

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2022

Hospital De Nazareth

Consulte aquí las acciones por cada componente:

Objetivo General

Definir actividades concretas encaminadas a fomentar la transparencia en la gestión que permitan la identificación, seguimiento y control oportuno de los riesgos; la sistematización y racionalización de los trámites y servicios de la Entidad; hacer una rendición de cuentas efectiva y permanente; fortalecer la participación ciudadana en todas las etapas de toma de decisiones de la Entidad; y establecer estrategias para el mejoramiento de la atención que se brinda al ciudadano. Lo anterior, en procura de contar con una Entidad que lucha contra la corrupción de manera efectiva, aplicando los principios de transparencia, eficiencia administrativa y buen gobierno.

Objetivos Específicos:

- Promover la participación ciudadana en la gestión.
- Hacer visible la gestión del gerente a los grupos de interés.
- Mejorar el servicio a través de la racionalización de los trámites y servicios del hospital.
- Formular actividades para prevenir y controlar los riesgos de corrupción.

1. Gestión de Riesgos de corrupción



2. Antitramites



3. Rendición de Cuentas



4. Mecanismos para la Atención al Ciudadano



5. Mecanismos de Transparencia y Acceso a la Información





**ESE HOSPITAL DE NAZARETH
PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2022**

OBJETIVO: CONTRIBUIR EN LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN, CON EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS ORIENTADAS HACIA UNA GESTIÓN ÍNTEGRAL Y TRANSPARENTE EN LA ESE HOSPITAL DE NAZARETH						OCI - SEGUIMIENTO 01- 10/05/2022		
COMPONENTE 1: GESTION DEL RIESGO DE CORRUPCION - MAPA DE RIESGO INSTITUCIONAL								
SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLES	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Subcomponente /proceso 1 Política de Administración de Riesgos de Corrupción	1.1	Efectuar acciones de sensibilización que promuevan las buenas practicas administrativas que ayuden a prevenir hechos de corrupcion.	Distribucion de Folletos a las areas de la ESE Hospital de Nazareth	Calidad y Planeacion	30/12/2022	Actividad que esta pendiente de realizar.	0%	
Subcomponente/ proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1	Actualización del mapa de riesgo (toda vez que se haga el respectivo análisis de los riesgos y se establezcan nuevas medidas de respuestas a ante los riesgos detectados).	Riesgos de corrupción identificados.	Planeación	31/12/2022	Actividad que esta pendiente de realizar para la Vigencia 2022.	0%	El mapa de riesgo de la vigencia 2021, se realizo en el mes de septiembre de esa anualidad.
Subcomponente /proceso 3 Consulta y divulgación	3.1	Divulgacion del mapa de riesgo en la pagina web.	Mapa de riesgos publicado y actualizado.	Gerencia / o responsable de los procesos Administrativo.	31/06/2022	No se ha actualizado ni publicado el mapa de riesgos de corrupcion de la vigencia 2022	0%	
Subcomponente /proceso 4 Monitoreo y Revisión	4.1	Establecer acciones que permitan controlar y evitar los posibles hechos que atenten contra el buen nombre de la entidad.(políticas, manuales, procedimientos, administración de claves de acceso al software institucional , control de registro de entrada y salida de documentos etc.)	Controles eficaces y eficientes.	Gerencia y lideres de procesos.	01/01/2022 31/12/2022	Se elaboro la POLÍTICA DE TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Y no a sido actualizada en la pagina Web de la Entidad.	50%	
Subcomponente/ proceso 5 Seguimiento	5.1	Realizar informe de seguimientos a las acciones ejecutadas cada cuatro (4) meses. (Fechas de corte 30 de abril, 31 de agosto y 31 de diciembre.)	Informe de seguimiento.	Asesor de Control Interno.	10/04/2022 10/08/2022 10/01/2022	Se prepara el primer informe de seguimiento en el primer cuatrimestre del 2022	100%	
	5.2	Publicar los informes de seguimiento	Informe de seguimiento publicados en pagina web.	Asesor de Control Interno.	01/04/2022 12/08/2022 10/01/2022	Se publica el primer informe de seguimiento en el mes de mayo	100%	



