





## HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

## INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO VIGENCIA 2019 PERIODO SEPTIEMBRE – DICIEMBRE

# OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN 13 DE ENERO DE 2020















#### **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 TRÁMITES
  - 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















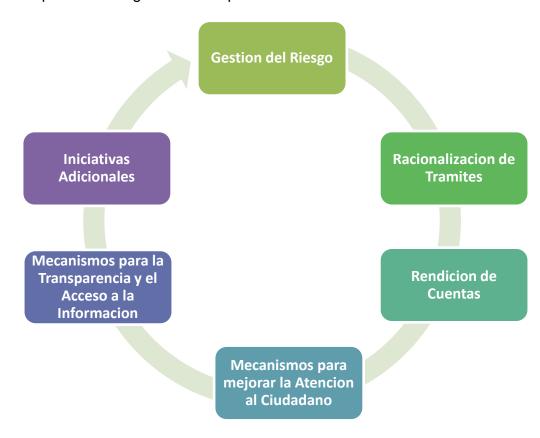
### INTRODUCCIÓN

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", En esta ocasión se presenta el ultimo seguimiento correspondiente al periodo septiembre – diciembre 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 31 de diciembre 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 31 de diciembre de 2019.

#### 3. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Para este último seguimiento correspondiente al periodo septiembre – diciembre de 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 31 de diciembre de 2019

COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Gestión del Riesgo Anticorrupción	7	7	100%	Las actividades se encuentran en Ejecución.
Racionalización de trámites	9	4	44%	Las actividades se encuentran en Ejecución.
Rendición de cuentas	14	13	93%	Las actividades se encuentran en Ejecución.
Mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano	19	15	79%	Las actividades se encuentran en Ejecución.
Mecanismos para mejorar la transparencia y el acceso a la información	17	12	71%	Las actividades se encuentran en Ejecución.
Iniciativas Adicionales	1	0	0%	Las actividades se encuentran en Ejecución.
TOTAL PLAN	67	51	76%	

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 este seguimiento se ubica en MEDIO, con un porcentaje de cumplimiento del 76%.

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

El resultado anterior indica incumplimiento por cuanto el plazo de ejecución e implementación de las acciones propuestas para la vigencia 2019, ha culminado, es de advertir que según lo dispuesto en la ley 1474 de 2011 en el Artículo 81, el incumplimiento de la implementación de las políticas institucionales y pedagógicas contenidas en el presente capítulo, por parte de los servidores públicos encargados se constituirá como falta disciplinaria grave.

A partir de la precitada norma y en vista del nivel de cumplimiento alcanzado en esta vigencia, la Oficina de Control Interno de Gestión remitirá el presente informe con los hallazgos del caso a la Oficina de Control Interno Disciplinario para lo pertinente.















#### **3.1 PRIMER COMPONENTE:**

# GESTION DE RIESGOS DE CORRUPCION Y MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Subcomponente	Actividad	Responsable	Soportes o Evidencias de Avance	% Avance	Estado de las Acciones	Observaciones	
Política de Administración de Riesgos de Corrupción	Seguimiento y evaluación de la política de riesgos de corrupción.	Oficina Asesora de Planeación	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/ transparencia/#1529618987357- a356c274-5cc5	100%	CERRADO OPORTUNO	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2019	
Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Construcción, seguimiento y evaluación del mapa de riesgos de	Oficina Asesora de Planeación	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/ trans.parencia/#1529618987357- a356c274-5cc5	100%	CERRADO OPORTUNO	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2019	
Consulta y	Proceso de construcción participativo del mapa de riesgos de	Oficina Asesora de Planeación	https://www.hosdenar.gov.co/ind ex.php/transparencia/#1529618987 357-a356c274-5cc5	100%	CERRADO OPORTUNO	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2019	
divulgación	Divulgación del mapa de riesgos de corrupción	Oficina Asesora de Planeación	https://www.hosdenar.gov.co/index.php/ transparencia/#1529618987357- a356c274-5cc5	100%	CERRADO OPORTUNO	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de Diciembre de 2019, la misma que aplicara para la	
Monitoreo o revisión	Revisión períodica del mapa de riesgos de corrupción	Oficina Asesora de Planeación/Control Interno de Gestión.	La oficina de Control Interno presenta el informe de seguimiento, incluyendo el mapa de riesos de corrupción. Link Informe:	100%	CERRADO OPORTUNO	icancia 2020 El Seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción, se realiza conjuntamente con el seguimiento general que se viene realizando al Plan Anticorrupción. en la vigencia 2019 se realizaron 3 seguimientos	
	Cierre efectivo de oportunidades de mejora detectadas	Todas las dependencias	Las mejoras se han ido realizando conforme con las observaciones que se han realizado al Plan Anticorrupción	100%	CERRADO OPORTUNO	En todos los seguimientos realizados al Plan	
Seguimiento	Informe de seguimiento al mapa de riesgos de corrupción, participativo y	Oficina asesora de Control Interno de Gestión	La oficina de Control Interno presenta el informe de seguimiento, incluyendo el mapa de riesos de corrupción. Link Informe: https://www.hosdenar.gov.co/dependen	100%	CERRADO OPORTUNO	El seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción, se realiza conjuntamente con el seguimiento general que se viene realizando al Plan Anticorrupción. en la vigencia 2019 se realizaron 3 seguimientos debidamente publicados en la pagina web.	















