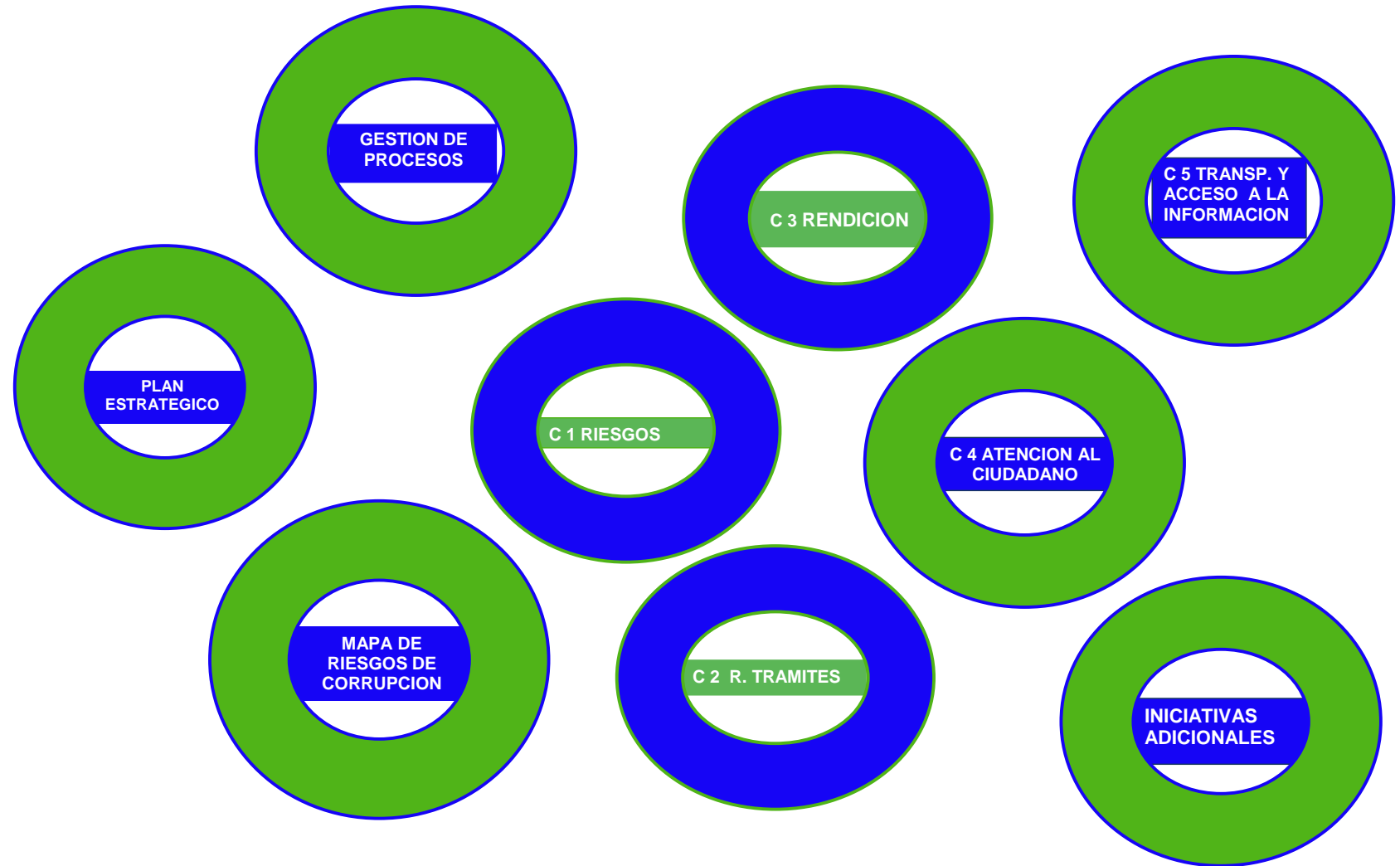


**PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL
CIUDADANO 2024**



DIA A DIA MAS HUMANO



MISION

Somos una Empresa Social del Estado, que produce y presta servicios de salud de mediana y alta complejidad, actuando como centro de referencia de la región, mejorando la calidad de vida de sus usuarios y generando desarrollo del conocimiento mediante docencia.

