

INFORME I - ABRIL 30 2023
SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN DE LA
E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA.
VIGENCIA 2023

1. OBJETIVO

Realizar seguimiento a la ejecución de las actividades contempladas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la E.S.E. Salud del Tundama, para la vigencia 2023.

2. ALCANCE

Inicia con la identificación de las actividades contempladas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la E.S.E. Salud del Tundama para la vigencia 2023, hasta la verificación en el avance y cumplimiento de cada una de ellas; por ello el alcance específico que tendrá este seguimiento, será por el periodo comprendido entre Enero 01 de 2023 a Abril 30 de 2023, sobre el cumplimiento de las acciones programadas para los cinco (5) componentes a saber:

1. Gestión del Riesgo de Corrupción – Anexo Matriz de Riesgos de Corrupción
2. Estrategias Racionalización de Trámites.
3. Rendición de Cuentas.
4. Mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano - Servicio al Ciudadano.
5. Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información

3. PROCESOS INVOLUCRADOS

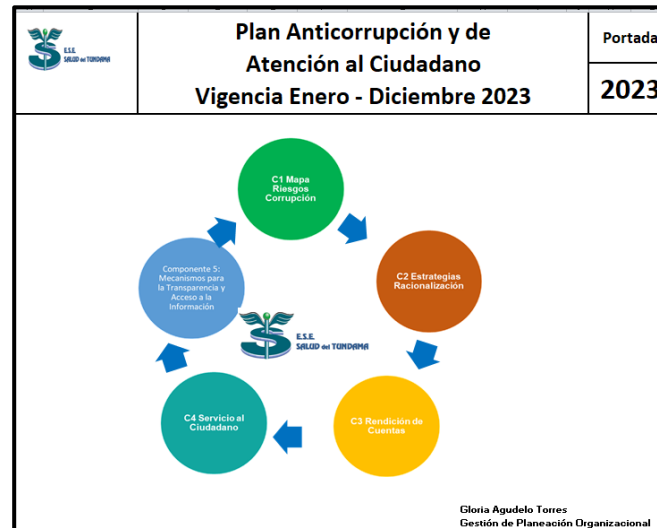
Gestión Gerencial
Gestión de Planeación Organizacional
Todos los procesos de la E.S.E. Salud del Tundama

4. SOPORTES

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2023
Matriz Riesgos de Corrupción 2023

5. DESARROLLO

Para la vigencia 2023, en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, se contempló el desarrollo de actividades que permitan dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en cada uno de sus componentes, es por esto, que desde la oficina de Planeación Organizacional de la E.S.E. Salud del Tundama, se realizó seguimiento a la ejecución de estas actividades para cada uno de sus componentes.



5.1 Componente 1 - Gestión del Riesgo de Corrupción – Anexo Matriz de Riesgos de Corrupción

En este componente se realizó la identificación, análisis, valoración, política y seguimiento a los riesgos de corrupción de la E.S.E. Salud del Tundama, se actualiza la matriz de riesgos de corrupción acorde al cambio normativo estructural del documento dado a conocer por el DAFP mediante la “Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas”. En la nueva formulación se cuenta con la participación de los líderes de procesos institucionales, lo cual incide en asumir responsabilidades, autoridad y toma de decisiones para dar cumplimiento a las actividades propuestas durante la vigencia; en él se gestionaron las acciones tendientes a dar el tratamiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, así:

Se realizó la verificación del cumplimiento de los Indicadores de cada uno de los procesos y de los compromisos en cada uno de los comités desarrollados, a través del sistema de Gestión Integral Almera, tal como lo evidencian las actas de los comités.

La revisión de cumplimiento de indicadores de cada proceso se viene realizando a través del sistema de Gestión Integral Almera y son socializados en el comité institucional de Gestión y Desempeño, tal como se evidencian en el desarrollo del comité y queda registrado en las actas, las desviaciones



suiit El servicio público es de todos Función Pública

E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA RUTH AMEZQUITA (RAMEZQUITA630) Cerrar sesión

Administración Formato integrado Racionalización Cadenas de Trámites Mi cuenta

Opciones de menú

- Inicio
- Gestionar puntos de atención
- Búsqueda de formatos integrados

Gestión de formatos integrados - Inscritos

Ver Exportar a Excel Actualizar listado Separar

Origen	Tipo	Número	Fecha de Registro	Nombre	Tipo Anterior	Nombre institución o dependencia	Usuario	Acciones
CT	HM	63835	2018-06-26	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos		SALUD DEL TUNDAMA	Ramezquita630	 
CT	HM	37288	2016-08-22	Examen de laboratorio clínico		SALUD DEL TUNDAMA	Cmolano643	 
CT	HM	36938	2021-04-30	Historia clínica		SALUD DEL TUNDAMA	Ramezquita630	 
CT	HM	37326	2021-04-30	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud		SALUD DEL TUNDAMA	Ramezquita630	 
CT	HM	37286	2016-08-22	Certificado de defunción		SALUD DEL TUNDAMA	Cmolano643	 

Entre los trámites cargados a la plataforma del SUIIT se encuentran: Historia Clínica, Certificado de defunción, Asignación de citas para la prestación de servicios de salud, Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos y Examen de Laboratorio Clínico.

