





HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO VIGENCIA 2019

OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN 30 DE ABRIL DE 2019















CONTENIDO

INTRODUCCION

- 1. OBJETIVO
- 2. ALCANCE
- 3. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO
 - 3.1 PRIMER COMPONENTE: GESTION DE RIESGOS DE CORRUPCION Y MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN
 - 3.2 SEGUNDO COMPONENTE: RACIONALIZACION DE TRÂMITES
 - 3.3 TERCER COMPONENTE: RENDICION DE CUENTAS
 - 3.4 CUARTO COMPONENTE: MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO
 - 3.5 QUINTO COMPONENTE: MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES













INTRODUCCIÓN

La Oficina de Control Interno en cumplimiento a su función de verificación y control establecida en la diferentes normas constitucionales, legales y especialmente en los artículos 73 y 76 de la Ley 1474 de 2011, realizó la verificación del cumplimiento a los controles establecidos, en el "Plan anticorrupción y de atención al ciudadano Vigencia 2019", seguimiento realizado con corte a 30 de abril de 2019.

El Plan de Anticorrupción y de Atención al Ciudadano se encuentra publicado en la página Web del Hospital Universitario Departamental de Nariño en la siguiente ruta:

https://www.hosdenar.gov.co/images/planes2019/09.PLAN-ANTICORRUPCION-Y-DE-ATENCION-AL-CIUDADANO-HUDN-2019.pdf.

Este plan comprende los siguientes componentes:













1. OBJETIVO

Verificar y evaluar la elaboración, divulgación, seguimiento y control a las acciones contempladas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019 del Hospital Universitario Departamental de Nariño con corte a 30 de abril de 2019.

2. ALCANCE

Revisar el cumplimiento de las acciones establecidas en cada uno de los componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano por parte de los diferentes líderes y responsables de los procesos del Hospital Universitario de Nariño involucrados en cada una de las acciones contenidas en dicho Plan con corte a 30 de abril de 2019.

3. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Para el seguimiento No. 1 correspondiente al periodo enero – abril, con corte a 30 de abril 2019 son objeto de revisión 63 actividades, a continuación se detalla de manera general el avance a la fecha:

Tabla No. 1. Actividades objeto de seguimiento con corte a 30 de abril de 2019

COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Gestión del Riesgo Anticorrupción	7		0%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Racionalización de trámites	9		0%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Rendición de cuentas	14	13	93%	Presenta un gran porcentaje de avance.
Mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano	19	1	5%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Mecanismos para mejorar la transparencia y el acceso a la información	13	5	38%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
Iniciativas Adicionales	1		0%	En el primer seguimiento las actividades se encuentran en Ejecución.
TOTAL PLAN	63	19	30%	

Fuente: Oficina de Control Interno.















A partir de lo anterior y según la metodología de análisis impartida por función pública el nivel de cumplimiento para el primer seguimiento se ubica en BAJO, con un porcentaje de cumplimiento del 30%.

Porcentaje de Cumplimiento	Nivel de Cumplimiento
0 a 59%	Bajo
De 60 a 79%	Medio
De 80 a 100%	Alto