Se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre - diciembre de 2019, la misma que aplicará para la vigencia 2020. Sin embargo se hace necesario una revisión de los controles identificados y la metodología para su estructuración.

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.

## MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Se identificaron riesgos para los siguientes procesos y de acuerdo al análisis en cada proceso se presentan las siguientes observaciones:

	RIESGOS DE CORRUPCIÓN 2019									
	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.									
		Riesgo	Residual							
Proceso	Riesgo	Zona	Calificaci ón	Acciones	Registro	Seguimiento				
AYUDAS DIAGNOSTIC AS	Trafico de influencias	10	Baja	Asignación de citas análisis de históricos indicadores planes de mejora	Actas poa labcore dinamika	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020				
CONTROL INTERNO DISCIPLINA RIO	Trafico de influencias	10	Baja	Reuniones de proceso Asignación de roles Reparto de procesos	Actas Registros Correos	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020				
HOSPITALIZ ACION	Asignación dirigida de cama	15	Moderada	Reuniones periódicas Análisis de registro Análisis de indicador con grupos primarios	Actas Registros	En cuanto al seguimiento Plan Anticorrupción vigencia 2019 se reportaron los indicadores de asignación de cama desde urgencias y oportunidad de traslado de pacientes a pisos desde uci y desde urgencias. Para contabilizar estos datos se tiene en cuenta información retroalimentada desde el servicio de urgencias. Para caso de traslados de pacientes a pisos se tiene en cuenta diligenciamiento de ingresos realizados por los pisos Se cumple metas al límite en el 2019 y meiora en relación al 2018.				















IENTAL DE NARIÑO E.S.	E.			_	_	
QUIROFANO S Y SALA DE PARTOS	Tráfico de influencia	15	Moderada	Divulgación de circular Interrelación de procesos Reuniones de procesos	Actas Registros	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
SERVICIO FARMACEUT ICO	Selección dirigida	20	Moderada	Reuniones periódicas Revisión de históricos Evaluación a proveedores Trabajos de campo	Actas de comité Formatos de concepto	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
SERVICIO FARMACEUT ICO	Hurto de medicamen tos	10	Baja	Procesos disciplinarios Llamados de atención Pago de pérdidas Trabajos de campo	Registro de inventario Formato de control de inventarios Recibo de caja Informe a Líderes de proceso (SF y QX)	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
SERVICIO FARMACEUT ICO	Usufructo inapropiado de material de osteosíntes is	10	Baja	Procesos disciplinarios Llamados de atención Búsqueda activa	Actas de auditoría	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
SOPORTE TERAPEUTI CO	Incremento de costos del servicio Glosas por pertinencia	12	Moderada	Sensibilizar a profesionales sobre el control implementado Que los comités de ética y capacitaciones asuman su competencia frente al riesgo.	Informes de comité capacitaciones Informe de junta médica.	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA	Trafico de influencias	30	Alta	Registrar en HCD el tráfico de influencia y su origen. Sensibilización de la política con el compromiso del nivel directivo. Reporte a la coordinación de los casos.	Informe de HCD con anotaciones de tráfico de influencias.	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
ATENCION AL USUARIO	Concusión	10	Baja	Capacitaciones código de ética y buen gobierno Informe mensual de PQR	Actas Registros	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020















