

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2019

Entidad: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVESITARIO DE LA SAMARITANA

Vigencia: 2019

Fecha Publicación: ENERO 16 DE 2020

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO CUMPLIDAS)	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Primer Componente: Metodología para la Identificación de Riesgos de Corrupción:					
Política Administración de Riesgos	1.1 Fortalecer la socialización de la Política de gestión del Riesgo Institucional.	Política de Gestión del Riesgo socializada al 50% Colaboradores del HUS y UFZ	Plamillas de socialización y diagrama de la Política de Administración del Riesgo publicada.	100%	<p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b></p> <p>El proceso banco de sangre realizo socialización en los meses de mayo, junio y julio a 45 servidores públicos.</p> <p>El proceso de Docencia e Investigación socializo la política institucional a 8 servidores públicos.</p> <p>El proceso de talento Humano socializo la política de gestión del riesgo a 16 servidores públicos.</p> <p>Se socializo en el grupo PACAS a 22 servidores públicos</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b></p> <p>Se realizo socialización de la política de Gestión del riesgo al los servidores públicos del proceso de gestión financiera (16) y del proceso de Gestión de la calidad (10 servidores públicos Bogotá y 17 servidores públicos de la unidad funcional Zipaquirá); En reunión de PACAS de julio de 2019, en los temas a tratar se socializo la política de Gestión del riesgo, a la que asisten servidores públicos de los procesos de Direcciónamiento Estratégico, Atención al paciente Hospitalizado, Imágenes y Atención al paciente ambulatorio, atención al paciente de urgencias, y 12 procesos de la E.S.E.</p> <p>Además en la Intranet se publico en la vigencia 2019 un diagrama de la Política de Administración el riesgo.</p>

CRM

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO CUMPLIDAS)	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
1.2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Revisar y actualizar los Riesgos de Corrupción posibles por cada uno de los Procesos Institucionales e incluirlos en el Mapa de Riesgos de Corrupción institucional	Mapa de Riesgo de Corrupción donde se vinculen todos los procesos institucionales para Bogotá y para la UFZ	mapa de riesgos de corrupción 2019 modificado el 03/09/2019 en el que se registran riesgos de corrupción de calorice procesos de la E.S.E.	89%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> La oficina asesora Jurídica reviso y actualizo los riesgos de corrupción 2019, según consta en acta de 15/03/2019. Con base en el documento SEGUIMIENTO RIESGOS Y CONTROLES PANORAMA GENERAL DE RIESGOS Y CONTROLES ANALISIS DE RIESGOS Y CONTROLES DE CORRUPCION, elaborado por Control Interno, el líder de proceso de gestión de la infraestructura y la Unidad Funcional Zipaquirá, realiza revisión y actualización de los riesgos de corrupción. La Dirección Financiera reviso, actualizo, e identifico y evaluó los riesgos de corrupción inherentes al área, con el acompañamiento de la Oficina Asesora de Planeación y Gestión de la Calidad; esto lo soporta con actas de reunión del 11, 22 y 25 de abril de 2019.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> La matriz de riesgos de corrupción institucional 2019 publicado en junio de 2019 registraba dieciséis (17) riesgos de corrupción de diez (10) procesos de la E.S.E.; modificada la matriz y publicada el 03/09/2019 registra veintitrés (23) riesgos con sistema de riesgo estratégico y tipología corrupción, al que se vinculan calorice (14) procesos de la E.S.E., no se incluye el riesgo de corrupción de un proceso, diez (10) procesos no contienen riesgos de corrupción y los procesos de atención extramural e investigación no registran matriz de riesgos de corrupción (24/27 = 88.89%). No se evidencio revisión del mapa.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> En el sitio WEB se encuentra publicado El mapa de riesgos de corrupción Institucional 2019, en donde todos los riesgos corresponden a la Unidad Funcional BOGOTÁ; en la INTRANET se encuentra publicado el mapa de riesgos institucional 2019, en donde la unidad funcional es el HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA (publicado el 30/01/2019).</p>
1.3	Consolidar el Mapa de Riesgos de Corrupción institucional para la vigencia 2019	Mapa de Riesgo de Corrupción institucional de la vigencia consolidado con fuente Mapas de Riesgo de Corrupción por Proceso	mapa de riesgos de corrupción 2019 modificado el 03/09/2019	100%	<p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> El mapa de riesgos de corrupción institucional 2019, consolida La matriz de riesgos de corrupción institucional 2019 publicado en junio de 2019 registraba dieciséis (17) riesgos de corrupción de diez (10) procesos de la E.S.E.; modificada la matriz y publicada el 03/09/2019 registra veintitrés (23) riesgos con sistema de riesgo estratégico y tipología corrupción, al que se vinculan calorice (14) procesos de la E.S.E., no se incluye el riesgo de corrupción del proceso de auditoría y control (14/27= 51.85%)</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> En el sitio WEB se encuentra publicado el Mapa de Riesgos de Corrupción Institucional 2019, en donde se consolidaron los riesgos de corrupción de los mapas de riesgos de los procesos. Todos los riesgos corresponden a la Unidad Funcional BOGOTÁ; El mapa de riesgos publicado en la INTRANET el 30/12/2019 todos los riesgos corresponden a la unidad funcional HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.</p>