3.1 PRIMER COMPONENTE:

GESTION DE RIESGOS DE CORRUPCION Y MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Subcomponente	Actividad	Responsable	Fecha Final Programada (día-mes-año)	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance
Política de Administración de Riesgos de Corrupción	Seguimiento y evaluación de la política de riesgos de corrupción.	Oficina Asesora de Planeación	31/12/2019	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/ transparencia/#1529618987357- a356c274-5cc5	EN EJECUCIÓN	34%-69%
Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Construcción, seguimiento y evaluación del mapa de riesgos de	Oficina Asesora de Planeación	31/12/2019	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/ transparencia/#1529618987357- a356c274-5cc5	EN EJECUCIÓN	34%-69%
Consulta y	Proceso de construcción participativo del mapa de riesgos de	Oficina Asesora de Planeación	31/12/2019	https://www.hosdenar.gov.co/ind ex.php/transparencia/#1529618987 357-a356c274-5cc5	EN EJECUCIÓN	34%-69%
divulgación	Divulgación del mapa de riesgos de corrupción	Oficina Asesora de Planeación	31/12/2019	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/ transparencia/#1529618987357- a356c274-5cc5	EN EJECUCIÓN	34%-69%
Monitoreo o revisión	Revisión períodica del mapa de riesgos de corrupción	Oficina Asesora de Planeación/Control Interno de Gestión.	31/12/2019	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/ transparencia/#1529618987357- a356c274-5cc5	EN EJECUCIÓN	34%-69%
	Cierre efectivo de oportunidades de mejora detectadas	Todas las dependencias	31/12/2019	En la vigencia 2019, realizar mayor divulgacion del link para denuncias de actos de corrupción.		
Seguimiento	Informe de seguimiento al mapa de riesgos de	Oficina asesora de Control Interno de Gestión	31/12/2019	La oficina de Control Interno presenta el informe de seguimiento, incluyendo el mapa de riegsos de corrupción	EN EJECUCIÓN	34%-69%













Se debe tener en cuenta la actualización realizada a la Política de Gestión de Riesgos del HUDN, e identificar los riesgos de corrupción en los procesos que no se han identificado.

Los riesgos son una probabilidad latente, no es necesario que se presente para su identificación, así mismo se evidencia en las matrices de riesgos por proceso que no se ha realizado la articulación de la metodología para todos los riesgos institucionales, incluyendo los riesgos de corrupción en la matriz de cada proceso.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Al iniciar la vigencia la Oficina de Planeación brindó acompañamiento para la actualización y determinación de la Matriz de Riesgos de Corrupción de la Entidad, Matriz que fue publicada en la página web de la entidad

Se actualizó el Mapa de riesgos de Corrupción, identificando riesgos para los siguientes procesos y de acuerdo al análisis en cada proceso se calificaron así:

Drassa	Disage	Ries	sgo Residual	Acciones	Deviates	Commission
Proceso	Riesgo	Zona	Calificación	Acciones	Registro	Seguimiento
AYUDAS DIAGNOSTICAS	Trafico de influencias	10	Baja	Asignación de citas análisis de históricos indicadores planes de mejora	Actas poa labcore dinamika	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	Trafico de influencias	10	Baja	Reuniones de proceso Asignación de roles Reparto de procesos	Actas Registros Correos	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
HOSPITALIZACION	Asignación dirigida de cama	15	Moderada	Reuniones períodicas Análisis de registro Analisis de indicador con grupos primarios		No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
QUIROFANOS Y SALA DE PARTOS	Tráfico de influencia	15	Moderada	Divulgación de circular Interrelación de procesos Reuniones de procesos	Actas Registros	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
SERVICIO FARMACEUTICO	Selección dirigida	20	Moderada	Reuniones períodicas Revisión de históricos Evaluación a proveedores Trabajos de campo	Actas de comité Formatos de concepto	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
SERVICIO FARMACEUTICO	Hurto de medicamentos	10	Baja	Procesos disciplinarios Llamados de atención Pago de pérdidas Trabajos de campo	Registro de inventario amados de atención Pago de pérdidas Registro de inventario formato de control de inventarios	
SERVICIO FARMACEUTICO	Usufructo inapropiado de material de	10	Baja	Procesos disciplinarios Llamados de atención Búsqueda activa	Actas de auditoría	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.