NTAL DE NARIÑO E.S.	E.					
AUDITORIA MEDICA	Fuga de información	10	Baja	Cláusula de confidencialida d en el proceso. Estudio de gestión de la información en materia de confidencialida d de HCD, conceptos de auditoria y financieros.	Procedimiento	Por parte de auditoria medica ya se encuentra controlado el riesgo, por orden de gerencia no se genera informes en caso de demanda, el concepto lo generan los especialistas involucrados en la atención médica.
DOCENCIA UNIVERSITA RIA	Incumplimi ento de procedimie ntos Afectación económica y legal ante eventos ocasionado s con personal en práctica	10	Baja	Aplicación de formatos. Realización de reuniones de comité	Formatos diligenciados. Actas.	Se han adelantado a la fecha 5 reuniones de comités docencia servicio con cada una de las universidades con que se tiene convenios vigentes, en las cuales de abordan temas relacionados con la relación docencia servicios y se realizaron para el segundo semestre del año comités docentes internos donde el tema central fue la reorganización del internado rotatorio. 2 Circulares desde la oficina de Docencia Universitaria y Gerencia además capacitación en inducción al grupo de estudiantes de internado que ingresaron el 1 de diciembre del 2019
DOCENCIA UNIVERSITA RIA	Incumplimi ento de procedimie nto. Falsedad en resultados de investigació n.	10	Baja	Aplicación de formatos. Realización de reuniones de comité	Formatos diligenciados. Actas.	Para el año 2019 Se realizaron 9 reuniones del comité de investigación y 4 de ética de investigación, en las cuales se validó y aprobó proyectos de investigación y publicación de artículos como producto de investigaciones clínicas, acciones realizadas con formatos establecidos para evaluación en comités y derivados de los proyectos de investigación presentados por funcionarios y/o universidades.
GESTION DE LA INFORMACI ON	Información incompleta y/o no confiable	40	Alta	Reuniones con grupos focales Análisis de históricos Divulgación de hallazgos a coordinaciones involucradas ejecución de planes de mejora con cierre efectivo	Actas Informes Formatos	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
JURIDICA	Proyección inapropiada de documento s jurídicos.	10	Baja	Activación de comités Publicación Revisión de documentación expedida	FORMATOS DILIGENCIAD OS	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
PLANEACIO N	Selección subjetiva o direccionad a de contratistas	10	Baja	Gestión de proyectos Informes Diligenciamient o plan bienal	Formatos actas	No tiene ocurrencia en el período de análisis.















ENTAL DE NARIÑO E.S.	E.			•		1
RECURSOS FINANCIERO S	Concusión	10	Baja	Control y seguimiento a procedimientos Reportes internos y externos Auditoria interna	Formatos diligenciados. Actas.	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
RECURSOS FINANCIERO S	Peculado	20	Moderada	Desconcentraci ón de funciones	Procedimientos POA	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
RECURSOS FISICOS	Detrimento Tráfico de influencias	10	Baja	Evaluación de proveedores Planes de mejora Etapa precontractual con registro de cambio de productos con fallas de calidad Resolutivita de la alta dirección.	Formato Evaluación Plan de mejora	Evaluación de Terceros Trimestral (aseo, vigilancia, mantenimiento). Formato Fraba 007 - V3.  Para 2020 la etapa precontractual pasa a Unidad de Contratación.  2019 no hubo cambios de productos.
RECURSOS FISICOS	Tráfico de influencias	10	Baja	Dos o más receptores espejo de información electrónica Recepción física en sobre cerrado de cotizaciones Análisis de trazabilidad de oferentes	Cuadro comparativo Actas Publicaciones	No se presentaron quejas respecto a tráfico de influencias.  Cuadros comparativos se realizan desde Dic. 2019 en la Unidad de Contratación y las publicaciones en Secop I.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Sanción legal y monetaria al HUDN	10	Baja	Aplicación de formatos	Formatos diligenciados.	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
RECURSOS HUMANOS RH	Tráfico de influencias	30	Alta	Diligenciamient o de registros Calificación de HV Campaña de diligenciamient o en SIGEP Derecho preferente Orden de elegibilidad de vacancias	Formatos diligenciados. Publicaciones actas de comisión de personal	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020
RECURSOS HUMANOS RH	Emisión inapropiada de certificacion es	30	Alta	Levantar procedimiento y lista de chequeo	Procedimiento Lista de chequeo	se realizó el levantamiento de la matriz de riesgos con metodología incluyente integral en el mes de septiembre de 2019, la misma que aplicara para la vigencia 2020















ΜE	NTAL DE NARIÑO E.S.	E.					
	SARLAFT	Riesgo SARLAFT	15	Moderada	Seguimiento periódico Búsqueda activa Informe a JD y a UIAF Articulación DGH con SARLAFT	Formatos Actas Reportes	No se reportó información para este seguimiento.
	CONTROL INTERNO DE GESTIÓN	Tráfico de influencias	10	Baja	Auditorías Autoevaluación del proceso Diligencia plataformas externas Publicación de informes	Actas Certificados Informes Formatos FURAG	Los procesos del área se han desarrollado conforme a los procedimientos establecidos, además se aprobó el Código de Ética del Auditor que establece lineamientos y directrices de comportamiento.

