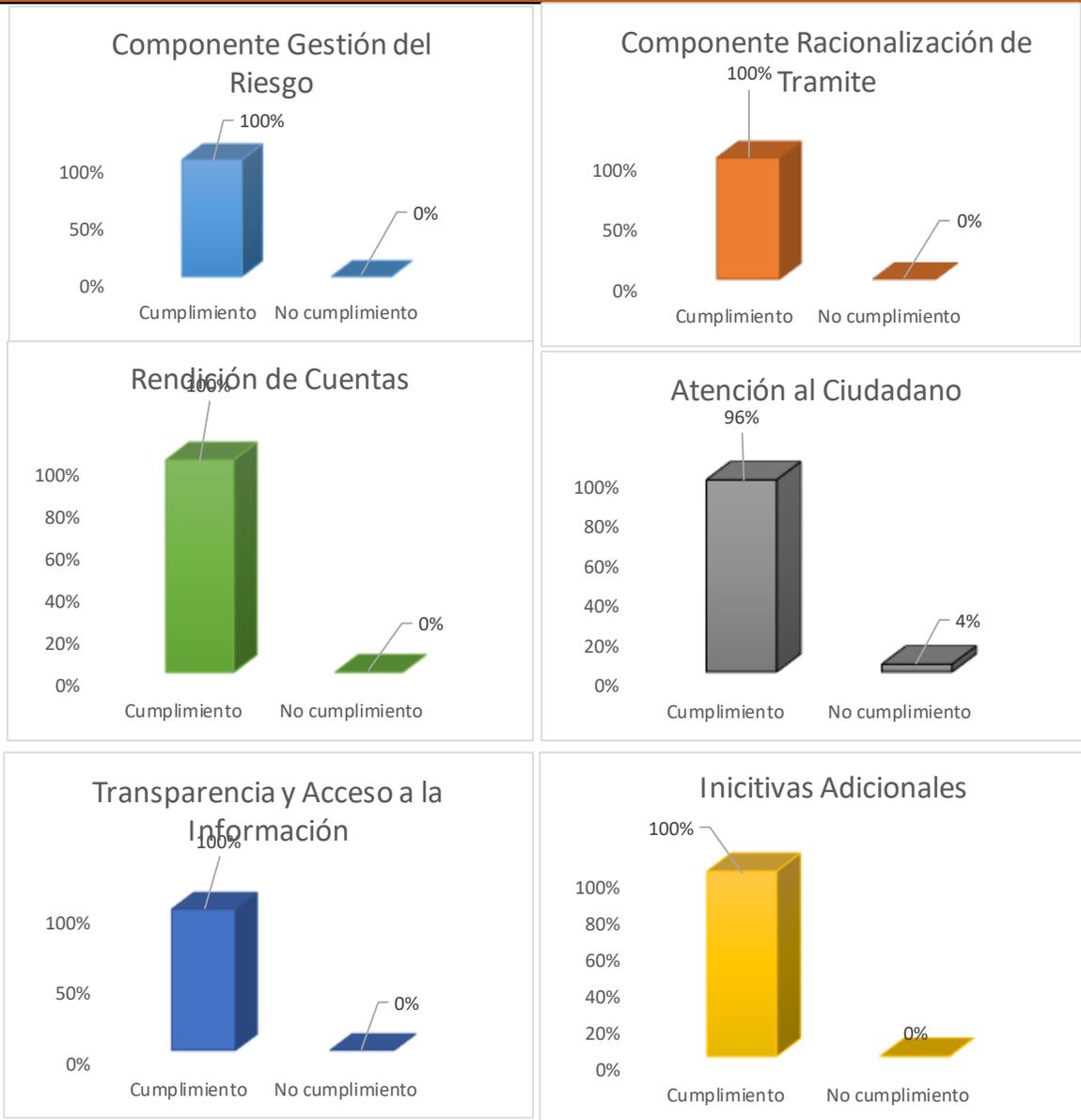
E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Indicador Global Plan Anticorrupción 2023