———	 					+
SERVICIO	Usufructo			Procesos disciplinarios		No se reportó informacion en
FARMACEUTICO	inapropiado de	10	Baja	Llamados de atención	Actas de auditoría	el Primer Seguimiento.
	material de			Búsqueda activa		
	Incremento de			Sensibilizar a profesionales	Informes de comité	No se reportó informacion en
SOPORTE	costos del servicio			sobre el control implementado	capacitaciones	el Primer Seguimiento.
TERAPEUTICO	Glosas por	12	Moderada	Que los comités de etica y	Informe de junta	
	pertinencia			capacitaciones asuman su	médica.	
				competencia frente al riesgo.		
				Registrar en HCD el tráfico de	Informa de LICD con	No se reportó informacion en
URGENCIAS Y				influencia y su origen. Sensibilización de la política	Informe de HCD con	el Primer Seguimiento.
CONSULTA	Trafico de influencias	30	Alta	con el compromiso del nivel	anotaciones de tráfico de	
EXTERNA				directivo.	influencias.	
				Reporte a la coordinación de los	irilluericias.	
				Capacitaciones código de ética		No se reportó informacion en
ATENCION AL	Concusión	10	Baja	y buen gobierno	Actas	el Primer Seguimiento.
USUARIO	00.1040.01.		Daja	Informe mensual de PQR	Registros	or ramer Cogaminerites
						por parte de auditoria medica
				Cláusula de confidencialidad en		ya se encuentra controlado
				el proceso.		el riesgo, por orden de
ALIDITODIA				Estudio de gestión de la		gerencia no se genera
AUDITORIA	Fuga de información	10	Baja	información en materia de	Procedimiento	informes en caso de
MEDICA			·	confidencialidad de HCD,		demanda, el concepto lo
				conceptos de auditoria y		generan los especialistas
				financieros.		involucrados en la atencion
						medica.
	Incumplimiento de					No esta claramente
	procedimientos			Aplicación de formatos.	Formatos	estructurado el riesgo de
DOCENCIA	Afectación	10	Baja	Realización de reuniones de	diligenciados.	corrupción.
UNIVERSITARIA	economica y legal		Daja	comité	Actas.	
	ante eventos			5516	7.01401	
	ocasionados con					
	Incumplimiento de			Aplicación de formatos.	Formatos	No esta claramente
DOCENCIA	procedimiento.	10	Baja	Realización de reuniones de	diligenciados.	estructurado el riesgo de
UNIVERSITARIA	Falsedad en		·	comité	Actas.	corrupción.
	resultados de			Douminnes con surres facility		No ao roportó información
				Reuniones con grupos focales		No se reportó informacion en
GESTION DE LA	Información			Analisis de históricos	Actas	el Primer Seguimiento.
INFORMACION	incompleta y/o no	40	Alta	Divulgación de hallazgos a coordinaciones involucradas	Informes	
IINI OKWACION	confiable			ejecución de planes de mejora	Formatos	
				con cierre efectivo		
	Proyección			Activación de comités		No se reportó informacion en
	inapropiada de			Publicación	FORMATOS	el Primer Seguimiento.
JURIDICA	documentos	10	Baja	Revisión de documentación	DILIGENCIADOS	
	jurídicos.			expedida		
	Selección subjetiva o			Gestión de proyectos	F	No tiene en maneie : : :
PLANEACION	direccionada de	10	Baja	Informes	Formatos	No tiene ocurrencia en el
	contratistas			Diligenciamiento plan bienal	actas	período de análisis.
				Control y seguimiento a	Formatos	No se reportó informacion en
RECURSOS	Concusión	10	Baja	procedimientos	diligenciados.	el Primer Seguimiento.
FINANCIEROS	Soliousion	10	Daja	Reportes internos y externos	Actas.	
				Auditoria interna	, 10140.	