new

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES /META O PRODUCTO CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Consulta y divulgación	Publicar y divulgar el Mapa de Riesgos de Corrupción institucional con los ajustes correspondientes	Mapa de Riesgos de Corrupción institucional de la vigencia 2019 modificado y en publicado en la página web y en la Intranet	mapa de riesgos de corrupción 2019 modificado el 03/09/2019, publicado en la Intranet y en el sitio WEB.	100%	<p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> El mapa de riesgos de corrupción institucional 2019 modificado, se encuentra publicado en la Intranet el 03/09/2019 y en el sitio WEB en los link: planación gestión y control / planes programas y proyectos / plan anticorrupción y atención al ciudadano /plan anticorrupción y de atención al ciudadano 2019 /mapa de riesgos de corrupción 2019 y planeación gestión y control/ planes programas y proyectos / gestión y administración del riesgo /mapa de riesgos de corrupción 2019</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> En el sitio WEB se encuentra publicado el Mapa de Riesgos de Corrupción Institucional 2019; en la INTRANET se encuentra publicado el mapa de riesgos institucional BOGOTÁ 2019, (todos los riesgos son de la unidad funcional HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA), última publicación de 30/12/2019 (sin ninguna modificación).</p>
Monitoreo y revisión	Revisión y monitoreo al Mapa de Riesgos de Corrupción Institucional	Revisión y monitoreo una vez en la vigencia y/o cuando se materialice un riesgo de Corrupción	Informe de Auditoría realizada por Control Interno.	50%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La Oficina de Control Interno realizo el seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción 2019, cuyo objeto fue: 'Realizar el seguimiento, comparar y verificar la matriz de riesgos de corrupción institucional 2019, junto con los controles establecidos para la mitigación de cada uno de los riesgos de corrupción establecidos en el componente del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano de la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana'. La oficina de Planeación y garantía de la calidad deberá elaborar y publicar el plan de mejora de los riesgos de corrupción, que recoja las recomendaciones del informe. La oficina de Control Interno esta alenta al plan de mejoramiento para realizar el respectivo seguimiento.</p>
Seguimiento	Auditoría para la efectividad de los controles incorporados en el mapa de riesgos de Corrupción institucional	Informe de auditoría	Informe de Auditoría	100%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> Ante la carencia y establecimiento de la criticidad, trazabilidad, metodologías y mediciones de los riesgos se elaboro en el mes de Octubre la Auditoría SEGUIMIENTO A RIESGOS Y CONTROLES ANÁLISIS DE RIESGOS Y CONTROLES DE CORRUPCIÓN 2019 con el siguiente objeto: Realizar el seguimiento, comparar y verificar la matriz de riesgos de corrupción institucional 2019, junto con los controles establecidos para la mitigación de cada uno de los riesgos de corrupción establecidos en el componente ...</p>

7200

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO CUMPLIDAS)	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Segundo componente: Racionalización de Trámite					
Identificación de trámites	2.1 Identificar y clasificar las necesidades de información y trámites de los Usuarios percibidos a través de las Cuejas, Reclamos y Sugerencias recepcionadas durante la Vigencia 2018	Diagnóstico de las necesidades de nuevos trámites	Se realizó la clasificación de las solicitudes de información en la sede Bogotá. Informe líder de proyecto de la Oficina de Planeación y garantía de la Calidad	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> Se vienen identificando la clasificaciones de las solicitudes de información en la sede Bogotá, cada vez que llega una solicitud de información.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> Contorno a la Directiva presidencial No. 07 de 2019, la oficina de Control Interno envió a la oficina de planeación y gestión de la calidad, oficio con radicado 2019110009395-1 del 27 de junio de 2019, con el fin de que se de cumplimiento a la misma y se identifiquen los trámites y otros procedimientos administrativos que consideren pueden ser racionalizados, simplificados o eliminados.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La oficina de Planeación y garantía de la calidad con el fin de dar un avance de necesidades, incluyo en el PUMP de imágenes diagnósticas, la implementación de la asignación de citas de imágenes diagnósticas.</p> <p>LA Subdirección de delensoría del usuario - BOGOTÁ remitió el 31 de diciembre de 2019 remitió a la oficina de Planeación y Garantía de la calidad un informe de diagnóstico de necesidades de nuevos trámites (11) del año 2019, dentro de los que se encuentran: Oferta de servicio, solicitud de citas e información sobre preparación para exámenes diagnósticos, confirmación de incapacidades, entre otros.</p>
Priorización de trámites	2.2 Priorizar tres (3) Trámites definidos en el (SUIT)	Trámites seleccionados		0%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> En el aplicativo del SUIT No se evidencia acciones de racionalización implementadas, monitoreo, seguimiento y evaluación a la racionalización de trámites y/o a la estrategia racionalización en la vigencia 2019</p>
Racionalización de trámites	2.3 Definir y ejecutar las estrategias de cada trámite priorizado (3 trámites) para racionalizar	Ejecución de las estrategias de racionalización de tres (3) trámites		0%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> En el aplicativo del SUIT No se evidencia acciones de racionalización implementadas, monitoreo, seguimiento y evaluación a la racionalización de trámites y/o a la estrategia racionalización en la vigencia 2019</p>