Al evaluar la implementación de las acciones propuestas para la vigencia 2023 en el PAAC de la ESE HSCJ, nos arroja un indicador de cumplimiento del 99%, ya que se evidencia un cumplimiento del 100% en las acciones planeadas para los componentes de gestión del riesgo, racionalización de trámites, rendición de cuentas, transparencia y acceso a la información y las iniciativas adicionales correspondientes a las acciones adelantadas para el código de integridad y buen gobierno; el 1% de incumplimiento, corresponde a la implementación del chat en línea en la página web institucional que no se logró implementar en la presente vigencia. el 99% logrado en 2023, demuestra que la ESE ha realizado la gestión de riesgos a través del mapa de riesgos integral, en el cual se contemplan los riesgos de corrupción, de gestión y digitales, como riesgos transversales a todas las gestiones y se realiza seguimiento cuatrimestral en un aplicativo para el mapa de riesgos, a cargo de control interno; la supresión de dos de las filas que realizaban los usuarios de la ESE HSCJ para conseguir la dispensación de medicamentos prescritos en la consulta médica; realizó la publicación oportuna del reporte de fecha de la audiencia participativa de rendición de cuentas y el informe en la pagina web institucional; El componente transparencia y acceso a la información alcanzó un avance del 100%, ya que se subsanaron las acciones pendientes de la anterior vigencia, con la implementación del enlace para las PQRSF en la pagina web y, como iniciativa adicional, se evidenció el acta de socialización del código de integridad dentro de los plazos establecidos. El cumplimiento del 99% nos ubica en un rango evaluativo BUENO, de acuerdo a la clasificación establecida según el estado del avance de las acciones para la vigencia.

ESTADO	RANGO
BUENO	80 - 100
REGULAR	60 - 79.9
MALO	0 - 59.9
RESPONSABLE.	JHANINA DIAZ - ZULIM TRUJILLO

E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Indicadores Componentes Plan Anticorrupción



A continuación se detalla el cumplimiento de cada componente del PAAC vigencia 2022:

Componente 1: Gestión de riesgos de corrupción

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano										
Componente 1: Gestión de Riesgos de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción										
Subcomponente	Número de la actividad	Actividades	Meta o Producto	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4
Política de Administración de Riesgos	1.1.	Diseñar Política de Riesgos y socializar	Comunicaciones Internas (1) Política de riesgos diseñada (1)	Control Interno	01/02/2023	30/03/2023	5	10	10	10
Contrucción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1.	Construir mapa de riesgos de corrupción e integrarlo al mapa de riesgo integral	Mapa de riesgo integral(Corrupción, gestión y seguridad digital) (1)	Planeación Oficina de Control Interno	16/01/2023	31/01/2023	10	10	10	10
Consulta y divulgación	3.1.	Realizar la publicación del Mapa de Riesgos de Corrupción actualizado en la Página Web de la E.S.E HSCJ	Mapa de Riesgos de Corrupción publicado (1)	Planeación(Gerencia)	15/01/2023	31/01/2023	10	10	10	10
	3.2.	Divulgar el Mapa de Riesgos de corrupción de la E.S.E para conocimiento y control al interior de la entidad	Socialización al Comité de Gestión y Desempeño institucional (1)	Planeación Oficina de Control Interno	05/02/2023	30/03/2023	10	10	10	10
Monitoreo y Revisión	4.1.	Consolidar cada cuatro meses el resultado de la revisión efectuada por los procesos a sus riesgos de corrupción, aplicando ajustes en el Mapa, en caso que se requieran	Seguimiento al mapa de Riesgos de corrupción (3)	Planeación(Gerencia)	03/04/2023	31/12/2023	10	10	10	10
Seguimiento	5.1.	Realizar el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción, reportando y publicando el resultado de la revisión efectuada, en los plazos establecidos por ley.	Informe de Seguimiento (3)	Oficina de Control Interno	01/04/2023	31/12/2023	10	10	10	10
CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL							92	100	100	100

Se evidencia el alcance del 100% de las acciones planeadas para este componente, con la implementación del aplicativo de gestión de riesgos.

Componente 2: Estrategia de racionalización de trámites

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano															
Componente 2: Estrategias Racionalización de Trámites															
DATOS TRÁMITES A RACIONALIZAR				ACCIONES DE RACIONALIZACIÓN A DESARROLLAR					PLAN DE EJECUCIÓN						
Tipo	Número	Nombre	Estado	Situación actual	Mejora por implementar	Beneficio al ciudadano o entidad	Tipo racionalización	Acciones racionalización	Fecha inicio	Fecha final racionalización	Responsable	TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4
Modelo Único - Hijo	44324	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos	Inscrito	la dispensación de medicamentos de los pacientes se demora un día hábil y requiere que el usuario haga varias filas	Mejorar la gestión de las ordenes medicas para disminuir el tiempo de dispensación de medicamentos.	Menor tiempo de espera	Administrativa	Mejora u optimización del proceso o procedimiento asociado al trámite	01/02/2023	31/12/2023	Facturación	10	10	10	10
												100%	100%	100%	100%

Se evidencia el alcance del 100% de la racionalización del trámite de dispensación de medicamentos, con la supresión de dos de las filas que realizaban los usuarios, para lograr adquirir las formulas ´rescritas en la consulta de medicina genetal.