El seguimiento de los trámites realizados es cargado a la plataforma del SUIIT de forma trimestral, la E.S.E. Salud del Tundama, cuenta con información diligenciada, tal como se evidencia en la plataforma.

A la fecha de reporte el área funcional de sistemas, está haciendo la evaluación y ajuste de los trámites ofrecidos, su publicación en el Sistema Único de Trámites del estado Colombiano "SUIIT" y su relevancia a fin de ajustar en el periodo 2023 la oferta de trámites en línea, con la inclusión de algunos trámites que brinden acercamiento y facilidad al usuario con la Institución y a la vez hagan más amigable el entorno con sus usuarios, se evalúan las acciones desarrolladas de acuerdo a lo planeado, y se encuentra que en promedio se viene cumpliendo en un **44%** ponderado, resultado en el que se evidencia un cumplimiento promedio.

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano								I - SEGUIMIENTO ABRR 30 - 2023				
Componente 2: Estrategia de Racionalización de Trámites								Porcentaje de avance	Descripción del avance	Evidencias	Ubicación de la evidencia ANEXOS ADJUNTOS	
Acciones de Racionalización a Desarrollar - VIGENCIA 2023												
Componente	Subcomponente Nombre del Trámite Proceso o Procedimiento	Acción Específica de Racionalización	Mejora por implementar	Beneficio al ciudadano y/o entidad	Tipo racionalización (administrativa / tecnológica)	Responsable	Fecha programada / Periodicidad					
D-2	Subcomponente 1 Inventario de Trámites	2.1	Identificar los trámites a racionalizar en un inventario	Establecer los trámites sujetos de racionalización	Calidad en el servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUT	Trimestral	100%	Se realizó la identificación de trámites relacionados en cada proceso. Se realizó seguimiento a PDA tecnológica	Identificación de trámites relacionados: 1. Identificación de trámites 2. Beneficio de atención	Planograma SUT
D-2	Subcomponente 2 Identificar posibles alternativas de optimización en los trámites prioritarios	2.2	Elaboración de lista de trámites de los trámites prioritarios en el SUT	Optimización del servicio	Automatización de los Trámites Identificados - Mejoramiento en la calidad del servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUT	Trimestral	100%	Se realizó el diagnóstico del estado del inventario de los trámites prioritarios	Identificación de trámites prioritarios	Mapa de procesos, matriz de flujo y planograma SUT
D-2	Subcomponente 3 Identificar Accesibilidad en los trámites prioritarios	2.3	Atención de Atención al Ciudadano	Optimización del servicio	Oportunidad en la prestación del servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUT	Según Necesidad / Informe trimestral	100%	Se realizó la integración de datos de administrador de usuarios y de trámites. Seguimiento sobre el PDA tecnológica	Beneficio de atención al ciudadano SUT.	Mapa de procesos, matriz de flujo y planograma SUT
D-2	Subcomponente 4 Adaptar los trámites prioritarios en la tecnología	2.4	Desarrollar y actualizar información de los trámites prioritarios en la plataforma SUT	Optimización del servicio	Calidad en el servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUT	Trimestral	100%	Se realizó la carga y se actualizó la información de los trámites en el SUT	Inventario de Trámites prioritarios SUT	Mapa de procesos, matriz de flujo y planograma SUT
D-2	Subcomponente 5 Establecer Plan de Mejoras de Atención al Ciudadano	2.5	Realizar la Atención al Ciudadano en el sistema de atención al ciudadano	Optimización del servicio	Oportunidad y Calidad en el servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUT	Trimestral	100%	Se estableció Plan de Mejoras de Atención al Ciudadano	Identificación de trámites prioritarios	Mapa de procesos, matriz de flujo y planograma SUT
D-2	Subcomponente 6 Diseñar estrategia para hacer seguimiento	2.6	Realizar seguimiento de acciones de atención al ciudadano	Optimización del servicio	Oportunidad y Calidad en el servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUT	Enero-Diciembre	100%	Diagnóstico a través de redes sociales como Facebook, Instagram, Twitter y la página web institucional	Facebook, Instagram, Twitter E.S.E. Salud del Tundama	Mapa de procesos, matriz de flujo y planograma SUT
PONDERADO								44%				

Tabla 2. Componente 2. Racionalización de trámites. Plan Anticorrupción E.S.E. Salud Tundama 2023. Ponderado 44%.