Man

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO CUMPLIDAS)	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Tercer componente: Rendición de Cuentas					
INFORMACIÓN DE CALIDAD Y EN LENGUAJE COMPRENSIBLE	3.1 Informar cronograma de audiencia pública de rendición de cuentas	Publicación del cronograma de audiencia pública de rendición de cuentas por la Web	Cronograma publicado link planeación gestión y control/ rendición de cuentas 2018 / cronograma 2019	100%	OBSERVACIONES ABRIL DE 2019 En el sitio WEB de la E.S.E., se encuentra publicado el cronograma para la rendición de cuentas de la vigencia 2018 (link planeación gestión y control/ rendición de cuentas 2018 / cronograma 2019)
	3.2 Realización de Audiencia pública de Rendición de Cuentas.	Audiencia pública de Rendición de Cuentas realizada	Acta de audiencia pública de rendición de cuentas 2018 de fecha mayo 17 de 2019	100%	OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019 La Audiencia de rendición de cuentas de 2018 se realizó el 17 de mayo de 2019.
DIÁLOGO DE DOBLE VÍA CON LA CIUDADANÍA Y SUS ORGANIZACIONES	3.3 Reunión con la Asociación de Usuarios del HUS que motive la cultura de la rendición de cuentas	Acta de reunión con la Asociación de Usuarios del HUS	Acta de reunión de la Asociación de usuarios No 4 de abril 24 de 2019	100%	OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019 En acta No 4 de abril 24 de 2019 se realiza reunión de la asociación de usuarios de la salud de la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana y en el numeral 5 se expone lo relacionado con la 'Invitación por parte de la gerencia a la Rendición de Cuentas del HUS I trimestre de 2018'.
	3.4 Elaboración de informe de audiencia pública de rendición de cuentas	Informe y Acta de audiencia pública de rendición de cuentas	Informe de la Audiencia de rendición de cuentas vigencia 2018	100%	OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019 Acta No 3 de Audiencia pública de rendición de cuentas de 2018 realizada el 17 de mayo de 2019 e informe de la Audiencia pública de rendición de cuentas vigencia 2018, ambos firmados por el representante legal.
INCENTIVOS PARA MOTIVAR LA CULTURA DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS	3.5 Incluir dentro del PIC la capacitación de Sensibilización a la cultura en el proceso de Rendición de Cuentas dirigida a los servidores públicos	PIC con tema de Sensibilización a la cultura en el proceso de Rendición de Cuentas	Cronograma ejecución del plan institucional de capacitación 2019 de la E.S.E. en donde se incluye la actividad (No. 379).	100%	OBSERVACIONES ABRIL DE 2019 En el Cronograma ejecución del plan institucional de capacitación 2019 de la E.S.E., realizado por la Subdirección de Desarrollo Humano, se encuentra registrado con el número 379. Lo siguiente: tipo de formación: formación para el trabajo y el desarrollo humano, proceso: servidores públicos. Nombre de la capacitación: SENSIBILIZACIÓN A LA CULTURA EN EL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS, eje acreditación: Transformación cultural, tipo de capacitación: capacitación externa, a desarrollar el 16 de diciembre de 2019 (inicia y termina).
EVALUACIÓN Y RETROALIMENTACIÓN A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	3.6 Incluir en el PUMP correspondiente la o las oportunidades de mejora que se identifiquen en la audiencia pública de rendición de cuentas.	Oportunidad(es) de mejora incluidas en el PUMP según sea el caso. Plan de Mejora institucional elaborado y divulgado (página web institucional)	Informe líder de proyecto de la Oficina de Planeación y garantía de la Calidad	100%	OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019 Conforme la rendición de cuentas se realizó en la Unidad Funcional Zipaquirá, en la audiencia pública se identificó una oportunidad de mejora requerida por la comunidad de Zipaquirá, Para ellos se realizaron todas las actividades previstas y en el mes de abril se firmo el convenio irrevocable No. 436 de abril de 2019; el contrato Interadministrativo de operación No. SS-CDCTI-716-2019 y finalmente inicio operación del Hospital regional el 26 de noviembre de 2019.

720

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO CUMPLIDAS)	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Cuarto componente: Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano. Lineamientos generales para la atención de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Denuncias.					
4.1	Realizar seguimiento al cumplimiento de los horarios diarios de Información médica a familiares de los Pacientes hospitalizados e intervenir en su momento	Elaborar informe semestral	Archivo excel que contiene mes a mes la información de los horarios diarios de información médica a familiares e informe semestral de seguimiento información médica a usuarios.	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> La subdirección de Consulta Externa realizo el primer trimestre de 2019 el seguimiento a las bitácoras de los especialistas. Esta bitácora registra la hora de llegada del especialista y las novedades que se presentan en la agenda por día.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> Mes a mes se en la sede Bogotá viene realizando el seguimiento a los horarios diarios de información médica a familiares, archivos que han sido aportados por la Dirección de Atención al Usuario, no ha sido aportado el informe semestral de seguimiento y que es el soporte registrado en el presente.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> Mes a mes se realiza en archivo de Excel, por parte de Trabajo Social que contiene el seguimiento al cumplimiento diario de información médica a los familiares de los pacientes hospitalizados y en el I y II semestre de 2019 se realiza el informe de seguimiento información médica a usuarios.</p>
4.2	Actualizar y publicar en la intranet: 1. El procedimiento 02AUF06 Recepción, Trámite y Respuesta de Peticiones de Usuarios. 2. Circular Interna de PQRSD Alineados con protocolos de atención al ciudadano del Programa Nacional de Servicio al Ciudadano (DNP)	Documentos actualizados y publicados	Procedimiento de Recepción, Trámite y Respuesta de Peticiones de Usuarios código de documento 02AUF06-V4 actualizado y publicado. Circular informativa	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> Se encuentra en construcción el procedimiento de Recepción, Trámite y Respuesta de Peticiones de Usuarios, código de documento 02AUF06.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> El procedimiento de Recepción, Trámite y Respuesta de Peticiones de Usuarios, código de documento 02AUF06-V4, elaborado en julio de 2019, aprobado el 06/08/2019 y publicado el 15/08/2019 y la circular Informativa de 20 de septiembre de 2019 (sin número).</p>
4.3	Establecer compromiso de mejora según resultados del seguimiento al cumplimiento de Agendas Médicas programadas	Compromiso firmado por los especialistas	Actas de agosto, septiembre y noviembre de 2019 en donde se informa de los compromisos firmados por el especialistas. Acta de seguimiento bitácoras de llegada especialistas I, II, III cuatrimestre 2019	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> La subdirección de Consulta Externa realizo el primer trimestre de 2019 el seguimiento a las bitácoras de los especialistas, obteniendo como causas se registran: en cirugía el (los) especialistas 12%, se sugiere seguimiento puntual desde la Dirección Científica, con el apoyo de Auditoría, con el fin de cruzar la programación de salas de Cx para determinar y ajustar de ser necesario; Calamidad / otros motivos 13%, sin justificación 43%, causa institucional 9%; revisión tema, charla o revista 24%. Causa que al realizar la planeación de las actividades, teniendo en cuenta los tiempos para revista, charla y/o revisión de tema se podrían ajustar agendas ...</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> La subdirección de Consulta Externa realizo el seguimiento a las bitácoras de los especialistas II trimestre 2019 - mayo a agosto en donde se registra lo siguiente: Comparado con el trimestre anterior, a nivel de todas las especialidades, mejor la prestación de servicios en días en el 32% y en oportunidad en el 17%. Las especialidades que aportaron la mejora en el inicio de la consulta fueron: anestesia, Cx cabeza, Cx general, dermatología, endocrinología, ginecología, infecto logía, neuropsicología, otorrinolaringología, ortopedia, reumatología, Cx vascular y Urología. En oficio de fecha 02 de septiembre y acta de la misma fecha, se realizo acuerdo de servicio con el especialista de Cirugía vascular periférico.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La Dirección científica y la subdirección de Consulta Externa realizaron el seguimiento a las bitácoras de llegadas de especialistas del III cuatrimestre de 2019 - en donde se registra lo siguiente: SE mejoró el número de días de inicio tarde, en el primer cuatrimestre octubre en 147 días y en el III cuatrimestre a 63 días. Por especialidades más</p>