En este seguimiento, según lo reportado por la Oficina de Atención al Usuario, dentro del proceso de PQRS, se presentó una queja por tráfico de influencias, y filtración de información relacionada principalmente con el comportamiento de un funcionario por filtración de información a una empresa de abogados externos de fecha 26 de septiembre de 2019, asunto que fue puesto en conocimiento de la Oficina de Control Interno Disciplinario.

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.

Subcompon ente	Actividad	Responsable	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance	Observaciones
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	En página web institucional se accede a verificación de cita médica en el link https://www.hosdenar.go v.co/index.php/verificacio n-estado-cita-medica-hosdenar/ Se mantiene la confirmación telefónica, whatshapp para quienes no cuentan con acceso a medio web.	CERRADO	100%	El link funciona eficientemente y arroja información para el usuario.
CERTIFICADO DE DEFUNCION	Mejoramiento del diligenciamie nto del antecedente	Estadística Subgerencia de prestación de servicios Auditoría médica Planeación	http://visor.suit.gov.co/Vi sorSUIT/index.jsf?FI=61 917	CERRADO	100%	El trámite se encuentra cargado y documentado en la plataforma del SUIT Se actualiza procedimiento el cual se encuentra en revisión en calidad
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Mejoramiento del diligenciamie nto del antecedente	Estadística Subgerencia de prestación de servicios Auditoría médica Planeación	http://visor.suit.gov.c o/VisorSUIT/index.jsf? FI=67567	CERRADO	100%	El trámite se encuentra cargado y documentado en la plataforma del SUIT Se actualiza procedimiento el cual se encuentra en revisión en calidad















DISPENSACIO N DE MEDICAMENT OS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	Entrega de medicamento s y dispositivos médicos sin individualizar	Servicio farmacéutico Planeación	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-5- tramites" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%	Para la OCI, No se explica a ciencia cierta cuál es la mejora en el trámite, SIN EVIDENCIAS. No se explica cual es el procedimiento de entrega que se ha mejorado.
EXAMEN DE LABORATORI O CLINICO	El usuario puede consultar en línea si el resultado ya está confirmado para ser recepcionado en su correo personal.	Planeación Ayudas Diagnósticas Sistemas	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-5-tramites" en MIPG. Acta de reunión 20082019 análisis de requerimientos para el desarrollo.	EN EJECUCIÓN	1%-33%	En cuanto al trámite en específico, no se presentan evidencias de su implementación.
HISTORIA CLINICA	Mejorar la oportunidad de la respuesta a la solicitud con la búsqueda en línea.	Planeación Archivo de HC Sistemas	https://www.hosdena r.gov.co/index.php/bu squeda-de-historia- clinica/ Acta de reunión 20082019 análisis de requerimientos para el desarrollo.	EN EJECUCIÓN	34%-69%	El link enviado por el responsable no se puede gestionar, sin aplicabilidad práctica, no cumple el objetivo.  Se puede consultar si la HC ha sido depurada según base de datos establecida, pendiente ampliar a búsqueda total que brinde información de disponibilidad.
RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICA S	El usuario puede consultar en línea si el resultado ya está confirmado para ser recepcionado en su correo personal.	Planeación Ayudas Diagnósticas Sistemas	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-5-tramites" en MIPG. Acta de reunión 20082019 análisis de requerimientos para el desarrollo.	EN EJECUCIÓN	1%-33%	Para la OCI, No se explica a ciencia cierta cuál es la mejora en el trámite, SIN EVIDENCIAS.