VISION

Ser la institucion Norte Santandereana prestadora de servicios de salud , posicionada y preferida por su atencion humana , segura , alto enfoque investigativo, con rentabilidad social y economica.

PROPUESTA DE VALOR

Satisfacer las necesidades en salud, con talento humano multidisciplinario PRESENCIAL las 24 horas del día.

- seguridad: Que el paciente no sufra daño durante la atención.
- eficiencia: Utilizar la cantidad adecuada de recursos.
- respeto: Reconocimiento de la dignidad de todas las personas en cada una de nuestras acciones.
- mantener confianza: Hacer que nuestras acciones permitan a los demás creer en nosotros.
- entorno: Cuidar el medio ambiente en el actuar institucional.
- fomentar innovación: Generar nuevas ideas que permitan reflejar el liderazgo y beneficien la atención en salud.
- orientado al logro: Conocer y aportar al éxito de los logros organizacionales.
- reconocer necesidades: Empezar acciones teniendo en cuenta la realidad de los otros.



VOLVER

OBJETIVOS ESTRATEGICOS



POSICIONAMIENTO



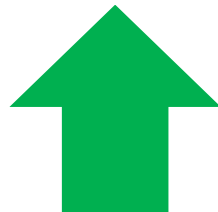
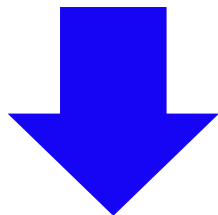
SOLIDEZ Y SOSTENIBILIDAD FINANCIERA RENTABILIDAD SOCIAL