100

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO CUMPLIDAS)	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
					<p>En el primer semestre del 2019 se realizaron en el departamento de Boyacá, las especialidades que aportaron a la mejora en consulta son: Anestesiología, Cardiología, Cirugía vascular, dermatología, dolor y paliativos, endocrinología, neurocirugía, oftalmología, y cirugía vascular. Se destacan por su puntualidad anestesia, audiología, gastroenterología, neuropsicología, nutrición, hematología, neurología y neurología. Desde la Dirección científica se compromete al seguimiento puntual, con el apoyo de auditoría para las especialidades.</p> <p>La dirección científica mediante actas realiza compromisos con especialistas de medicina interna y cirugía de cabeza y cuello.</p>
4.4	Solicitar información sobre los "Centros de Relevos Colombia" para definir estrategias y/o mecanismos para la población en condición de discapacidad auditiva	Propuesta con posibles mecanismos de ejecución	proyecto centro de relevo, que busca telefonía accesible para las personas sordas, permitiendo acceso a la información y a las comunicaciones, haciendo uso de nuevas tecnologías y acta de socialización.	100%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b></p> <p>Se realizó la investigación y revisión sobre el funcionamiento de el Centro de Relevo, un vez realizado se estableció como estrategia que el Grupo de Trabajadoras Sociales y de la Dirección conocieran su funcionamiento para que en el momento que un usuario lo requiera poderle brindar la ayuda respectiva, teniendo en cuenta que el uso del sistema es exclusivamente por parte de la persona sorda a través su celular o una Tablet con conexión al internet.</p> <p>En el mes de mayo de 2019 se presentó proyecto centro de relevo, que busca telefonía accesible para las personas sordas, permitiendo acceso a la información y a las comunicaciones, haciendo uso de nuevas tecnologías. Proyecto que se socializó el 17 de junio de 2019 soportado con acta.</p>
4.5	Fortalecer el servicio de la Central de Citas	1. Adquirir el servicio de la Central de Citas (contratar) 2. Puesta en funcionamiento del servicio	Contrato No. 314 de 2019, Informes de supervisión y actas de inducción al personal.	100%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b></p> <p>El contrato NO: 314 de 2019, suscrito el 8 de mayo y con acta de aclaración No. 1 de 5 de junio, tiene por objeto: Prestar el servicio de central de citas para la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana y su Unidad Funcional Zinaquirá.</p> <p>Se realizó inducción con el fin de entrenar en el sistema de agendamiento de radiología. (mayo y julio de 2019)</p> <p>La supervisión del Contrato esta en cabeza de la subdirección de Consulta Externa, se anexa informes de supervisión (tres) del contrato.</p>
4.6	Capacitación al Talento Humano del HUS en temas relacionados con Atención al Ciudadano de los que atienden directamente a los ciudadanos, en los siguientes temas: - Lenguaje claro - Gestión del Cambio - Ética y valores del servidor público	Temas relacionados con Atención al Ciudadano definidos e incluidos en el Plan Institucional de Capacitación (PIC) NOTA: Según proporción de colaboradores programados en el Plan Institucional de Capacitación	Plan Institucional de Capacitación actualizado en junio de 2019. Cronograma ejecución Plan Institucional de Capacitación. Listado asistencia programación neurolingüística	33%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b></p> <p>El Plan Institucional de capacitaciones (PIC) no contiene los temas establecidos en la actividad, sin embargo el primer tema (lenguaje claro) se soporta con la capacitación de programación Neurolingüística dirigida a servidores públicos de mantenimiento y biomédica de la E.S.E. Bogotá.</p>

