

PRIMER SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO OFICINA CONTROL INTERNO DE GESTIÓN

**E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
PERIODO ENERO - ABRIL DE 2022**

12 DE MAYO DE 2022

"El Hospital a Su Servicio"



INTRODUCCIÓN

El artículo 73 de la Ley 1474 de 2011 *“Cada entidad del orden nacional, departamental y municipal deberá elaborar anualmente una estrategia de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano”*. Dicha estrategia contemplará, entre otras cosas, el mapa de riesgos de corrupción en la respectiva entidad, las medidas concretas para mitigar los riesgos de corrupción, las estrategias antitrámites y los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano y el Decreto 2641 del 2012, basados en los lineamientos incorporados en la guía Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, está integrado por políticas autónomas e independientes que se articulan bajo un solo objetivo, la promoción de estándares de transparencia y lucha contra la corrupción, sus componentes gozan de metodologías propias para su implementación, por lo tanto, no implica desarrollar actividades diferentes o adicionales a las que ya vienen ejecutando las entidades en desarrollo de dichas políticas.

La evaluación de evaluación del Plan Anticorrupción estará a cargo de las oficinas de control interno, para lo cual se publicará en la página web de la respectiva entidad, las actividades realizadas, de acuerdo con los parámetros establecidos, de conformidad a lo establecido en el Artículo 2.1.4.6,

“El Hospital a Su Servicio”



INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

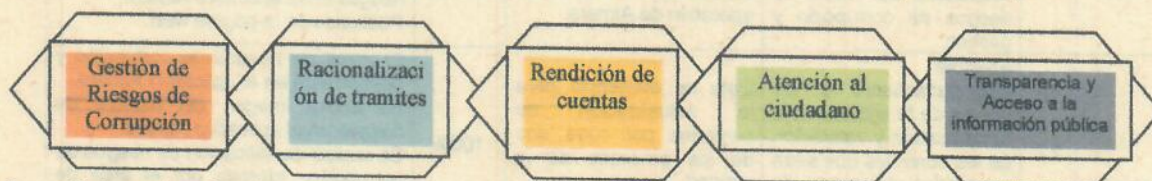
La Oficina de Control Interno de Gestión, es responsable de adelantar la verificación de la elaboración y publicación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano en la página web de la institución; efectuar seguimiento a los avances de las actividades consignadas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, (tres) 3 veces al año, así:

Primer seguimiento: Con corte al 30 de abril. En esa medida, la publicación deberá surtirse dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de mayo.

Segundo seguimiento: Con corte al 31 de agosto. La publicación deberá surtirse dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de septiembre.

Tercer seguimiento: Con corte al 31 de diciembre. La publicación deberá surtirse dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de enero.

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, para la vigencia 2022, de la E.S.E Hospital San José del Guaviare, está integrado por los siguientes componentes, así:



La oficina de Control Interno de Gestión, realiza evaluación de cumplimiento de los componentes descritos anteriormente, encontrando lo siguiente hallazgos así:

COMPONENTES

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Instrumento que le permite a la entidad identificar, analizar y controlar los posibles hechos generadores de corrupción, tanto internos como externos.

El Mapa de Riesgos de Corrupción se debe publicar en la página web de la entidad o en un medio de fácil acceso al ciudadano, a más tardar el 31 de enero de cada año. Durante

"El Hospital a Su Servicio"



la vigencia se podrá modificar o ajustar las veces que sea necesario. A partir de la fecha de publicación cada responsable debe ejecutar las acciones contempladas en sus subcomponentes o procesos. En concordancia con la cultura del autocontrol, al interior de la entidad los líderes de los procesos junto con su equipo permanentemente realizaran monitoreo y evaluación del mapa.

El mapa de riesgos de corrupción fue actualizado para la vigencia 2022, se identificaron 16 riesgos con sus respectivas causas, Riesgos, consecuencias, análisis de los riesgos, valoración de riesgos y establecieron los controles, el cual se encuentra publicado en la página web de la institución y la evaluación estará adjunto a este documento.

