	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO				CÓDIGO			DE-F-
	FORMATO SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO				VERSIÓN			01
					VIGENCIA			
					PÁGINA 1 DE 1			

Periodo de seguimiento: 31 de agosto de 2023

Fecha de publicación: 04 de septiembre de 2023

COMPONENTE N° 1: GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGO CORRUPCIÓN					SEGUIMIENTO OFICINA DE PLANEACIÓN			OBSERVACIONES CONTROL INTERNO
					% avance			
SUBCOMPONENTES	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	Fecha programada	1	2	3	EVIDENCIAS
1. Revisión y actualización de los mapas de riesgos de corrupción por proceso	Realizar la revisión y actualización de los mapas de riesgos de corrupción por procesos	Mapa de Riesgos de Corrupción	Mejoramiento Continuo y Líderes de Proceso	30/04/2023	100%	N.A.	N.A.	Durante el I trimestre de 2023 se realiza revisión y actualización del mapa de riesgos institucionales, el cual se encuentra publicado en Daruma/ portal / riesgos de proceso 2023
2. Consulta y divulgación	Publicar el Mapa de Riesgos de Corrupción actualizado	Publicar el Mapa de Riesgos de corrupción en Página Web de la entidad y en DARUMA	Mejoramiento Continuo	30/04/2023	100%	N.A.	N.A.	El mapa de riesgos de se encuentra publicado en Daruma / portal / riesgos de proceso 2023
3. Consulta y divulgación	Socializar Mapa de Riesgos de corrupción y política SIG para conocimiento y control al interior de la entidad	Actas de Socialización al personal de la Entidad	Mejoramiento Continuo	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	100%		El mapa de riesgos se socializó con cada líder en el momento de la actualización, la evidencia es el acta No 023 publicada en daruma. La política del SIG fue socializada en el comité de MIPG el 28 de abril de 2023. primer trimestre Se anexa acta comité MIPG en donde se socializan a los miembros del comité el mapa de riesgos y politica SIG. Y para el segundo trimestre se anexa acta de socialización a colaboradores de la institucion durante el proceso de inducción.
4. Monitoreo o revisión	Realizar Monitoreo y Consolidación trimestral al Mapa de riesgos de Corrupción.	Informe y presentación al comité de gestión y desempeño.	Mejoramiento Continuo	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	100%		El informe está en el acta No 023 publicada en daruma / modulo de actas de socialización / proceso mejoramiento continuo. La presentación ante el comité de gestión y desempeño se realizó el 28 de abril de 2023. Se anexa informe del primer trimestre y diapositivas presentadas en el segundo comité de MIPG, el segundo trimestre esta en proceso de evaluacion teniendo en cuenta que se esta migrando toda la informacion al software DARUMA el cual sera consolidado y presentado en el tecer cuatrimestre
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO					100%	100%	0%	
COMPONENTE N° 2 RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES					SEGUIMIENTO OFICINA DE PLANEACIÓN			OBSERVACIONES CONTROL INTERNO
					% avance			
SUBCOMPONENTES	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	Fecha programada	1	2	3	EVIDENCIAS
1. Registrar y actualizar trámites en el SUIT	Racionalizar los trámites y otros procedimientos administrativos en el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT)	Registrar o actualizar trámites y otros procedimientos administrativos en el SUIT.	Direccionamiento Estratégico	30/04/2023	0%	100%	N.A.	Acta No 91 Marzo 08 de 2023, publicada en el módulo Socialización - Daruma. Mediante acta 093 del 09 de mayo de 2023 se procedió a la respectiva actualización de la sección de trámites y servicios en línea donde se crearon los respectivos Formularios de Solicitud de Historia Clínica, Certificado de Paz y Salvo, asignación de citas médicas, Exámenes de Laboratorio, PQRSF, en el Popup de entrada al sitio cada uno de los botones cuenta con direccionamiento directo a las solicitudes del usuario. https://hmi.gov.co/tramites/
2. Difundir información trámites en el SUIT	Socializar información de oferta institucional de trámites el Sistema Único de Información de Trámites (SUIT)	Acta de Socialización del trámite racionalizado	Direccionamiento Estratégico	30/04/2023	0%	100%	N.A.	Acta No 91 Marzo 08 de 2023, publicada en el módulo Socialización - Daruma. mediante acta 093 del 09 de mayo de 2023 se dio cumplimiento a las actividades de mejoramiento del formulario de historias clinicas y paz y salvo via web, informe mensual sobre el numero de solicitudes realizadas via web de los servicios citas medicas, historias clinicas y paz y salvo, publicacion en el aplicativo suit el servicio de imagenologia