2020

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES /META O PRODUCTO CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Talento Humano	<p>4.7 Actualizar y desarrollar el Plan Institucional de Incentivos que contenga los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano</p>	Plan Institucional de Incentivos actualizado, publicado y desarrollado	<p>El Plan de incentivos institucionales, actualizado en junio de 2019, publicado en la Intranet. Listados de asistencia servidores públicos.</p>	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> El cronograma del Plan institucional de incentivos de la E.S.E. 2019, se encuentra actualizado y publicado en la Intranet/ la entidad / nuestras dependencias /talento humano / Cronograma; en el se encuentran registradas 7 estrategias y 32 actividades específicas. En el primer trimestre de 2019 se han desarrollado 1 actividad de prevención Cardiovascular, 9 secciones de clases grupales de rumba, de la estrategia de promoción y prevención de la salud; 2 celebraciones de días especiales de la estrategia recreativa y familiar.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> El plan de incentivos desarrollo actividades y celebraciones especiales (6), condencias (1), clases grupales (12 secciones), manejo de estrés (1), ergonomía (2), reconocimiento felicitaciones (1 salida Coisubstido), desvinculación asistida y la ruta de acreditación realizada por la E.S.E. en el mes de mayo.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> El Plan de incentivos institucionales, actualizado en junio de 2019 registra treinta y dos actividades, con relación a los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano en la actividad No. 32 se registra Reconocimiento por felicitaciones PQRSDF. En los meses de agosto y noviembre de 2019 con la asistencia de servidores públicos y para dar cumplimiento a la actividad "Reconocimiento por felicitaciones PQRSDF" se realizaron salidas al multiparque acatúlico Psicólogo.</p>
Normativo y procedimental	<p>4.8 Revisión y actualización de la Circular Reglamentaria de Administración y Acceso a Historias Clínicas</p>	Circular elaborada y publicada en intranet	Circular No. 12019100000615 de 13 de diciembre de 2019.	100%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La Circular No. 12019100000615 de 13 de diciembre de 2019, con asunto: Por la cual se modifica la circular 2017-100000275 Administración Acceso y entrega de historias clínicas.</p>
Relacionamiento con el ciudadano	<p>4.9 Publicar en la página web del HUS el informe de PQRSD</p>	Informe de PQRSD publicado	<p>Informes publicados en el Sitio WEB link: atención al ciudadano/ informes PQRS/ y mes a mes en el link: atención al ciudadano/ informes PQRS/ registro publico de las PQRSD.</p>	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> En el trimestre se han publicado en el sitio WEB los informes de la sede Bogotá de enero, febrero y marzo de 2019, tabla que por cada mes contienen: mes, asunto, fecha radicado (de/mm/a), dependencia responsable, fecha de respuesta (de/mm/a) y número de radicado de respuesta.</p> <p>El informe del I trimestre de 2019 Plan Anticorrupción, enviado por la profesional Atención al usuario de la Unidad Funcional Zipaquirá, y posteriormente por la Dirección de Atención al usuario no evidencia la información de la publicación en el sitio WEB del informe de la Unidad funcional Zipaquirá.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> La información de PQRSD del II trimestre de 2019 de la sede Bogotá se encuentra publicada en el sitio WEB, lo mismo que el registro publico de las PQRSD hasta el mes de agosto de 2019.</p> <p>El informe del II trimestre de 2019 Plan Anticorrupción de Atención al usuario de la Unidad Funcional Zipaquirá, ha sido remitido por correo electrónico, no evidencia su publicación en el sitio WEB.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> Publicado en el sitio WEB los informes de Gestión de PQRS de BOGOTÁ del IV trimestre 2018 y I, II, III trimestre de 2019 y de la Unidad Funcional ZIPAQUIRÁ I, II y III trimestre de 2019; y los registros públicos de las PQRSD de la vigencia 2019 BOGOTÁ (enero a noviembre de 2019) Unidad funcional Zipaquirá (Enero, febrero, abril, mayo y junio).</p>