Matriz de seguimiento Política de riesgos de corrupción

Entidad:		E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE		
Vigencia:		2022		
Fecha de publicación		10 de mayo de 2022		
Componente:		Riesgo de Corrupción		
Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	%	observaciones
Política de Administración de Riesgos	1.1. Efectuar acompañamiento a los líderes de la entidad en la actualización y valoración de los controles que sean requeridos del mapa de riesgos de corrupción y gestión.	Matriz de corrupción y gestión con la identificación de riesgos en cada proceso, consolidado en el aplicativo de Almera.	100%	El mapa de riesgos de corrupción y gestión está en proceso de construcción y actualización en el aplicativo Almera. Se anexa imagen del módulo de riesgos en el aplicativo Almera. Publicado en la página web.
	1.2. Efectuar acompañamiento a los líderes de la entidad en la actualización y valoración de los controles que sean requeridos del mapa de riesgos de corrupción y gestión.	Lista de asistencia para la actualización de controles por cada uno de los procesos de la entidad.	100%	El mapa de riesgos de corrupción y gestión está en el aplicativo Almera. Se anexa imagen del módulo de riesgos en el aplicativo Almera. Se realizó identificación de riesgos de corrupción, liderada por el área de Planeación, se anexa listado de asistencia.
Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	1.3. Socializar el mapa de corrupción y gestión al Comité institucional de gestión y desempeño	Acta de socialización de la matriz de riesgos.	100%	La socialización de la matriz de corrupción y gestión se realizará en el mes de junio de la vigencia 2021. Una vez se haya terminado la actualización del mapa de riesgos en el aplicativo Almera.
Consulta y divulgación	1.4. Publicar el mapa de riesgos en la página web de la entidad	Mapa de riesgos de corrupción y gestión actualizado y publicado en página web	100%	Mapa de corrupción y gestión de la vigencia 2022 actualizados y publicados en página web. https://www.esehospitalguaviare.gov.co/planeacion/



"El Hospital a Su Servicio"

Control Interno de Gestión

	1.5	Realizar monitoreo a los controles de los riesgos mediante el aplicativo de Almera.	Dos (2) informes uno semestral con los resultados del monitoreo	25%	Se realizará informe semestral de seguimiento a los mapas de riesgos de corrupción en el aplicativo de Almera.
Monitoreo y Revisión	1.6	Socializar resultados del monitoreo a los miembros del Comité Institucional de Gestión y Desempeño	Acta del comité de gestión y desempeño	0%	De acuerdo a la evaluación realizada por el Área de Control Interno, se socializará al Comité institucional de Gestión y Desempeño.
	1.7	Efectuar la medición de adherencia a la política de administración del riesgo	(1) Informe con resultados de la adherencia al mapa de riesgos	0%	Se tiene proyectada medición y adherencia a la política de administración del riesgo en el segundo semestre de esta anualidad.
	4.3	realizar dos informes con el seguimiento para el mapa de riesgos de corrupción y gestión	dos informes de seguimiento, uno semestral	0%	Se realizará informe semestral de seguimiento al mapa de riesgos de corrupción y de Gestión.

RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES

La Estrategia Anti trámites de la Empresa Social del Estado Hospital San José del Guaviare, busca facilitar el acceso a los servicios que brinda la entidad, con el objetivo de mejorar la prestación de los servicios a los ciudadanos mediante la actualización de los trámites, a través de herramientas tecnológicas en busca de la eficiencia y eficacia de los procesos y procedimientos institucionales, a través de la oficina de Planeación, Mercadeo y Sistemas de Información quien coordina las estrategias que permiten la identificación de los trámites de la entidad.

La Estrategia Anti trámites comprende mecanismos encaminados a la racionalización de trámites, que permitan contar con un servicio eficiente, eficaz y transparente, accesible a nuestros usuarios, estableciendo mejoras encaminadas a reducir costos, tiempos, documentos, pasos, procesos, procedimientos, reducir los riesgos de corrupción o la corrupción en sí misma y a generar esquemas no presenciales de acceso al trámite a través del uso de correos electrónicos, internet, páginas web, entre otros.

Entidad:	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
Vigencia:	2022
Fecha de publicación	10 de mayo de 2022
Componente:	Racionalización de trámites

"El Hospital a Su Servicio"