3. Asignación de citas según capacidad instalada	Dar cumplimiento al cronograma de asignación de citas de la Institución.	Seguimiento a citas otorgadas (Matriz de Control de citas)	Gestión Asistencial Ambulatoria	Mensual	100%	100%		Se reporta el cronograma de asignación de citas por medio de los correos recibidos por parte de la Subgerencia Científica de cuadros de turno con disponibilidad de consultas especializadas mes a mes dependiendo del talento humano disponible en la institución y la capacidad instalada para la previa habilitación de agendas de cada una de las especialidades, adjuntando las evidencias. Se continúa reportando el cronograma de asignación de citas por medio de los correos recibidos por parte de la Subgerencia Científica de cuadros de turno con disponibilidad de consultas especializadas mes a mes dependiendo del talento humano disponible en la institución y la capacidad instalada para la previa habilitación de agendas de cada una de las especialidades, (cabe resaltar que el seguimiento es permanente toda vez que se presentan día a día cambios como incapacidades, viajes e imprevistos de los especialistas), adjuntando las evidencias, de esta manera se realiza el respectivo seguimiento.	Se evidencia cumplimiento de la meta o producto, de acuerdo a los cuadros de turno y disponibilidad de agendas. Para el segundo periodo de evaluación se evidencia el cumplimiento de la meta.
4. Realizar charlas educativas	Realizar charlas educativas a usuarios y familia sobre derechos, deberes, pautas de autocuidado, paquetes institucionales, trámites, requisitos administrativos.	Actas de socialización	SIAU	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	100%		Se realizan charlas pedagógicas y se remiten a calidad para ser subidas Actas de socialización procesos institucionales No 3 Servicio de Información y Atención al usuario - Modulo Actas Daruma. Actas de socialización procesos institucionales No 03 servicio de información y Atención al usuario - Software institucional DARUMA	Se evidencia cumplimiento de la meta con los soportes que se anexan. Revisando el módulo de Actas de Daruma no se encuentran publicaciones de actas correspondientes al periodo 2023, por tal razón se recomienda realizar los trámites para su publicación. Para el segundo periodo de evaluación se evidencia la realización de charlas educativas a usuarios, relacionadas con los siguientes temas: Lavado de manos, código Lila, Seguridad del paciente, Libre Escogencia Y Seguridad Opinión Médica, Protocolo de comunicación con el usuario y familia Usuarios y funcionarios, manual de usuario y protocolo de comunicación con el usuario y su familia, protocolo comunicación, atención preferencial en salud, portabilidad de los servicios en salud, incapacidades médicas y copagos.
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO					50%	100%	0%		
COMPONENTE N° 3 ESTRATEGIA DE RENDICION DE CUENTAS					SEGUIMIENTO OFICINA DE PLANEACIÓN			OBSERVACIONES CONTROL INTERNO	
					% avance				
SUBCOMPONENTES	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	Fecha programada	1	2	3	EVIDENCIAS	
1. Realizar campañas de difusión dirigidas a los grupos de interés	Divulgar a la opinión pública la fecha y la invitación a la rendición de cuentas a través de diversos canales (tv, radio, página web, etc) por lo menos con 30 días de anticipación a la audiencia).	Correos institucionales. Medios de comunicación; prensa, radio y TV.	Direccionamiento Estratégico	8/04/2023	100%	N.A.	N.A.	ver anexo , Actividad cumplida 30/04/2023	Siguiendo los lineamientos de la Superintendencia, se programó la actividad para el 05 de mayo de 2023. Se realizó la convocatoria que fue publicada a través de los medios electrónicos y redes sociales institucionales.
2. Publicar documento	Publicación del documento de rendición de cuentas.	Documento publicado: En la página web hmi.gov.co	Direccionamiento Estratégico	8/04/2023	100%	N.A.	N.A.	https://hmi.gov.co/rendicion-de-cuentas/ , Actividad cumplida 30/04/2023	Se evidencia en página web la publicación del informe de Rendición de Cuentas vigencia 2022.
3. Inscribir propuestas para responder en forma integral en la Audiencia	Motivar a la ciudadanía diez (10) días antes de la audiencia, para que inscriban sus propuestas o necesidades de intervención, con el fin de que puedan ser clasificadas y respondidas en forma integral.	Formato de preguntas publicado en la web: hmi.gov.co	Direccionamiento Estratégico Tecnología e Información	30/04/2023	100%	N.A.	N.A.	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSekpl8MP5k_TJ_7mYQCb0QXTQNN9hbANXfU847I-MIQxYUCiA/viewform , Actividad cumplida 30/04/2023	Se evidencia la realización de la convocatoria que fue difundida a través de los diferentes medios de comunicación electrónicos y redes sociales institucionales.
4. Audiencia Pública	Audiencia por parte del representante legal.	Rendición de Cuentas 2022	Direccionamiento Estratégico	9/05/2023	N.A.	100%	N.A.	se realizó la rendición de cuentas el día 05 de mayo de 2023, y se levanto acta mediante la cual se realiza el informe técnico de la rendición de cuentas y consignada mediante acta 095, donde se da cumplimiento al acto público de rendición de cuentas	Documentos de Rendición de Cuentas publicados en la página web institucional.
5. Evaluación de la Rendición de Cuentas	La publicación del acta y evaluación de la Rendición de Cuentas se publicará en la página web de la entidad durante los 10 días hábiles siguientes a la audiencia	Acta y Evaluación de la rendición de cuentas publicado en la web: hmi.gov.co	Direccionamiento Estratégico Gestión de Control Interno	24/05/2023	N.A.	100%	N.A.	El informe de Evaluación a cargo de la Oficina de Control Interno, se publicó en la página web el día 08 de mayo de 2023, y fue remitido a través de correo electrónico a la Gerencia y oficina de Planeación	Documentos de Rendición de Cuentas publicados en la página web institucional.
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO					100%	100%	N.A.		