DEPARTAMENTAL DE NARIN	IU E.S.E.	•	·			_
TERAPIA	El usuario una vez agendada la cita podrá vía página web institucional consultar fecha y hora de la misma.	Soporte terapéutico Sistemas Planeación	Página web habilitada: Link: https://www.hosdenar.go v.co/index.php/verificacio n-estado-cita-medica- hosdenar/	CERRADO	100%	El usuario puede consultar en el siguiente enlace: Link: https://www.hosdenar .gov.co/index.php/veri ficacion-estado-cita- medica-hosdenar/
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.	Planeación Facturación Cartera Sistemas	Acta de reunión 26082019: Diagnóstico situacional desarrollo módulo de consulta de seguimiento a cuentas y generacion de paz y salvo	EN EJECUCIÓN	1%-33%	Identificada la necesidad, pendiente desarrollo web y pruebas, se trabajará sobre la base de consultas de HC.  Para la OCI, NO se presentan evidencias de implementación. No se cumplió la actividad en la vigencia 2019 y es una actividad que viene desde el 2018.

En el cierre del seguimiento para este componente se observa que en su mayoría quedaron actividades sin cierre, para la Oficina de Control Interno, No se explica a ciencia cierta cuál es la mejora en el trámite, se debió especificar cuál es el trámite específico susceptible de mejora y acorde con los lineamientos de la política de racionalización de trámites.

Dentro del Plan Anticorrupción, Atención y Participación Ciudadano 2019 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.

Se recomienda que para la estructuración del plan en la vigencia 2020 se atienda los nuevos lineamientos en esta materia dispuestos en el decreto 2106 de 2019, por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar tramites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública.















# **3.3 TERCER COMPONENTE:**

## **RENDICION DE CUENTAS**

Subcomponente	Actividad	Responsable	Fecha Final Programada (día-mes- año)	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance
	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 calidad y en lenguaje comprensible	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%
	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%
	redacción presentación y publicacion en lenguaje	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 de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	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%
	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	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%















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, de las catorce (14) actividades mencionadas anteriormente se ejecutaron 13 con un cumplimiento del 93%. De acuerdo con el Informe de Evaluación de la Rendición Publica de Cuentas, la OCIG, realizo observaciones susceptibles de un plan de mejora el cual no fue presentado por los responsables.

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.













## **3.4 CUARTO COMPONENTE:**

# MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO

Subcompone nte	Actividad	Respons able	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance	Observaciones
	Conformación de equipo de trabajo	Gerente	https://www.hosde nar.gov.co/index.ph p/quienes- somos/estructura- organica/	CERRADO	100%	
Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	Diagnóstico de la organización en materia de atención al ciudadano	Oficina Asesora de Planeación	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	CERRADO	100%	
	Plan de trabajo para el mejoramiento de la atención al ciudadano	Oficina Asesora de Planeación Equipo de trabajo	Sin evidencias del Plan de Trabajo	EN EJECUCIÓN	1%-33%	Sin evidencias del Plan de Trabajo y ejecución durante toda la vigencia 2019
Fortalecimiento de los canales de atención (suit, gobierno en linea)	Conformación de equipo de trabajo	Gerente	https://www.hosde nar.gov.co/index.ph p/quienes- somos/estructura- organica/	CERRADO	100%	Se presenta la estructura orgánica.















DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E	1	1	<u></u>			
	Diagnóstico de canales de atención de la organización	Oficina Asesora de Planeación Equipo de Trabajo	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	CERRADO	100%	
	Plan de trabajo del fortalecimiento	Oficina Asesora de Planeación Equipo de Trabajo	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%	Sin evidencias del Plan de Trabajo y ejecución durante toda la vigencia 2019
	Correo anticorrupción	Control Interno Disciplinari o	En la vigencia 2019, realizar mayor divulgación del link para denuncias de actos de corrupción. https://www.hosdenar.gov.co/index.php/servicios-en-linea/denuncias-poractos-de-corrupcion/Se habilitó lin de denuncias	CERRADO	100%	Se recomienda realizar mayor divulgación del correo en la página principal del HUDN. En la página web no hay espacio visible al público para este tipo de denuncias.
	Seguimiento expost	Oficina Asesora de Planeación Equipo de Trabajo	Sin evidencias	EN EJECUCIÓN	1%-33%	Sin evidencias del Plan de Trabajo y ejecución durante toda la vigencia 2019
Talento humano	Formulación y puesta en marcha del Plan Anual de Vacantes	Oficina de Talento Humano	Incluido en el Plan estratégico de Talento Humano el cual fue adoptado el 31 de julio de 2018 y publicado en la página del HUDN. https://www.hosdenar. gov.co/images/planes2 019/05.PLAN- ESTRATEGICO-DE- TALENTO-HUMANO- 2019.pdf	CERRADO	100%	