ATENCION HUMANA SEGURIDAD DEL PACIENTE DOCENCIA E INVESTIGACION



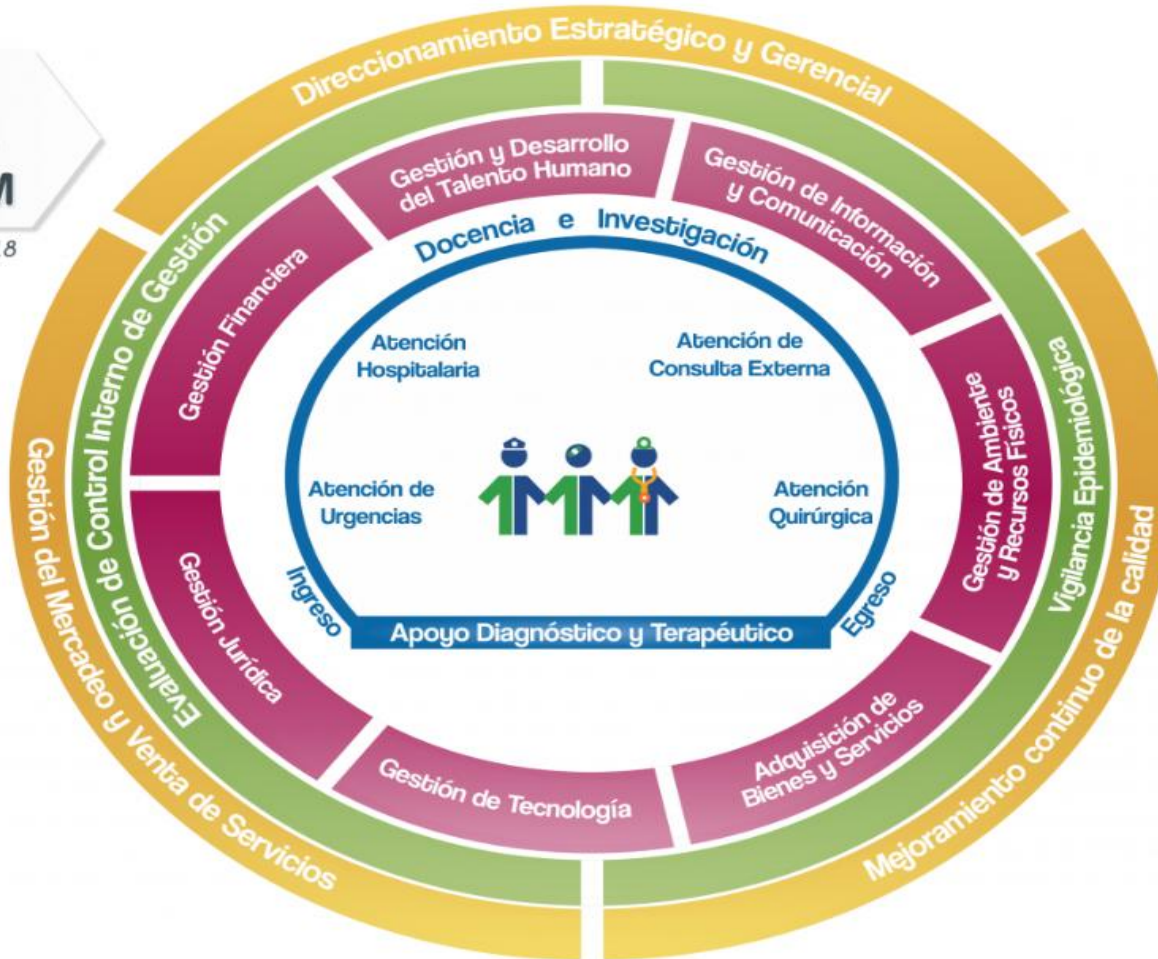
VALORES



Mapa de procesos ESE HUEM

Versión 2 - Octubre 2018

- Estratégicos
- Misionales
- Apoyo
- Evaluación





Componente 1: Gestion de Riesgos de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupcion

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
Gestión del Riesgo de Corrupción	1. Política de Administración de Riesgos	1.1 Promover la Política de Administración de Riesgos institucional Actualizada	Política de administración de riesgos institucional con difusión a través de medios de comunicación institucionales internos.	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	ene-24	mar-24	Acta que permita evidenciar el despliegue o divulgación de la Política De Administración de Riesgos Institucional	
		1.2 Realizar estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad y fraude	Informe de las estrategias de socialización	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion SISTEMAS	feb-24	mar-24	Informe elaborado	
		1.3 Promover competencias en los integrantes de la asociación de usuarios en control social y en salud.	3 capacitaciones durante la vigencia a la Asociación de Usuarios en control Social y en Salud	SIAU	Oficina Asesora de Planeacion Talento Humano	mar-24	sept-24	Numero de Capacitaciones realizadas/Numero de capacitaciones programadas	
		1.4 Fortalecer la formación en lenguaje claro para los servidores	80% de los colaboradores Administrativos certificados en lenguaje claro (DNP)	Lider Talento Humano	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	ene-24	ago-24	Porcentaje de colaboradores administrativos certificados/Total de Colaboradores administrativos	
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	2. Actualización del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1 Revisar en coordinación con los integrantes del Comité de Gestión y desempeño la Matriz de Riesgos de corrupción Vigencia 2024 para su actualización, aprobación y garantía de Eficiencia de la misma	Mapa de Riesgos De Corrupcion Revisado Por el comité de Gestión Y Desempeño	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	TODOS	ene-24	ene-24	Acta de Comité de Gestión y desempeño aprobando la matriz de Mapa de riesgos de Corrupción	
		2.2 Consolidar el Mapa de Riesgos de Corrupcion y Publicar en Intranet Institucional	Mapa de riesgos de Corrupción publicado en Intranet Institucional	Oficina Asesora de Planeacion	SISTEMAS	ene-24	ene-24	Publicacion en la intranet del Mapa de Riesgos de Corrupción Institucional	
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	3. Consulta y Divulgación	3.1 Poner a Consideración de la ciudadanía el Mapa de Riesgos de Corrupcion	Presentacion del Mapa de Riesgos de Corrupcion para posibles observaciones en pestaña Participa de la Página Web	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	ene-24	ene-24	Publicación en la pestaña Participa en la Web Institucional	
		3.2 Publicar Mapa de Riesgos de Corrupcion en la pagina web Institucional.	Mapa de Riesgos de Corrupcion Publicado en Pagina Web Institucional.	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion SISTEMAS	ene-24	ene-24	Publicacion en la pestaña transparencia el mapa de riesgos de Corrupcion vigencia 2024 en la pagina web institucional	
		3.3 Actualizar y Publicar Mapa de Riesgos de SICOF En la pagina web institucional	Mapa de Riesgos de SICOF Actualizado y Publicado en Pagina Web Institucional.	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion SISTEMAS	feb-24	mar-24	Mapa de Riesgos SICOF Actualizado y Publicado en Pagina Web Institucional	
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	4. Monitoreo y Revisión	4.1 Presentar Informe del avance sobre las acciones de control de los Riesgos de Corrupcion a la oficina de Control Interno y Aplicar ajustes en caso que lo Requieran	3 Informes de Seguimiento a Mapa de Riesgos de Corrupcion	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	abr-24	dic-24	Numero de Informes Presentados/Numero de Informes Programados	
		4.2 Realizar 3 Monitoreos durante la vigencia a la línea Ética y línea Anticorrupción que sea Funcional y que cuente con línea telefonica y correo anticorrupcion	Evidencia a través de Acta del seguimiento Realizado a la línea Ética y Línea Anticorrupción Institucional	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	SISTEMAS	abr-24	dic-24	Numero de actas Elaboradas/Numero de seguimientos Programados	

