



## E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA

### PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO 2023

#### CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Nro.	COMPONENTE	PORCENTAJE PROGRAMADO	PORCENTAJE CUMPLIDO
1	GESTION DEL RIESGO DE CORRUPCION	100%	94.33%
2	RACIONALIZACION DE TRAMITES	100%	40.00%
3	RENDICION DE CUENTAS	100%	100.00%
4	MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO	100%	33.00%
5	MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y EL ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA	100%	80.00%
6	INICIATIVAS ADICIONALES	100%	50.00%
<b>TOTAL</b>		100%	<b>66.22%</b>



## E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA

**PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION CIUDADANA - VIGENCIA 2023**

**CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

**SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO**

**Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción**

**REPORTE No. 02**

**ACCIONES DE GESTION DEL RIESGO DE CORRUPCION A DESARROLLAR**

**PLAN DE EJECUCIÓN**

**Corte de MAYO 01 A AGOSTO 30 DE 2023**

Subcomponente	Actividades	Producto	Meta	Indicador	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Porcentaje de Avance	Descripción del Avance	Observaciones
Política de Administración de Riesgos	1.1 Actualizar la Política de Administración de Riesgos	Política del Riesgo Actualizada	1	Numero de políticas actualizadas (1)	Gerencia	01/03/2023	31/12/2023	100%	Política actualizada	ACTIVIDAD CUMPLIDA
Actualización del mapa de riesgos de corrupción	2.1 Revisión y actualización del Mapa de Riesgos de Corrupción por parte de todos los procesos (Dependencias).	Revisión y actualización del Mapa de Riesgos de Corrupción	1	Mapa de Riesgos de Corrupción revisado y actualizado	Gerencia - Líderes de Procesos	01/03/2023	31/12/2023	66%	realizo Seguimiento del Mapa de Riesgos de Corrupción incluyendo y ajustando algunas de las actividades.	
Consulta y divulgación	3.1 Socialización y divulgación del Mapa de Riesgos de Corrupción a través del Plan Institucional de Capacitación, a los funcionarios y contratistas de la Alcaldía.	Socializar Mapa de Riesgos de Corrupción - (Planillas de asistencia)	1	Mapa de Riesgos de Corrupción socializado	Gerencia	01/03/2023	31/12/2023	100%	se subio a la pagina web	<a href="https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0">https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0</a>
	3.2 Publicación del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y del Mapa de Riesgos de Corrupción en página web.	Pantallazo de la Publicación del Plan Anticorrupción y del Mapa de Riesgos de corrupción	1	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano y Mapa de Riesgos de Corrupción publicados en la página web.	Gerencia	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se realizo la publicación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano el 31 de enero de 2023.	<a href="https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0">https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0</a>
Monitoreo y revisión	4.1 Revisión y Monitoreo al Mapa de Riesgos de Corrupción por parte del Líder de cada proceso	Revisión y monitoreo realizado al Mapa de Riesgos de Corrupción	2	Seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción	Gerencia	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se verifico el seguimiento al mapa de riesgos de corrupcion con corte a abril 23	<a href="https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0">https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0</a>
Seguimiento	5.1 Seguimiento al cumplimiento de las acciones establecidas en el Mapa de Riesgos de Corrupción	Informe de Control Interno, con énfasis en la efectividad de los controles establecidos en el Mapa de Riesgos de Corrupción	1	Informe de seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción	Control Interno	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se verifico el seguimiento al mapa de riesgos de corrupcion con corte a abril 23	<a href="https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0">https://www.esehospit.alsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmo_dule=frmstasection&amp;id=156&amp;idb=514&amp;idc=0</a>
<b>TOTAL AVANCE</b>								566%		
<b>PORCENTAJE DE AVANCE</b>								94%		