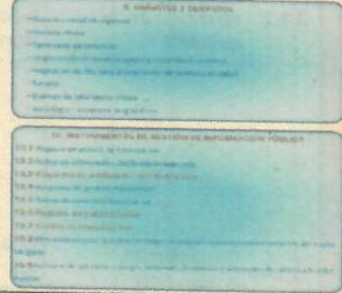


Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	%	observaciones
Priorización de trámites	2.1 Una mesa de trabajo para la priorización de trámites de la vigencia 2022	Planilla de asistencia y un informe de los trámites priorizados	100%	El día 27 de abril se realizó una mesa de trabajo en la cual su principal objetivo racionalizar trámites de la entidad, en la cual de manera oportuna se realizó la priorización de los trámites a trabajar en la vigencia 2022.
Racionalización de trámites	2.2 Socializar al comité de gestión el componente de racionalización de trámites	Acta de socialización	0%	No se realizó esta actividad, se tiene proyectado para realizar en el próximo Comité Institucional de Gestión y Desempeño.
	2.3 Comparar la información de cada trámite priorizado y registrado en el SUI con el área encargada de dicho trámite	Formato integrado de los trámites priorizados	30%	Se realizó mesa de trabajo para verificar y priorizar los trámites que con los que se encuentran inscritos en el SUI, los cuales se acordó lo siguiente: • Atención inicial de urgencias => retirarlo • Dispensación de medicamentos => retirarlo • Asignación de citas => racionalizar • Solicitar historia clínica => racionalizar • Certificado de defunción => racionalizar • Resultado de exámenes clínicos => racionalizar • Certificado Laboral => registrar y racionalizar Sin embargo, se realiza consulta en MINTIC, para hacer la solicitud de cambiar los trámites inscritos por trámites que si se requiere racionalizar. Se adjunta formato integrado: <u>trámites registrados.xls</u>
	2.4 Realizar la actualización de los trámites mediante la modificación del formato integrado	Captura de pantalla de los trámites del SUI con las actualizaciones correspondientes		se está en espera de respuesta del SUI para la eliminación y actualización de los trámites según lo pactado en la mesa de trabajo 

"El Hospital a Su Servicio"



Control Interno de Gestión

Racionalización de trámites	2.5	Publicación de todos los trámites en la página web institucional con un enlace hacia la plataforma www.gov.co	Captura de pantalla de los enlaces de los trámites desde la página web institucional hacia la plataforma WWW.GOV.CO	100%	Los trámites inscritos en SUIT, se encuentran publicados en la página web institucional con un enlace hacia la plataforma WWW.GOV.CO En link de transparencia se encuentran publicados nuestros trámites y servicios Link: https://www.esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/ 
interoperabilidad	2.6	Realizar una campaña digital para la socialización de los trámites habilitados y disponibles en línea.	Link de la campaña digital	0%	La campaña se realizará una vez los trámites estén debidamente actualizados y registrados en el SUIT al igual que racionalizados y habilitados en nuestra página web institucional.

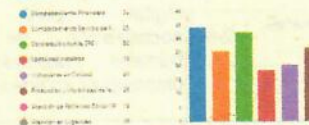
RENDICIÓN DE CUENTAS

La rendición de cuentas es el conjunto de estructuras (conjunto de normas jurídicas y de instituciones responsables de informar, explicar y enfrentar premios o sanciones por sus actos), prácticas (acciones concretas adelantadas por las instituciones, los servidores públicos, la sociedad civil y la ciudadanía en general) y resultados (productos y consecuencias generados a partir de las prácticas) mediante los cuales, las organizaciones estatales y los Servidores Públicos informan, explican y enfrentan premios o sanciones por sus actos a otras instituciones públicas, organismos internacionales y a los ciudadanos y la sociedad civil, quienes tienen el derecho de recibir información y explicaciones; así como la evaluación de la gestión; todo ello en busca de transparencia de la gestión de la administración pública para lograr la adopción de principios de Buen Gobierno.

Entidad:	E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
Vigencia:	2022
Fecha de publicación	10 de mayo de 2022
Componente:	Rendición de cuentas

"El Hospital a Su Servicio"