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
		4.3	Cumplir con el 95% de Ejecucion del Mapa de Riesgos de Corrupcion de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	95% de las acciones del mapa de Riesgos de corrupcion ejecutadas.	TODOS	TODOS	ene-24	dic-24	Porcentaje de Cumplimineto del Mapa De riesgos de Corrupción Durante la vigencia 2024
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	5. Gestión Disciplinaria	5.1	Realizar estrategias de socialización o campañas de prevención de acciones de corrupción, opacidad y fraude	Efectuar trimestralmente socializaciones o campañas de prevemción de acciones de corrupción, opacidad y fraude	Control interno Disciplinario Oficina Asesora de Planeación y Calidad	Oficina de Gestión Jurídica	mar-24	dic-24	socializaciones o campañas realizadas/Total socializaciones o campañas programadas
		5.2	Reportar anualmente información sobre sanciones por conductas disciplinarias asociadas a riesgos de corrupción.	Informe anual de la gestión disciplinaria	Control Interno Disciplinario	Control Interno Discuiplinario	nov-24	nov-24	Informe Realizado
Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	6. Seguimiento	6.1	Verificar y evaluar el seguimiento y control del Mapa de Riesgos de Corrupción.	Se realizarán y publicarán tres seguimientos de evaluación del mapa de riesgos de corrupción de acuerdo con los insumos suministrados por las áreas responsables en las siguientes fechas de corte: 1. Corte a 30 de abril de 2024 2. Corte a 31 de agosto de 2024 3. Corte a 31 de diciembre de 2024 Se recomienda el uso de la matriz de seguimiento de la Función Publica	Oficina de Evaluación de Control Interno de Gestión	Oficina Asesora de Planeación y Calidad	ene-24	dic-24	Número de informes presentados en los tiempos de ley / Número de informes a presentar
		6.2	Divulgar los informes cuatrimestrales de seguimiento al mapa de riesgos de corrupción en la pagina web de la entidad.	Publicación en la página web de la entidad.	Oficina de Evaluación de Control Interno de Gestión	Oficina de Evaluación de Control Interno de Gestión	may-24	ene-25	Publicación en la página web de la entidad.