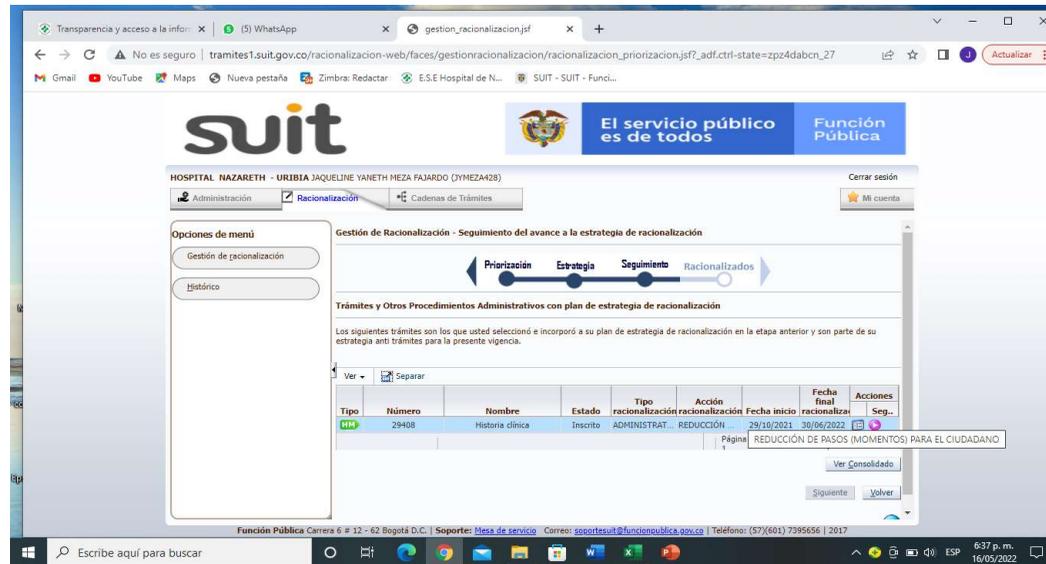
**ESE HOSPITAL DE NAZARETH
PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2022**

OBJETIVO: FACILITAR A LOS USUARIOS LA ACCESIBILIDAD A TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA ENTIDAD.

COMPONENTE 2: ESTRATEGIA ANTITRAMITE

OCI - SEGUIMIENTO 01- 10/05/2022

No.	NOMBRE DEL TRAMITE O PROCESO	TIPO DE RACIONALIZACION	ACCIONES ESPECIFICAS DE RACIONALIZACION DEL TRAMITE.	SITUACION ACTUAL	DESCRIPCION DE LA MEJORA A REALIZAR	BENEFICIO AL CIUDADANO Y /O ENTIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION		ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
								FECHA DE INICIO	FECHA FINAL			
1	Efectuar racionalizacion de tramites y servicios que se desarrollan al interior de ESE.	Revisión el componente normativo de soportes exigibles para la ejecución de trámites administrativos y asistenciales.	1. 1 Solicitar al DAFP apoyo para la revisión de los tramites a fin de que sean optimizados.	Informe de seguimiento por parte de la oficina de control interno del componente de las estrategias de racionalización cuyo cumplimiento es del 10%	Replantear las estrategias de racionalización de trámite en el SUIT de la inscripción del trámite y servicio.	1. Beneficios de cara al ciudadano en relación a los costos, soportes o documentos, tiempo en la realización del mismo.	Responsable de administrar el SUIT en la entidad.	01/01/2022	10/12/2022	No se han registrado nuevos tramites para racionalizar	0%	