man



SUBCOMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES / META O PRODUCTO CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Quinto componente: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información					
Lineamientos de Transparencia Activa	5.1 Publicación de informes en página Web de acuerdo a la Ley 1712 de 2014	Listado de chequeo de informes a ser publicados	Lista de Chequeo de informes, conforme a la ley 1712 de 2014 e informe ITA	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> La Subdirección de sistemas realizó, conforme a la ley 1712 de 2014 la lista de chequeo con la periodicidad que los publicara en el sitio WEB, de acuerdo a esta lista estará publicando la actualización de la información.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> Las publicaciones de lo correspondiente a la ley 1712 se encuentra cumplida en 63 ítems y el cumplimiento general es del 85% (6800/80)</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> Conforme lo establece la ley 1712 de 2014, y la matrices establecidas por la Procuraduría en el sitio WEB de la E.S.E. link de transparencia y acceso a la información se encuentran publicadas todas las categorías de información establecidas y soportada con e informe ITA. Las categorías de información publicadas no registran la información actualizada.</p>
Lineamientos de Transparencia Activa	5.2 Publicación oportuna en SECOP de la información sobre contratación pública	Publicación oportuna de toda la información relacionada con los procesos de adquisición de bienes y servicios en el portal de Colombia Compra Eficiente (SECOP) del Hospital y demás portales del Estado	Certificado de publicación de los procesos contractuales en el SECOP, firmado por el subdirector de compras, bienes y suministros. Informe de muestreo realizado por la oficina de Control Interno	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> La Subdirección de Compras, bienes y suministros CERTIFICA que: se cumplió con el 100% de la publicación de los procesos contractuales en el portal del SECOP I en los términos establecidos durante el periodo 1 de enero de 2019 al 30 de abril de 2019.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> La información de la contratación realizada es publicada en el SECOP, haciendo enlace con el registro de la información de contratación en el SIA OBSERVA</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> Se adjunta certificación de la subdirección de compras bienes y suministros en donde informa que el 100% de los contratos se han publicado en el SECOP I. Realizado por Control Interno un muestreo de las publicaciones de los contratos en el SECOP I a través del enlace del sitio WEB de la E.S.E. y explicadas las observaciones se evidenció que el 98% de los contratos conforme el enlace están publicados.</p>
Lineamientos de Transparencia Activa	5.4 Dar cumplimiento a las respuestas de las solicitudes de información en los términos establecidos en la Ley	Informe trimestral de PQRSD	El informe de Gestión del III Trimestre de 2019 Bogotá, de la Subdirección de Delincuencia del Usuario. E informe del III cuatrimestre de 2019 Unidad Funcional Zipaquirá.	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> El informe de Gestión del primer Trimestre de 2019, Bogotá, de la Subdirección de Defensoría del Usuario establece: "Para el primer trimestre de 2019 se observa que se radicaron 323 manifestaciones como son peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de las cuales se dieron respuesta al peticionario oportunamente dentro de los primeros 15 días hábiles al 81%, ya que el 19% corresponde a 7 quejas, 54 reclamos y una petición, cuya respuesta es posterior al primero de abril de 2019...".</p> <p>El informe del I trimestre de 2019 Plan Anticorrupción, enviado por la profesional Atención al usuario de la Unidad Funcional Zipaquirá, y posteriormente por la Dirección de Atención al usuario registra lo siguiente: "Con respecto al comportamiento de las PQRS durante el primer trimestre del 2019, el servicio de información y atención al usuario de la Unidad Funcional recepción, clasifico y tramito 350 PQRS de las cuales el % correspondió a felicitaciones, el % a reclamos y un % de quejas, .....". Hay Adjunta tabla en donde se registran en el I trimestre: 61 reclamos, 248</p>

20

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO CUMPLIDAS)	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Transparencia					<p>felicitaciones, 25 quejas, 6 sol. información y 10 sugerencias para un total de 350.</p> <p>En respuesta a los términos de ley HUZ UFZ se observa una tabla en donde registra el total trimestre: número de peticiones con respuesta al usuario dentro de los 15 días hábiles 95, número de peticiones recibida en el periodo 102, porcentaje de cumplimiento 93%; "Con respecto al porcentaje de Q y R con respuesta en el término de ley durante el primer trimestre de 2019 la Unidad Funcional ha desarrollado el proceso con un 100% de cumplimiento en donde el 93% corresponde a la entrega de respuesta a los usuarios en los términos de ley y el 7% restante, pertenece a peticiones que se encuentran en trámite..."</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b></p> <p><b>SOLICITUDES DE INFORMACIÓN:</b> En la sede Bogotá durante el II trimestre de 2019 se recibieron 295 solicitudes de información, el 31% de PQRSD recibidas, con un promedio de respuesta de siete (7) días; en la Unidad Funcional Zipaquirá se recibieron sesenta (60) solicitudes de información, lo que corresponde al 15,6% de las PQRSD recibidas en la UFZ, con oportunidad de respuesta dentro de los términos de ley, entre 5-15 días.</p> <p><b>PETICIONES:</b> El informe del II trimestre de 2019 de PQRSD de la sede Bogotá, registra que en el periodo se recibieron 654 peticiones (quejas 53, reclamos 411, felicitaciones 139, sugerencias 11, peticiones 40, denuncias 0), a todas ellas se le da cumplimiento al 100% de respuestas oportunas.</p> <p>El informe del II trimestre de 2019 de la unidad funcional Zipaquirá registro 206 peticiones (reclamos 65, felicitaciones 100, quejas 29, sugerencias 12), a las mismas se les dio respuesta en los términos de ley, 96% abril, 95% mayo y 92% junio de 2019.</p>
5.3	Dar cumplimiento a las respuestas de las Peticiones en los términos establecidos por la Ley	Informe trimestral de PQRSD	<p>El informe de Gestión del III Trimestre de 2019, Bogotá, de la Subdirección de Defensoría del Usuario.</p> <p>El informe del III cuatrimestre de 2019 Plan Anticorrupción Unidad Funcional Zipaquirá.</p>	100%	<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b></p> <p>En BOGOTÁ en el III trimestre de 2019 se recibieron 947 PQRSD (68 quejas, 275 reclamos, 328 solicitudes de información, 14 sugerencias, 0 denuncias y 54 peticiones) el 100% de las solicitudes de información (328) se les dio respuesta en un promedio de tiempo en el trimestre de 7 días hábiles y en cuanto los tiempos de respuesta a las peticiones un promedio de 8 días hábiles, no se negó ningún acceso a la información, se dio traslado a entidades competentes a tres (3) peticiones.</p> <p>En la unidad Funcional Zipaquirá se adjunta informe del III cuatrimestre 2019 (septiembre, octubre, noviembre y diciembre), en donde se registra que en este periodo se recibieron 186 PQRSD (64 reclamos, 74 felicitaciones, 19 quejas, 27 solicitudes de información) de las solicitudes recibidas fueron trasladadas a otra institución 2; el tiempo de respuesta de cada solicitud esta entre 5 y 15 días, el porcentaje de respuesta a las peticiones se realiza dentro de los términos de ley, las respuesta a las peticiones en el cuatrimestre es septiembre 93%, octubre 95%, noviembre 95%, diciembre el 90%.</p>