Componente 2: Racionalizacion de Tramites

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
Racionalizacion de Tramites	1. Identificacion de Tramites	1	Identificar y Clasificar las Necesidades de Informacion,Tramites Y OPAS de los Usuarios Recepcionadas Durante la Vigencia 2023	Analizar la viabilidad de la creación de una ventanilla única de trámites presenciales en La E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz	SIAU CEGDOC ARCHIVO Y ESTADISTICA	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA	may-24	may-24	Acta que permita evidenciar el analisis de la viabilidad de la creación de una ventanilla unica de tramites presenciales en la institución	
Racionalizacion de Tramites	2. Priorización de Tramites	2.1	Identificar Las OPAS Institucionales y ponerlas en disposición para el conocimiento y uso de la ciudadanía y grupos de valor que lo requiera	Publicación de al menos 1 OPA en el SUIT y Enlazada con GOV.CO	SIAU PROFESIONAL SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	jun-24	jun-24	OPA publicada en el SUIT Y Enlazada con GOV.CO	
		2.2	Presentar al DAFP Propuesta para Modificacion de los tramites Institucionales que se encuentran en el SUIT Tomando como guía "Procedimiento para la creación o modificación estructural de tramites" Versión 2 de la dirección de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano	Tramites actualizados en el SUIT Permitiendo Evidenciar Tramites Parcial O Totalmente En Linea Que ofrece La Institución.	SIAU PROFESIONAL DE SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	may-24	may-24	Propuesta de Modificacion ante el DAFP	
Racionalizacion de Tramites	3. Racionalizacion de Tramites	3.1	Garantizar que los Tramites Parcial y Totalmente en Línea que ofrece la Institución cumplan con todos los criterios de accesibilidad web, definidos en el anexo 1 de la Resolución Min Tic 1519 de 2020	Cumplimiento de lo Establecido en el anexo 1 de la Resolución MinTic 1519 de 2020	SIAU PROFESIONAL SISTEMAS COORDINADOR DE SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	ago-24	ago-24	Nivel de cumplimiento de los criterios de accesibilidad web	
		3.2	Realizar Informe que permita evidenciar el Total de usuarios que realizaron Tramites Parcial o totalmente en linea, y que permita evidenciar el nivel de satisfacción de los mismos	Informe con el Total de: Usuarios que realizaron tramites parcialmente en Línea Usuarios que realizaron tramites totalmente en linea Nivel de satisfaccion de los usuarios que realizaron tramites parcial o totalmente en linea	ARCHIVO Y ESTADISTICA SIAU PROFESIONAL DE SISTEMAS COORDINADOR DE SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	oct-24	oct-24	Informe realizado/Informe Programado	
		3.3	Seguimiento y Medicion de Tramites Racionalizados	Seguimiento y Medicion Evidenciado en el SUIT	Control Interno de Gestión	CEGDOC SIAU		oct-23	oct-23	Auditoria Control Interno