Subcomponente	Actividades		Meta o Producto	%	observaciones																						
Aprestamiento	3.1.1	Conformación del equipo líder	Acta de conformación del equipo líder de la Estrategia de RC.	100	Acta del Comité de gestión con la conformación del equipo que lidera la estrategia de Rendición de cuentas 2022.																						
	3.1.2	Autodiagnóstico de rendición de cuentas	Aplicación de la herramienta de autodiagnóstico de la Gestión de Rendición de Cuentas.	100	Encuesta de percepción para cliente interno y externo de la entidad, registro fotográfico																						
	3.1.3	Capacitación equipo líder	Una capacitación al equipo líder sobre los conceptos de Rendición de Cuentas.	100	Se realizó Capacitación al comité de gestión y desempeño sobre el proceso de rendición de cuentas en las entidades públicas. Se realizó capacitación a equipo (Alianza de Usuario y Sindicatos de salud) para la realización de rendición de cuentas, los cuales se propusieron las siguientes temáticas. 2. ¿Qué servicios le gustaría que se abrieran en la asistencia pública de Rendición de cuentas? (Respuesta múltiple)  <table border="1"><thead><tr><th>Servicio solicitado</th><th>Número de respuestas</th></tr></thead><tbody><tr><td>Compartir información</td><td>35</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>25</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>30</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>20</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>25</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>20</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>25</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>20</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>25</td></tr><tr><td>Compartir información</td><td>20</td></tr></tbody></table>	Servicio solicitado	Número de respuestas	Compartir información	35	Compartir información	25	Compartir información	30	Compartir información	20	Compartir información	25	Compartir información	20	Compartir información	25	Compartir información	20	Compartir información	25	Compartir información	20
	Servicio solicitado	Número de respuestas																									
	Compartir información	35																									
	Compartir información	25																									
	Compartir información	30																									
Compartir información	20																										
Compartir información	25																										
Compartir información	20																										
Compartir información	25																										
Compartir información	20																										
Compartir información	25																										
Compartir información	20																										
3.1.4	Buenas prácticas sobre acciones de comunicación visual en espacios públicos	Construir el instrumento de Buenas prácticas sobre acciones de comunicación visual en espacio público.	25	Está en proceso de construcción																							
3.1.5	Identificación de dependencias y enlaces para la rendición de cuentas	Consolidar base de datos con los datos de contacto de las dependencias y enlaces de la rendición de cuentas	100	Se realizó un listado con los datos de contactos para la rendición de cuentas, (se anexa listado de contactos)																							
3.1.6	Identificación de las necesidades de información y diálogo	Elaboración de la herramienta de priorización de temas para la rendición de cuentas	100	Se elaboró la encuesta de percepción, la cual fue compartida con los diferentes grupos de valor para definir las temáticas de mayor interés, (se anexa la encuesta de percepción con las temáticas de interés para la audiencia pública)																							
3.2.1	Elaboración del componente de comunicaciones de la estrategia de rendición de cuentas	Una estrategia de comunicaciones elaborada y socializada al comité	100	Se realizó una estrategia de difusión informativa sobre la rendición de cuentas de la vigencia 2021, se extendió la invitación a los grupos de valor, se hizo campaña publicitaria y videos en redes sociales de la entidad (se anexa informe de RC con los link de los enlaces y estrategia de comunicación)																							

Control Interno de Gestión

	3.2.2	Elaboración participativa de la estrategia de rendición de cuentas	Concertar la estrategia de la rendición de cuentas con dos grupos de valor	100	Se realizaron mesas de trabajo con la alianza de usuarios y sindicatos de salud, para concertar las estrategias de rendición de cuentas y definir temáticas de mayor interés (se anexa registro fotográfico de las mesas de trabajo con alianza de usuarios y listado de asistencia)
	3.2.4	Socialización de estrategia de rendición de cuentas	Una estrategia socializada al comité de Gestión y Desempeño Institucional	100	Se socializa la estrategia de rendición de cuentas al comité de gestión (se anexa el acta del comité con las estrategias de RC)
	3.3.3	Elaboración del informe	Un informe de gestión de la vigencia a rendir cuentas	100	Se anexa informe de gestión 2021 y diapositivas de presentación RC 2022
	3.3.4	Elaboración del tablero de control	Un tablero de control de la rendición de cuentas		
	3.3.5	Convocatorias de los actores y grupos de interés para participar en los espacios de rendición de cuentas	Las invitaciones enviadas a los grupos de valor	100	Se anexa pieza publicitaria con la invitación de la rendición de cuentas para los grupos de valor
Ejecución	3.4.1	Diseñar la agenda para las jornadas de diálogo	Un cronograma de los diferentes espacios de dialogo con los grupo de valor	100	se anexa cronograma para la realización de mesas de trabajo con los grupos de valor
	3.4.2	Jornadas de diálogo participativas	Reporte de los espacios de diálogos realizados	100	Listas de asistencia de los grupos de valor y registro fotográfico
	3.4.3	Informe de control interno frente al plan anticorrupción	Un informe de evaluación del plan Anticorrupción	33	Se realiza la primera evaluación.
Seguimiento	3.5.1	De seguimiento de compromisos	Un reporte de los compromisos pactados en los espacios de dialogo	100	De acuerdo con los espacios de dialogo y las encuestas de percepción se definió temática a tratar en la rendición de cuentas, se anexa diapositivas de presentación con las temáticas acordadas e informe de la RC
	3.5.2	Retroalimentación de resultados de la rendición de cuentas a los grupos de interés	Un Ejercicio de retroalimentación con el comité de Gestión y Desempeño Institucional	100	Los resultados de la audiencia pública de cuentas de la vigencia 2021 serán socializados en el comité de gestión que se realizará en el mes de mayo de 2022.
Evaluación	3.6.1	Evaluación interna	Lista de chequeo aplicada con los criterios a cumplir en la estrategia de rendición de cuentas con el comité de Gestión y Desempeño Institucional	100	Se realizó lista de chequeo la cual se aplicó a los grupos de valor(se anexa pdf)

"El Hospital a Su Servicio"



3.6.2	Evaluación participativa de la estrategia de rendición de cuentas	Lista de chequeo aplicada con los criterios a cumplir en la estrategia de rendición de cuentas con dos grupos de valor de la entidad	100	Se aplicó lista de chequeo a los grupos de valor se anexa PDF
-------	---	--	-----	---

MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO

Este componente busca mejorar la calidad y el acceso a los trámites y servicios de las entidades públicas, mejorando la satisfacción de los ciudadanos facilitando el ejercicio de sus derechos. Se debe desarrollar en el marco de la Política Nacional de Eficiencia Administrativa al Servicio del Ciudadano (Conpes 3785 de 2013), de acuerdo con los lineamientos del Programa Nacional de Servicio al Ciudadano (en adelante PNSC), ente rector de dicha Política.