UNIVEKSITAKI DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E						
			Reportado a la CNSC y en FURAG			
	Formulación y puesta en marcha del Plan de Previsión de Recurso Humano	Oficina de Talento Humano	Incluido en el Plan estratégico de Talento Humano el cual fue adoptado el 31 de julio de 2018 y publicado en la página del HUDN. https://www.hosdenar. gov.co/images/planes2 019/05.PLAN- ESTRATEGICO-DE- TALENTO-HUMANO- 2019.pdf Reportado a la CNSC y en FURAG	CERRADO	100%	
	Formulación y puesta en marcha del Plan Estratégico de Talento Humano	Oficina de Talento Humano	Incluido en el Plan estratégico de Talento Humano el cual fue adoptado el 31 de julio de 2018 y publicado en la página del HUDN. https://www.hosdenar.gov.co/images/planes2019/05.PLAN-ESTRATEGICO-DE-TALENTO-HUMANO-2019.pdf Reportado a la CNSC y en FURAG	CERRADO	100%	
	Formulación y puesta en marcha del Plan Institucional de Capacitación	Oficina de Talento Humano	Se cuenta con Plan Institucional de Capacitación el cual fue adoptado mediante Resolución 1299 de 2019 y se encuentra alineado al modelo integrado de planeación y gestión (MIPG) 95% de ejecución de actividades de capacitación y del 97% en presupuesto asignado	CERRADO	100%	La profesional encargada anexa los informes de ejecución respectivos















DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	E.S.E.					
	Encuesta de clima y cultura organizacional	Oficina de Talento Humano	Se cuenta con encuesta de clima y cultura organizacional y se realiza seguimiento a planes de acción elaborados luego del análisis de resultados Planificada la realización de encuesta en noviembre de 2019	CERRADO	100%	La profesional encargada anexa los informes de ejecución respectivos
	Formulación y puesta en marcha del Plan de Bienestar Social Incentivos Institucionales	Oficina de Talento Humano	Se cuenta con Plan de Bienestar Social el cual fue adoptado el 05-03-2019 95% de ejecución del Plan en cuanto a presupuesto asignado.	CERRADO	100%	Se anexa informe final de ejecución del plan de Bienestar Social, igualmente mediante Resolución No. 3201 del 28-11-2019 se adoptó y reglamentó el Plan de incentivos del HUDN, con acto administrativo No. 3332 del 19-12-2019 se eligió a los mejores empleados de carrera administrativa de cada uno de los niveles jerárquicos profesional, técnico y asistencial, de las áreas administrativa y asistencial del periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero año 2019
Normativo y procedimental	Diagnóstico del proceso de PQRSD	Subgerenci a administrati va y financiera - Atención al Usuario.	Desde la subgerencia administrativa y financiera se hace el seguimiento al subproceso de quejas reclamos y sugerencias y felicitaciones, desde esta subgerencia se cita a las reuniones de análisis de causa raíz de quejas, de igual manera se realizó el ajuste al subproceso de quejas, teniendo en cuenta la normatividad vigente como evidencia se tiene el acta de reunión de Febrero de 2019 y el subproceso actualizado	CERRADO	100%	















UNIVERSI I ARI DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.	S.E.					
			https://www.hosdenar. gov.co/index.php/trans parencia/informe-pqrs- denuncias-solicitudes- acceso-informacion/			
	Encuesta de satisfacción	Atención al Usuario	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 octubre - diciembre se tuvo un resultado de 94,17 % de satisfacción global en los 16 servicios donde se aplica la encuesta, se cuenta con el informe del cuarto trimestre y envió a las coordinaciones GIT  https://www.hosdenar.gov.co/index.php/transparencia/informe-pqrsdenuncias-solicitudes-acceso-informacion/	CERRADO	100%	
	Seguimiento a oportunidades de mejora del proceso de PQRSD	Atención al Usuario	Se realizó reunión para presentar informe consolidado de quejas sugerencias y felicitaciones, acta de reunión e informe consolidado primer semestre 2019 y se retroalimento a las coordinaciones GIT y subgerencias, (reunión 30 de agosto) https://www.hosdenar.gov.co/index.php/trans parencia/informe-pqrsdenuncias-solicitudes-acceso-informacion/	CERRADO	100%	















DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E	I .	1	ı			
	Informe de caracterización de la población atendida	Oficina asesora de Planeación	Diligenciamiento del documento de autodiagnóstico "3-4- serviciociudadano" en MIPG.	EN EJECUCIÓN	1%-33%	No se reportaron evidencias de implementación
Relacionamiento con el ciudadano	Encuesta de satisfacción	Atención al Usuario	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 octubre - diciembre se tuvo un resultado de 94 % de satisfacción global en los 16 servicios donde se aplica la encuesta, se cuenta con el informe del cuarto trimestre y envio a las coordinaciones GIT, en el mes de enero 2020 se realizara reunión para presentar informe consolidado 2019  https://www.hosdenar.gov.co/index.php/trans parencia/informe-pqrsdenuncias-solicitudes-acceso-informacion/	CERRADO	100%	

En lo que respecta a la esencia del componente sobre los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano, se ha adelantó a manera general 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 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.