**ESE HOSPITAL DE NAZARETH
PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2022**

Componente 3: Rendición de Cuentas

OCI - SEGUIMIENTO 01- 10/05/2022

SUBCOMPONENTE	ELEMENTOS	ACTIVIDADES	META DEL PRODUCTO	ATRIMESTRE 2				FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	RESPONSABLES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
				1	2	3	4						
SUBCOMPONENTE 1. INFORMACION	1. 1 APRESTAMIENTO	1.1. 1	Conformar el grupo lider de rendicion de cuentas.	Conformación del grupo lider				1/02/2022	30/03/2022	Gerencia/ A quien se le delegue.	Se conformo el equipo lider para la organizacion del evento publico de rendicion de cuentas	100%	
		1.1. 3	Caracterizar los grupo de interes	Tener las características, necesidades, intereses, expectativas, dificultades y de los grupos de interés.				01/03/2022	10/30/2022	Grupo de Rendición de Cuentas	Se realizo la caracterizacion del grupos de interes al cual se orientara la audiencia publica	100%	
	2. DISEÑO DEESTRATEGIAS DE RENDICON DE CUENTAS.	2.1. 1	Definir objetivos y estrategias de rendicion de cuentas	Objetivos y estrategias definidas que establezca la ruta de las actividades a realizar(Audiencia publica, reuniones con la alianza de usuarios, mesas de dialogo con las autoridades indigenas entre otras)				1/02/2022	30/03/2022	Grupo de Rendición de Cuentas	En reunion con el equipo coordinador se definieron responsabilidades para la	100%	
		2.1. 2	Establecer el cronograma de ejecución de las actividades de diálogo de los ejercicios de rendición de cuentas, diferenciando si son espacios de	Cronograma de rendicon de cuentas elaborado.				2/02/2022	30/02/2022	Grupo de Rendición de Cuentas	Se elaboro, se socializo con el grupo de trabajo y publico en la pagina web institucional el	100%	
		2.1. 3	Diseñar plan de comunicaciones	La publicación de la informacion de interes proporcionando diversos medios para que el ciudadano acceda fácilmente a los informes de rendición de cuentas, sin esperar que esta sea solicitada				3/02/2022	30/04/2022	Jefe de prensa	Se dispuso de un sitio en la pagina web institucional, para publicar toda la informacion	100%	
	3.1	Actualizar los canales de comunicación diferentes a la página web, con la información preparada por la entidad, atendiendo a lo estipulado en el	Informacion actualizada				1/03/2022	31/04/2022	Planeacion, sistemas y calidad.	se utilizaron las redes sociales para la divulgación del evento	100%		
SUBCOMPONENTE 2. DIALOGO	3, EJECUCION	3.1	Realizar reuniones para el análisis y consolidación de la información.	Analisis de la informcion eleborada.				1/03/2022	31/04/2022	Grupo de Rendición de Cuentas	En las reuniones que se convocaron no pudieron asistir la totalidad de los miembros del	100%	
		3.2	Programar evento de rendición de cuentas vigencia.	Evento organizado				1/03/2022	10/03/2022	Grupo de Rendición de Cuentas	se organizo el evento y se realizara en el centro de eventos MULAMANA-NAZARETH -	100%	
		3.3	Realizar evento de Audiencia de rendición de cuentas de la vigencia 2021. para rendir cuentas a la ciudadanía y grupo de interés.	Audiencia de Rendición de cuentas efectuada.				25/03/2022	25/03/2022	Grupo de rendición de cuentas, Gerencia y asesoría de la oficina de control interno.		0%	
		3.4	Fortalecer y apoyar las alianza de usuarios de la ESE.	Actas actualizadas de la conformación de la alianza de usuarios				1/02/2021	30/12/2021	# reuniones de la alianza de usuarios		50%	
		3.5	Efectuar reuniones con la alianza de usuarios de la entidad y autoridades y lideres de las comunidades indigenas para recibir sus sugerencias en la	Reuniones realizadas				1/04/2022	30/12/2022	Gerencia/ A quien se le delegue./Subdirector Científico.		0%	
SUBCOMPONENTE 3. RESPONNSABILADE S	4. SEGUIMIENTO Y EVALUACION	4.1	Evaluar evento de rendición de cuentas de la vigencia 2021	1 Evaluaciones internasdel evento				1/04/2022	30/05/2022	Gerencia/A quien se le delegue.		0%	
		4.2	Aplicar encuestas sobre los ejercicios de rendición de cuentas realizados	1 encuesta aplicada				1/04/2022	30/05/2022	Grupo de rendición de cuentas, Gerencia y asesoría de la oficina de control interno.		0%	
		4.3	Realizar Informe de evaluación del componente de rendición de cuentas vigencia 2021.	1 evaluación realizada/ informe				1/04/2022	30/05/2022	Grupo de rendición de cuentas, Gerencia y asesoría de la oficina de control interno.		0%	
		4.4	Cargar el acta / Informe de evaluación del componente de rendición de cuentas vigencia 2021	1 evaluación realizada/ informe				1/04/2022	30/05/2022	Grupo de rendición de cuentas, Gerencia y asesoría de la oficina de control interno.		0%	