Componente 3: Estrategia de rendición de cuentas

 E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano										
Componente 3: Estrategias Rendición de Cuentas										
Subcomponente	Número de la actividad	Actividades	Meta o Producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha finalización	TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4
Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1.	Publicar en la página web, la información relacionada con los resultados y avances de la gestión Institucional	100% informes publicados	Gestión de la información y publicidad	01/02/2023	31/12/2023.	10	10	10	10
	1.2.	Publicar en cartelera datos en información de la entidad	Información actualizada de la institución	Gestión de la información y publicidad	01/02/2023	31/12/2023.	10	10	10	10
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con las personas y sus organizaciones	2.1.	Diseñar la estructura, alcance y plan de trabajo de la estrategia rendición de cuentas	Estructura, alcance y plan de trabajo de rendición de cuentas (1)	Equipo rendición de cuentas	01/02/2023	30/05/2023.	10	10	10	10
	2.2.	Realizar audiencia pública participativa	Audiencia pública participativa (1)	Gerencia y procesos de la entidad	15/07/2023	15/07/2023.	0	0	10	10
Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de rendición de cuentas	3.1	Elaborar y publicar piezas comunicativas que transmitan a los funcionarios de la Entidad y usuarios la importancia y la responsabilidad frente a la rendición de cuentas	Actas e Invitaciones	Gestión de la información y publicidad Gerencia y jurídica	01/06/2023	15/07/2023.	0	10	10	10
	3.2	Realizar capacitación de rendición de cuentas a los funcionarios de la entidad	Capacitación de rendición de cuentas (1)	Gestión de la información y publicidad Gerencia y jurídica	20/06/2023	10/07/2023.	0	10	10	10
Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1	Cargar a la página de SUPERSALUD el reporte de la fecha de la audiencia participativa de rendición de cuentas	Reporte cargado	Sistemas	01/04/2023	10/04/2023	0	10	10	10
	4.2	Realizar informe de resultados de implementación de la estrategia	Informe realizado	Equipo de rendición de cuentas	16/07/2023	30/07/2023.	0	0	10	10
	4.3	Publicar en la página web el informe de resultados	Informe publicado y Cargado	Gestión de la información y publicidad Oficina de Control Interno	30/07/2023	30/07/2023.	0	0	10	10
CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL							33	67	100	100

Para el componente de Estrategia de Rendición de cuentas, se lograron llevar a cabo el total de las acciones planeadas, concluyendo con la publicación del informe de la audiencia participativa de rendición de cuentas dentro de los plazos propuestos, lo cual nos arroja un cumplimiento del 100%.

Componente 4: Estrategia de atención al ciudadano

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano											
Componente 4: Estrategias Atención al ciudadano											
Subcomponente	Número de la actividad	Actividades	Meta o Producto	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4	
Subcomponente 1 Estructura administrativa y direccionamiento estratégico	1.1.	Presentar informes de PQRSF en cada reunión del comité de gestión y desempeño	Informes en el comité de gestión y desempeño (4)	Coordinador del SIAU	01/02/2023	31/12/2023.	10	10	10	10	
	1.2	Frente a las no conformidades presentadas por los ciudadanos, levantar acciones de mejora con el comité de gestión y desempeño	Acciones de mejoras	Coordinador del SIAU	01/02/2023	31/12/2023.	10	10	10	10	
	1.3	Actualizar y socializar los procedimientos que dan lineamientos frente a la atención al ciudadano	Procedimientos actualizados y socializados al comité de gestión	Coordinador del SIAU	01/02/2023	31/12/2023.	10	10	10	10	
	1.4	Formular un mecanismo de comunicación para que todos los funcionarios puedan hacer sus aportes, sugerencias, observaciones de manera permanente sobre los aspectos que se deben tener en cuenta para mejorar la atención al ciudadano; ya que es un tema transversal y la razón de ser de la Entidad.	Mecanismo socializado en la E.S.E. con los funcionarios	Coordinador del SIAU	01/02/2023	30/09/2023.	10	10	10	10	
Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	2.1.	Promocionar en los diferentes medios de comunicación, los servicios que presta la E.S.E. destacando cuales son gratuitos	Piezas publicitarias	Gerente	01/02/2023	30/11/2023	10	10	10	10	
		Impulsar el uso del chat en línea como instrumento de comunicación con los usuarios.	Chat en línea	Gestión de la información y publicidad	01/02/2023	30/12/2023	0	5	5	5	
Subcomponente 3 Talento Humano	2.2.	Garantizar el funcionamiento del call center durante todo el año	Funcionamiento del call center todo el año	Gestión de la información y publicidad	01/02/2023	30/12/2023	10	10	10	10	
	3.1	Capacitar al personal de la institución en humanización de los servicios	Capacitación realizada (1)	Coordinador de calidad- Jefe de Gestión del Talento Humano	01/02/2023	30/09/2023.	10	10	10	10	
Subcomponente 4 Normativa y procedimental	3.2	Elaborar carta de trato digno y socializarla con el personal	Carta de trato digno	Coordinador del SIAU	01/02/2023	30/09/2023	10	10	10	10	
	4.1	Socializar en los diferentes puntos de atención de la Entidad los mecanismos que tienen los usuarios para manifestar PQRSF	Mecanismos de PQRS socializados a los usuarios	Coordinador del SIAU	01/02/2023	30/10/2023	10	10	10	10	
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	4.2	Diseñar, implementar y publicar un reglamento donde se indique el trámite interno para dar respuesta a las peticiones y el trámite de las quejas. Este documento debe contener el procedimiento que se debe surtir entre las dependencias de la institución para atender de manera efectiva las peticiones.	Reglamento diseñado y publicado	Coordinador del SIAU	01/02/2023	30/10/2023	0	5	10	10	
	5.1	Realizar encuestas de satisfacción del usuario de forma semanal	Encuestas realizadas	Coordinador del SIAU	01/01/2023	30/12/2023	10	10	10	10	
	5.2	Análisis de los indicadores relacionados con satisfacción del usuario y establecer acciones correctivas cuando lo amerite	Aplicativo satisfacción del usuario actualizado cada mes con sus análisis	Coordinador del SIAU	30/01/2023	31/12/2023	10	10	10	10	
							CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL	85	92	96	96