COMPONENTE N° 4 MECANISMOS DE CONTROL PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO					SEGUIMIENTO OFICINA DE PLANEACIÓN			OBSERVACIONES CONTROL INTERNO
					% avance			
SUBCOMPONENTES	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	Fecha programada	1	2	3	
1. Mejoramiento continuo servicio a la ciudadanía	Seguimiento al procedimiento tramite de manifestaciones PQRS de los usuarios y o familia.	Fortalecer los mecanismos para la gestión y tramite de manifestaciones del usuario y su familia indicador SIAU-01: % de quejas, reclamos y sugerencias resueltas oportunamente.	SIAU	Mensual	100%	100%		Se evidencia en el Módulo de indicadores de Daruma el registro de la oportunidad en la resolución de quejas y reclamos, que se estima en promedio de cumplimiento fue del 100%. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia que el promedio del cumplimiento fue del 100%. Indicador SIAU-01
2. Gestión de la entidad y la interrelación con los grupos de interés	Medir la satisfacción de los usuarios que requieren la prestación de los servicios que presta la ESE.	proporción de usuarios que recomienda la IPS a un familiar ó amigo SIAU-256-46	SIAU	Mensual	100%	100%		Se evidencia en el Módulo de indicadores el registro de la Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS, que para la vigencia 2022 fue en promedio del 94.34%. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia que el promedio del indicador fue del 94%. Indicador SIAU-256-46EX
3. Servicio al ciudadano en términos de atención al cliente y tiempos de respuesta	Garantizar la gestión de la información con los clientes internos y externos	Oportunidad de respuesta a las comunicaciones oficiales recibidas en ventanilla única	Tecnología e Información	Mensual	100%	100%		Se evidencia en el Módulo de Indicadores de el registro de la oportunidad de respuesta a las comunicaciones oficiales recibidas en ventanilla única es en promedio del 92.69%. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia que el promedio del indicador fue del 95%. Indicador TI-01
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO					100%	100%	0%	
COMPONENTE N° 5 MECANISMO DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION					SEGUIMIENTO OFICINA DE PLANEACIÓN			OBSERVACIONES CONTROL INTERNO
					% avance			
SUBCOMPONENTES	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	Fecha programada	1	2	3	
1. Lineamientos de transparencia activa	Asegurar el registro de los contratos en el SECOP – SIA Observa y SIHO.	Realizar verificación de registros	Dirección Talento Humano Gestión jurídica contratación Recursos Físicos	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	66%	100%		Con los soportes que se anexan se evidencia cumplimiento parcial de la meta. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia el cumplimiento de la meta.
	Asegurar el registro de la declaración de bienes y rentas de los funcionarios y contratistas en el SIGEP.	Realizar verificación de registros	Dirección de Talento Humano	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	83%		De conformidad con la información registrada, se evidencia que se viene dando cumplimiento a este requisito para la vinculación de personal. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia que se da cumplimiento parcial a esta actividad, teniendo en cuenta que con corte al 31 de julio de 2023, todos los servidores publicos debían actualizar su declaración de bienes y rentas.

