	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	<b>PAGINA:</b> 1 de 1
		<b>CODIGO:</b> 200-12.13
	<b>COMUNICACION INTERNA</b>	<b>VERSION:</b> 01
		<b>No.</b> 08

Cáchira, 03 de mayo de 2024

Doctora  
**ANDREA CAROLINA TORRES MORA**  
Gerente

**ASUNTO:** SEGUIMIENTO No. 1 AL PLAN ANTICORRIPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO DE LA VIGENCIA 2024.

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, y a los lineamientos dados en la Guía para la elaboración del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano, me permito presentar el seguimiento No.1 con corte a 30 de abril de 2024, realizado por esta oficina a las Estrategias establecidas en dicho Plan.

Cordialmente,

  
**MABEL VIRGINIA ROLON SANDOVAL**  
Profesional Universitario de Control Interno

Anexo: Dos (02) folios.

  
**HRO OCCIDENTE**  
Cachira - La Esperanza N. de S.

**RADICADO No.** 03 MAY 2024 **HORA** 2:55

**ANEXOS:** \_\_\_\_\_

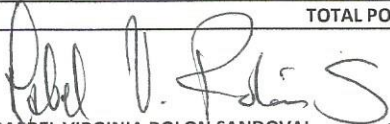
**RECIBIDO POR:** Seguimiento

**ESE HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE  
PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO 2024  
SEGUIMIEN TI No.1 OFICINA DE CONTROL INTERNO**

OBJETIVO:		Fortalecer la capacidad Institucional en la lucha contra la corrupción de manera efectiva					Fecha del Seguimiento: 03/05/2024			
COMPONENTE	SUBCOMPONE	ACTIVIDADES	META O PROUCTO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	ACTIVIDADES REALIZADAS	% CUMPLIMIEN TO	OBSERVACIONES	
1.GESTION DE RIESGOS DE CORRUPCION	1.Política Administració n del Riesgo	Revisar y en caso de ser necesario actualizar la Política de Admón de Riesgos de acuerdo a los lineamientos normativos	Política Ajustada de ser necesario	Líder de la política de Administració n de Riesgos	2/01/2024	31/01/2024	Se revisó la Política y no fue actualizada	100%		
	2.Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Revisar y actualizar de ser necesario los riesgos de corrupción	Mapa de Riesgos	Líder de la política de Administració n de Riesgos	2/01/2024	31/01/2024	Se revisaron los riesgos y se actualizaron los riesgos de corrupción	100%		
		Fortalecer la cultura y el compromiso anticorrupción de todos los colaboradores	Capacitación al Personal	Líder de la política de Administració n de Riesgos	2/01/2024	31/12/2024		NA	Actividad programada para el mes Junio	
	3.Consulta y Divulgación	Realizar consulta a la ciudadanía y al interior de la entidad sobre las estrategias del Plan anticorrupción y de atención al ciudadano	Evidencia de la socialización	Líder del Plan anticorrupción	2/01/2024	26/01/2024	<a href="https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/proyecto-plan-anticorrupcion-2024/">https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/proyecto-plan-anticorrupcion-2024/</a>	100%		
		Publicación en la página web de la ESE del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano.	Publicación del Plan	Líder del Plan anticorrupción	26/01/2024	31/01/2024	<a href="https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/plan-anticorrupcion/">https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/plan-anticorrupcion/</a>	100%		
	4. Monitoreo y Revisión	Los líderes de procesos junto con sus colaboradores deben revisar y monitorear los riesgos de corrupción.	Monitoreo	Líderes de procesos	1/02/2024	31/12/2024	A la fecha no se ha materializado riesgo de corrupción.	100%		
	5.Seguimiento	Realizar seguimiento cuatrimestral al Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano.	Publicación Seguimiento	Control Interno	04/2024, 08/2024 Y 12/2024	10 días hábiles después del cierre de cada periodo	La oficina de CI realizó el seguimiento al Plan anticorrupción	100%		
2. ESTRATEGIA RACIONALIZACION DE TRAMITES		Actualizar los trámites y otros procesos administrativos en el portal del SUIT	Trámites en SUIT	Líder proceso web	1/02/2024	31/12/2024		NA	Actividad programada para el tercer trimestre	
	1.Información de calidad y en lenguaje comprensible	Indagar a la ciudadanía sobre los temas que le interesarían en la Rendición de Cuentas	Informe de Gestión	Líder Estrategia Rendición de Cuentas	Fecha programada	Fecha programada	Actividad para el mes de mayo	NA		
		Elaborar y publicar el informe de gestión de la ESE de la vigencia 2023	PAGINA WEB	Líder Estrategia Rendición de Cuentas	Fecha programada	Fecha programada	<a href="https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/informes-enviados-a-la-gerencia/">https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/informes-enviados-a-la-gerencia/</a>	100%		
	2.Diálogo de doble vía con	Presentar los resultados de la gestión de la entidad	Informe de Gestión	Líder Estrategia Rendición de Cuentas	Fecha programada	Fecha programada para la Rendición		NA	Rendición de Cuentas programada para el 19/06/2024	
		Publicar en el portal web y redes sociales, la presentación de la Rendición Pública de Cuentas.	Publicación	Líder Estrategia Rendición de Cuentas	Fecha programada	Treinta días antes a la fecha programada		NA	La información será publicada en el mes de mayo de acuerdo a los lineamientos.	