El desarrollo de las acciones planeadas para el componente de Atención al ciudadano, alcanzó un 96%, ya que no se logró implementar el chat en línea propuesto. Dicha acción será priorizada para la siguiente vigencia.

Componente 5: Transparencia y acceso a la información

E.S.E. HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano											
Componente 5: Estrategias Transparencia y Acceso a la Información											
Subcomponente	Número de la actividad	Actividades	Meta o Producto	Responsable	Fecha inicio	Fecha finalización	TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4	
Subcomponente 1 Lineamientos de transparencia activa	1.1.	Aplicar matriz autodiagnostico Ley 1712 de la Procuraduría General de la Nación	Matriz autodiagnostico diligenciada	Asesor de Control Interno	15/02/2023	30/08/2023	5	5	10	10	
	1.2	Avanzar en la publicación de la información que exige la Ley 1712 de transparencia y acceso a la información pública	Avances de publicación de información en pagina web según matriz de autodiagnostico	Asesor de Control Interno - Gestión de la información y	01/02/2023	10/12/2023	10	10	10	10	
Subcomponente 2 Lineamientos de transparencia pasiva	2.1.	Generar vinculo de PQRSF en la pagina web de la institución	Vinculo en pagina web de PQRSF	Gestión de la información y publicidad	01/02/2023	30/06/2023	10	10	10	10	
Subcomponente 3 Elaboración de los instrumentos de gestión de la información	3.1	Revisar, actualizar y mejorar estructura aplicativo PQRSF	Actualización aplicativo PQRSF	Coordinador SIAU-Gerencia	01/02/2023	30/05/2023	5	5	10	10	
	3.2	Diseñar e implementar aplicativo para gestionar el plan anticorrupción y de atención al ciudadano	Aplicativo diseñado e implementado	Gerencia	01/02/2023	15/02/2023	10	10	10	10	
Subcomponente 5 Monitoreo del acceso a la Información pública	4.1	Relizar seguimiento al número de derechos de petición recibidos y peticiones respondidas	Seguimiento trimestral	Juridica	01/01/2023	30/12/2023	10	10	10	10	
							CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL	83	83	100	100

Para la implementación del 100% de las acciones de este componente, se logró implementar el link en la pagina web, para interponer PQRSDF y se actualizó el aplicativo de gestión de las mismas.

Componente 6: Código de integridad y buen gobierno

Subcomponente		Número de la actividad	Actividades	Meta o Producto	Responsable	Fecha Inicio	Fecha finalización	TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4
Implementación	1.1.	Socializar código de integridad al personal de la institución	Socialización en el 80% de la institución	Control Interno	01/02/2023	30/07/2023	0	5	10	10	
Seguimiento y Evaluación	2.1	Realizar evaluación del conocimiento de los valores establecidos en el código de integridad	70% o mas con calificación >= a 3	Control interno - planeación - Gerencia	15/07/2023	30/12/2023	5	5	5	10	
CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL								25	50	75	100

Como iniciativa adicional, se implementó el código de integridad y buen gobierno y se evidencia acta de socialización del mismo, lo cual nos lleva a un 100% de cumplimiento de las acciones planeadas.



JHANINA DIAZ VIDAL
 Planeación institucional



ZULIM TUJILLO GUERRA
 Control Interno