

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2022 - VERSIÓN III

NOMBRE DE PLAN DE TRABAJO		PROCESO RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO		OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS				
Plan Anticorrupción y Atención al Usuario 2022		Oficina Asesora de Direcciónamiento Estratégico y Procesos que intervienen en cada		Desarrollar actividades en caminadas a prevenir posibles hechos de corrupción y mejorando la atención al Usuario, dentro de los procesos del Hospital Universitario de la Samaritana ESE durante la vigencia del 2022					
Oficina Asesora de Direcciónamiento Estratégico - Oficina de Control Interno				*Múltiplos posibles hechos de corrupción, dentro de cada proceso del Hospital Universitario de la Samaritana ESE. *Desarrollar y socializar lineamientos de transparencia de acuerdo a la Ley 1512 de 2014, decreto 103 de 2015 y normatividad vigente. *Mejorar en la atención prestada a los usuarios y/o Usuarios. *Promover el control Usuario en la gestión pública.					
Nº	COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	PERIODICIDAD	RESPONSABLE	PRODUCTO	
1	POLÍTICA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO	Política de Administración del Riesgo de Corrupción	Revisar y actualizar si es el caso la Política de Gestión de Riesgos	01/09/2022	30/10/2022	Anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Política de Gestión de Riesgos actualizada	
2		Construcción del matriz de Riesgos de proceso	Actualizar y modificar la matriz de riesgos cada vez que necesario de acuerdo a la normatividad y publicarla en el aplicativo de Información (Almery) en la página web de la Entidad	01/02/2022	31/05/2022	Anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	matriz de Riesgos de procesos publicada en página web y almery	
3		Construcción del matriz de Riesgos de Corrupción.	Actualizar y modificar la matriz de riesgos cada vez que necesario de acuerdo a la normatividad y publicada en el aplicativo de Información (Almery) en la página web de la Entidad	01/01/2022	31/03/2022	Anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	matriz de Riesgo de corrupción publicada en página web	
4	POLÍTICA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO	Capacitar en temas de riesgos	Continuar con la capacitación de Riesgos incluyendo los de anticorrupción a los colaboradores de HUS HUZ HFZ y empresas tercerizadas	01/01/2021	30/05/2022	Semestral	Oficina Asesora de planeación y Garantía de la Calidad	listados de asistencia y soportes de capacitación	
5		Monitoreo y Revisión	Reportar Verificar el cumplimiento de las actividades de control propuestas en los planes de mejora (manejo de riesgo)	01/01/2022	30/03/2022	Trimestral	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Informe trimestral de cumplimiento de los Riesgos de proceso y corrupción	
6			Presentar Informe de seguimiento al cumplimiento de la Política del Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT)	01/07/2022	30/09/2022				
7	01/10/2022			15/12/2022					
8	Desarrollar auditoria los riesgos de proceso y a los riesgos de corrupción	seguimiento	01/01/2022	15/12/2022	anual	Oficina de Control Interno	Informe semestral del seguimiento de SARLAFT		
9								Informe de auditoria publicado en la página web	
10	Identificación de Trámites	Racionalización	Revisar los trámites de cara al usuario que estén inscritos y actualizados en el Sistema Único de Información de Trámites SUIT	01/01/2022	30/05/2022	Semestral	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Acta de trámites inscritos y priorizados a racionalizar	
11				01/07/2022	15/12/2022				
12	Actualizar los trámites de acuerdo a la estrategia de racionalización para esta vigencia en el SUIT	Difundir en los diferentes canales de comunicación los trámites a que tienen derecho los usuarios	01/03/2021	30/05/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Registro de actualización de trámites en el SUIT de acuerdo a la Estrategia de Racionalización		
13								01/07/2022	30/12/2022
14	Monitoreo	Monitoreo de la estrategia de racionalización y reporte de los trámites inscritos en el SUIT	01/03/2022	30/06/2022	Trimestral	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Registro del monitoreo de la estrategia y registro del reporte en el aplicativo SUIT de cada uno de los trámites inscritos.		
15								01/04/2022	30/06/2022
16								01/07/2022	30/09/2022
17	Racionalización	Difundir en los diferentes canales de comunicación los trámites a que tienen derecho los usuarios	01/10/2022	15/12/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Informe de auditoria publicado en la página web		
18								01/01/2022	30/03/2022
19	Socialización de trámites en los diferentes canales de comunicación en el HUS y sus sedes	01/01/2022	30/03/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Informe de auditoria publicado en la página web			
20							01/07/2022	30/09/2022	
21	01/10/2022	15/12/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Informe de auditoria publicado en la página web				