Subcomponen te	Actividad	Responsa ble	Soportes o Evidencias de Avance	Estado de la Acción	% Avance	Observaciones
	Diagnóstico de cumplimiento a los lineamiento de transparencia activa	Gestión de la información	https://www.hosden ar.gov.co/index.php/ verificacion-estado- cita-medica- hosdenar/ El link funciona eficientemente y arroja información para el usuario.	CERRADO	100%	El link se ejecuta correctamente. La aplicación cumple el objetivo.  Herramienta funcional y desplegada en redes y página web.
Lineamientos de Transparencia Activa		Gestión de la información Recursos Financieros	Acta de reunión 26082019: Diagnóstico situacional desarrollo módulo de consulta de seguimiento a cuentas y generación de paz y salvo	EN EJECUCIÓN	34%-69%	Se han realizado reuniones para definir requerimientos y avances en el desarrollo, con la oficina financiera y sistemas Evidencia acta 26082019. El desarrollo de la aplicación está terminado, sin embargo se presentan inconsistencias en la consulta por lo que se requiere y se está realizando las correcciones necesarias para un funcionamiento óptimo de la aplicación.















DEPARTAMENTAL DE NARIÑO						
	Diagnóstico de cumplimiento a la aplicación de la estrategia de gobierno en línea	Gestión de la información	Sintonizar en cualquier habitación del hospital el canal 7	CERRADO	100%	El canal institucional está funcionando en el canal 7
		Gestión de la información	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%	Los links utilizados en la página web institucional cumplen con los lineamientos de la política Gobierno Digital
	Diagnóstico de cumplimiento a la aplicación de la publicación de información sobre contratos	Gestión de la Información Recursos Físicos Talento	https://www.hosden ar.gov.co/index.php/ contrataciones- vigencia- 2019/sistemas- 2019/#14992008408 49-c8ea2bc7-a5b3	CERRADO	100%	Todos los procesos contractuales se encuentran publicados en la página web institucional y con el respectivo enlace al SECOP
		Humano Servicio Farmacéutico Jurídica Subgerencias Planeación	Al abrir la página WEB y dar click en "CONTRATACIÓN" se despliega por vigencias la información requerida.	CERRADO	100%	
Lineamientos de Transparencia Pasiva	Seguimiento a la aplicación del principio de gratuidad en gestión solicitud de informaciones	Gestión de la información Subgerencia Administrativa y financiera	http://172.20.20.139	CERRADO	100%	Todos los funcionarios de la organización cuentan con usuario y contraseña de accesos a la intranet, gestión de la información y cuentan con correo corporativo, al igual que los clientes externos cuentan con canales de comunicación electrónicos
	1	lunt	os por la Excelencia			















DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E						habilitados como son el portal WEB, redes sociales
	Seguimiento a la aplicación de estándares del contenido y oportunidad de las respuestas a las solicitudes de acceso a información pública	Atención al Usuario	El proceso de quejas y reclamos tiene establecido como meta dar respuesta a las quejas en 10 días hábiles, durante el periodo se tiene un promedio en la respuesta de 3,67 días cumpliendo de esta manera con la meta planteada, registro en el formato FRAUS -034 de los meses de octubre a diciembre	CERRADO	100%	
		Archivo central Archivo de historias clínicas Jurídica	http://172.20.20.139 /Solicitud estadistica .aspx	CERRADO	100%	Registro y control de préstamo de documentos, asociado a Archivo central, archivo clínico. Ingresar con scestaditica clave 123456 Desde la aplicación se puede generar los reportes necesarios para verificar la oportunidad de respuesta
Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	Seguimiento a la aplicación de registro o inventario de activos de información	Gestión de la información	Listado de asistentes a reunión del 05 de 09 de 2019 donde se trató el tema de TRD	EN EJECUCIÓN	1%-33%	Sugiero al avance en la aprobación de las TRD, de acuerdo a sugerencias realizadas por el comité de archivo de la Gobernación de Nariño Listado de asistencia a reunión















DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	E.S.E.					_
	Seguimiento a la aplicación de esquema de publicación de información	Planeación y comunicacion es	https://www.hosden ar.gov.co/index.php/t ransparencia/#15489 42148868-ff80e5e5- 8f6a	EN EJECUCIÓN	34%-69%	
	Seguimiento a la aplicación de índice de información clasificada y reservada.	Gestión de la información	Se remiten listados de asistencia a capacitación en archivos de gestión de manera personal	CERRADO	100%	
	Seguimiento a la aplicación de divulgación de información en formatos comprensibles según caracterización de la población.	Planeación Atención al usuario Facturación admisiones Gestión de la información	https://www.hosden ar.gov.co/dependenci as/planeacion/?page id=805	EN EJECUCIÓN	34%-69%	Pendiente búsqueda activa de población por etnia y discapacidad.
Criterio diferencial de accesibilidad	Seguimiento a la aplicación de adecuación de medios electrónicos accesibles a población en situación de discapacidad.	Gestión de la información	Sintonizar en cualquier habitación del hospital el canal 7	CERRADO	100%	Se implementa el canal institucional 7 los links audibles deben evaluarse si son o no pertinentes
	Seguimiento a la aplicación de lineamientos de accesibilidad a espacios físicos para población en situación de discapacidad	Oficina de Planeación - Recursos físicos	Accesos del HUDN habilitados para población en situación de discapacidad	CERRADO	100%	La organización tiene en todos su accesos habilitados para población en situación de discapacidad. Esta actividad ya estaba cumplida desde el año pasado, no se explica por qué en la vigencia 2019, se vuelve a incluir.















DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E	E.S.E.	•				
	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 lenguas de los grupos étnicos y culturales del país	Gestión de la información y Comunicacion es.	No se reportaron evidencias de implementación	ABIERTO	0%	Actividad no es viable en el portal web corporativo, se requieren servicios de traductores externos. El portal cuenta con traductor automático a inglés.
Monitoreo del Acceso a la Información Pública	Informe de gestión de solicitudes de acceso a información	Gestión de la información Estadística Finanzas Archivo Central Jurídica Atención al usuario	Para el primer trimestre de 2019 según estadística se recibieron 175 solicitudes información interna y 68 solicitudes de información externa	CERRADO	100%	Se cuenta con mecanismos de control con correo electrónico.

Como se observa quedaron varias actividades pendientes de ejecucion, entre ellas las relacionadas con los activos de informacion y especificamente la consolidacion de las TRD institucionales; asi mismo, la aplicación de divulgación de información en formatos comprensibles según caracterización de la población; y el desarrollo del módulo de consulta de seguimiento a cuentas y generación de paz y salvo.















## 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	<ol> <li>Reporte periódico de los indicios de LA/FT ante la autoridad competente (UIAF):         <ul> <li>a) Reportes de Proveedores.</li> <li>b) Reportes de Procedimiento.</li> <li>c) Reportes de Operaciones Sospechosas ROS.</li> </ul> </li> <li>Seguimiento - Control, formato detalle de pagos realizados, Tesorería.</li> <li>Seguimiento a través del registro de pagos en efectivo.</li> </ol>	EN EJECUCIÓN	70%-99%

De este componente adicional no se recibió información para este seguimiento.















#### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

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, sin embargo, una culminada la presente vigencia se encontró que hay varias actividades que siguen sin ejecutarse y que en vista del transcurso del tiempo en el próximo plan se deberá evaluar muy bien la inclusión de las mismas, se recuerda que este plan no es un copiar y pegar de planes, sino que se debe hacer un trabajo consiente y acorde a nuestra entidad.

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).

Se recomienda a los líderes de proceso y a la Oficina de Planeación que para la vigencia 2020, el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano debe contar con las últimas orientaciones y directrices de las políticas de Racionalización de Trámites, (Decreto 2106 de 2019, por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar tramites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública), Rendición de Cuentas, Transparencia y acceso a la información pública, así como los lineamientos para adelantar mecanismos de Participación Ciudadana e Integridad, en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG,

La entidad tiene plazo para publicar el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano en su página web hasta el 31 de enero, en la sección de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y debe estar en armonía con el Plan de Acción Institucional a que se refiere el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, MIPG; es decir, la integración de las 17 políticas en el Plan Institucional.

ARNULFO BELALZAR PEREZ
ASESOR OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION HUDN

Seguimiento realizado por: Omaira Liliana Tipas Profesional Universitario OCI