**ESE HOSPITAL DE NAZARETH
PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2022**

OBJETIVO: PRESTAR SERVICIOS DE CALIDAD ACORDE A LAS NECESIDADES DE LAS COMUNIDADES Y ZONA DE INFLUENCIA DE LA ENTIDAD						OCI - SEGUIMIENTO 01- 10/05/2022		
COMPONENTE 4: ATENCION AL CIUDADANO								
SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
1. Caracterización usuarios y medición de percepción	1.1	Actualizar la caracterización de los usuarios atendidos por la ESE.	Documento de caracterización de los usuarios.	Oficina de estadística	05/15/2022	La oficina de estadísticas tiene caracterizada la población usuaria del	100%	
	1.2	Recopilar y analizar los datos sobre la percepción del cliente o usuario, con respecto a los servicios ofrecidos y si estos cumplen sus expectativas.	Encuesta de satisfacción	SIAU/ subdirector científico	01/01/2022 30/12/2022	Se realizaron encuestas de satisfacción de usuarios para medir el nivel de satisfacción de	80%	
2. Atención incluyente	2.1	Implementar acciones para garantizar una atención accesible, contemplando las necesidades de la población indígena wayuu.	Atención en salud con accesibilidad y enfoque diferencial	Subdirector científico/SIAU	01/01/2022 30/12/2022		0%	
3. Sistemas de Información	3.1	Disponer de un sistema de información para el registro ordenado y la gestión de peticiones, quejas, reclamos y denuncias	Sistema de Información implementado.	SIAU/ Jefe Administrativo	30/12/2021	Se habilitó en la página web institucional el link para las PQRS, donde los ciudadanos podrán	50%	Se le debe informar a la ciudadanía el link y el formato disponible para que realicen las PQRS
4. Publicación de información	4.1	Informar o publicar en página web toda la información referida a entidad (misión, visión, portafolio de servicios, organigrama entre otras)	Información actualizada y cargada en la página web.	Gerencia/Subdirector científico	10/12/2022	La información ha sido actualizada en la página web institucional	100%	
	4.2	Publicar la siguiente información en lugares visibles (diferentes al medio electrónico) y de fácil acceso al ciudadano: - Localización física de sede central y centros de salud - Horarios de atención - Teléfonos de contacto, y fax - Carta de trato digno - Listado de trámites y servicios - Responsable (dependencia o nombre o cargo) de la atención de peticiones, quejas, reclamos y/o denuncias - Correo electrónico de contacto de la Entidad - Noticias - Información relevante de la rendición de cuentas - Calendario de actividades	Información Publicada	Sistemas/ calidad	11/12/2022	Se está actualizando la información en la página web institucional	50%	
	4.3	Efectuar seguimiento a la gestión de respuestas de las peticiones, quejas y reclamos realizadas por los usuarios.	Actividades de monitoreo a la respuesta según tiempos estipulados por las normas	Control interno/ Jefe Administrativo	01/07/2022 31/12/2022	Se reportan las PQRS en el momento que son recibidas en la institución	50%	
5. Gestión y capacitación	5.1	Efectuar capacitación a los funcionarios en atención preferencial y servicio al ciudadano.	Personal Capacitados	Recursos Humanos.	8/08/2022		0%	
6. Otras prácticas	6.1	Efectuar el Informe de PQRS de acuerdo con las necesidades normativas e institucionales.	Informe de PQRS	Control interno	10/07/2022		0%	El informe de seguimiento a la PQRS se realiza semestralmente
	6.2	Realizar mejoras continuas resultados de la evaluación de las encuestas y sugerencias efectuadas por los usuarios.	Mejoras implementadas	Gerente/SIAU/ subdirector científico	25/07/2022 31/12/2022		0%	