4

42

NOMBRE DE PLAN DE TRABAJO		PLAN ANTICORUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2022 - VERSION III										
PROCESO RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO	Oficina Asesora de Dirección Estratégico - Oficina de Control Interno	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS									
		Desarrollar actividades en campañas a prevenir posibles hechos de corrupción y mejorar la atención al Usuario, dentro de los procesos del Hospital Universitario La Samaritana ESE durante la vigencia del 2022	Mitigar posibles hechos de corrupción, dentro de cada proceso del Hospital Universitario de la Samaritana ESE. Mejorar y socializar lineamientos de transparencia de acuerdo a la Ley 1512 de 2014, decreto 103 de 2015 y normatividad vigente. Promover el control Usuario en la gestión pública.									
Nº	COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	PERIODICIDAD	RESPONSABLE	PRODUCTO				
22	RENDICION DE CUENTAS	Metodología de Rendición de Cuentas	Realizar mesa de trabajo para la planeación de la rendición de cuentas (identificar temáticas, mecanismos de presentación, población objetivo y demás aspectos relevantes)	01/04/2022	31/05/2022	Anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Documentos preparatorios para la Rendición de cuentas				
23		Información de calidad y en lenguaje claro y comprensible	Elaborar y publicar el aviso de programación de la Audiencia Pública de Rendición de cuentas en página web.	01/06/2022	30/06/2022	Anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Publicación de Aviso de programación de la Audiencia Pública de Rendición de cuentas				
24		Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones		Crear espacios de encuentro entre la ciudadanía y autoridades del Estado que tengan relación con el Hospital Universitario de la Samaritana	01/02/2022	30/06/2022	Semestral	Gerencia	Actas de los Encuentros			
25				Realizar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la gestión correspondiente a la vigencia 2021	01/07/2022	15/07/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Audiencia de la rendición de cuentas			
26		RENDICION DE CUENTAS		Realizar encuesta de satisfacción y/o recomendaciones manifestadas en la Audiencia Pública de Rendición de cuentas	16/07/2022	29/07/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Informe de satisfacción de la Audiencia Pública de rendición de cuentas			
27				Elaborar y publicar informe de evaluación y seguimiento a la Rendición de Cuentas de la entidad	15/07/2022	30/07/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Informe de rendición de cuentas publicado en página web			
28				Formular e implementar Plan de mejoramiento de acuerdo a lo manifestado en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	01/08/2022	15/08/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Plan de mejoramiento registrado en Almera			
29		Evaluación y Retroalimentación a la Gestión Institucional		Realizar el seguimiento al plan de mejoramiento resultado de la Audiencia Pública de Rendición de cuentas	16/08/2022	15/12/2022	anual	Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad	Informe de seguimiento al Plan de mejoramiento resultado de la Audiencia Pública de Rendición de cuentas si aplica.			
30				Elaborar y ejecutar el plan de acción de la política de servicio al ciudadano	01/02/2022	15/12/2022	anual	Subdirección Defensoría del Usuario, Dirección de Atención al Usuario	Informe cualitativo y cuantitativo del cumplimiento del plan de acción (Ver Mipg 2022 actividades asignadas DAU y la Subdirección de Defensoría del Usuario)			
31		MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL USUARIO	Estructura Administrativa y Direcciónamiento Estratégico	Presentar ante la alta dirección Informe Trimestral de gestión PORSD Paciente-familia publicado en la página web por cada una de las sedes	01/01/2022	30/03/2022	Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de los requerimientos presentados por la ciudadanía (PORSD), incluyendo las denuncias de posibles actos de corrupción.			
32	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias				01/01/2022	30/06/2022				Semestral	Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe de registro de Plagias
33	Diseñar e implementar una estrategia de divulgación los canales de atención al Usuario a los diferentes grupos de interés paciente				01/01/2022	30/06/2022						
34	Analizar las barreras de acceso identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía con fin de incluir un llen en el informe de gestión de PORSD				01/01/2022	30/09/2022	Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de análisis de las barreras de acceso, identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía PORSD			
35	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias				01/01/2022	30/06/2022				Semestral	Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe de plan institucional de capacitación con énfasis en las capacitaciones de servicio al cliente y comunicación asertiva