	1			н — Анонона инегла	1	i .
RECURSOS FINANCIEROS	Peculado	20	Moderada	Desconcentración de funciones	Procedimientos POA	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
RECURSOS FISICOS	Detrimento Tráfico de influencias	10	Baja	Evaluación de proveedores Planes de mejora Etapa precontractual con registro de cambio de productos	Formato Evaluación Plan de mejora	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
RECURSOS FISICOS	Tráfico de influencias	10	Baja	Dos o mas receptores espejo de información electrónica Recepción física en sobre cerrado de cotizaciones Cuadro comparativo Actas Publicaciones		No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Sanción legal y monetaria al HUDN	10	Baja	Aplicación de formatos	Formatos diligenciados.	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
RECURSOS HUMANOS RH	Tráfico de influencias	30	Alta	Diligenciamiento de registros Calificación de HV Campaña de diligenciamiento en SIGEP Derecho preferente	Formatos diligenciados. Publicaciones actas de comisión de personal	Pendiente levantar procedimiento. Riesgo controlado, verificar recalificacion con planeacion
RECURSOS HUMANOS RH	Emisión inapropiada de certificaciones	30	Alta	Levantar procedimiento y lista de chequeo	Procedimiento Lista de chequeo	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.
SARLAFT	Riesgo SARLAFT	15	Moderada	Seguimiento periódico Búsqueda activa Informe a JD y a UIAF Articulacion DGH con SARLAFT	Formatos Actas Reportes	Reporte LA_FA UAIF.pdf Seguimiento Control-Tesorería.pdf Seguimiento Formato Pagos Efectivo.pdf
CONTROL INTERNO DE GESTIÓN	Tráfico de influencias	10	Baja	Auditorías Autoevaluación del proceso Diligencia plataformas externas Publicación de informes	Actas Certificados Informes Formatos FURAG	No se reportó informacion en el Primer Seguimiento.

En el Primer Seguimiento realizado en la vigencia 2019, según lo reportado por la Oficina de Atención al Usuario, en el proceso de PQRS, no se han presentado quejas relacionadas con estos riesgos; en el mismo sentido, en el correo de denuncias de actos de corrupción a cargo de la Oficina de Control Interno Disciplinario no se han presentado denuncias al respecto.

3.2 SEGUNDO COMPONENTE:

RACIONALIZACION DE TRÁMITES















Dentro de la estrategia de racionalización de trámites de la Entidad, se procedió a identificar los trámites y otros procedimientos administrativos

Subcomponente	Actividad	Responsable v	Fecha Final Programada (día-mes- año)	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance
ASIGNACIÓN DE CITA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD	El usuario una vez agendada la cita podrá vía página web institucional consultar fecha y hora de la misma.	Consulta Externa	30/06/2019	No se reportó información en el primer seguimiento.		
CERTIFICADO DE DEFUNCION	Mejoramiento del diligenciamiento del antecedente	Estadística Subgerencia de prestación de servicios Auditoría médica Planeación	30/06/2019	Consultar certificados de defunción.	ABIERTO	0%
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Mejoramiento del diligenciamiento del antecedente	Estadística Subgerencia de prestación de servicios Auditoría médica Planeación	30/06/2019	Consultar certificados de nacido vivo	ABIERTO	0%
DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	Entrega de medicamentos y dispositivos médicos sin individualizar	Servicio farmacéutico Planeación	30/06/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-5-tramites" en MIPG.	EN ECUCIÓN	1%-33%
EXAMEN DE LABORATORIO CLINICO	El usuario puede consultar en línea si el resultado ya está confirmado para ser recepcionado en su correo personal.	Ayudas Diagnósticas Sistemas Planeación	30/11/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-5-tramites" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
HISTORIA CLINICA	Mejorar la oportunidad de la respuesta a la solicitud con la búsqueda en línea.	Archivo de HC Sistemas Planeación	30/11/2019	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/busqueda-de-historia-clinid	EN	34%-69%
RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	El usuario puede consultar en línea si el resultado ya está confirmado para ser	Ayudas Diagnósticas Sistemas Planeación	30/11/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-5-tramites" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
TERAPIA	El usuario una vez agendada la cita podrá vía página web institucional consultar fecha v hora de la	Soporte terapéutico Sistemas Planeacion	30/11/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-5-tramites" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO	Permitir al usuario consultar el estado de cuenta e imprimir en línea el paz y salvo una vez esté cerrada la cuenta.	Facturación Cartera Jurídica Sistemas Planeación	30/11/2019	Evidencia Paz y Salvo.pdf	ABIERTO	0%

Para la Oficina de Control Interno, No se explica a ciencia cierta cuál es la mejora en el trámite, se debe especificar cuál es el trámite específico, y que será susceptible de mejora en esta vigencia.