Componente 3: Rendición de Cuentas

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
Rendición De Cuentas	1. Información De Calidad y En Lenguaje Comprensible	1.1 Identificar y Analizar Todos los insumos Requeridos Para Asegurar la Rendición De Cuentas 2023	Informe de Gestion 2023	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Informe Realizado	
		1.2 Programar y ejecutar reunión para realizar la planeación de la rendición de cuentas para el año 2023. (Esta programación debe incluir la caracterización de las partes interesadas a las cuales va dirigida la rendición de cuentas, el medio a utilizar y la posible fecha de ejecución).	Acta de planeación de la estrategia de rendición de cuentas	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Acta elaborada	
		1.3 Informar Cronograma de Audiencia Publica de Rendición de Cuentas	Cronograma Publicado en Pagina Web Socialización en Medios de Amplia Circulación	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS	mar-24	abr-24	Cronograma Desplegado	
		1.4 Difundir la estrategia de Rendición de Cuentas	Difusión	PRENSA SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Difusión por los medios de Comunicación Internos y externos de la Institución	
		1.5 Diseñar y publicar Tarjeta de Invitación a la Audiencia Pública, a través de la Pagina Web, Correo Electrónico, personal	Tarjeta De Invitación	PRENSA SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Publicacion De Tarjeta de Invitacion a la Audiencia publica de Rendicion de Cuentas	
	2. Diálogo de doble vía con la Ciudadanía y sus Organizaciones	2.1 Definición de Acciones para motivar la cultura de rendición de cuentas	Identificacion e Implementacion De Acciones Para Incentivar La Cultura de Rendición de Cuentas en los Colaboradores de la ESE HUEM	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Acciones identificadas e implementadas	
		2.2 Recolectar y consolidar las inquietudes y solicitudes de la comunidad recibidas con antelación a la audiencia de rendición de cuentas para dar trámite oportuno por los responsables	Inquietudes y solicitudes recolectadas	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Inquietudes consolidadas	
		2.3 Promover el uso de las redes sociales como mecanismo de dialogo permanente con el ciudadano	Informe de Difusión y seguimiento al uso de redes	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA	mar-24	abr-24	Informe Realizado	
		2.4 Desarrollar La Audiencia Publica De Rendicion De Cuentas Según El Marco Legal Vigente	Acta de rendicion De Cuentas Publicada	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Publicacion de Acta en Web institucional	
		2.5 Retroalimentar a los invitados a la Rendición de Cuentas del Cumplimiento del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano vigencia 2023	Presentar los resultados del nivel de cumplimiento del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano vigencia 2023	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Retroalimentacion de cumplimiento a los invitados a la Rendición de cuentas	
	3. Incentivos Para Motivar La Cultura De La Rendición y Petición De Cuentas	3.1 Desplegar atravez del correo pieza grafica donde se invite a la participación activa de todos los colaboradores de la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz	Correos enviados con ayuda de la Agremiacion y Talento Humano	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	ene-24	mar-24	Correo Enviado	
		3.2 Informar a los usuarios los mecanismos de participación	Incluir en la audiencia de rendición de cuentas realizada a la comunidad, los mecanismos que tiene la institución para fortalecer la participación ciudadana	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Mecanismos incluidos en la Rendición de Cuentas	
		3.3 Aplicar encuesta al final de la Audiencia Pública a todos los Participantes, con el fin de evaluar el Proceso de Rendición de Cuentas	Informe de resultado de la encuesta	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Encuesta realizada y consolidadcion de los datos obtenidos	

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
		3.4 Publicar los informes de Gestion y de Rendicion de Cuentas en los distintos canales de comunicaci3n que dispone la ESE HUEM	Acta de rendicion De Cuentas Publicada En Pagina Web	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Acta de rendici3n de cuentas publicada en la web Institucional	
	4. Evaluacion y Retroalimentacion a La Gestion Institucional	4.1 Retrolimentar los resultados de las audiencias p3blicas a los directores y lideres de los procesos para que los tengan en cuenta como insumos en la implementaci3n del modelo de mejoramiento institucional.	Plan de Mejoramiento	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	TODOS	mar-24	abr-24	Acta de Retroalimentacion a Coordinadores y Lideres de los Procesos Institucionales	
4.2 Evaluaci3n y retroalimentaci3n de la Gestion de Rendici3n de Cuentas		Acta Comit3 Institutional de Gest3n y Desempe3o	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Acta Elaborada por el comit3 de gestion y desempe3o		
4.3 Implementar una estrategia de visibilizaci3n de la gesti3n institucional a trav3s de las redes sociales: canal de youtube, cuenta twitter, instagram y facebook.		Estrategia de visibilizaci3n implementada	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	PRENSA SISTEMAS Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Soporte de Implementacion en redes sociales		



Componente 4: Mecanismos Para Mejorar Atencion Al Ciudadano - Mapa de Riesgos de Corrupcion