	Asegurar el registro de hojas de vida en el SIGEP de funcionarios y contratistas	Realizar verificación de registros	Dirección de Talento Humano	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	100%		Para el personal vinculado por Contrato y Planta, la Etindad debe de asociar a la persona con el HDMI, asignandole el usuario para el ingreso al portal SIGEP II y generar así la Hoja de Vida Función Pública, del mismo modo, se se verifica el cumplimiento y presentacion de la misma, realizando lista de chequeo mediante el Formato TH-F-79 verificación requisitos hoja de vida. Se encuentra el 100 de las hojas de vida registradas en el SIGEP II de los contratistas. Evidencia física en los expedientes contractuales y/o registro en el aplicativo SIGEP II	De conformidad con la información registrada, se evidencia que se viene dando cumplimiento a este requisito para la vinculación de personal. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia que se da cumplimiento a esta actividad.
2. Monitoreo de acceso a la información	Recolección y organización de la información institucional para divulgación en medios de comunicación de acuerdo a las necesidades de la ESE.	Información organizada y actualizada web: hmi.gov.co	Direccionamiento Estratégico Tecnología e Información	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	100%		https://hmi.gov.co/noticias/_cumplimiento_actividad_30/04/2023_ https://hmi.gov.co/wp-content/uploads/2023/06/Portafolio-de-Servicios-2023.pdf	Se evidencia la publicación permanente de la información de interés general para todas las partes interesadas, a través de los diferentes medios de comunicación institucionales. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia que se da cumplimiento a esta actividad.
3. Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG	Formular los planes de Acción de acuerdo a la evaluación de MIPG 2022	Numero de planes formulados Evidencia en DARUMA	Líder responsable de cada Dimensión	30/06/2023	6%	0%		espera a la respuesta de la evaluación que emite funcion publica.	De los 16 Autodiagnósticos, solo se ha formulado un plan N° 449 correspondiente al Autodiagnóstico de Control Interno, que equivale al 6%. Para el segundo periodo de evaluación, no se evidencia cumplimiento a esta actividad.
4. Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG	Seguimiento a los planes de Acción de acuerdo a la evaluación de MIPG 2022	informe del estado de los planes de acción – socializar comité de Gestión y Desempeño	Direccionamiento Estratégico	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	6%	0%		Actividad que se evaluara para el segundo cuatrimestre. espera a la respuesta de la evaluación que emite funcion publica.	De los 16 Autodiagnósticos, solo se ha formulado un plan N° 449 correspondiente al Autodiagnóstico de Control Interno. El Plan se encuentra en un 20% de Ejecución. Para el segundo periodo de evaluación, no se evidencia cumplimiento a esta actividad.
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO					63%	64%	0%		
COMPONENTE N° 6 INICIATIVAS ADICIONALES					SEGUIMIENTO OFICINA DE PLANEACIÓN			OBSERVACIONES CONTROL INTERNO	
					% avance				
SUBCOMPONENTES	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	Fecha programada	1	2	3	EVIDENCIAS	
1. Socialización Código de Integridad	Realizar socialización Institucional del código de Integridad	Actas de socialización Código de Integridad	Dirección de Talento Humano	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	1%	100%		Actas de socialización de documentos publicados en la plataforma daruma - Se incluyó en la socialización del código de integridad en el proceso de inducción y reintroducción con el objetivo de cumplir el 100% de divulgar la información. Las evaluaciones de inducción y reintroducción se encuentran archivadas en las historias laborales y en los expedientes contractuales. La evidencia del cumplimiento se puede validar en las actas de socialización publicadas en el aplicativo Daruma.	No se evidencia cumplimiento de la meta establecida. El Acta 003 que se anexa como evidencia, relaciona solo la socialización a 13 personas del área de Talento Humano y no es una muestra representativa según el número de personal vinculado a la entidad. La actividad programada establece que debe ser a nivel institucional. Para el segundo periodo de evaluación se evidencia cumplimiento a esta actividad.
2. Gestión Disciplinaria	Realizar jornadas de análisis y divulgación sobre gestión disciplinaria	Actas de socialización sobre gestión disciplinaria	Control Interno Disciplinario	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	100%		En los primeros 4 meses del año 2023 se han realizado 7 capacitaciones, en servicios como cirugía, auxiliares de traslado, internación ii y iii, pediatría, urgencias y comité de usuarios. en tal sentido se evidencia un cumplimiento del 50%, teniendo en cuenta que para el año 2022 se realizaron 12 capacitaciones durante toda la vigencia. Se remiten las actas de las capacitaciones realizadas en el periodo de mayo-agosto	Se recomienda cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad y diligenciar completamente el formato de asistencia, toda vez que éstos no mencionan el nombre de la actividad, ni la fecha de realización. Para el segundo periodo de evaluación se evidencia cumplimiento a esta actividad. Nuevamente se recomienda utilizar la versión actualizada del formato MC-F-12 Modelo de Acta.