Dentro del Plan Anticorrupción, Atención y Participación Ciudadano NO se incluyeron indicadores de cada trámite o procedimiento administrativo, por lo tanto es importante que los responsables los establezcan a fin se realizar el seguimiento efectivo a estas actividades.

3.3 TERCER COMPONENTE:

RENDICION DE CUENTAS

Este componente contiene las acciones que buscan afianzar la relación Estado – Ciudadano, mediante la presentación y explicación de los resultados de la gestión de la entidad a la ciudadanía, otras entidades y entes de control abriendo un espacio de diálogo y procurando que las partes interesadas del HUDN intervengan en la toma de decisiones, seguimiento a políticas, entre otros.

Para la vigencia 2019, se formularon catorce (14) actividades de participación ciudadana y rendición de cuentas, Las catorce (14) actividades mencionadas anteriormente se ejecutaron en un 13 con un cumplimiento del 93%. Adicionalmente, para ver de manera puntual el avance de las mismas, se podrá consultar la página web de la entidad Link Transparencia – Rendición de Cuentas.

Una de las actividades desarrolladas que vale la pena mencionar en este informe es la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, actividad realizada con el fin de fortalecer la participación ciudadana, sin embargo, se recomienda a los responsables de la rendición de cuentas fortalecer la planeación, no solo la difusión por diferentes medios publicitarios, sino estrategias que permitan la efectividad de estas para que se garantice el flujo de información en forma oportuna, la interlocución y la participación efectiva de la ciudadanía a través de grupos organizados, veedores, ligas de usuarios y autoridades de diferentes niveles.















Subcomponente	Actividad	Responsable	Fecha Final Programada (día-mes- año)	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance
▼	· · · · · · ·	▼	allo) -	×	▼	~
	conformación del equipo de trabajo	Oficina Asesora de Planeación	08/02/2019	ht s/ ht Evidencia Evidencia s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
Información de	diagnóstico del estado de rendición de cuenta	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	15/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
calidad y en lenguaje comprensible	definición de componentes a divulgar	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	28/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
Diálogo do doblo vío	redacción presentación y publicacion en lenguaje comprensible	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	28/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
	Caracterización de la población y entidades interesadas	Oficina Asesora de Planeación	28/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	Establecimiento de lenguaje apropiado a emplear según la caracterización	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	28/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
•	Identificación de medios y mecanismos de divulgación.	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	08/03/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
	Análisis de la percepción de las temáticas de informes de rendicion de cuenta previos	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	28/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	programación de capacitaciones internas y externas y concursos de	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	15/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
	Participación y colaboración abierta	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	15/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	CERRADO	100%
	Levantamiento del acta del informe	Oficina Asesora Jurídica	29/03/2019	https://www.hosdenar.gov.co/mic rositios/rendicion_cuentas/wp- content/uploads/2019/04/ACTA-DE RENDICION-DE-CUENTA-VIGENCIA-	CERRADO	100%
Evaluación y retroalimentación a	analisis y evaluación del proceso	Oficina asesora de Control Interno de Gestión	29/03/2019	https://www.hosdenar.gov.co/mic rositios/rendicion_cuentas/wp- content/uploads/2019/04/Informe- General-RC-2018.pdf	CERRADO	100%
la gestión institucional	encuesta de satisfacción	Oficina asesora de Control Interno de Gestión	29/03/2019	https://www.hosdenar.gov.co/mic rositios/rendicion_cuentas/wp- content/uploads/2019/04/Informe- General-RC-2018.pdf	CERRADO	100%
	Evaluación expost	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	29/03/2019	https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=17 https://www.hosdenar.gov.co/micrositio s/rendicion_cuentas/?page_id=22	ABIERTO	0%