A través de la citada Política, se definió un Modelo de Gestión Pública Eficiente al Servicio del Ciudadano, que pone al ciudadano como eje central de la administración pública y reúne los elementos principales a tener en cuenta para mejorar la efectividad y eficiencia de las entidades, así como garantizar que el servicio que prestan a los ciudadanos responda a sus necesidades y expectativas (elementos de la ventanilla hacia adentro y hacia afuera).

Entidad:		E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE		
Vigencia:		2022		
Fecha de publicación		10 de mayo de 2022		
Componente:		Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano		
Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	%	observaciones
Estructura Administrativa y Direccinamiento Estratégico	4.1 Dar a conocer el link de PQRS de la página web institucional para facilitar al usuario interponer algún requerimiento.	Informe Trimestral de los resultados del uso del link de las PQRS.	100	La entidad, cuenta con link en la página web de la institución https://www.esehospitalguaviare.gov.co/pqrs/ Se realiza informe trimestral de PQRS, por el área
Fortalecimiento de los canales de atención	4.2 Estructurar y ejecutar plan de capacitación dirigido a los miembros de la Alianza de Usuarios.	Un plan de capacitación a la Alianza de Usuarios de la IPS.	100	Se evidencia plan de capacitación a miembros de Alianza de Usuarios

"El Hospital a Su Servicio"



Control Interno de Gestión

	4.3	Estructurar y ejecutar plan de capacitación sobre atención al cliente dirigido a los Agentes SIAU, y personal de Asignación de Citas.	Un plan de capacitación a los Agentes SIAU, y personal de Asignación de citas.	100	Se evidencia capacitación a personal SIAU y Asignación de citas.
	4.4	Realizar capacitaciones a los usuarios externos en derechos y deberes.	Informe trimestral de las evidencias las capacitaciones.	100	Se realizan capacitaciones a los usuarios externos, dando a conocer los derechos y deberes que tienen los Usuarios. 
	4.5	Realizar encuestas de satisfacción a una muestra de pacientes atendidos en los diferentes servicios de la institución.	Informe trimestral de las evidencias las capacitaciones.	100	Se realiza encuestas de satisfacción de por el personal de SIAU en las diferentes áreas de servicio de la institución: Consulta Externa, Hospitalizados, Urgencias, terapia física y respiratorio, laboratorio clínico, unidad materno infantil, rayos x, referencia, contra referencia y trabajo social. Las encuestas se realizan de manera digital a través del aplicativo ALMERA y se aplican directamente a los usuarios al finalizar la atención para conocer la calidad de los servicios prestados, la tabulación de dichas encuestas se encuentra registrada en el aplicativo ALMERA. Durante el primer cuatrimestre se realizaron 1659 encuestas a usuarios que recibieron el servicio en el Hospital San José del Guaviare, continuación, se muestra cual ha sido el comportamiento de los formatos de encuestas de satisfacción por los usuarios de la E.S.E Hospital San José del Guaviare, en los diferentes servicios y su respectivo consolidado desde finales de ENERO hasta 30 de

"El Hospital a Su Servicio"



ABRIL de 2022.				
				
				
				

MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Este componente recoge los lineamientos para la garantía del derecho fundamental de Acceso a la Información Pública regulado por la Ley 1712 de 2014 y el Decreto Reglamentario 1081 de 2015, según la cual toda persona puede acceder a la información pública en posesión o bajo el control de los sujetos obligados de la ley. En tal sentido, las entidades están llamadas a incluir en su plan anticorrupción acciones encaminadas al fortalecimiento del derecho de acceso a la información pública tanto en la gestión administrativa, como en los servidores públicos y ciudadanos.