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
Mecanismos Para Mejorar Atencion Al Ciudadano	1. Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	1.1 Realizar Informes De La Gestion de PQRSD Para Toma De Decisiones	Informe Trimestral	CEGDOC SIAU	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	dic-24	Total de Informes Publicados/Total de informes Programados	
		1.2 Crear Laboratorio de Simplicidad y Lenguaje Claro en la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz	Laboratorio de Simplicidad y Lenguaje claro creado y aprobado por comité de Gestión y Desempeño	TALENTO HUMANO SIAU	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	jun-24	dic-24	Laboratorio De Simplicidad Creado	
	2. Fortalecimiento De Los Canales De Atencion	2.1 Revisar y actualizar la información relacionada con la atención al ciudadano en la página web (Tener en cuenta lo establecido en la estrategia del Gobierno en línea)	Página web actualizada y En Lenguaje Claro	SIAU SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	feb-24	feb-24	Pagina Web cumpliendo con lo establecido en el criterio	
		2.2 Mantener herramientas de TIC como el Chat y Facebook, en la cual se facilite la consulta ciudadana y brinde información a los usuarios en tiempo real	Herramientas tics Implementadas	SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	ene-24	dic-24	Herramientas funcionando/Total Herramientas Tic	
	3. Talento Humano	3.1 Capacitar servidores publicos del ESE HUEM en Lenguaje Claro tomando como base el curso del DNP	Colaboradores Capácitados	Desarrollo humano y organizacional	TALENTO HUMANO	feb-24	sept-24	Total de Servidores Publicos Capacitados/Total de Servidores Publicos de la Institución	
		3.2 Capacitar Colaboradores de la E.S.E. HUEM en el Programa de Transparencia y Etica Empresarial	Colaboradores de los diferentes procesos institucionales capacitados	Desarrollo humano y organizacional	TALENTO HUMANO	ene-24	dic-24	Procesos capacitados/Total de Procesos Institucionales	
	4. Normativo y Procedimental	4.1 Publicar de manera semestral el informe de gestión de las PQRS	Informes PQRS Publicados en web institucional	CEGDOC SIAU	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	jun-24	dic-24	Informes Publicados/Informes Programados	
		4.2 Presentar Propuesta ante La Gerencia de señalizacion inclusiva al interior de la Institución, que contenga Señalización en Alto relieve, En braille, Con Imágenes en Lenguaje de señas	Propuesta presentada ante la Gerencia	SIAU	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	jun-24	jun-24	Propuesta Presentada	
	5. Relacionamiento Con El Ciudadano	5.1 Estrategia para el fortalecimiento de la Asociacion de usuarios	Elaborar Plan de Participacion social en salud	SIAU	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	jul-24	jul-24	Plan Publicado	
		5.2 Realizar un informe que permita identificar debilidades y fortalezas en el servicio y el relacionamiento con la ciudadanía	Informe Con debilidades y fortalezas en el servicio y el relacionamiento con la ciudadanía	ARCHIVO Y ESTADISTICA SIAU	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	ago-24	sept-24	Informe Elaborado y Publicado en web institucional	



Componente 5: Mecanismos Para La Transparencia y Acceso a La Información - Mapa de Riesgos de Corrupcion