3.4 CUARTO COMPONENTE:

MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO

Subcomponente	Actividad	Responsable	Fecha Final Programada (día-mes- año)	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance
	Conformación de equipo de trabajo	Gerente	02/04/2019	No Evidencia Evidencia	ABIERTO	0%
Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	Diagnóstico de la organización en materia de atención al ciudadano	Oficina Asesora de Planeación	12/04/2019	Diligenciamier autodiagnóstic serviciociudad	EN EJECUCIÓN	1%-33%
estrategico	Plan de trabajo para el mejoramiento de la atención al ciudadano	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	26/04/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4-serviciociudadano" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
	Conformación de equipo de trabajo	Gerente	02/05/2019	No se reportó información en el primer seguimiento.		
	Diagnóstico de canales de atención de la organización	Oficina Asesora de Planeación Equipo de Trabajo	10/05/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
Fortalecimiento de los canales de atención (suit, gobierno en linea)	Plan de trabajo del fortalecimiento	Oficina Asesora de Planeación Equipo de Trabajo	31/05/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
	Correo anticorrupción	Control Interno Disciplinario	31/12/2019	No se reportó información en el primer seguimiento.		
	Seguimiento expost	Oficina Asesora de Planeación Equipo de Trabajo	31/12/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%















	Formulación y puesta en marcha del Plan Anual de Vacantes	Oficina de Talento Humano	28/06/2019	Incluido en el Plan estratègico de Talento Humano el cual fue adoptado el 31 de julio de 2018 y publicado en la pàgina del HUDN	EN EJECUCIÓN	34%-69%
	Formulación y puesta en marcha del Plan de Previsión de Recurso Humano	Oficina de Talento Humano	28/06/2019	Incluido en el Plan estratègico de Talento Humano el cual fue adoptado el 31 de julio de 2018 y publicado en la pàgina del HUDN	EN EJECUCIÓN	34%-69%
Talento humano	Formulación y puesta en marcha del Plan Estratégico de Talento Humano	Oficina de Talento Humano	28/06/2019	El Plan estratègico de Talento Humano fue adoptado el 31 de julio de 2018 y publicado en la pàgina del HUDN	EN EJECUCIÓN	34%-69%
	Formulación y puesta en marcha del Plan Institucional de Capacitación	Oficina de Talento Humano	28/06/2019	Se cuenta con Plan Institucional de Capacitaciòn el cual fue adoptado mediante Resolución 1680 de 2018 y se encuentra alineado al modelo integrado de planeación y gestión	EN EJECUCIÓN	70%-99%
	Encuesta de clima y cultura organizacional	Oficina de Talento Humano	28/06/2019	SE cuenta con encuesta de clima y cultura organizacional y se realiza seguimiento a planes de acción elaborados luego del anàlisis de resultados	EN EJECUCIÓN	70%-99%
	Formulación y puesta en marcha del Plan de Bienestar Social Incentivos	Oficina de Talento Humano	28/06/2019	Se cuenta con Plan de Bienestar Social el cual fue adoptado el 05-03-2019	EN EJECUCIÓN	70%-99%
	Diagnóstico del proceso de PQRSD	Subgerencia administrativa y financiera - Atención al Usuario.	04/06/2018	Desde la subgerencia administrativa y financiera se hace el seguimiento al subprocese de quejas reclamos y sugerencias y felicitaciones, desde	CERRADO	100%
Normativo y procedimental	Encuesta de satisfacción	Atención al Usuario	15/04/2019	esta subgerencia se cita a las La encuesta de satisfacción se realiza de manera trimestral, un total de 429 encuestas, se retroalimenta a las coordinaciones de los GIT, para el trimestre enero- marzo se tuvo un	EN EJECUCIÓN	70%-99%
	Seguimiento a oportunidades de mejora del proceso de PQRSD	Atención al Usuario	31/07/2019	Se realizo reunión para presentar informe consolidado de quejas sugerencias y felicitaciones, acta de reunión e informe consolidado año 2018 y se tiene programada reunión	EN EJECUCIÓN	70%-99%
Relacionamiento	Informe de caracterización de la población atendida	Oficina asesora de Planeación	31/07/2019	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
con el ciudadano	Encuesta de satisfacción	Atención al Usuario	15/07/2019	La encuesta de satisfacción se realiza de manera trimestral, un total de 429 encuestas, se retroalimenta a las coordinaciones de los GIT, para el trimestre enero- marzo se tuyo un	EN EJECUCIÓN	70%-99%