5.3 Componente 3 - Rendición de Cuentas

La E.S.E. Salud del Tundama documentó el proceso a través de una guía de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía, la cual contempla desde los componentes de la Rendición de cuentas, la definición de acciones para la efectiva Rendición de Cuentas, el Reglamento para la rendición de cuentas y finalmente la Evaluación del evento. Acorde a la normatividad, estos documentos se deben publicar en la página institucional dentro de las fechas establecidas en el cronograma para la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la Comunidad. Vigencia 2022.

Para la presente vigencia se realizará la Audiencia pública de rendición de cuentas el día 25 de mayo de 2023, fecha en la que se presentará de manera virtual y presencial a la comunidad los resultados de la gestión de la institución del periodo 2022.

Como resultado de la evaluación en avance al cumplimiento de lo proyectado se tiene un ponderado del 64%, hallándose en un nivel de promedio de cumplimiento, esto recordamos para primer cuatrimestre.

Es importante tener en cuenta que se han desarrollado actividades tales como:

- Se fortalecen los mecanismos de comunicación asertiva a todos los colaboradores, mediante capacitación General y en proceso de inducción y re inducción.
- Se brinda capacitación a todos los colaboradores en atención humanizada del servicio.
- Se fortalece la adherencia a los derechos y deberes de los usuarios, por parte de todos los colaboradores, mediante seguimiento periódicos.
- Se revisa y socializa el procedimiento de PQRS y sus resultados mediante Informes mensuales de PQRS ante el comité de ética e integridad de la institución.
- Se realiza análisis del cumplimiento de las metas de promoción y prevención frente a los programas y contratos de las EAPBs.
- Se establecen Estrategias para el fortalecimiento de la Asociación de usuarios, tales como convocatoria para conformar la Asociación de usuarios del periodo.
- Se da cumplimiento al Cronograma de reuniones con la asociación de usuarios.

5.5 Componente 5 - Transparencia y Acceso a la Información

El documento Plan de Comunicaciones de la E.S.E. Salud del Tundama, se socializó en comité de Gestión y Desempeño, al cual una vez revisado se le realizaron los ajustes pertinentes para su aprobación; sin embargo, se sigue trabajando de forma coordinada dando el despliegue de estrategias de comunicación en la Entidad y a su vez el cumplimiento de los lineamientos ITA, como factor fundamental en permitir el acceso en lenguaje claro y sencillo a la información institucional.

Es así como el ponderado de avance en el cumplimiento de este componente se encuentra en el 31% para el primer periodo.