CRW


SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES (META O PRODUCTO) CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	<p>Implementación de los 3 instrumentos establecidos por la Ley para apoyar el proceso de gestión de información de las entidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Registro o inventario de activos de Información.</li> <li>- El Esquema de publicación de información, y</li> <li>- El Índice de Información Clasificada y Reservada.</li> </ul>	Matriz de Activos de Información consolidada	Matriz de Activos de Información elaborada Unificada, elaborada parcialmente.	87%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> La subdirección de sistemas realizó la matriz de activos de información, a las que ya se le realizaron las pruebas piloto, posteriormente estableció el cronograma a seguir para la aplicación de la matriz.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019.</b> El inventario de activos de información se realizó en el proceso de atención Farmacéutica, atención urgencias, atención al paciente ambulatorio, hotelería hospitalaria y gestión financiera; de manera parcial los procesos de gestión de bienes y servicios; gestión de la infraestructura, atención al usuario y su familia, gestión de la información, atención al paciente hospitalizado, gestión del Talento Humano.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La matriz de activos de información de Bogotá, basada en el acuerdo No. 001 de 1996 - Estatuto de la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana, que en su capítulo III artículo 12 y 13 en donde se establece la estructura orgánica y dirección de la E.S.E., derogado con el decreto No. 178 de 2006; conforme verificada la matriz con el acuerdo 001 de 1996, no se observan los activos e información de Junta Directiva, Revisoría Fiscal, Subgerencia Financiera, Científica entre otras) Conforme la verificación el Indicador es 44/55= 80.0%.</p>
Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información		Matriz de Activos de Información consolidada	Matriz de Activos de Información elaborada Unificada, elaborada parcialmente.		<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La matriz de activos de información de Bogotá, se realizó de forma parcial, basada en el acuerdo No. 001 de 1996 - Estatuto de la E.S.E. Hospital Universitario de la Samaritana, que en su capítulo III establece la estructura orgánica y dirección de la E.S.E.; artículo derogado. Conforme se verificó la matriz de información con el acuerdo 001 de 1996, no se observan los activos e información de Junta Directiva, Revisoría Fiscal, Subgerencia Financiera, Científica, UCI, entre otras). Conforme la verificación el Indicador es 44/55= 80.0% No se evidencia el PROCEDIMIENTO DIRECTRIZ DE ACTIVOS DE INFORMACION</p>
Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información		Matriz de Información publicada en la página web	Matriz de Activos de Información elaborada Unificada, elaborada parcialmente.		<p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La matriz parcial de activos de información Bogotá, publicada en el sitio WEB, link de transparencia y acceso a la información / 10.2 Registro activos de información. Matriz basada en el acuerdo No. 001 de 1996 - estatuto de la E.S.E., que en su capítulo III establece la estructura orgánica y dirección de la E.S.E.; (derogado).</p>
Criterio Diferencial de Accesibilidad	Señalización de las áreas prioritizadas que faciliten la accesibilidad de las personas con discapacidad	Áreas prioritizadas señalizadas para el acceso de personas con discapacidad	Evidencia fotográfica del área de las unidades sanitarias en cumplimiento de la resolución 14861 de 1985 e informe de ejecución.	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> El contrato 404 de octubre de 2018 tiene por objeto: La adecuación para el cumplimiento de ....la resolución 14861 de 1985.... en las unidades sanitarias; contrato que se encuentra en desarrollo, del cual se adjunta la evidencia fotográfica. A la fecha se viene desarrollando la parte precontractual con el fin de contratar el servicio de mantenimiento, reparación, modernización y adquisición de señalización de planos estructurales.....</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019.</b> Se elaboró el contrato No. 368 de 2019 que tiene por objeto la reparación, mantenimiento y modernización y adquisición de la señalización de los planos estructurales para ruta de evacuación, ruta sanitaria y señalización complementaria de acuerdo al marco normativo. en acta de inicio de 10 de junio y plazo de ejecución cuatro meses a partir de la firma del acta. Ejecutado \$6659240/\$38991540 =17.08%</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> Se ejecutó el contrato No. 368 de 2019 de mantenimiento, reparación, modernización y adquisición de señalización, se liquidó el contrato con fecha 26 de diciembre de 2019 , hay evidencia fotográfica de la señalización de las unidades sanitarias y residuos peligrosos.</p>