En lo que respecta a la esencia del componente sobre los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano, se ha adelantado el Diagnóstico de la organización en materia de atención al ciudadano, pero aún no se ha identificado claramente cuales canales de atención se piensa fortalecer este año de acuerdo con los lineamientos de SUIT, es pertinente que se redefina los canales de atención que tengan mayor impacto y que se tenga en cuenta la caracterización de la población, documento que aún no se consolidado.

3.5 QUINTO COMPONENTE:

MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION

Dentro de este componente cabe destacar que el área de gestión de la información, tiene bajo su responsabilidad la implementación de varias actividades las cuales deben ser trabajadas con las partes interesadas y bajo el liderazgo del líder del proceso.

Subcomponente	Actividad	Responsable	Fecha Final Programada (día-mes- año)	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance
	Diagnóstico de cumplimiento a los lineamiento de tranaparencia activa	Gestión de la información	30/06/2019	ht Evidencia Evidencia ex.php/verificacion-estado-cita-medica-hosdenar/	ABIERTO	0%
		Gestión de la información Recursos Financieros	30/06/2019	Evidencia Pago Proveedores.pdf	EN EJECUCIÓN	1%-33%
Lineamientos de	Diagnóstico de cumplimiento a la aplicación de la estrategia de gobierno en línea	Gestión de la información	30/06/2019	Sintonizar en cualquier habitacion del hospital el canal 7	CERRADO	100%
Transparencia Activa		Gestión de la información	30/04/2019	Se puede verificar navegando en la pagina web institucional por todos los links y se evidencia que estos no están rotos ni llevan a una parte diferente a la que dice el link	CERRADO	100%