3. Prevención pérdida de información	Capacitación a los funcionarios para la prevención, frente a la pérdida de información.	Socializar instructivo para la realización de BACKUPS o copias de respaldo de la información	Tecnología e Información	30/04/2023 31/08/2023 31/12/2023	100%	100%	Socialización de las Políticas de seguridad de la información con corte 25 de Abril de 2023. Se evidencia 3 actas diferentes Enero y Febrero Acta 097 Marzo Acta 098 Abril Acta 099 Se realizó capacitación en junio mediante acta No. 106	Se evidencia cumplimiento de la actividad. Se recomienda publicar las actas en el aplicativo Daruma. Para el segundo periodo de evaluación, se evidencia cumplimiento a esta actividad.
4. Gestión de Información	Garantizar el cumplimiento de los índices de transparencia y acceso a la información ITA procuraduría	Acta de verificación de cumplimiento del ITA. Reporte de auditoría y calificación por parte de la Procuraduría 2023	Direccionamiento Estratégico Tecnología e Información	30/09/2023	N.A.	N.A.		
PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO					67%	100%	0%	
CUMPLIMIENTO CUATRIMESTRAL					80%	94%	0%	
CUMPLIMIENTO VIGENCIA 2023					58%			

Responsable seguimiento: Oficina de Planeación

Verificación: Oficina Control Interno

	Lider Direccionamiento Estratégico				Asesor Gestión de Calidad
	Elaboró				Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)					