**ESE HOSPITAL DE NAZARETH
EN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2022**

OBJETIVO: FACILITAR EL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DE LA ENTIDAD A TODOS LOS CIUDADANOS Y GRUPO DE INTERES

COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION

OCI - SEGUIMIENTO 01 - 10/05/2022

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	INDICADORES	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Subcomponente 1: Información Pasiva	1.1	Disponer página Web con formatos para la recepción de peticiones, quejas, reclamos y denuncias	Formato diseñado	Formato Publicado.	Gerencia/ administrador de pagina web/ SIAU	1/05/2022	Se Actualizo y habilito en la pagina web institucional el link para las PQRS, donde los ciudadanos podran	100%
	1.2	Socializar Código a los funcionarios los tiempos y plazos para dar respuesta a las PQRS según normas establecidas.	Acta o folleto de Sopcializacion	# De capacitaciones ejecutadas / las programadas.	Juridico/ talento humano.	2/05/2022		0%
	1.3	Publicar información institucional en el link de transparencia y acceso a la información.	Enlace de transparencia y acceso a la información del sitio web con la información, actualizada	# de publicaciones/# total de publicaciones requeridas por la normativa vigente	A quien se le delegue./ administrador pagina web.	1/03/2022		0%
	1.4	Efectuar el registro de los contratos de la ESE en el SECOP	Contratos por licitación registrados en el SECOP.	# de contratos publicados / # contratos celebrados	Líder administrativo y contratación y jurídica.	31/12/2022	Se viene registrando en el SECOP la contratacion del la	48%
Subcomponente 2 Criterio diferencial de accesibilidad*	2.1	Adecuar, utilizar los medios radiales, pagina web para permitir la accesibilidad a la información a la población wayuu. (cuñas, avisos radiales en la lengua wayunaiki)	Anuncios efectuados en los medios utilizados por la ESE para comunicar a la comunidad y usuarios.	Anuncios en pagina web, emisoras locales.	Gerencia/ administrador de pagina web/ SIAU	31/12/2022	Se promueven los servicios que ofrece el hospital utilizando las redes sociales, el perifoneo en la zona	33%
Subcomponente 3 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	3.1	Efectuar seguimiento de la gestión de las PQRS solicitadas a la entidad.	informe de PQRS.	2 informe realizado.	Grupo de Servicio al Ciudadano Institucional Grupo de Gestión Documental.	30/06/2022 03/12/2022		0%
4. Iniciativas Adicionales	4.1	Socializar el código de integridad	Código Socializado.	1. Código de integridad socializado	Jefe de talento humano / calidad	30/08/2022		0%
	4.2	Implementar la caja de herramienta para interiorizar el codigo de integridad en los funcionarios y contratistas de la ESE:	Caja de herramienta utilizada	# de actividades realizadas según caja de hermmamientas.	Jefe de talento humano / calidad	31/08/2022		0%

REVISADO

APROBADO

CONTROL INTERNO

GERENTE DE LA ESE



E.S.E HOSPITAL DE NAZARETH
PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO VIGENCIA 2021

Fecha seguimiento:

**OCI - SEGUIMIENTO 01 -
10 /05/2022**

Componente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance
GESTION DE RIESGO	6	1	19%
ANTITRAMITE	1	0	0%
RENDICION DE CUENTAS	15	7	48%
ATENCION AL CIUDADANO	10	4	36%
TRANSPARENCIA	8	3	48%
TOTALES	40	15	30%