36	Diseñar e implementar una estrategia de divulgación los canales de atención al Usuario a los diferentes grupos de interés paciente				01/01/2022	30/06/2022						
37	Analizar las barreras de acceso identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía con fin de incluir un llen en el informe de gestión de PORSD				01/01/2022	30/06/2022	Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe de los Canales de atención al Usuario socializados a los grupos de interés paciente y familia			
38	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias				01/01/2022	30/06/2022				Semestral	Oficina Asesora de Planeación Subdirección de Sistemas Directora de Atención al usuario	Informe de los Canales de atención al Usuario socializados a los grupos de interés paciente y familia
39	Diseñar e implementar una estrategia de divulgación los canales de atención al Usuario a los diferentes grupos de interés paciente				01/01/2022	30/06/2022						
40	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias				01/01/2022	30/06/2022	Semestral	Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe de plan institucional de capacitación con énfasis en las capacitaciones de servicio al cliente y comunicación asertiva			
41	Diseñar e implementar una estrategia de divulgación los canales de atención al Usuario a los diferentes grupos de interés paciente	01/01/2022	30/06/2022	Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de análisis de las barreras de acceso, identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía PORSD						
42	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias	01/01/2022	30/06/2022							Semestral	Oficina Asesora de Planeación Subdirección de Sistemas Directora de Atención al usuario	Informe de los Canales de atención al Usuario socializados a los grupos de interés paciente y familia
43	Analizar las barreras de acceso identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía con fin de incluir un llen en el informe de gestión de PORSD	01/01/2022	30/06/2022				Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de análisis de las barreras de acceso, identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía PORSD			
44	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias	01/01/2022	30/06/2022	Semestral	Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe de plan institucional de capacitación con énfasis en las capacitaciones de servicio al cliente y comunicación asertiva						
45	Diseñar e implementar una estrategia de divulgación los canales de atención al Usuario a los diferentes grupos de interés paciente	01/01/2022	30/06/2022							Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de análisis de las barreras de acceso, identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía PORSD
46	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias	01/01/2022	30/06/2022				Semestral	Oficina Asesora de Planeación Subdirección de Sistemas Directora de Atención al usuario	Informe de los Canales de atención al Usuario socializados a los grupos de interés paciente y familia			
47	Analizar las barreras de acceso identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía con fin de incluir un llen en el informe de gestión de PORSD	01/01/2022	30/06/2022	Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de análisis de las barreras de acceso, identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía PORSD						
48	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias	01/01/2022	30/06/2022							Semestral	Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe de plan institucional de capacitación con énfasis en las capacitaciones de servicio al cliente y comunicación asertiva
49	Diseñar e implementar una estrategia de divulgación los canales de atención al Usuario a los diferentes grupos de interés paciente	01/01/2022	30/06/2022				Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de análisis de las barreras de acceso, identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía PORSD			
50	Realizar el seguimiento a los litigios de la información médica diaria a los familiares de los pacientes hospitalizados y en Urgencias	01/01/2022	30/06/2022	Semestral	Oficina Asesora de Planeación Subdirección de Sistemas Directora de Atención al usuario	Informe de los Canales de atención al Usuario socializados a los grupos de interés paciente y familia						
51	Analizar las barreras de acceso identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía con fin de incluir un llen en el informe de gestión de PORSD	01/01/2022	30/06/2022							Trimestral	Subdirección Defensoría del Usuario, Director HRZ, Coordinado UFZ, Dirección de Atención al Usuario	Informe trimestral de análisis de las barreras de acceso, identificadas en los diferentes canales de atención presentados por la ciudadanía PORSD



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA ESE

05GC90-V1

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO VIGENCIA 2022 - VERSIÓN III