Entidad:	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE			
Vigencia:	2022			
Fecha de publicación	13 de mayo de 2022			
Componente:	Transparencia y Acceso a la Información Pública			
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES				
Subcomponente	Productos	Meta	% Cumplimiento	Observaciones



“El Hospital a Su Servicio”

Lineamientos de Transparencia Activa	1.1	Publicación de información mínima obligatoria sobre la estructura.	Lista de chequeo aplicada con un 90% de cumplimiento	100	Se evidencia link de transparencia y Acceso a la información pública, y estructura de la publicación conforme a los estándares de la Resolución No 1519 de 2020.
	1.2	Publicación de información mínima obligatoria de procedimientos, servicios y funcionamiento.	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	100	https://www.esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/
	1.3	Divulgación de datos abiertos	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	100	Se evidencia link de publicación de datos abiertos https://www.datos.gov.co/Funcion-publica/Registro-de-Activos-de-Informacion-ESE-Hospital-Sa/cvat-plyx
	1.4	Publicación de información sobre contratación pública.	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	100	Se evidencia publicación de información de contratación https://www.esehospitalguaviare.gov.co/contratacion/
	1.5	Publicación y divulgación de información establecida en la Estrategia de Gobierno Digital.	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	0	No se evidencia publicación y divulgación de información.
Lineamientos de Transparencia Pasiva y Monitoreo del Acceso a la Información Pública	2.1	Publicación del informe de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones.	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	100	Se evidencia publicación de informes de peticiones, quejas, reclamos, sugerencia y felicitaciones.
Instrumentos de Gestión de la Información	3.1	Publicación del Registro de Activos de Información.	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	100	Se evidencia publicación del Registro de Activos de Información, https://www.esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/
	3.2	Publicación del Esquema de Publicación de Información.	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	100	Se evidencia link publicación del Esquema de Publicación https://www.esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/ , sin información
	3.3	Publicación del Índice de Información Clasificada y Reservada.	Enlace y captura de pantalla de la página web donde se encuentra publicada la información	100	Se evidencia publicación https://www.esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/

Control Interno de Gestión

Criterio diferencial de accesibilidad	4.1	Implementación de herramienta tecnológica en página web, que permita ver la información en varios idiomas.	Captura de pantalla de la página web donde se evidencian las herramientas implementadas	0	No se evidencia implementación herramienta tecnológica en la página que permita ver información en varios idiomas.
	4.2	Publicar en la página web de información de interés en lenguaje étnico.	Link con la publicación de la diferentes información de interés en lenguaje étnico	0	No se evidencia, información de interés en lenguaje étnico.

A continuación se realiza seguimiento a cada uno de los estándares establecidos en la Resolución No Resolución 1519 de 2020 - Estándares para publicación y divulgación de información y La Estrategia Gobierno en Línea, así:

ESTÁNDARES PARA PUBLICAR INFORMACIÓN LEY 1712					EVIDENCIA
COMPONENTE DE INFORMACION	TEMA	PUBLICADO WEB			
		SI	NO	PARCIAL	
1. MECANISMOS DE CONTACTOS CON EL SUJETO OBLIGADO	1.1 Mecanismos Atención al Ciudadano.	1			https://www.esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/
	a. Los espacios físicos destinados para el contacto con el sujeto obligado.	1			
	b. Los teléfonos fijos y móviles, líneas gratuitas y fax, incluyendo el indicativo nacional e internacional, en el formato (57+Número del área respectiva).	1			
	c. Correo electrónico institucional destinado por el sujeto obligado para la recepción de solicitudes de información.	1			
	d. Correo físico o postal destinado por el sujeto obligado para la recepción de solicitudes de información.	1			
	e. Link al formulario electrónico de solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y denuncias.	1			
	1.2 Localización física, sucursales o regionales, horarios y días de atención al público	1			
	1.3. Correo electrónico para notificaciones judiciales	1			
	1.4. Políticas de seguridad de la información del sitio web y protección de datos personales	1			



“El Hospital a Su Servicio”

2. MECANISMOS DE CONTACTOS CON EL SUJETO OBLIGADO	2.1. Publicación en datos abiertos	1			
	2.2. Estudios, investigaciones y otras publicaciones	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/publicaciones/
	2.3. Convocatorias	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/convocatorias/
	2.4. Preguntas y respuestas frecuentes	1			
	2.5. Glosario	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/
	2.6. Noticias	1			
	2.7. Calendario de actividades	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/category/noticias/
	2.8. Información para niños y jóvenes	1			
	2.9. Información adicional	1			
3. ESTRUCTURA ORGANICA Y TALENTO HUMANO	3.1. Misión y visión	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/mision-y-vision/
	3.2. Funciones y deberes	1			
	3.3. Procesos y procedimientos	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/sistema-gestion-calidad/
	3.4. Organigrama	1			
	3.5. Directorio de información de servidores públicos, empleados y contratistas	1			
	a. Nombres y apellidos completos.	1			
	b. País, Departamento y Ciudad de nacimiento.	1			https://www.funcionpublica.gov.co/dafp/indexerBHV/?find=FindNext&query=ESE+Hospital+Guaviare&dptoSeleccionado=&entidadSeleccionado=3202&municipioSeleccionado=&tipoAltaSeleccionado=&bloquearFiltroDptoSeleccionado=&bloquearFiltroEntidadSeleccionado=&bloquearFiltroMunicipioSeleccionado=&bloquearFiltroTipoAltaSeleccionado=&offset=0&max=10
	c. Formación académica.	1			
	d. Experiencia laboral y profesional.	1			
	e. Empleo, cargo o actividad que desempeña (En caso de contratistas el rol que desempeña con base en el objeto contractual).	1			
	f. Dependencia en la que presta sus servicios en el sujeto obligado o institución	1			
	g. Dirección de correo electrónico institucional del servidor público, empleado y/o contratista.	1			