3. RENDICION DE CUENTAS	la ciudadanía y sus organizaciones	Emplear el espacio en la web o redes sociales para que la ciudadanía de sus aportes y generen inquietudes o comentarios frente a la gestión de la entidad.	Espacio en las herramientas habilitadas	Líder Estrategia Rendición de Cuentas	Fecha programada	Fecha programada	NA	Rendición de Cuentas programada para el 19/06/2024	
	3. Incentivos para motivar la cultura de la rendición y peticiones.	Fortalecer en la comunicad el entendimiento de la importancia en tema rendición de cuentas	Evidencia respectiva	Responsable de SIAU	1/02/2024	31/12/2024	Se diseñó estrategia para realizar en el mes de mayo	NA	Actividad para realizar en el mes de mayo
		Tramitar las PQRS dentro de la oportunidad	100% PQR gestionadas con oportunidad	Responsable de SIAU	1/02/2024	31/12/2024	En el periodo Enero a Abril se tramitaron oportunamente las PQR recibidas en la entidad.	100%	
	4. Evaluación y retroalimentación a la Gestión Institucional	Realizar encuesta de satisfacción del evento de rendición pública de cuentas que se realice	Encuesta e informe respectivo	Líder responsable de Rendición Pública de Cuentas	Fecha Programada	Fecha Programada		NA	Actividad programada para el 19/06/2024
Efectuar la evaluación de la Rendición Pública de cuentas, la cual se publicará en la página web de la entidad		Informe de Evaluación y resultados de la Rendición Pública de cuentas.	Líder responsable de Rendición Pública de Cuentas	Fecha Programada	Diez días hábiles despues de realizada la rendición de cuentas		NA	Rendición de Cuentas programada para el 19/06/2024	
4. MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO	1. Estructura Administrativa y direccionamiento Estratégico	Coordinación, seguimiento y evaluación permanente a la gestión de las peticiones, queja, reclamos y actos de corrupción.	Evidencias	Responsable de SIAU	1/02/2024	31/12/2024	Se cuenta con el Líder del SIAU que coordina, le hace seguimiento y control a las PQRS que se reciben por los diferentes medios con que cuenta la entidad.	100%	
	2. Fortalecimiento de los canales de atención	Mantener disponibles los espacios virtuales de la atención de nuestras partes interesadas	100% Herramientas disponibles	Gerencia y Responsable Sistemas de Inf	1/02/2024	31/12/2024	Los canales de atención se encuentran activos como las líneas celulares y whatsApp para asignación de citas	100%	
	3. Talento Humano	Fortalecer competencias del Talento Humano que atiende al ciudadano en temas de: Atención al ciudadano, lenguaje claro	Programa de Capacitación	PU de Talento Humano	1/02/2024	31/12/2024		NA	Actividad programada para el mes de Junio
	4. Normativo y Procedimental	Divulgación periódica de los Derechos y Deberes de los pacientes.	Evidencias de la divulgación	Responsable de SIAU	2/01/2024	31/12/2024	En las salas de consulta externa se divulgan los derechos y deberes de los usuarios.	100%	
	5. Relacionamiento con el ciudadano	Medición de la satisfacción de los usuarios y realizar análisis sobre oportunidades de mejora en los procesos.	Informe de la medición	Responsable SIAU	Trimestral	Trimestral	Mensual se realiza la medición de la satisfacción de los usuarios y se tienen los resultados consolidados por trimestre.	100%	

5. TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION	1. Transparencia Activa	Realizar y/o actualizar por lo menos una vez al año la matriz de estado de contenidos de la página web de la ESE.	Matriz de estado actualizada	Responsable delegado para Sistemas de Información	1/02/2024	31/12/2024		NA	Actividad programada para el segundo semestre de la actual vugencia.
	2. Instrumentos de Gestión de la Información	Revisar y actualizar el registro de activos de información y la información Clasificada y resevada	Actualización realizada	Responsable delegado para Sistemas de Información	1/02/2024	31/12/2024		NA	Actividad programada para el segundo semestre de la actual vugencia.
	3. Criterio diferencial de accesibilidad	Contar con los espacios físicos de accesibilidad para personas en condición de discapacidad en todas las IPS de la ESE.	100% Espacios que cumplen los lineamientos	Gerencia y Responsable de Mantenimiento	1/02/2024	31/12/2024		0%	Esta pendiente ñas áreas de baños de las lps la vega, la pedregosa y la esperanza, no está programado dentro del mantenimiento.
	4. Monitoreo del acceso a la Información	Realizar monitoreo a las solicitudes de acceso a la información	Informe	Secretaria Gerencia	1/02/2024	31/12/2024	Las solicitudes de información fueron contestadas oportunamente.	100%	
6. INICIATIVAS ADICIONALES	Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción	Solicitar a los servidores que ingresan a la entidad, realizar el curso de Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción establecido por la función Pública.	100% TH nuevo con el curso de integridad	PU de Talento Humano	1/02/2024	31/12/2024		0%	No se encontró evidencia de los cursos realizados por el personal que ingresó a la entidad en el periodo enero a abril
<b>TOTAL PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</b>								<b>87%</b>	

  
**MABEL VIRGINIA ROLON SANDOVAL**  
 Profesional de Control Interno