

**ESE HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025
SEGUIMIENTO No. 1 OFICINA DE CONTROL INTERNO**

OBJETIVO:		Fortalecer la capacidad Institucional en la lucha contra la corrupción de manera efectiva.					Fecha del Seguimiento: 06/05/2025		
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	ACTIVIDADES REALIZADAS	% CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1. GESTIÓN DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN	1. Política Administración 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 Administración de Riesgos	1/01/2025	31/01/2025	Actualizada la Política de Administración de los riesgos.	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 Administración de Riesgos	1/01/2025	31/01/2025	Se revisarán los riesgos y se actualizarán los riesgos de corrupción.	100%	
		Fortalecer la cultura y el compromiso anticorrupción de todos los colaboradores	Capacitación al Personal	Líder de la política de Administración de Riesgos	1/01/2025	31/12/2025	Socializado mediante acta No. 002, de fecha 24 de abril de 2025, en Comité Coordinador del Sistema de Control Interno.	100%	
	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	1/01/2025	26/01/2024	https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/public/documento/mapa-de-riesgos-institucional-y-corrupcion-corrupcion-seguimiento-https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/public/documento/seguimiento-plan-	100%	
		Publicación en la página web de la ESE del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	Publicación del Plan	Líder del Plan Anticorrupción	26/01/2025	31/01/2025	https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/public/documento/seguimiento-plan-	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	1/01/2025	31/12/2025	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	04/2025, 08/2025 Y 12/2025	10 días hábiles después del cierre de cada periodo	La oficina de Control Interno realizó el seguimiento al Plan Anticorrupción.	100%	
2. ESTRATEGIA RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES		Actualizar los trámites y otros procesos administrativos en el portal del SUIT	Trámites en SUIT	Líder proceso web	1/01/2025	31/12/2025	Se encuentran inscritos en el SUIT los trámites que realiza la institución	100%	
	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 junio.	NA	
		Elaborar y publicar el informe de gestión de la ESE de la vigencia 2024.	PAGINA WEB	Líder Estrategia Rendición de Cuentas	Fecha programada	Fecha programada	https://esehospitalregionaloccidente.gov.co/public/planes-estrategicos-sectoriales-e-institucionales	100%	
		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 20/06/2025.

3. RENDICIÓN DE CUENTAS	2. Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	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 cuando se realice Rendición de Cuentas en el mes de junio de acuerdo a los lineamientos.
		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 20/06/2024.
	3. Incentivos para motivar la cultura de la rendición y peticiones	Fortalecer en la comunidad el entendimiento de la importancia en tema de rendición de cuentas.	Evidencia respectiva	Responsable de SIAU	1/01/2025	31/12/2025		NA	Actividad para realizar en el mes de junio.
		Tramitar las PQRS dentro de la oportunidad.	100% PQRS gestionadas con oportunidad	Responsable de SIAU	1/01/2025	31/12/2025	En el periodo Enero a Abril se tramitaron oportunamente las PQRS 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 20/06/2025.
		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 después de realizada la rendición de cuentas		NA	Rendición de Cuentas programada para el 20/06/2025.
4. MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN 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	1/02/2025	31/12/2025	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	1/02/2025	31/12/2025	Los canales de atención se encuentran activos como 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	1/01/2025	31/12/2025		NA	Actividad programada para el mes de Julio.
	4. Normativo y Procedimental	Divulgación periódica de los Derechos y Deberes de los pacientes.	Evidencias de la divulgación	Responsable de SIAU	1/01/2025	31/12/2025	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 INFORMACIÓN	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	1/01/2025	31/12/2025	Se realiza matriz de seguimiento de los contenidos de la página web de la ESE.	100%	
	2. Instrumentos de Gestión de la Información	Revisar y actualizar el registro de activos de información y la información Clasificada y reservada.	Actualización realizada	Responsable delegado para Sistemas de Información	1/02/2025	31/12/2025	https://api.esehospitalregionaloccidente.gov.co/wp-content/uploads/2025/04/INFORME-SISTEMA-DE-LA-INFORMACION-2025.pdf	100%	
	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	1/02/2025	31/12/2025	Se encuentran dos (02) proyectos en el Ministerio de Salud y la Gobernación del Norte de Santander para la adecuación de la IPS La Vega y la construcción total de las IPS La Esperanza.	50%	
	4. Monitoreo del acceso a la Información	Realizar monitoreo a las solicitudes de acceso a la información.	Informe	Secretaría Gerencia	1/01/2025	31/12/2025	Las solicitudes de información fueron contestadas	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% Talento Humano nuevo con el curso de Integridad	PU de Talento Humano	1/01/2025	31/12/2025	Se realiza curso de Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción del personal que ingresa a la entidad.	100%	
TOTAL PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO								69%	


 EDGAR JOHAN CONTRERAS ROBERO
 Profesional de Control Interno