	h. Teléfono Institucional y extensión del servidor público, empleado y/o contratista.	1			
	i. Escala salarial según las categorías para servidores públicos y/o empleados del sector privado.	1			
	j. Objeto, valor total de los honorarios, fecha de inicio y de terminación, cuando se trate contratos de prestación de servicios.	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/contratacion/
	3.6. Directorio de entidades	1			Se encuentran desactualizados
	3.7. Directorio de agremiaciones, asociaciones y otros grupos de interés	1			
	3.8. Ofertas de empleo	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/ofertas-laborales/
4. NORMATIVIDAD	4.1. ordenanza, acuerdo, decreto, resolución, circular u otros actos administrativos de carácter general, fecha de expedición, una descripción corta de la misma y el enlace para su consulta	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/normatividad/
	4.2 La información debe estar organizada por tipo de norma, temática y fecha de expedición de la más reciente a la más antigua.	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/normatividad/
	4.3 Las normas se deben publicar dentro de los siguientes 5 días de su expedición de acuerdo con los principios de oportunidad y publicidad.	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/normatividad/
5. PRESUPUESTO	5.1. Presupuesto general asignado	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/presupuesto/
	5.2. Ejecución presupuestal histórica anual	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/presupuesto/
	5.3. Estados financieros	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/presupuesto/
6. PLANEACIÓN	6.1. Políticas, lineamientos y manuales	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/planeacion/
	a. Políticas y lineamientos sectoriales e institucionales según sea el caso.	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/planeacion/
	b. Manuales según sea el caso.			3	Faltan manuales
	c. Planes estratégicos, sectoriales e institucionales según sea el caso.	1			
	d. Plan de Rendición de cuentas para los sujetos obligados que les aplique.	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/planeacion/
	e. Plan de Servicio al ciudadano para los sujetos obligados que les aplique.	1			https://esehospitalguaviar.e.gov.co/planeacion/



“El Hospital a Su Servicio”

Control Interno de Gestión

	f. Plan Anti trámites para los sujetos obligados que les aplique.	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/planeacion/
	g. Plan Anticorrupción Atención al Ciudadano	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/planeacion/
	6.2. Plan de gasto público	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/planeacion/
	6.3. Programas y proyectos en ejecución	1			https://www.esehospitalguaviare.gov.co/sistema-gestion-calidad/
	6.4. Metas, objetivos e indicadores de gestión y/o desempeño	1			https://www.esehospitalguaviare.gov.co/planeacion/
	6.5. Participación en la formulación de políticas	1			https://www.esehospitalguaviare.gov.co/planeacion/#Participaci%C3%B3n-Ciudadana
	a. Sujetos que pueden participar.	1			
	b. Medios presenciales y electrónicos.	1			
	c. Áreas responsables de la orientación y vigilancia para su cumplimiento.	1			
	6.6. Informes de empalme	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/planeacion/
7. CONTROL	7.1. Informes de gestión, evaluación y auditoría	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/control-y-evaluacion/
	a. Informe enviado al Congreso/Asamblea/Concejo. Se debe publicar dentro del mismo mes de enviado.				No aplica
	b. Informe de rendición de la cuenta fiscal a la Contraloría General de la República o a los organismos de control territorial según corresponda, de acuerdo con la periodicidad definida. Se debe publicar dentro del mismo mes de enviado.				No aplica
	c. Informe de rendición de cuentas a los Ciudadanos, incluyendo la respuesta a las solicitudes realizadas por los ciudadanos, antes y durante el ejercicio de rendición. Esta publicación se debe hacer dentro del mismo mes de realizado el evento		2		
	d. Informes a organismos de inspección, vigilancia y control		2		
	7.2. Reportes de control interno	1			
	7.3. Planes de Mejoramiento			3	Faltan planes de mejoramiento
	7.4. Entes de control que vigilan al sujeto obligado y mecanismos de supervisión	1			

"El Hospital a Su Servicio"