**E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA**

**PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION CIUDADANA - VIGENCIA 2023**

**SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO**

**CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

**Componente 2 : Racionalizacion de Tramites**

**REPORTE No. 02**

**ACCIONES DE RACIONALIZACION A DESARROLLAR**

**PLAN DE EJECUCIÓN**

**Corte de MAYO 01 A AGOSTO 30 DE 2023**

Subcomponente	Actividades	Meta y Producto	Indicador	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Porcentaje de Avance	Descripción del Avance	Observaciones
<b>Identificación y priorización de trámites</b>	1.1 Identificar los trámites de mayor impacto en cada uno de los procesos, según la mayor demanda por parte de los ciudadanos.	Revisión con los líderes de procesos (dependencias) para clasificar y priorizar los trámites y otros procedimientos administrativos, según su importancia e impacto de acuerdo a la demanda por parte de los ciudadanos	Tramites identificados y priorizados por proceso (dependencia)	Gerencia, Asesor TICs, Asesor Calidad	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se realizo reunión de revision para identificar tramites en cada proceso	ACTIVIDAD CUMPLIDA
<b>Racionalizacion de Tramites</b>	2.1 Consultar el inventario de trámites para saber cuales están registrados en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) y realizar la priorización y registro de los tramites a racionalizar.	Listado de trámites registrados en el SUIT	Listado de trámites registrados en el SUIT	Gerencia, Asesor TICs, Asesor Calidad	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se realizo consulta y no existe ningun tramite registrado en la plataforma SUIT para la entidad	ACTIVIDAD CUMPLIDA
	2.2 Definir las acciones de racionalización a través de actividades normativas, administrativas o tecnológicas entre ellas (Simplificación, Estandarización, Eliminación, Optimización, Automatización, etc)	Informe con las acciones de Racionalización de tipo Administrativas, Normativas, Tecnológicas, a implementar en el corto, mediano y largo plazo	Informe con las acciones de Racionalización de tipo Administrativas, Normativas, Tecnológicas, a implementar en el corto, mediano y largo plazo	Gerencia, Asesor TICs, Asesor Calidad	01/03/2023	31/12/2023	0%		
	2.3 Elaborar y Registrar en el Sistema Único de Información de Trámites - SUIT la Estrategia de Racionalización de Trámites	Registro en el Sistema Único de Información de Trámites - SUIT de la Estrategia de Racionalización de Trámites	Creación y Registro en plataforma Sistema Único de Información de Trámites - SUIT de la Estrategia de Racionalización de Trámites (secuencia de imágenes)		Gerencia, Asesor TICs, Asesor Calidad	01/03/2023	31/12/2023	0%	
<b>Monitoreo y revisión</b>	3.1 Realizar el monitoreo y evaluación de las acciones de racionalización definidas, según su plazo de implementación.	Monitoreo y evaluación de las acciones de Racionalización implementadas realizando el cargue de datos	Informe de monitoreo y avance de las acciones de Racionalización, realizando el cargue de datos	Control Interno	01/03/2023	31/12/2023	0%		
<b>TOTAL AVANCE</b>							200%		
<b>PORCENTAJE DE AVANCE</b>							40%		



## E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA

PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION CIUDADANA - VIGENCIA 2023				SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO					
CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				REPORTE No. 02					
Componente 3 : Rendicion de Cuentas				Corte de MAYO 01 A AGOSTO 30 DE 2023					
ACCIONES A DESARROLLAR EN LA RENDICION DE CUENTAS				PLAN DE EJECUCION			Corte de MAYO 01 A AGOSTO 30 DE 2023		
Subcomponente	Actividades	Meta - Producto	Indicador	Responsable	Fecha inicio	Fecha Fin	Porcentaje de Avance	Descripción del Avance	Observaciones
Realizar Rendición de Cuentas anual a SIA Contraloría	1.1 Realizar Rendición de Cuentas anual a SIA Contraloría	Informe de Rendición de cuentas a SIA CONTRALORIA vigencia 2022	Informe de Rendición de Cuentas presentado a SIA CONTRALORIA	Area administrativa	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se cumplio en el mes de enero la presentación del informe de rendición de cuentas a la plataforma de SIA Contraloría.	
Subcomponente - Preparación y Ejecución	3.1 Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas virtual o presencial	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas realizada	Area administrativa	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se cumplieron el mes de mayo la realización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	
	3.3 Realizar un Informe de evaluación de la audiencia pública de rendición de cuentas	Informe de evaluación de la audiencia pública de rendición de cuentas	Informe de evaluación de la audiencia pública de rendición de cuentas realizado	Area administrativa	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se cumplio con la elaboración y publicación en la pagina web del Informe de Evaluación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.	<a href="https://www.esehospitalsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmodule=frmslaseccion&amp;ida=156&amp;idb=519&amp;idc=532">https://www.esehospitalsantabarbara.gov.co/web/index.php?ecsmodule=frmslaseccion&amp;ida=156&amp;idb=519&amp;idc=532</a>
<b>TOTAL AVANCE</b>							300%		
<b>PORCENTAJE DE AVANCE</b>							100%		



## E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA

PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION CIUDADANA - VIGENCIA 2023							SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO		
CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES							REPORTE No. 02		
Componente 4: Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano							Corte de MAYO 01 A AGOSTO 30 DE 2023		
ACCIONES A DESARROLLAR EN MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO				PLAN DE EJECUCION			Corte de MAYO 01 A AGOSTO 30 DE 2023		
Subcomponente	Actividades	Meta	Indicadores	Responsable	Fecha inicio	Fecha Fin	Porcentaje de Avance	Descripción del Avance	Observaciones
Subcomponente 1 - Estructura Administrativa y Direccionamiento Estratégico	1.1 Aplicar la encuesta de satisfacción ciudadana y elaborar el informe de percepción ciudadana sobre la Satisfacción ciudadana.	Encuestas de Satisfacción Ciudadana aplicadas . Informe de Percepción Ciudadana	Encuesta Satisfacción Ciudadana aplicadas / Informe de Percepción Ciudadana elaborado	Gerencia	01/03/2023	31/12/2023	66%	Con corte al 31 de Agosto se verifico los resultados de la aplicación de la encuesta de satisfaccion ciudadana y se elaboro el informe de Percepcion Ciudadana.	
Subcomponente 2 - Fortalecimiento de los canales de atención	2.1 Elaborar y publicar la Carta del Trato Digno al Ciudadano	1	Carta de Trato Digno elaborada y publicada	Gerencia	01/03/2023	31/12/2023	0%		
Subcomponente 3 - Talento Humano	3.1 Realizar capacitaciones a los funcionarios y contratistas para fortalecer las competencias en Atención y Servicio al Ciudadano	1	Capacitacion realizada en atencion y servicio al Ciudadano	Gerencia	01/03/2023	31/12/2023	0%		
Subcomponente 4 - Normatividad y Procedimental	4.1 Elaborar informe de PQRS	1	informe de PQRS elaborado y publicado	Control Interno	01/03/2023	31/12/2023	66%	Informe Elaborado y Publicado con corte julio/23	
<b>TOTAL</b>							132%		
<b>PORCENTAJE DE AVANCE</b>							33%		