NOMBRE DE PLAN DE TRABAJO	Plan Anticorrupción y Atención al Usuario 2022	OBJETIVO GENERAL	Desarrollar actividades en caminadas a prevenir posibles hechos de corrupción y mejorar la atención al Usuario, dentro de los procesos del Hospital Universitario La Samaritana ESE durante la vigencia del 2022.
PROCESO RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO	Oficina Asesora de Direccionamiento Estratégico y Procesos que intervienen en cada Oficina Asesora de Direccionamiento Estratégico - Oficina de Control Interno	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> •Mitigar posibles hechos de corrupción, dentro de cada proceso del Hospital Universitario de La Samaritana ESE •Desarrollar y socializar lineamientos de transparencia de acuerdo a la Ley 1512 de 2014, decreto 103 de 2015 y normatividad vigente. •Mejorar en la atención prestada a los usuarios y/o Usuarios. •Promover el control Usuario en la gestión pública.

Nº	COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	PERIODICIDAD	RESPONSABLE	PRODUCTO
52	MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION	Lineamientos de Transparencia Activa	Actualización y publicación del Directorio Institucional de Funcionarios y contratistas que contenga los siguientes datos: No de identificación, Nombres completo, cargo/perfil, Dependencia- Área, correo institucional, teléfono institucional	01/04/2022	30/06/2022	Trimestral	Subdirección de Personal Oficina Asesora Jurídica	Directorio Institucional de Funcionarios y contratistas publicado página web link de transparencia
53			Realizar informe sobre investigaciones adelantadas por : a. Incumplimiento de respetadas PQRS en los términos de ley b. Quejas contra los servidores públicos por parte de usuarios y familiares	01/01/2022	30/06/2022	Semestral	Oficina de Control Interno Disciplinario	Informe presentado a la Alta Gerencia con copia a Subdirección de Talento humano y Dirección de Atención al Usuario
54			Actualizar el registro de Activos de Información	01/07/2022	30/12/2022	anual	Subdirección de Sistemas Líder de Gestión Documental	Estudio previo radicado
55		Instrumentos de Gestión de la Información	Realizar estudio previo para Contratar la obra de pavimentación perimetral del hospital	15/05/2022	30/12/2022	anual	Dirección Administrativa Líder de proyecto de Arquitectura y mantenimiento	Publicación de convocatoria
56		Criterio Diferencial de Accesibilidad	Gestionar Convocatoria para Contratar la obra de pavimentación perimetral del hospital	15/06/2022	30/12/2022	anual		Contrato suscrito
57	OTRAS INICIATIVAS	Monitoreo y acceso a la información pública	Actualización de la información en la página Web de acuerdo a la Ley 1712 de 2014	01/01/2022	15/12/2022	anual	Líderes de procesos Subdirección de Sistemas	Matriz de seguimiento
58			Incluir en el Plan Institucional de Capacitación o sensibilización sobre código de integridad y conflicto de intereses con el fin de mitigar riesgos	01/03/2022	30/09/2022	anual	Subdirección de Desarrollo Humano	Cronograma plan institucional de capacitación
59	OTRAS INICIATIVAS	Lineamientos de transparencia pasiva	Actualizar en el sitio web (www.datos.gov.co) los conjuntos de Datos abiertos definidos por el HUS	01/12/2022	31/12/2022	anual	Subdirección de Sistemas	Publicación en el portal de datos Abiertos
60			Realizar seguimiento a la publicación de la información de acuerdo a lo establecido en la Ley 1712 de 2014	01/12/2022	31/12/2022	anual	Subdirección de Sistemas	Informe de seguimiento
61	OTRAS INICIATIVAS	Monitoreo del acceso a la información pública	Realizar seguimiento a la publicación de la información de acuerdo a lo establecido en la Ley 1712 de 2014	01/12/2022	31/12/2022	anual		
62								
63								
64								
65								

ELABORO:

CONSOLIDO/REVISO:

APROBO:

Jefes / Directores Responsables de los Componentes y Subcomponentes del PAAC y Jefe Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad

Jefe Oficina Asesora de Planeación y Garantía de la Calidad
 Comité Institucional de Gestión y Desempeño

EDGAR SALVIO SANCHEZ VILLEGAS
 GERENTE
 Acta Comité Institucional de Gestión y Desempeño

FECHA: 23/05/2022