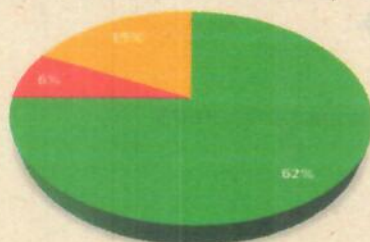
	7.5. Información para población vulnerable	1			
	7.6. Defensa judicial	1			
	a. Número de demandas.	1			
	b. Estado en que se encuentra.			3	https://www.esehospitalguaviare.gov.co/procesos-judiciales/
	c. Pretensión o cuantía de la demanda.			3	
	d. Riesgo de pérdida.			3	
8.CONTRATACIÓN	8.1. Publicación de la información contractual	1			
	8.2. Publicación de la ejecución de contratos	1			
	8.3. Publicación de procedimientos, lineamientos y políticas en materia de adquisición y compras	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/
	8.4. Publicación del Plan Anual de Adquisiciones	1			
9. TRÁMITES Y SERVICIOS	9.1. Trámites y servicios	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/
10.INSTRUMENTOS DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN PÚBLICA	10.1. La información mínima requerida a publicar de que tratan los artículos 9°, 10 y 11 de la Ley 1712 de 2014	1			
	10.2. Registro de Activos de Información	1			
	10.3. Índice de Información Clasificada y Reservada	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/transparencia-2/
	10.4. Esquema de Publicación de Información		2		
	10.5. Programa de Gestión Documental	1			
		1			https://docs.google.com/spreadsheets/d/1dx3W7pYs-hxP0w1DQ339vuAgwP9CyRNfvhzMNIUaX78/edit#gid=549368693
	10.6. Tablas de Retención Documental				
	10.7. Registro de publicaciones		2		
	10.8. Costos de reproducción				No aplica
	10.9. Mecanismos para presentar quejas y reclamos en relación con omisiones o acciones del sujeto obligado	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/email/pqrs%20principal/formulario%20pqrs/formulario%20pqrs/



“El Hospital a Su Servicio”

	10.10. Informe de peticiones, quejas, reclamos, denuncias y solicitudes de acceso a la información	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/control-y-evaluacion/
	a. El número de solicitudes recibidas.	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/control-y-evaluacion/
	b. El número de solicitudes que fueron trasladadas a otra institución.	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/control-y-evaluacion/
	c. El tiempo de respuesta a cada solicitud.	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/control-y-evaluacion/
	d. El número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información.	1			https://esehospitalguaviare.gov.co/control-y-evaluacion/
TOTAL AVANCE PUBLICACIÓN INFORMACIÓN		62%	6%	15%	

AVANCE ESTÁNDARES DE PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN



Se puede concluir que a pesar que la entidad viene dando cumplimiento a la publicación página web de la institución a 30 de abril de la presente vigencia, en el link de transparencia y acceso a la información, conforme a lo establecido en la Resolución N° 1519 y el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, evidenciando que el 62% de la información se encuentra publicada de acuerdo a los requisitos exigidos por la norma, mientras que el 6% de los ítems, no se encuentran publicados en el link de ley de transparencia y acceso a la información, y el 15% de la información se encuentra parcialmente publicado sin el lleno de los requisitos exigidos, desactualizados o incompletos.

RECOMENDACIONES

1. En la matriz de riesgos se evidencia que los controles cumplen con los criterios establecidos en la metodología de administración de gestión del Riesgo, sin embargo, se requiere que las áreas den cumplimiento a lo establecido en las acciones de mejora a fin de que no se materialice el riesgo.



"El Hospital a Su Servicio"

2. En el componente de racionalización de trámites y servicios, durante el primer trimestre de la vigencia, no se priorizaron tramites o servicios nuevos en la entidad, se recomienda continuar con el proceso para la puesta en marcha en cumplimiento del SUIT, así contribuir a la mejora en la prestación del servicio al usuario.
3. Cumplimiento parcial en el componente de Rendición de cuentas, cuñas radiales en medio digitales convocando a la Usuarios y Comunidad en general para la realización de la Rendición de cuentas vigencia 2021.
4. Dar cumplimiento a la publicación de toda la información de conformidad a lo establecido en la Ley 1712 de 2012, Decreto 103 de 2015, Resolución N° 1519 de 2020 - Estándares para publicación y divulgación de información y La Estrategia Gobierno en Línea.
5. Socialización del Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano, a los Servidores Públicos y Contratistas de la E.S.E Hospital San José del Guaviare, en las inducciones y reinducciones.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes,

Atentamente,



LUCEDY TRUJILLO LAZO

Jefe Oficina Asesora Control Interno de Gestión

"El Hospital a Su Servicio"