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
Mecanismos Para La Transparencia y Acceso a La Informacion	1. Lineamientos de Transparencia Activa	1.1 Revisar y Actualizar La Informacion Publicada En La Pagina Web Institucional Con El Fin De Optimizar El Acceso A La Informacion Publca	Pagina Web Actualizada	SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	feb-24	feb-24	Pagina Web Actualizada	
		1.2 Capacitar al personal de cómo proceder ante una situación de conflictos de intereses que se presente en su gestión al interior de la institución	Capacitaciones realizadas en todos los procesos institucionales	TALENTO HUMANO	TALENTO HUMANO	jun-24	dic-24	Capacitaciones realizadas/Total de Procesos Institucionales	
	2. Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1 Gestionar la respuesta a las solicitudes de acceso a la información en los términos establecidos en la ley	Responder de forma oportuna los requerimientos de información conforme a los términos establecidos en la ley.	SIAU	TODOS	ene-24	dic-24	informe de tiempos de respuesta	
		2.2 Servirse de las fuentes de información y verificación existentes para determinar el diagnóstico del estado actual de la publicación de información pública en los canales de divulgación de información destinados para tal fin. Para ello, utilice la Matriz de Autodiagnóstico de Transparencia Activa de la Procuraduría General de la Nación (ITA)	Informe de verificacion	SIAU SISTEMAS	SIAU SISTEMAS	oct-24	oct-24	informe elaborado	
	3. Elaboracion Los Instrumentos De Gestion De La Informaicon	3.1 Elaborar y presentar ante el comité de Gestión y desempeño Procedimiento que permita garantizar el acceso a la información pública con criterio diferencial a la población étnica que habla lenguas distintas al castellano	Procedimiento Elaborado y Autorizado por comité de Gestión y desempeño institucional	SIAU	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	abr-24	abr-24	Procedimeinto Publicado en Intranet Institucional	
		3.2 Establecer el Modelo de Arquitectura Empresarial de la E.S.E HUEM	Modelo establecido	SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	oct-24	oct-24	Modelo Establecido	
	4. Criterio Diferencial De Accesibilidad	4.1 Informacion de la pagina web cumpliendo criterio diferencial de accesibilidad de acuerdo a lo requerido por la norma	Pagina Web cumpliendo criterio diferencial de accesibilidad según la norma	SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	mar-24	Pagina web en norma	
		4,2 Informar a los usuarios sobre la Ley de Transparencia y acceso a la información, Ley 1712 de 2014, a través de redes sociales y página web.	Usuarios Informados Sobre Ley de transparencia y acceso a la Informacion atravez de redes sociales y pagina web institucional	SISTEMAS PRENSA	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	feb-24	mar-24	Canales de Información Utilizados/Total de Canales de Información Institucional	
	5. Monitoreo Del Acceso A La Informacion Publica	5.1 Realizar seguimiento bimestral a la implementación de los aspectos establecidos en la Ley de Transparencia y Acceso a la información pública.	Sitio web Transparencia y acceso a la información pública actualizado	SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	feb-24	feb-24	Sitio web Transparencia y acceso a la información pública actualizado	
		5.2 Elaborar contenidos en la página web para personas en condición de discapacidad visual o Auditiva, videos sencillos con ilustraciones y audios de facil comprensión.	Contenidos pagina web	SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	mar-24	Contenidos pagina web ára personas en condicion de discapacidad	
		5.3 Revisar los instrumentos de gestión de la información (Registro de Activos de Información, Índice de Información Clasificada y Reservada, Esquema de Publicación de Información y Programa de Gestión Documental), validar su existencia, elaboración y publicación. Validar si los instrumentos están actualizados.	Informe Activos de Informacion	SISTEMAS CEGDOC	SISTEMAS CEGDOC	jul-24	jul-24	Informe realizado	
		5.4 Revisar los informes de solicitudes de acceso a la información y de peticiones, quejas y reclamos elaborados durante la vigencia anterior. Determinar las consultas de información más frecuentes, los tiempos de respuesta promedio (con el fin de determinar posibles mejoras en la oportunidad de la respuesta) y la información que podría publicarse en los canales de divulgación de información debido a su relevancia.	Informe de acceso a la informacion	SISTEMAS	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	may-24	may-24	Informe elaborado	



Iniciativas Adicionales - Mapa de Riesgos de Corrupcion

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	OFICINA DE APOYO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	INDICADOR	SEGUIMIENTO
Iniciativas Adicionales	1. Iniciativas Adicionales	1.1 Realizar Actividades Para Fortalecer La Apropiacion del Sistema Integrado de Gestión del riesgo	Socializaciones atravez de los procesos institucionlaes dando despliegue al sistema Integrado de gestion de riesgo	TALENTO HUMANO	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	mar-24	abr-24	Socializaciones realizadas/Socializaciones Programadas	
		1.2 Realizar Evaluacion de la eficiencia y efectividad del Sistema Integrado de Gestión Del Riesgo al interior de la Institución	Evaluacion ejecutada	Oficina Asesora de Planeacion y Calidad	TALENTO HUMANO	feb-24	dic-24	Evaluacion que permita evidenciar eficiencia y efectividad	
		1.3 Construir Política de Conflictos de Interes de la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz	Política construida y Autorizada por Comité de Gestión y desempeño	TALENTO HUMANO	PLANEACION Y CALIDAD	may-24	may-24	Política Publicada en Web institucional	

GRACIAS