## E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA

PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION CIUDADANA - VIGENCIA 2023				SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO						
CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				REPORTE No. 02						
Componente 5 : Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Informacion				Corte de MAYO 01 A AGOSTO 30 DE 2023						
ACCIONES A DESARROLLAR DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION				PLAN DE EJECUCION						
Subcomponente	Actividades		Meta y Producto	Indicador	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha Fin	Porcentaje de Avance	Descripción del Avance	Observaciones
1. Lineamientos Transparencia Activa	1.1 Realizar revisión de la matriz de cumplimiento del Índice de Transparencia y Acceso a la información, ITA para preparar la publicación en la página web	1	Revisión de la matriz de cumplimiento del Índice de Transparencia y Acceso a la información, ITA	Matriz de cumplimiento del Índice de Transparencia y Acceso a la información, ITA revisada	Gerencia - Apoyo TICS	01/03/2023	31/12/2023	100%	informe presentado	actividad cumplida
	1.2 Publicar la información básica en la página web y actualizarla	1	Publicar la información básica en la página web y actualizarla	Información básica publicada / Información básica programada	Gerencia - Apoyo TICS	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se verificó la publicación de la información básica en la página web de la entidad.	actividad cumplida
	1.3 Realizar publicación de Estados Financieros	1	Realizar publicación de Estados Financieros	Estados Financieros publicados	Gerencia - Contabilidad	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se realizó la publicación en la página web de los estados financieros	<a href="https://www.esehospitalasantabarbara.gov.co/web/index.php?e_csmodule=frmslaseccion&amp;ida=156&amp;idb=516&amp;idc=514">https://www.esehospitalasantabarbara.gov.co/web/index.php?e_csmodule=frmslaseccion&amp;ida=156&amp;idb=516&amp;idc=514</a>
	1.4 Realizar actualización de las bases de datos del sistema SIGEP	1	Realizar actualización de las bases de datos del sistema SIGEP II	Actualización de base de datos publicada en SIGEP II / Actualización de base de datos programada a publicar en SIGEP II	Gerencia - Apoyo TICS	01/03/2023	31/12/2023	100%	Se cumplió con la actualización en el sigep II	actividad cumplida
2. Monitoreo del acceso a la Información Pública	2.1. Generar un informe de solicitudes de acceso a información	1	Informe de solicitudes de acceso a información	Informe de solicitudes de acceso a información elaborado y publicado	Gerencia - Apoyo TICS	01/03/2023	31/12/2023	0%		
<b>TOTAL</b>								400%		
<b>PORCENTAJE DE AVANCE</b>								80%		



## E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA

<b>PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION CIUDADANA - VIGENCIA 2023</b>					<b>SEGUIMIENTO CONTROL INTERNO</b>					
<b>CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES</b>					<b>REPORTE No. 01</b>					
<b>Componente 6 : Iniciativas Adicionales</b>					<b>Corte de ENERO 01 A ABRIL30 DE 2023</b>					
<b>ACCIONES A DESARROLLAR DE INICIATIVAS ADICIONALES</b>				<b>PLAN DE EJECUCION</b>						
Subcomponente	Actividades		Meta y Producto	Indicador	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha Fin	Porcentaje de Avance	Descripción del Avance	Observaciones
1.Codigo de Integridad	1.1 Revisar la adopcion del Codigo de Integridad a traves de acto administrativo	1	Revisión de la adopcion del Codigo de Integridad por acto administrativo	Codigo de Integridad adoptado para esta vigencia	Control Interno	01/03/2023	31/12/2023	100%	se reviso el codigo de integridad	actividad cumplida
	1.2 Implementar y desarrollar actividad de socialización que permitan la interiorización del Codigo de Integridad	1	Actividad de socialización del Codigo de Integridad	Actividad de socialización del Codigo de Integridad implementada	Control Interno	01/03/2023	31/12/2023	0%		
<b>TOTAL</b>								100%		
<b>PORCENTAJE DE AVANCE</b>								50%		

NAYIBE FERNANDEZ MARTINEZ  
 ASESOR CONTROL INTERNO (EXTERNO)