1	Diagnóstico de			https://www.hosdenar.gov.co/ind		
	cumplimiento a la aplicación de la publicación de información sobre contratos	Gestión de la Información Recursos Físicos Talento Humano	Trimestral	nttps://www.nosdenar.gov.co/ind ex.php/contrataciones-vigencia- 2019/sistemas- 2019/#1499200840849-c8ea2bc7-	CERRADO	100%
		Servicio Farmacéutico Jurídica Subgerencias Planeación		Informe TRI D:\HUDN\AA\		
			Trimestral	No se reportó información en el primer seguimiento.		
	Seguimiento a la aplicación del principio de gratuidad en gestión solicitud de informaciones	Gestión de la información Subgerencia Administrativa y financiera	Trimestral	http://172.20.20.139/	CERRADO	100%
Lineamientos de Transparencia Pasiva	Seguimiento a la aplicación de estándares del contenido y oportunidad de las	Atención al Usuario	Trimestral	El proceso de quejas y reclamos tiene establecido como meta dar respuesta a las quejas en 10 dias hábiles, durante el periodo se tiene un promedio en la respuesta de 6 días	EN EJECUCIÓN	70%-99%
	respuestas a las solicitudes de acceso a información pública	Archivo central Archivo de historias cifinicas Júrídica	Trimestral	http://172.20.20.139/Solicitud esta distica.aspx	EN EJECUCIÓN	34%-69%
	Seguimiento a la aplicación de registro o inventario de activos de información	Gestión de la información	30/06/2019	No se reportó información en el primer seguimiento.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	Seguimiento a la aplicación de esquema de publicación de información	Planeacion y comunicaciones	28/02/2019	https://www.hosdenar.gov.co/ind ex.php/transparencia/#1548942148 868-ff80e5e5-8f6a	EN EJECUCIÓN	34%-69%
	Seguimiento a la aplicación de indice de información clasificada y reservada.	Gestión de la información	30/06/2019	Evidencia Capacitaciones Archivo.pdf	EN EJECUCIÓN	1%-33%
	Seguimiento a la aplicación de divulgación de información en formatos comprensibles según caracterización de la población.	Gestión de la información Planeación Atención al usuario Facturación admisiones	30/06/2019	https://www.hosdenar.gov.co/dependencias/planeacion/?page_id=8	EN EJECUCIÓN	34%-69%
Criterio diferencial de	Seguimiento a la aplicación de adecuación de medios electrónicos accesibles a población en situación de discapacidad.	Gestión de la información	30/06/2019	Sintonizar en cualquier habitacion del hospital el canal 7	EN EJECUCIÓN	70%-99%
accesibilidad	Seguimiento a la aplicación de lineamientos de accesibilidad a espacios físicos para población en situación de	Oficina de Planeacion - Recursos físicos	30/06/2019		CERRADO	100%
	Seguimiento a la aplicación de acciones para responder a solicitud de las autoridades de las comunidades para divulgar la información pública en diversos idiomas y	Gestión de la información y Comunicaciones.	30/06/2019	No se reportó información en el primer seguimiento.	EN EJECUCIÓN	1%-33%
Monitoreo del Acceso a la Información Pública	Informe de gestión de solicitudes de acceso a información		30/06/2019	Para el primer trimestre de 2019 según estadística se recibieron 175 solicitudes informacion interna y 68 solicitudes de informacion externa	EN EJECUCIÓN	34%-69%















3.6 COMPONENTE ADICIONAL:

ANÁLISIS Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON SARLAFT

Subcom ponente	Actividad	Responsable	Fecha Final Programada (día-mes-año)	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance
Seguimient o a las actividades financieras de la organizació n (> 5 millones)	Análisis y actualizació n de información relacionada con SARLAFT	Oficial de Cumplimiento SARLAFT	31/12/0219	 Reporte periódico de los indicios de LA/FT ante la autoridad competente (UIAF): a) Reportes de Proveedores. b) Reportes de Procedimiento. c) Reportes de Operaciones Sospechosas ROS. Seguimiento - Control, formato detalle de pagos realizados, Tesorería. Seguimiento a través del registro de pagos en efectivo. 	EN EJECUCIÓN	70%-99%















CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano como herramienta de gestión, según lo dispuesto por la normatividad que lo creo, se funda en que cada entidad pública pueda integrar en un solo cuerpo la planeación de las estrategias en torno a la lucha contra la corrupción, de esta manera, según lo establecido en el Plan presentado por la oficina de Planeación del HUDN, para la vigencia 2019, este en su mayoría presenta actividades que vienen desde el plan de la vigencia 2018, es importante que desde los lideres responsables se analice a ciencia cierta la ejecución de sus actividades y las estrategias plasmadas las cuales deben apuntar directamente a combatir el flagelo de la corrupción por una parte y por otra verdaderas estrategias de acercamiento entre la entidad y la comunidad; cumpliendo así con los lineamientos impartidos por la leyes orientadas a prevenir la corrupción (artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, en el artículo 52 de la Ley 1757 de 2015 y en la Ley de transparencia y Acceso a la Información Ley 1712 de 2014).

ARNULFO BELALZAR PEREZ ASESOR OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION HUDN

Seguimiento realizado por: Omaira Liliana Tipas Profesional Universitario OCI