SUB.COMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES / META O PRODUCTO CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
5.11	<p>Generar un informe de solicitudes de acceso a información que contenga:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El número de solicitudes recibidas.</li> <li>2. El número de solicitudes que fueron trasladadas a otra institución.</li> <li>3. El tiempo de respuesta a cada solicitud.</li> <li>4. El número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información.</li> </ol>	Informe de PQRSD que contenga los parámetros definidos en la actividad	El informe de Gestión del III Trimestre de 2019, Bogotá, de la Subdirección de Defensoría del Usuario del Informe del III cuatrimestre de 2019 Plan Anticorrupción Unidad Funcional Zipaquirá.	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b>  El informe de Gestión del primer Trimestre de 2019, Bogotá, de la Para Bogotá, Subdirección de Defensoría del Usuario contiene un acápite en donde registra: Monitoreo del acceso a la información pública, en la que registra el número de PQR con respuesta a 15 días es de 323, el número de respuestas en 10 días es de 221, PQR radicadas a 544, número de solicitudes trasladadas a otra institución es de 8, el número de solicitudes en el que se negó el acceso a la información es de : 0, el tiempo de respuesta promedio de la PQRSD es de 6 días, el tiempo promedio de respuesta de las solicitudes de información es de 3 días.  El informe del I trimestre de 2019 Plan Anticorrupción Unidad Funcional Zipaquirá registra la tabla en donde se registran en el trimestre: 61 reclamos, 248 felicitaciones, 25 quejas, 6 sol. información y 10 sugerencias para un total de 350.  No se registra el número de solicitudes que fueron trasladadas a otra institución, el tiempo de respuesta de cada solicitud, el número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información.  <b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b>  El informe de Gestión del II Trimestre de 2019, sede Bogotá registra 295 solicitudes recibidas de las cuales se dieron respuesta oportuna al 100% en un promedio de tiempo de en el trimestre de siete (7) días hábiles, al igual se negó el acceso a la información ya que estaba solicitando los protocolos que usa el hospital en salas de cirugía; e igualmente se dieron tres (3) trasladados en donde se obtuvo respuesta efectiva de las mismas.  En el informe de Gestión del II Trimestre de 2019 de la Unidad Funcional Zipaquirá se recibieron treinta y ocho (38) solicitudes de información, número se solicitudes trasladadas a otra institución 0, el tiempo de respuesta de cada solicitud estuvo entre 5-15 días y no se negó ninguna solicitud de información.  <b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b>  En BOGOTÁ en el III trimestre de 2019: se recibieron 947 PQRSD (68 quejas, 275 reclamos, 328 solicitudes de información, 14 sugerencias, 0 denuncias y 54 peticiones); tres (3) solicitudes trasladadas a otra entidad; el 100% de las solicitudes de información (328) se les dio respuesta en un promedio de tiempo en el trimestre de 7 días hábiles y en cuanto los tiempos de respuesta a las peticiones un promedio de 8 días hábiles, no se negó ningún acceso a la información.  En la unidad Funcional Zipaquirá se adjunta informe del III cuatrimestre 2019 (septiembre, octubre, noviembre y diciembre): se recibieron 186 PQRSD (64 reclamos, 74 felicitaciones, 19 quejas, 27 solicitudes de información); dos (2) solicitudes trasladadas a otra institución; el tiempo de respuesta de cada solicitud está entre 5 y 15 días.</p>
5.12	Realizar la publicación del estado de los procesos judiciales de la entidad – Defensa Judicial	Publicación del estado de los procesos judiciales en la página Web de la entidad	Publicación en el sitio WEB de la E.S.E. link: Planeación Gestión y Control/Defensa Judicial	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b>  En el sitio WEB de la E.S.E. se encuentra publicado link: Planeación Gestión y Control/Defensa Judicial los procesos judiciales de la E.S.E.- Defensa Judicial, con corte 31 de marzo de 2019.  <b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b>  En el sitio WEB se encuentra publicado a junio de 2019 el informe de procesos judiciales - defensa judicial.  <b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b>  En el sitio WEB se encuentra publicado a diciembre de 2019 el informe de procesos judiciales - defensa judicial.</p>

new

SUBCOMPONENTES / PROCESOS	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	ACTIVIDADES /META O PRODUCTO CUMPLIDAS	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
	Realizar la publicación del estado de los procesos judiciales de la entidad – Defensa Constitucional	Publicación del estado de los procesos judiciales en la página Web de la entidad	Publicación en el sitio WEB de la E.S.E. link: Planeación Gestión y Control/Defensa Judicial	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019</b> En el sitio WEB de la E.S.E. se encuentra publicado link: Planeación Gestión y Control/Defensa Judicial, los procesos judiciales de la E.S.E. -Defensa Constitucional, con corte 31 de marzo de 2019.</p> <p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> En el sitio WEB se encuentra publicado a junio de 2019 el informe de procesos judiciales - defensa constitucional.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> En el sitio WEB se encuentra publicado a diciembre de 2019 el informe de los procesos de la entidad - defensa constitucional.</p>
Sexto componente: Iniciativas adicionales.					
INICIATIVA ADICIONAL	6.1	Ajustar, complementar y articular el Código de Integridad según los lineamientos de MIPG	Código Integridad ajustado a los lineamientos de MIPG	100%	<p><b>OBSERVACIONES ABRIL DE 2019 (OBSERVACION A DICIEMBRE de 2018 del PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2018)</b> La resolución 526 de diciembre de 2018 adopta el código integridad para los servidores públicos de la E.S.E., no se observa la participación de los funcionarios y servidores públicos en la elaboración del acto administrativo.</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> La resolución No. 467 de agosto 28 de 2019 modifica la resolución 526 de 2018 por la cual modifica el código de Integridad de la E.S.E.</p>
	6.2	Socializar y divulgar el Código de Integridad	Socialización a los Colaboradores del HUS	100%	<p><b>OBSERVACIONES AGOSTO 31 DE 2019</b> El código de integridad de 2018 se socializo por procesos en Bogotá, junto con los deberes, derechos y la transformación cultural a 632 servidores públicos de 1520 (TUC) =</p> <p><b>OBSERVACIONES DICIEMBRE 31 DE 2019</b> Conforme la resolución No. 526 de 2018 se continuo con la socialización del código de integridad por puestos de trabajo, según planillas de asistencia del mes de octubre a 166 servidores públicos, en ella se entregó tarjeta que contiene los principios y valores de la E.S.E. Indicador de socialización y divulgación (632+166)/1520= 51.84</p>

Cumplimiento 90%

  
MARIA CLARA MARTINEZ R.  
Jefe Oficina de Control Interno (E)

Bogotá, enero 16 de 2020