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano						I - SEGUIMIENTO ABRIL 30 - 2023					
Componente 5: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información						Volver a Inicio					
VIENEJA 2023											
Componente	Subcomponente	Actividad	Objeto o producto	Responsable	Fecha programada	Porcentaje de avance	Descripción del avance	Evidencias	Ubicación de la evidencia	Observaciones	
C5	Subcomponente 1 Gestión de la Transparencia Activa	1.1	Realizar diagnóstico del nivel de implementación del instrumento de transparencia sobre todos los módulos autodiagnóstico (Índice de Transparencia Activa - ITA).	Documento Diagnóstico	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Juliano	100%	Documento finalizado	Documento	Se envió al correo electrónico de la oficina Central Interna.	
		1.2	Elaborar el Plan de Acción para el cumplimiento de la Norma de la Información sobre publicación activa del Diagnóstico ITA.	Plan de Acción	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Isidoro	100%	Documento finalizado - Plan de Acción formalizado	Documento	Se envió al correo electrónico de la oficina Central Interna.	
		1.3	Elaborar el Plan de Acción para el cumplimiento de la Norma de la Información sobre publicación activa del Diagnóstico ITA.	Informe seguimiento a la ejecución del Plan de Acción	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Morón - Noviembre	50%	Se elabora y socializa informe de seguimiento al Plan de Acción trimestre 2023	Documento	http://gub.almacen.com/sgp/central-interna/actividad	Se envió al correo electrónico de la oficina Central Interna.
C5	Subcomponente 2 Gestión de la Transparencia Pasiva	2.1	Realizar Diagnóstico del nivel de implementación del instrumento de transparencia pasiva según la matriz autodiagnóstico.	Documento Diagnóstico	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Fabrero	100%	Se elabora Documento de Diagnóstico del nivel de implementación transparencia pasiva	http://gub.almacen.com/sgp/central-interna/actividad	Se envió al correo electrónico de la oficina Central Interna.	
		2.2	Elaborar Instrumentos de Gestión de la Información: planes de acceso de información, información clasificada y reservada, y Esquema de publicación de la información.	Instrumentos de Gestión de la Información	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Fabrero - Noviembre	10%	Se elabora el documento Instrumentos de Acceso de Información, se envía para revisión y ajustes oportunos		http://gub.almacen.com/sgp/central-interna/actividad	El avance depende de la actualización, aprobación y adhesión de las TRD.
		2.3	Implementar el sistema documental acumulado de la T. I.	Instrumento Documental del Fondo de Documento Acumulado	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Fabrero - Noviembre	4%				Para el desarrollo se hace necesario contar con el personal técnico acorde a lo establecido en la Resolución 029 de 2023 de la Función Pública.
C5	Subcomponente 3 Instrumentos de Gestión de la Información	3.1	Establecer el Programa de Gestión documental	Elaboración de los Tablas de Valor Documental	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Fabrero - Noviembre	0%			Para el desarrollo se hace necesario contar con el personal técnico acorde a lo establecido en la Resolución 029 de 2023 de la Función Pública.	
		3.2	Definir la Aprobación del Programa de Gestión documental	Definición Aprobación de los Tablos de Valor Documental	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Fabrero - Noviembre	0%			Se hace necesario contar con el personal técnico acorde a lo establecido en la Resolución 029 de 2023 de la Función Pública.	
		3.3	Preparar la Implementación del Programa de Gestión documental	Definición la Implementación de los Tablos de Valor Documental	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Fabrero - Noviembre	4%			Se hace necesario contar con el personal técnico acorde a lo establecido en la Resolución 029 de 2023 de la Función Pública.	
C5	Subcomponente 4 Criterios de Atención al Ciudadano	4.1	Realizar diagnóstico de la información y el nivel de atención al ciudadano de acuerdo a la longitud del tiempo de respuesta	Documento Diagnóstico	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Julio	0%				
		4.2	Elaborar el Plan de acción y seguimiento del cumplimiento de la información	Estrategias a implementar para dar cumplimiento al plan de acción	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Julio - Noviembre	4%				
		4.3	Establecer Instrumentos de Información que garanticen el acceso a la información de acuerdo a la Ley de Acceso a la Información Pública	Instrumentos de Información	Gestión de la Información y Comunicación Organizacional	Isidoro - Noviembre	100%	Se elabora documento de la Ley para el acceso a la información de la E.S.E. Salud del Tundama		Se envió al correo electrónico de la oficina Central Interna.	

Tabla 5. Componente 5. Transparencia y Acceso a la Información. Plan Anticorrupción E.S.E. Salud Tundama 2023. Ponderado 31%

5.6 MATRIZ DE CUMPLIMIENTO 2023

El resultado generado en el seguimiento al PAAC 2023 para el primer periodo se encuentra en términos generales de cumplimiento en avance de un 53.8 %.

E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA		
AVANCE DE CUMPLIMIENTO PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO		
ABRIL 30 - 2023		
Componente 1	Gestión del Riesgo de Corrupción – Anexo Matriz de Riesgos de Corrupción	88%
Componente 2	Estrategias Racionalización de Trámites.	44%
Componente 3	Rendición de Cuentas.	64%
Componente 4	Mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano - Servicio al Ciudadano.	42%
Componente 5	Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información	31%
CUMPLIMIENTO		53.8%

E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA

Calle 28 No. 15 -120 - Teléfono 7601640 - 7629612. www.saludtundama.gov.co
Duitama. Boyacá.

6. RECOMENDACIONES

Es necesario implementar acciones de mejora con respecto a las actividades en las cuales no se evidencia avance, ya que esto, impide el cumplimiento de las actividades formuladas para desarrollar en la vigencia.

Continuar con el despliegue de las actividades contempladas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, que permitan dar cumplimiento a los postulados establecidos del Plan vigencia 2023.

Es necesario y muy importante vincular al personal de Gestión documental de acuerdo a lineamientos de la Resolución 629 de 2018 de la Función Pública, para dar cumplimiento a las actividades programadas en el Componente 5. Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información y por ende, a los lineamientos y normatividad establecidos por el Departamento de la Función Pública.

7. CONCLUSIONES

El total de avance del Plan para este primer cuatrimestre es de 53.8%, registro que se obtiene del promedio de avance y cumplimiento en las actividades de cada componente frente a un 100% esperado para la vigencia 2023.

Para el periodo no se ha presentado materialización del riesgo de corrupción, por esta razón, no ha sido necesario realizar ajustes, lo cual, significa que el mapa de riesgos sigue vigente.

GLORIA AGUDELO T.

Líder Gestión de Planeación Organizacional